



**Zasady sprawowania opieki nad noworodkiem
przez rodzinę i bliskich
w Oddziale Fizjologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka
Państwowego Instytutu Medycznego MSWiA**

Wydanie

III

Obowiązuje od

1 8 LIS. 2025

Strona

1 z 2

Udział rodziny lub opiekunów w opiece nad noworodkiem zwiększa poczucie bezpieczeństwa, ułatwia adaptację a także sprzyja wytwarzaniu bliskości i serdecznych więzi emocjonalnych. Zachęcamy oraz stwarzamy warunki do jak najwcześniejszego i pełnego uczestnictwa w procesie leczenia, opiece i pielęgnacji swego dziecka. W miarę poprawy stanu noworodka, rola personelu pielęgniarskiego i położniczego jako opiekuna dziecka stopniowo maleje na rzecz roli instruktora dla rodziców. Oznacza to, że jeszcze podczas pobytu noworodka w oddziale rodzice zostają przygotowani do podjęcia całej opieki nad swoim dzieckiem.

Dla zachowania bezpieczeństwa pacjentów prosimy o zapoznanie się z zakresem opieki jaką może świadczyć rodzina/bliscy chorego.

1. Opieka na rzecz pacjenta jest świadczona **dobrowolnie** i nie ma charakteru przymusu.
2. Czynności związane z opieką świadczoną przez osoby bliskie nie mogą zakłócać pracy personelu medycznego i mogą być ograniczone np. ze względów epidemiologicznych.
3. Rodzina/osoba bliska może sprawować opiekę nad pacjentem po **uzgodnieniu** z pielęgniarką/położną zakresu, czasu i miejsca wykonywania tej opieki oraz **uzyskaniu zgody** na jej wykonywanie.
4. Osoby sprawujące opiekę nad pacjentem zobowiązane są do przestrzegania zasad higieny, mycie i dezynfekcję rąk, stosowanie środków ochrony osobistej zgodnie z obowiązującymi w klinice zasadami.
5. W trosce o bezpieczeństwo nowonarodzonego dziecka zaleca się obecność nie więcej niż jednej osoby bliskiej.

I. Czynności rekomendowane:

- kangurowanie dziecka przez tatę/osobę bliską po porodzie,
- uczestniczenie w zabiegach związanych z noworodkiem (pobieranie krwi, szczepienia, badania przesiewowe)
- pomoc w opiece nad noworodkiem (przewijanie, zmiana bielizny osobistej)

II. Czynności możliwe – po otrzymaniu zgody pielęgniarki/położnej:

- kąpiel noworodka w asyście pielęgniarki/położnej
- pomoc przy pielęgnacji noworodka
- pomoc przy przystawianiu do piersi
- pomoc przy dokarmianiu noworodka według zaleceń personelu medycznego
- nadzór nad ewentualną fototerapią sprawowaną w łóżeczku noworodka, po uprzednim instruktażu wykonanym przez personel medyczny
- zmiana bielizny pościelowej
- uczestniczenie w zabiegach rehabilitacyjnych w porozumieniu z rehabilitantem/fizjoterapeutą



**Zasady sprawowania opieki nad noworodkiem
przez rodzinę i bliskich
w Oddziale Fizjologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka
Państwowego Instytutu Medycznego MSWiA**

Wydanie	III
Obowiązuje od	18 LIS. 2025
Strona	2 z 2

III. Czynności zakazane:

- podawanie leków, suplementów diety, ziół
- samodzielne stosowanie maści, kremów, opatrunków
- samodzielnego stosowania zabiegów leczniczych, pielęgnacyjnych, które nie są zlecone jak np.: termofor, kompresy, okłady
- noszenie noworodka na rękach poza wyznaczoną salą pobytu (dotyczy matki jak i ojca dziecka)
- spanie z noworodkiem w łóżku (dotyczy matki jak i ojca dziecka)

IV. Niedopuszczalne jest:

- zwiększanie/zmniejszanie przepływu kroplówki, odłączanie kroplówki;
- włączanie lub wyłączanie aparatury medycznej
- używanie urządzeń elektrycznych mogących stwarzać zagrożenie dla bezpieczeństwa pacjenta (grzałki, czajniki, zapalniczki);
- korzystanie z urządzeń multimedialnych (telefonów, smartfonów, tabletów, laptopów itd..) w sposób „uciążliwy” dla personelu i innych pacjentów;
- opuszczanie oddziału z noworodkiem
- wchodzenie na oddział w okryciu wierzchnim

PODCZAS POBYTU NOWORODKA W INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKA

niezbędne jest stosowanie się do zaleceń personelu w tym:

- wyciszenie telefonów komórkowych i nieużywanie ich podczas przebywania w odcinku intensywnej terapii noworodka (wyjątkiem jest wykonywanie zdjęcia dziecka)
- powstrzymywanie się od głośnych rozmów
- konieczne jest opuszczenie intensywnej terapii noworodka w następujących sytuacjach:
 - przeprowadzanie procedur aseptycznych u dziecka i w jego pobliżu,
 - wykonywanie zdjęć RTG na sali intensywnej terapii
 - reanimacji innego dziecka w sali intensywnej terapii

Opracowały:

POŁOŻNI KOORDYNUJĄCA
KLINIKI POŁOŻNICTWA I PERINATOLOGII
PODODDZIAŁ FIZJOLOGII I PATOLOGII NOWORODKA

14.10.2025

mgr Beata Kryszak

Data, pieczęćka i podpis

Zaakceptowała:

NACZELNA PIEŁĘGNIARKA
Państwowego Instytutu Medycznego MSWiA

Mokubawska
dr n. o. zdr. Alicja Jakubowska

15.10.2025

Data, pieczęćka i podpis