

Zasady sprawowania opieki nad chorym przez rodzinę i bliskich

Szanowny Pacjencie, Rodzino, Bliscy Chorego!

Udział rodziny lub opiekunów w opiece zwiększa poczucie bezpieczeństwa chorego, ułatwia adaptację w środowisku szpitala, a także zachowuje rodzinne więzi emocjonalne. Szczególne znaczenie ma to dla pacjentów po operacji i w stanach ciężkich, u przewlekle chorych i dzieci. Dlatego zachęcamy do współpracy z personelem medycznym w sprawowaniu opieki nad swoim bliskim chorym w miarę swoich możliwości, potrzeb i warunków.

Dla zachowania porządku prosimy o zapoznanie się z zakresem opieki, jaką mogą świadczyć bliscy chorego.

1. Pacjent ma prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej sprawowanej przez osobę bliską lub inną przez niego wskazaną.
2. Przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną rozumie się opiekę, która nie polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w tym także opiekę sprawowaną nad pacjentką w warunkach ciąży, porodu i położu.
3. Opieka na rzecz chorego jest świadczona dobrowolnie, tylko na życzenie i prośbę osoby bliskiej i nie ma charakteru przymusu.
4. Opieka nad bliskim chorym może być sprawowana po poinformowaniu oraz uzyskaniu akceptacji lekarza/pielęgniarki/położnej co do zakresu, czasu i miejsca wykonywania opieki.
5. Czynności opiekuńcze nie mogą zakłócać pracy personelu medycznego oraz mogą zostać ograniczone ze względów sanitarno-epidemiologicznych, porządkowych lub ze względu na warunki innych chorych w oddziale.
6. Zakres opieki świadczonej przez bliskich akceptowany i mile widziany zarówno przez pacjenta jak i personel to szeroko rozumiane wsparcie i towarzyszenie, obecność osoby bliskiej podczas wykonywania świadczeń zdrowotnych na życzenie pacjenta, czytanie lektury, spaceru, rozmowy, zapewnienie troski, bliskości i poczucia bezpieczeństwa dzieciom oraz czynności higieniczne
 - toaleta ciała, toaleta jamy ustnej, toaleta części intymnych;
 - mycie głowy, czesanie włosów, obcinanie włosów, golenie;
 - obcinanie paznokci;
 - zmiana bielizny pościelowej i osobistej; sianie łóżka;
 - wymiana pampersa;
 - zmiana pozycji ciała;
 - pomoc przy chodzeniu, wożenie na wózku inwalidzkim;
 - pomoc podczas wstawania z łóżka, siadania, pochylania się;
 - nawilżanie i natłuszczanie skóry;
 - przepajanie, karmienie, pomoc przy karmieniu (wyłącznie pacjent bez zaburzeń połykania).
7. Ze względu na specyfikę i charakter niektórych oddziałów i przebywających tam pacjentów zakres czynności opieki sprawowanych przez bliski jest ograniczony na oddziałach:
 - Oddział Intensywnej Terapii, SOR, Sale Intensywnego Nadzoru w innych oddziałach – wszystkie czynności opieki wymagają pielęgniarki;
 - Oddziały Zabiegowe (Ortopedia, Chirurgia, Ginekologia) – w pierwszej dobie po zabiegu operacyjnym wszystkie czynności wykonują pielęgniarki/położne;
 - Położnictwo – opiekę nad pacjentką w warunkach ciąży i porodu sprawuje tylko personel medyczny;
 - Noworodki – wszystkie czynności wykonują pielęgniarki lub rodzice noworodka;
 - Dziecięcy – o odwiedzinach i uczestnictwie w opiece nad dzieckiem należy każdorazowo informować personel oddziału;
 - Oddziały zachowawcze – Wewnętrzny, Hospicjum – rodzina może sprawować opiekę po poinformowaniu pielęgniarki dyżurnej.