

Памятка для мужа пациентки родильного отделения

Беременная женщина поступает в родильное отделение, мы оказываем ей всю необходимую помощь. При выборе партнерских родов просим Вас внимательно ознакомиться с этой памяткой. Все требования, которые мы предъявляем к посетителям нашего отделения, продиктованы исключительно заботой о безопасности и комфорте пациенток, находящихся в отделении.

- Беременная женщина особо восприимчива 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 Вашей родственницы 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 Вашей родственницы.

- Перед посещением родильного зала надо снять верхнюю одежду, надеть сменную одежду и обувь, тщательно вымыть руки.

- На всей территории перинатального центра курить запрещено! Если Вы курите и не можете отказаться от курения на 12-14 часов, рекомендуем вам отказаться от присутствия на родах.

- В отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, разговаривать тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить не разговаривать с другими пациентами, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи.

- Вам следует покинуть родильное отделение в случае необходимости проведения медицинских манипуляций. Вас об этом попросят медицинские работники.

- Не допускается самовольный выход из родильного зала, запрещено без сопровождения медперсонала перемещаться по родильному отделению и перинатальному центру в целом.

- Фото и видео съемка возможна только с разрешения заведующего отделением или ответственного дежурного врача.

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования

Подпись _____ (ФИО) _____

С присутствием на родах _____ СОГЛАСНА!

Подпись _____ (ФИО) _____ « ____ » _____ 202__ г.

Эпидемиологические данные при поступлении на партнерские роды с пациенткой

ФИО _____

ФИО (муж) _____

Дата рождения (муж) _____

Эпидемиологический анамнез:

а) Возвращение из зарубежной поездки за последние 14 дней:

ДА/НЕТ _____

б) Наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, находящимися под наблюдением по COVID-19, которые в последующем заболели:

ДА/НЕТ _____

с) Наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз COVID-19:

ДА/НЕТ _____

Перенесенные заболевания за последние 14 дней _____

Дата _____ Подпись сопровождающего в родах лица _____

Результаты объективного осмотра врачом приемного отделения _____

Жалобы: _____

Температура тела: _____

SpO2 (%) _____

Кожные покровы: _____

Видимые слизистые: _____

Носовое дыхание: _____

Допускается/не допускается на партнерские роды

Врач: _____