



## Szczegółowe wskazówki dla rodziców noworodków przebywających w sali Intensywnej Terapii Noworodka (ITN)

### 1. Postanowienia ogólne

- 1.1. Rodzice **nie są osobami odwiedzającymi** dziecko – przebywają razem z nim w Oddziale.
- 1.2. Przebywanie z dzieckiem stanowi **podstawowe prawo rodziców i dziecka**.
- 1.3. Zespół medyczny Oddziału dołoży wszelkich starań, aby zapewnić rodzicom warunki sprzyjające tworzeniu poczucia bezpieczeństwa, bliskości oraz serdecznych więzi z dzieckiem.

### 2. Zasady bezpieczeństwa i organizacji pobytu

W trosce o bezpieczeństwo dziecka i sprawną pracę zespołu medycznego, rodziców obowiązuje:

- 2.1. wyciszenie telefonów komórkowych i powstrzymanie się od ich używania w sali ITN (z wyjątkiem wykonywania zdjęć dziecka);
- 2.2. powstrzymanie się od rozmów w sali ITN;
- 2.3. dokładne mycie i dezynfekowanie rąk przed każdym kontaktem z dzieckiem;
- 2.4. przebywanie przy dziecku pojedynczo (ze względu na ograniczenia lokalowe);
- 2.5. personel umożliwi obecność obojga rodziców, gdy będzie to możliwe.

### 3. Uczestnictwo rodziców w opiece nad dzieckiem

- 3.1. Rodzice są zachęcani i wspierani w jak najwcześniejszym oraz pełnym uczestnictwie w procesie leczenia, opieki i pielęgnacji swojego dziecka.
- 3.2. W miarę poprawy stanu dziecka rola personelu pielęgniarskiego jako opiekuna będzie stopniowo malała, ustępując miejsca roli instruktora wspierającego rodziców.
- 3.3. Jeszcze w trakcie hospitalizacji rodzice zostaną przygotowani do samodzielnej opieki nad dzieckiem.

### 4. Czynności rekomendowane do wykonywania przez rodzica, osobę bliską lub przedstawiciela ustawowego

- 4.1. Kangurowanie noworodka.
- 4.2. Uczestniczenie w zabiegach związanych z opieką nad noworodkiem (np. badania przesiewowe, szczepienia).
- 4.3. Pomoc w codziennej pielęgnacji noworodka (np. przewijanie, zmiana bielizny osobistej).

### 5. Kangurowanie (kontakt „skóra do skóry”)

- 5.1. Kangurowanie jest standardową procedurą terapeutyczno-pielęgnacyjną, wykonywaną po decyzji lekarza, tak wcześnie, jak to możliwe.
- 5.2. Może być realizowane przez matkę lub ojca – przeciętnie 2 razy dziennie po minimum 2 godziny.
- 5.3. Czas kangurowania może zostać wydłużony przy stabilnym stanie dziecka.
- 5.4. Przerwanie kangurowania jest konieczne jedynie w przypadku **trwałej destabilizacji dziecka**.
- 5.5. Nie uzasadniają przerwania kangurowania:
  - karmienie dziecka (może odbywać się w trakcie kangurowania),
  - przekazywanie dyżuru personelu (informacje o innych dzieciach przekazywane są dyskretnie, w oddaleniu).

## Szczegółowe wskazówki dla rodziców noworodków przebywających w sali Intensywnej Terapii Noworodka (ITN)

5.6. W wyjątkowych sytuacjach kangurowanie może prowadzić osoba bliska wskazana przez rodziców (np. babcia, dziadek, pełnoletnie rodzeństwo), po uzgodnieniu z zespołem Intensywnej Terapii Noworodka i pod warunkiem braku objawów choroby infekcyjnej.

### **6. Czynności możliwe do wykonywania po uzyskaniu zgody położnej/pielęgniarki**

- 6.1. Toaleta noworodka w asyście położnej/pielęgniarki.
- 6.2. Pomoc przy czynnościach pielęgnacyjnych.
- 6.3. Pomoc przy przystawianiu noworodka do piersi.
- 6.4. Pomoc przy dokarmianiu noworodka zgodnie z zaleceniami personelu medycznego.
- 6.5. Nadzorowanie fototerapii prowadzonej w łóżeczku lub inkubatorze – po uprzednim instruktażu udzielonym przez personel medyczny.
- 6.6. Zmiana bielizny pościelowej.
- 6.7. Uczestniczenie w zabiegach rehabilitacyjnych w porozumieniu z rehabilitantem lub fizjoterapeutą.

### **7. Odwiedziny osób bliskich**

- 7.1. Odwiedziny osób bliskich (np. dziadków, rodzeństwa) są możliwe:
  - po wcześniejszym uzgodnieniu z lekarzem ITN,
  - wyłącznie w obecności jednego z rodziców,
  - przez ograniczony czas.
- 7.2. Osoby odwiedzające muszą być zdrowe i nie wykazywać objawów infekcji.

### **8. Sytuacje wymagające czasowego opuszczenia sali ITN**

Rodzice / opiekunowie / odwiedzający zostaną poproszeni o opuszczenie sali ITN w przypadku:

- wykonywania procedur aseptycznych u dziecka lub w jego pobliżu,
- wykonywania badań RTG któregośkolwiek dziecka,
- prowadzenia reanimacji innego dziecka w sali,
- zachowań utrudniających pracę zespołu medycznego.

### **9. Czynności, których nie należy wykonywać**

- 9.1. Podawanie leków, suplementów diety, ziół.
- 9.2. Samodzielne stosowanie maści, kremów, opatrunków.
- 9.3. Wykonywanie jakichkolwiek zabiegów leczniczych lub pielęgnacyjnych bez zlecenia personelu (np. okłady, kompresy, termofory).
- 9.4. Noszenie noworodka na rękach.
- 9.5. Manipulowanie aparaturą medyczną.
- 9.6. Samodzielne regulowanie przepływu płynów infuzyjnych lub leków.
- 9.7. Korzystanie z urządzeń multimedialnych w sposób uciążliwy dla personelu i innych pacjentów.
- 9.8. Używanie urządzeń elektrycznych mogących stwarzać zagrożenie dla bezpieczeństwa pacjenta i personelu.
- 9.9. Opuszczanie sali z noworodkiem.
- 9.10. Wchodzenie na Oddział w okryciu wierzchnim.

## Szczegółowe wskazówki dla rodziców noworodków przebywających w sali Intensywnej Terapii Noworodka (ITN)

### 10. Wsparcie dla rodziców

Zespół medyczny Oddziału dokłada wszelkich starań, aby wspierać rodziców w trudnym okresie hospitalizacji dziecka, zapewniając im pomoc emocjonalną, informacyjną i praktyczną.

### 11. Dodatkowe informacje

- 11.1. **Pobyt rodziców z dzieckiem** w Oddziale jest ich **przywilejem, a nie obowiązkiem**. Rodzice sami decydują o czasie i stopniu swojego zaangażowania w opiekę.
- 11.2. Zespół medyczny będzie informował rodziców o dobroczynnym wpływie ich obecności na zdrowie i rozwój dziecka.
- 11.3. Praca personelu medycznego w Sali Intensywnej Terapii Noworodka odbywa się w warunkach dużej odpowiedzialności i wymaga pełnego skupienia. Wymagane jest wzajemne poszanowanie, zaufanie i współpraca między rodzicami a zespołem medycznym.
- 9.4. Niektóre procedury (np. przygotowywanie leków dożylnych, podłączanie żywienia pozajelitowego) wymagają całkowitego skupienia – personel nie może być wówczas rozpraszany.
- 9.5. W sytuacjach szczególnych, takich jak **zagrożenie epidemiologiczne**, zasady pobytu rodziców mogą ulec czasowej zmianie.
- 9.6. Wszelkie wątpliwości dotyczące pobytu rodziców w Oddziale należy zgłaszać do **kierownictwa Oddziału Fizjologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka**.

POŁOŻNA KOORDYNUJĄCA  
ODDZIAŁ FIZJOLOGII, PATOLOGII  
I INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKA

mgr Beata Kryszk

KOORDYNATOR  
ODDZIAŁ FIZJOLOGII, PATOLOGII  
I INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKA

dr hab. n. med. Maria Wilinska