Правила посещения родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии

(памятка для посетителей)

Уважаемый посетитель!

Ваш родственник находится в нашем отделении в тяжелом cоcтоянии. Мы оказываем ему всю необходимую помощь. Перед посещением родственника просим Вас внимательно ознакомиться с этой памяткой. Все требования, которые мы предъявляем к посетителям нашего отделения продиктованы исключительно заботой о безопасности и комфорте пациентов, находящихся в отделении.

1. Ваш родственник болен, его организм сейчас особенно восприимчив к инфекции. Поэтому если у Вас имеются какие-либо признаки заразных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства) не заходите в отделение - это крайне опасно для Вашего родственника и других пациентов в отделении. Сообщите медицинскому персоналу о наличии у Вас каких-либо заболеваний для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для Вашего родственника.

2. Перед посещением ОРИТ нужно снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

3. В ОРИТ не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.

4. В палате ОРИТ могут находиться одновременно не более 2- х родственников, дети до 14 лет к посещению в ОРИТ не допускаются.

5. В отделении следует соблюдать тишину, не брать с coбой мобильных и электронных устройств (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, заниматься фото и видеосъемкой; общаться с Вашим родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами ОРИТ, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказания медицинской помощи другим больным.

6. Вам следует покинуть ОРИТ, в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций. Вас об этом попросят медицинские, работники.

7. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента допускаются в ОРИТ только в сопровождении законного представителя (отца. матери, опекуна, попечителя ребенка).

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО \_ . Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Степень родства с пациентом (подчеркнуть) отец, мать, опекун, попечитель, иное

Дата