



Toelating gesloten verpakking B43

Afgiftekantoor Gent-X

Terugzendadres: Kuiperskaai 6, 9000 Gent

Radiologie volledig digitaal

Verder in dit blad

- 2 Functiewissel
- 3 Nieuwe CT in Poperinge
- 4 Palliatief Supportteam
- 5 Oogchirurgie
- 6 Jehan Yperman
- 7 Collectieve Autodialyse
- 8 Afstands-EKG in MUG



> **De digitale radiologie in het Jan Ypermanziekenhuis beperkt de stralingsdosis voor de patiënt en voorkomt heel wat heen-en-weer-geloop met foto's. Het bijkomende PACS-archiveringssysteem zal bovendien gekoppeld worden aan spraakherkenning.** <

De negatoscopen zijn er nog, maar moeten steeds vaker plaats ruimen voor computerschermen. Een pijnlijke zaak voor de fabrikanten van de RX-films? Niet meteen, want ook zij evolueren mee. De firma Agfa Gevaert blijft voor Yperman de leverancier van de hardware en software. Dit digitale systeem geeft nieuwe impulsen aan het (campusoverschrijdende) overleg tussen radiologen en andere artsen: één beeld kan immers op meerdere werkstations tegelijk bekeken worden.

Dr. Johan Dehem (radioloog): "De digitale beelden kunnen we met een paar muisklikken rondsturen binnen de muren van het ziekenhuis. Over en weer hollen met foto's van dienst naar dienst hoeft dus niet meer en ook

de zoektocht naar een dossier op een 'stoffige zolder' behoort tot het verleden. Ook blijft de kwaliteit van de beelden behouden: boosdoeners als zon en radiatoren kunnen geen schade meer aanbrengen."

MINDER STRALING

Een ander groot voordeel is dat de radioloog de gemaakte opnames achteraf nog kan bijsturen op het vlak van belichting, contrast en details.

Dr. Jan Allewaert (radioloog): "Op die manier moeten we minder beelden bijmaken waardoor we op de dosis röntgenstraling kunnen besparen. Dit is voordelig voor het milieu maar uiteraard doet ook de patiënt profijt bij een lagere stralingsdosis. Een ander pluspunt: door de versnelde workflow moet de patiënt minder lang op de resultaten wachten." Een afdruk op papier blijft natuurlijk mogelijk, maar in de regel krijgt de patiënt een cd-rom met de beelden mee voor zijn huisarts, al dan niet vergezeld van het verslag.

PACS EN SPRAAKHERKENNING

In het najaar van 2005 doet ook PACS (Picture Archiving and Communication System) zijn intrede in het Jan Ypermanziekenhuis.

Dr. Allewaert: "Om het gigantische aantal medische beelden digitaal te archiveren en te transporteren is het PACS-systeem geen overbodige luxe. We koppelen er meteen ook de spraakherkenning aan vast voor de verslaggeving van radiologische onderzoeken. De computer zet het ingesproken verslag om in een tekst. Volledig uittikken hoeft dus niet meer, waardoor we het secretariaat efficiënter zullen kunnen inzetten ten dienste van de patiënt."

De digitale Radiologie is telefonisch te bereiken op: campus Poperinge, 057 34 39 10 --campus KZZ of Klaverstraat, 057 21 64 49 --campus OLV, 057 22 35 42 of via e-mail secradio@yperman.net



De betere werkgever



Human Resources-manager Cientia Cornille

Nieuw diensthoofd

> **Een tevreden werknemer is er twee waard. Dat is het uitgangspunt van verschillende acties die momenteel in het Jan Ypermanziekenhuis lopen. Nieuwe Human Resources-manager Cientia Cornille leidt deze projecten in goede banen.** <

Een eerste opdracht voor Cientia Cornille was een stap in de richting van de medewerkers: "In het zogenaamde Deltaproject, opgestart door kwaliteitscoördinator Eddy Delporte, mochten alle werknemers via een enquête aangeven wat ze belangrijk vinden op de werkvloer en op welke punten het volgens hen beter kan. De resultaten zullen we gebruiken om concrete acties op poten te zetten. Dit Deltaproject loopt tegelijkertijd ook in andere ziekenhuizen. Zo zullen we de vergelijking kunnen maken: hoe goed doen we het ten opzichte van de anderen? Welke zijn de verbeterpunten?" Momenteel lopen er in het Jan Ypermanziekenhuis al enkele projecten die het personeel praktisch voordeel bieden. "Alle werknemers ontvingen onlangs een speciale, persoonlijke badge waarmee ze bij een reeks handelszaken in de regio interessante kortingen krijgen, bijvoorbeeld op een

tankbeurt. Daarnaast voorzien we voor de kinderen van de personeelsleden opvang in het ziekenhuis tijdens de schoolvakanties", aldus Cientia Cornille.

OP EEN DAG VIND JE DE JOB

Cientia Cornille werkte vijf jaar in de uitzendsector vooraleer ze in maart als Human Resources-manager aan de slag ging in het Jan Ypermanziekenhuis. Daar zal ze samen met de departementale directies onder meer sollicitatiegesprekken voeren. Daarnaast staan het stroomlijnen van selectieprocedures en het promoten van het imago van het ziekenhuis op haar takenlijst.

Een mooie kans om dat laatste in de praktijk om te zetten, biedt de komende Open Bedrijvendag.

Cientia Cornille: "Op 2 oktober 2005 neemt het Jan Ypermanziekenhuis deel aan de Open Bedrijvendag. Ik coördineer de mediacampagne in de maanden vóór het evenement. Zo maak ik onder andere persartikels en vacatures op en bereid de rondleidingen in het ziekenhuis voor. De nadruk zal liggen op de jongste medische realisaties en vacatures binnen het ziekenhuis."

BART VAN BESIEN

Op 1 juli 2005 nam dr. Bart van Besien de fakkel over van dr. Willy Deloof, diensthoofd Interne Geneeskunde. Dr. van Besien begon zijn carrière als maag-/darmspecialist in 1987 in de Kliniek Zwarte Zusters. Prioriteiten voor het kersverse diensthoofd zijn het behoud van de eenheid van de dienst Interne Geneeskunde en een vlotte samenwerking tussen de verschillende subdisciplines. Ook streeft hij naar een optimalisering van de relatie met de verwijzende huisarts waarbij regelmatig persoonlijk contact een absolute noodzaak is. Tenslotte wil hij een geneeskunde op mensenmaat behouden waarbij de techniek ten dienste staat van de patiënt en niet andersom.

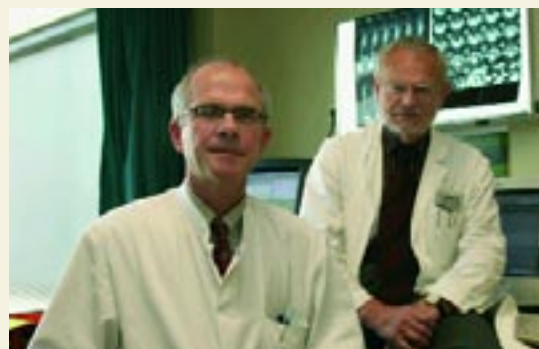
Functiewissel op Interne Geneeskunde Dr. Willy Deloof met pensioen

> **Dr. Willy Deloof, diensthoofd Interne Geneeskunde, droeg op 1 juli 2005 zijn functie over aan dr. Bart van Besien. Op 1 augustus geeft hij ook zijn taken als internist door aan dr. Koen Thorrez.** <

Dr. Deloof ging in 1971 aan de slag als eerste internist in het O.L.Vrouwshospitaal in Ieper en maakte er de volledige reorganisatie mee. Zo stond hij aan de wieg van de autonome dienst Interne Geneeskunde. Vrij snel werd hij hoofdgeneesheer en werkte in die rol verder mee aan de uitbouw van het ziekenhuis.

Nooit in de geschiedenis onderging de medische wetenschap zoveel revoluties als de voorbije dertig jaar. "De technische mogelijkheden zijn onherkenbaar veranderd. Denk maar aan de endoscopische diagnostiek en behandeling, de huidige mogelijkheden binnen de medische beeldvorming, de moleculaire biologie... We hebben in het ziekenhuis al die veranderingen altijd van zo nabij mogelijk gevolgd. Bijscholing was en is dan ook een voortdurende noodzaak."

Maar niet enkel de medische wetenschap veranderde de medische praktijk, ook de patiënt zelf evolueerde, aldus dr. Deloof: "De mensen zijn veel mondiger gewor-



Dr. Bart van Besien en dr. Willy Deloof

den en stellen soms te hoge verwachtingen aan de geneeskunde." Dr. Deloof mag dan wel met pensioen gaan, echt 'op rust' gaat hij vooralsnog niet. Nu is het tijd voor die zaken waar hij tijdens zijn loopbaan geen tijd voor had: literatuur, schilderkunst, klusjes en ... kernfysica. "Dat onderwerp heeft mij altijd enorm geboeid en dit is het moment om er mij wat meer in te gaan verdiepen."

Nieuwe CT in Poperinge

- > **De mogelijkheden van CT-scans evolueren zeer snel. Om ook de patiënten uit de regio Poperinge hiervan te laten meegenieten, kocht de dienst Medische Beeldvorming voor de Campus Mariaziekenhuis een nieuwe CT-scan aan.** <

Dr. Jan Capoen (radioloog): "Het toestel werkt met een 'dual slice': per rotatie worden er twee doorsnedes gemaakt, variërend van 1 tot 10 mm. De draaitijd van de buis is relatief kort – minimum 0,8 seconden – zodat we ook probleemloos onderzoeken kunnen uitvoeren bij kinderen en volwassenen die door omstandigheden minder lang kunnen blijven stilliggen." Dankzij de zeer geavanceerde software is zowel de rekensnelheid als het gebruiksgemak duidelijk toegenomen. De patiënten van Poperinge en omstreken hoeven dan ook niet langer naar de campus O.L.Vrouwziekenhuis voor speciale CT-onderzoeken, zoals de opsporing van longembolen. Alle mogelijke onderzoeken kunnen ter plaatse gedaan worden met de nieuwe CT-scan.

Dr. Marc Hoste (radioloog): "In combinatie met aangepaste softwarepakketten kunnen we nu ook perfecte

driedimensionele beelden maken door alle coupes achter elkaar te plaatsen. Zo behoort een virtuele reis doorheen pakweg een slagader tot de mogelijkheden."

Een voordeel van de nieuwe CT-scan, waar de patiënt dan weer blij mee zal zijn, is de Care-Dose-applicatie. Die analyseert voortdurend de dwarsanatomie van de patiënt op de onderzoekstafel en past de benodigde röntgendosis aan zonder tussenkomst van de operator van het apparaat. Hierdoor kan de stralingsdosis tot 25% verminderen.

Dr. Jan Capoen en dr. Marc Hoste bij de nieuwe CT



Nieuw gezicht



Christophe Mouton studeerde in 1995 af als burgerlijk ingenieur aan de Rijksuniversiteit van Gent en behaalde in 2000 het postgraduaatdiploma van bedrijfskundig ingenieur aan de Vlerick Management School. Zijn carrière in de privé-sector startte hij bij de multinationals Beaulieu, Philips en Matsushita. In augustus 2000 zette Christophe Mouton de stap naar de ziekenhuissector om in UZ Leuven Gasthuisberg de functie van administratief manager van de moeder/kind- en diagnosesdiensten op te nemen. Vijf jaar later, en veel ervaring rijker, stapte hij over naar het Jan Ypermanziekenhuis waar hij de taak opneemt van financieel-administratief directeur. Samen met de directie wil hij meewerken aan de verdere uitbouw van het Jan Ypermanziekenhuis, een aange-naam werkkader voor het personeel en een vlot verloop van de bouw-werken. Als financieel directeur zal hij er uiteraard op toezien dat de materiële middelen daarbij efficiënt en doelmatig ingezet worden. Door deze overgang naar het Jan Ypermanziekenhuis keert Christophe Mouton met zijn gezin terug naar de 'roots' in West-Vlaanderen.

Nieuw werkstation voor CT in Ieper Nog snellere 'Porsche'

- > **De geavanceerde scanner op de CT-afdeling op de campus OLV maakte een pitstop en kreeg daarbij een nieuw werkstation ingebouwd. Hiermee kunnen de radiologen nog sneller werken en de snel evoluerende mogelijkheden van de digitale radiologie optimaal benutten.** <

De radiologen van het Jan Ypermanziekenhuis werken al geruime tijd met de geavanceerde 4 slice-CT, zeg maar de 'Porsche' onder de scanners.

Dr. Johan Dehem (radioloog): "In plaats van coupes doorheen het lichaam te maken, bekijkt de camera het te onderzoeken lichaamsdeel als één volume. Daaruit maken we met behulp van een beeldcomputer opnieuw sneden, maar dan wel in alle richtingen."

Omdat de computertechnologie van deze CT zeer snel evolueert, kocht de CT-afdeling een nieuw werkstation aan, dat met de huidige rekenkracht de bewerkingen van dit toestel uitvoert. Dit resulteert in een snel-



lere beeldverwerking en dus ook een snellere diagnose. Ondertussen evolueerde ook de software mee met de snelle 4 slice-CT.

Dr. Jan Allewaert (radioloog): "Moeilijke en anatomisch gecompliceerde letsels kunnen we op die manier sneller diagnosticeren, terwijl de chirurgische planning door een driedimensioneel inzicht vaak ook vlotter kan verlopen."



Palliatief Supportteam



Vragen over erfelijkheid

RAADPLEGING KLINISCHE GENETICA



Vanaf deze zomer biedt het Jan Ypermanziekenhuis een multidisciplinaire raadpleging Klinische Genetica aan.

Prof. dr. Koenraad Devriendt van de dienst Menselijke Erfelijkheid van het Universitair Ziekenhuis Gasthuisberg van Leuven zal elke derde woensdag van de maand consultatie houden. Patiënten kunnen er terecht voor advies over een uitgebreide waaier van aandoeningen zoals aangeboren afwijkingen, fertiliteitsproblemen en erfelijke oncologische en internistische aandoeningen. De eerste raadpleging vindt plaats op woensdag 20 juli 2005. In de volgende editie van deze nieuwsbrief leest u meer over deze raadpleging, maar op donderdag 20 oktober 2005 komen alvast vier vooraanstaande professoren het domein van de Klinische Genetica toelichten tijdens een symposium. Voor een afspraak of meer info over het symposium kunt u terecht op het nummer 057 22 31 11.

- > **Niet alle patiënten die voor palliatieve zorgen in aanmerking komen, liggen op de Palliatieve Eenheid. Vaak blijven ze op de verpleegafdeling, waar ze vertrouwd zijn met hun behandelende arts, het personeel en de omgeving. Het Palliatief Supportteam vormt het aanspreekpunt en luisterend oor voor die patiënten, hun familie én voor het verpleegkundig personeel. <**

"Palliatieve zorg betekent: de patiënt nog zoveel mogelijk kwaliteit bieden tijdens de rest van zijn leven, of dat nu op de Palliatieve Eenheid, een verpleegafdeling of thuis is. Als Palliatief Supportteam benaderen we de patiënt steeds in zijn totaliteit: we bieden ondersteuning op lichamelijk, emotioneel, sociaal en spiritueel vlak", aldus teamcoördinator Kobe Sercu.

De multidisciplinaire samenstelling is daar niet vreemd aan. Tot het team behoren een medisch oncoloog, een psychologe, een palliatief verpleegkundige, een sociaal verpleegkundige en een aalmoezenier.

Doordat Kobe Sercu eveneens hoofdverpleegkundige van de Palliatieve Zorgeenheid is, maakt dit een vlotte samenwerking mogelijk.

Kobe Sercu: "Sommige patiënten kiezen ervoor om zo lang mogelijk thuis te worden verzorgd. Hier zal dan een nauw overleg met de palliatieve thuiszorg een meerwaarde bieden."

PALLIATIEVE ZORGCULTUUR BESPREEKBAAR MAKEN

Daarnaast is het Palliatief Supportteam ook het aanspreekpunt voor het verpleegkundig personeel.

Melanie Verhelst (psychologe): "We reiken hen manieren aan om met de vragen en emoties van terminale patiënten om te gaan en bieden een luisterend oor. Zo is het overlijden van een patiënt altijd een ingrijpende gebeurtenis. Eind september starten we met informatiebijeenkomsten voor het personeel. In de toekomst voorzien we een opleiding van referentieverpleegkundigen voor palliatieve zorg op alle afdelingen."

Miguel Dehondt (aalmoezenier): "Het blijft natuurlijk een gevoelig onderwerp waardoor het gevaar dreigt dat men er niet graag en dus te weinig over praat. Daarom is het zo belangrijk dat we de palliatieve zorgcultuur in het ziekenhuis bespreekbaar maken, zowel bij het personeel als bij de patiënt en zijn omgeving."

Het Palliatief Supportteam bestaat uit (zie ook foto, v.l.n.r.): dr. Kurt Geldhof (medisch oncoloog), Melanie Verhelst (psychologe), Miguel Dehondt (aalmoezenier), Mieke Staelens (sociaal verpleegkundige), Kobe Sercu (teamcoördinator) en Katrien Dewancker (verpleegkundige).

Meer info op 057 22 38 69 of 057 22 38 68, of via e-mail: palsupportteam@yperman.net

TENS tegen pijnprikkels Een tintelend gevoel

- > **De pijnkliniek van het Jan Ypermanziekenhuis bestrijdt chronische pijn op verschillende manieren. Sinds kort gebeurt dat ook door Transcutane Elektrische Neurostimulatie of TENS-therapie. Die zorgt er – tijdelijk – voor dat pijnprikkels de hersenen niet bereiken en zorgt voor een aangenaam tintelend gevoel. <**

Pijnbestrijding hoeft niet altijd in een ziekenhuis te gebeuren. Dr. Gregory Liers, anesthesist, geeft bijvoorbeeld sommige van zijn patiënten een zenuwstimulator mee naar huis. Dit apparaatje blijft onopgemerkt onder de kleding.

Dr. Liers: "We plaatsen op de huid een elektrode langs elke kant van de zenuwbaan. Een kabeltje verbindt deze beide elektroden met de zenuwstimulator, die een lage dosis stroom van de ene elektrode naar de andere stuurt. Dit systeem dempt de pijn en bezorgt de patiënt een aangenaam tintelend gevoel."

De patiënt mag het TENS-apparaatje maar drie keer per dag gedurende twee uur gebruiken omdat anders gewenning kan optreden. Naast de TENS-therapie breidde de pijnkliniek haar aanbod ook uit met een ondersteunend toestel voor ruggenmergstimulators en pijnpompen. Dit toestel past de stimulaties aan, detecteert eventuele defecten en vult zeer precies de reservoirs bij.

De pijnkliniek is te bereiken op 057 34 37 03.

Het TENS-apparaat





Dr. Johan Blanckaert

Oogchirurgie in de cinema

Staar Wars

> Een 200-tal oogchirurgen en assistenten was in juni te vinden in een filmzaal van de Brusselse Kinopolis. Ontspanning stond nochtans niet op het programma, wél het interactief meevolgen van tien oogoperaties op groot scherm. Oogchirurg Johan Blanckaert van het Jan Ypermanziekenhuis nam twee van de tien operaties voor zijn rekening. <

De microscopen van de chirurgen werden voorzien van een geavanceerde hoge definitiecamera die de beelden via satelliet doorstuurde naar de digitale projectoren van Kinopolis Brussel. De chirurgen in de zaal keken als het ware mee over de schouder van de opererende chirurgen, maar ze mochten meer doen dan dat.

Dr. Johan Blanckaert: "Het ging hier om een echt interactief gebeuren. De chirurg communiceerde via een oortje en een microfoon met zijn collega's in de zaal. Ze mochten ook vragen stellen tijdens elke ingreep."

Dr. Blanckaert nam zelf twee van de tien oogoperaties

voor zijn rekening en plaatste onder meer een nieuw soort implantlens. Indien deze implantlens geplaatst wordt tijdens de cataractchirurgie, kan de patiënt nadien zowel ver zien als lezen zonder bril.

BELGISCHE PRIMEUR

Dr. Blanckaert trok met zijn vast team – een verpleegkundige en assistent – en de nodige chirurgische toestellen naar het Sint-Trudoziekenhuis in Sint-Truiden, waar de operaties plaatsvonden.

Dr. Johan Blanckaert: "Het is niet de eerste keer dat geneesheren live operaties kunnen mee volgen op een beeldscherm maar het is wel een Belgische primeur dat dit gebeurt met hoge definitiecamera's. De firma Alfacam, die de hoge definitiecamera's leverde, zond in 2004 ook de beelden van de Olympische Spelen de wereld rond. De beeldkwaliteit is enorm hoog, wat voor precisiewerk als oogchirurgie natuurlijk geen overbodige luxe is."

Campagne handhygiëne



KLOKJE MET ZIEKENHUISLOGO

Dat het Jan Ypermanziekenhuis deelneemt aan de nationale campagne rond handhygiëne, daar weet het personeel intussen alles van. In de strijd tegen ziekenhuisinfecties (onder andere de beruchte MRSA of ziekenhuisbacterie) worden ze via presentaties, affiches en tests met een UV-lamp gesensibiliseerd om hun handen heel frequent correct te wassen en te ontsmetten met handalcohol.

Het dragen van ringen en uurwerken is om hygiënische redenen niet langer toegelaten bij direct contact met de patiënt. Daarom werd voor de verpleegkundigen en medewerkers van de hoteldienst op de Dag van de Verpleging een presentje voorzien: een klokje met het logo van het ziekenhuis, dat ze aan hun werkkledij kunnen bevestigen. Ook op vlak van werkkledij wordt actie ondernomen. Het dragen van een schort met korte mouwen – wat het handen wassen makkelijker maakt – was al verplicht voor alle verpleegkundigen maar wordt nu ook gepromoot bij de artsen.

Bouwscenario

Getest en goed bevonden

> Met het bouwverlof lijkt het een stuk rustiger op de werf. Maar dat is slechts schijn. De binnenafwerking is in volle gang. En al in september staat de verbouwing van het bestaande ziekenhuis op het programma. <

De grote werken aan de buitenkant van het gebouw zijn bijna achter de rug: ruwbouw (firma Van Laere) en buitenschrijnwerk (firma Franco Vera) zijn intussen helemaal af.

Rik Persyn (hoofd Technische Dienst en bouwcoördinator): "De binnenafwerking van het gebouw is intussen in volle opstart: van vloeren over medische gassen tot verwarming. Momenteel wordt er volop gewerkt aan het plaatsen van de wanden. Er komt ook een centraal buizenpostsysteem om documenten, stalen en medicatie tussen de verschillende afdelingen te versturen. Het verpleegkundig personeel testte intussen de tweepersoonsproefkamer in de technische loods uit en zag dat het goed was. De opmerkingen werden meegenomen in de definitieve plannen voor de inrichting van de nieuwbouw. Dat met hun mening rekening gehouden wordt, apprecieert het personeel enorm."



Geteste en goedgekeurde proefkamer

In september start ook de verbouwing van de huidige campus O.L.Vrouweziekenhuis.

Rik Persyn: "Vanaf september tot maart verbouwen we één verdieping tot een kinezaal en een ruimte voor centrale sterilisatie. Tegelijkertijd worden ook bepaalde liften vernieuwd. De hinder van de verbouwingswerken zullen we uiteraard zoveel mogelijk beperken, onder andere door het plaatsen van stofwanden en een inkomkas. We zullen ook trachten iedereen intijds te verwittigen rond de te verwachten lawaaihinder."



Jehan Yperman

Les van grootmeester Lanfranco



Wetenschapshistoricus Roger Blondeau

> **Over de tijd waarin Jehan Yperman leefde en de historische aanwijzingen voor zijn meesterschap, kon u in de vorige nummers van deze nieuwsbrief meer lezen. Maar hoe komt het nu eigenlijk dat Jan Yperman met kop en schouders uitstak boven zijn tijdsgenoten? Waar haalde hij die kennis vandaan?** <

Het antwoord krijgen we ook nu van wetenschapshistoricus Roger Blondeau, die onlangs zijn biografie over Jehan Yperman afrondde.

Roger Blondeau: "In zijn 'Cyrurgie', een van de twee belangrijke werken die hij naliet, noemt Jehan Yperman de Italiaan Guido Lanfranco 'zijn leermeester'. Lanfranco doceerde in Parijs chirurgie, niet aan de medische faculteit van de universiteit maar aan het 'Collège de Saint Côme'. Sommigen lezen dat in overdrachtelijke zin en gaan ervan uit dat Yperman zijn vak uit Lanfranco's boeken heeft geleerd. Het is echter mijn overtuiging dat Yperman wel in Parijs heeft gestudeerd. In zijn 'Cyrurgie' citeert hij een 35-tal auteurs die hij heeft geraadpleegd: ouderen zoals Hippocrates en Galenus, Arabieren zoals Avicenna en Rhazes, maar ook tijdgenoten zoals Rogerus, Rolando di Parma, Guillaume de Conches,

Gilbertus Anglicus en vele anderen. Al hun boeken waren Latijnse handschriften, met een beperkte verspreiding, want de boekdrukkunst was nog lang niet uitgevonden. En waar heeft hij die manuscripten in de eerste jaren van de 14de eeuw kunnen vinden? Zeker niet in Ieper of Poperinge, wél in Parijs!"



Wetenschapshistoricus Roger Blondeau schreef een boek over Jan Yperman van meer dan 200 pagina's. Het wordt momenteel gedrukt en zal vanaf 1 september 2005 te verkrijgen zijn aan de recepties van de campussen van het Regionaal Ziekenhuis Jan Yperman te Ieper en Poperinge.

Roger Blondeau schreef een tiental werken die bijna allemaal betrekking hebben op de geschiedenis van de wetenschappen, waaronder biografieën van Ferdinand Verbiest (sterrenkunde), Gerard Mercator (cartografie) en Jan Palfijn (geneeskunde). Hij is medewerker van het tweemaandelijks tijdschrift 'Geschiedenis der Geneeskunde'. Aan de Universiteit Gent verwerfde hij het diploma en de medaille van de 'Sarton Chair of the History of Sciences'. Hij is tevens lid van het 'Belgisch Comité voor de Geschiedenis van de Wetenschappen' en gewezen meewerkend lid van de 'Bestendige Commissie voor de Geschiedenis van de Wetenschappen' van de Koninklijke Academie voor Wetenschappen, Letteren en Schone Kunsten van België.

KBC-relatiebeheer Social Profit



KBC
Bank & Verzekering

we hebben het voor u

Word zelf ook beter.

U wilt gezond blijven. Als medische instelling. Als bedrijf. De zaken goed bijhouden. Plannen. En blijven plannen. Om elke uitdaging aan te kunnen. Dag na dag. Nacht na nacht. Uw remedie? Een echte partner. Die u begrijpt. Die u bijstaat. Iemand die uw visie deelt. Die weet hoe moeilijk uw sector is. Iemand zoals uw KBC-relatiebeheerder Social Profit. Die u de beste service geeft. Die u helpt investeren. In materieel. In personeel. In mensen die zich inzetten. Voor andere mensen. Voor elkaar. Zodat iedereen er beter van wordt. Ook u.

www.kbc.be



Hoofverpleegkundige Frankie Kiekens en verpleegkundige/schoonheidsconsulente Colette Pauwelyn

Kanker is vermoeiend

> **Het gevecht tegen kanker vraagt heel wat energie van het lichaam. Jammer genoeg is vermoeidheid bij kankerpatiënten een onderschat fenomeen, om niet te zeggen vaak zelfs een taboe. Het Jan Yperman-ziekenhuis informeert patiënten en hun familie hierover tijdens thema-namiddagen.** <

Vermoeidheid kan vele oorzaken hebben maar bij kankerpatiënten zijn de evidente daders natuurlijk de groei van de tumor, de behandeling of operatie en de emoties die erbij komen kijken.

Frankie Kiekens (hoofdverpleegkundige Oncologie): "Vermoeidheid is bij kankerpatiënten zeker niet abnormaal en toch schamen ze zich er vaak voor. Ze durven niet echt hulp vragen aan mensen uit hun omgeving, ook al worden alledaagse activiteiten – zoals autorijden, strijken, een boek lezen,... – steeds minder evident." Om dit taboe te doorbreken, organiseert het ziekenhuis tweemaal per jaar een informatieve bijeenkomst voor therapiepatiënten en hun familie. Daar krijgen ze tips en technieken om met de vermoeidheid om te gaan en ze zoveel mogelijk te voorkomen.

EEN GOED GEVOEL

Ook andere nare bijwerkingen krijgen op de dienst Oncologie speciale aandacht. In samenwerking met de Belgische Federatie tegen Kanker volgden een verpleegkundige en een vrijwilligster een opleiding in gelaatsverzorging.

Colette Pauwelyn (verpleegkundige/ schoonheidsconsulente): "Zowel de ziekte als de behandeling kunnen onaangename veranderingen in het uiterlijk teweegbrengen, waarover de patiënt zich onzeker voelt. De huid wordt kwetsbaar, droogt uit en kan vlekken vertonen. En dan is er nog het haarverlies. Het verzorgingsprogramma 'Goed verzorgd, beter gevoel' voorziet in een reeks schoonheidsbehandelingen zoals gezichtsreiniging, gelaats- en handmassage, hydraterend masker en indien gewenst een eenvoudige dagmake-up. Zeer belangrijk is dat patiënten tijdens deze verzorging genieten en tot rust komen. Ook dat draagt er immers toe bij dat ze zich beter in hun vel voelen."

Voor praktische info over de informatiebijeenkomsten of de gelaatsverzorging: 057 34 37 03.

Nieuw gezicht



Met **dr. Bob De Frene** kreeg de dienst plastische heelkunde van het Jan Ypermanziekenhuis er recent een nieuw gezicht bij. Dr. De Frene studeerde aan de K.U. Leuven en het U.Z. Gent en specialiseerde zich in de plastische, reconstructieve, esthetische en microchirurgie. Die specialisaties vult hij aan met een bijzondere interesse voor borstreconstructie, aangezichts chirurgie en hoofd-halsreconstructies. De uitbouw van een moderne dienst plastische heelkunde die zich zowel reconstructief als esthetisch oriënteert, behoort tot zijn persoonlijke ambities. Dr. De Frene startte zijn consultaties in het Jan Ypermanziekenhuis en de Sint-Augustinuskliniek van Veurne op 1 juli en zal de eerste operaties uitvoeren vanaf 1 september 2005. Meer info over de dienst Plastische Heelkunde: dr. De Frene, 057 22 54 07, bobdefrene@telenet.be

Collectieve Autodialyse

> **Als nierpatiënt zorgeloos op vakantie gaan naar de Belgische kust? Het kan. De Collectieve Autodialyse (CAD) in Veurne, een samenwerkingsverband van het Jan Ypermanziekenhuis, het Heilig Hart-ziekenhuis van Roeselare en de Sint Augustinuskliniek in Veurne, biedt low care-dialyse aan patiënten uit de regio en vakantiegangers.** <

De CAD Veurne opende in december 2004 zijn deuren. **Dr. Wim Terry** (nefroloog): "Met de oprichting van deze CAD speelden we in op een vraag uit de regio. De Westhoek vormde immers een 'blinde vlek' in het dialyseselandschap in Vlaanderen. Naast patiënten uit de regio komen er tijdens de zomermaanden echter ook heel wat dialysepatiënten uit binnen- en buitenland met vakantie naar de kust, en ook voor hen komt een centraal gelegen CAD goed van pas. Wie verblijft in bijvoorbeeld Oostduinkerke of de Panne, hoeft zich nu niet meer naar Oostende of naar Ieper te verplaatsen voor low care-dialyse. Daardoor blijft er meer tijd over om verder zorgeloos van hun vakantie te genieten."



Dr. Wim Terry in de CAD in Veurne

Dr. Ann Van Loo (nefroloog): "De patiënten kunnen er terecht op maandag, woensdag en vrijdag in de voor- en namiddag. Per shift is er plaats voor zeven tot acht mensen. In de nabije toekomst voorzien we een maximale capaciteit voor twaalf patiënten per shift. Er zouden dan tot 24 patiënten per dag kunnen gedialyseerd worden in de CAD Veurne." De patiënten worden er opgevangen door een gemengd team van artsen en verpleegkundigen van de samenwerkende ziekenhuizen. Tijdens de dialyse kunnen ze ontspannen in comfortabele, elektrisch bedienbare ligzetels terwijl ze een tv-programma of een DVD bekijken.

Meer informatie over de Collectieve Autodialyse op 057 22 37 30 of via dialyse@yperman.net



Nieuw toestel voor afstands-EKG

Hartrijders

Franse les

EEN VRIENDELIJK ONTHAAL

In het vorige nummer kon u lezen dat het ziekenhuis voor het personeel opfrissingscursussen Frans organiseert om de Franstalige patiënten – een kwart van alle patiënten – nog beter te kunnen bedienen. Onlangs werd de specifieke Franse woordenschat van het onthaalpersoneel bijgeschaafd in een reeks van vier lessen. Na de zomervakantie starten opnieuw de algemene opfrissingscursussen voor het personeel.

Y-mail is het tijdschrift van het
Regionaal Ziekenhuis Jan Yperman.
Briekestraat 12 - 8900 Ieper
T 057 22 31 11 – F 057 22 34 08
V.u.: Eric Luyckx
Bladcoördinatie: Jan Blontrock
(jan.blontrock@yperman.net)

Y-mail wordt verzorgd door
F-Twee communicatie
T 09 265 97 20
www.f-twee.be



De volledige ploeg van de Spoedopname

> **Time is muscle. Of ook: hoe sneller een patiënt met een hartinfarct de juiste zorg krijgt toegediend, hoe minder schade aan de hartspier. Om er nog sneller bij te zijn, kocht het Jan Ypermanziekenhuis voor de MUG een afstands-EKG. <**

Het nieuwe toestel vult de klassieke monitoring – meting van hartritme, zuurstofsaturatie en bloeddruk – aan met twee extra functies: de capnografie, die de kwaliteit van de uitgeademde lucht meet, en het afstands-EKG.

De naam zegt het zelf al: dit apparaat maakt op verplaatsing een cardiogram en stuurt de gegevens rechtstreeks door naar de Spoedopname.



De nieuwe MUG-wagen

Yves Platteeuw (hoofdverpleegkundige Spoedopname):

"De gegevens worden direct doorgeseind naar de gsm van de cardioloog van dienst, die contact opneemt met de MUG en via de telefoon zijn advies doorgeeft: welke medicatie moet er toegediend worden, moet er een thrombolysie – het oplossen van bloedklonters in de hartslagaders – gebeuren in geval van een hartinfarct? Het MUG-team volgt deze instructies ter plekke op bij de patiënt. We beginnen dus al in de MUG met de therapie, wat ons 20 minuten tot een uur uitspaart. Het is tenslotte algemeen geweten: 'time is muscle'. Hoe sneller we een patiënt de juiste zorgen kunnen aanbieden, hoe beter de uitkomst."

De gegevens van het EKG worden op de Spoedopname uitgeprint en meteen ook in het medisch dossier van de patiënt geplaatst.

De aanschaf van het toestel voor afstands-EKG's kadert in het cardiaal zorgplan van het Jan Ypermanziekenhuis. Centraal hierin staat de vraag: wat kunnen we als regionaal ziekenhuis aan onze patiëntenpopulatie aanbieden op dit domein? Speciale aandacht gaat dan ook uit naar de verdere uitbouw van de thrombolysie-procedure.

NIEUWE MUG-WAGEN

Sinds begin juni rijdt het MUG-team trouwens rond met een gloednieuwe Volvo XC70. Bij de selectie van de wagen waren de aandachtspunten veiligheid, goede baanvastheid en ... een grotere koffer. "Door de medische en technische evoluties nemen we steeds meer materiaal mee. We hebben dan ook steeds meer koffer-ruimte nodig", aldus Yves Platteeuw.