Załącznik nr 3

Instrukcja dla osoby towarzyszącej na sali operacyjnej podczas cięcia cesarskiego

Imię i nazwisko _

Imię i nazwisko pacjentki _

Na salę Cięć Cesarskich może wejść tylko osoba nie mająca cech infekcji tj. gorączka, kaszel, katar, bóle mięśni, ogólne osłabienie.

Położna Traktu Porodowego będzie nadzorowała przemieszczanie się po szatni oraz sali operacyjnej. Wskaże miejsce bezpiecznego przebrania się w odzież i obuwie operacyjne.

Do dyspozycji jest szafka zamykana na klucz – rzeczy osobiste i telefon należy pozostawić w zamkniętej szafce. Szpital nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione bez nadzoru.

Zmiana ubrania odbywa się w śluzie szatniowej sali operacyjnej.
Śluza szatniowa dzieli się na 2 części:
- tzw. część brudna, w której tata rozbiera się do bielizny i w szafce zostawia swoje ubranie
- tzw. część czysta, w której można bezpiecznie założyć ubranie (bluza, spodnie, czepek, maseczka chirurgiczna) oraz obuwie operacyjne.

Przed założeniem ubrania operacyjnego ręce należy zdezynfekować (lub umyć i zdezynfekować – jeśli są wizualnie zabrudzone). Ważne - preparat do dezynfekcji rąk należy nakładać **wyłącznie na suche ręce.** Miejsce przeprowadzenia mycia i dezynfekcji rąk przez Tatę wskazuje personel medyczny (punkt wodny w śluzie szatniowej).

Prawidłowo założona maseczka chirurgiczna musi zakrywać nos i usta.

Na salę operacyjną wprowadza Położna.
Należy stosować się do poleceń personelu medycznego, przebywać na sali operacyjnej tylko w wyznaczonym miejscu, nie dotykać znajdujących się na sali sprzętów i wyposażenia oraz unikać zbędnych ruchów.
W sytuacji pogorszenia samopoczucia należy niezwłocznie poinformować o tym personel medyczny.

Opuszczenie sali operacyjnej odbywa się w asyście Położnej. W śluzie szatniowej należy rozebrać się z odzieży operacyjnej i przebrać w ubranie prywatne oraz zdezynfekować ręce.

Zabronione jest wychodzenie w odzieży i obuwiu operacyjnym poza obręb Bloku Operacyjnego.

Jeżeli chcecie Państwo mieć pamiątkowe zdjęcia, prosimy o przekazanie telefonu Położnej.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się i w pełni zrozumiałem/-am informacje zawarte w niniejszej instrukcji. Zapewniono mi możliwość zadawania pytań i udzielono wyczerpujących odpowiedzi.

Data ……. czytelny podpis ……..