

## טופס מידע לכניסת מלווה לניתוח קיסרי בחדר ניתוח וחתימה על הסכמה

מלווה יוכל להתלוות אל יולדת בחדר ניתוח בעת ביצוע ניתוח קיסרי. שירות זה ניתן על מנת להפחית את המתח והחרדה המלווים את התהליך, ולאפשר ליולדת חווית לידה משמעותית.

• הכניסה תתאפשר למלווה אחד בלבד על פי בחירת היולדת ובלבד שהינו מעל גיל 18, בנייתוחים בהם מתבצעת הרדמה אזורית והאישה ערה. לא תתאפשר כניסת מלווה בנייתוחים המתבצעים בדחיפות עקב מצב חירום עוברי או אימהי.

• טרם הכניסה לחדר הניתוח, יקבל המלווה תדריך מהרופא המטפל ואחות חדר קבלה בחדר ניתוח, על נוהלי ההתנהגות המקובלים בחדר הניתוח ועל הצפוי להתרחש בו במהלך זמן שהותו ליד היולדת.

• המלווה ילבש בגדים מתאימים לחדר ניתוח, יוכנס לחדר לאחר סיום ההכנות וההרדמה האזורית, בליווי המיילדת.

• המלווה מתחייב לשבת במקום אליו יונחה על ידי אנשי הצוות הרפואי, בצמוד ליולדת, שם יוכל לאחוז בידה ולצפות בפניה, אך לא במתרחש בשדה הניתוח עצמו.

• המלווה מתחייב שלא לצלם את הצוות המנתח, המרדדים או האחיות במהלך הניתוח.

• בכל מהלך הניתוח ישמור המלווה על שקט מרבי, לא יפריע למהלך הסדיר של הניתוח, על ידי שאלות/הערות או התערבויות אחרות ויתחייב להיענות לכל בקשות אנשי הצוות הרפואי.

• במידה ויתפתחו מצבים המצריכים תפקוד מהיר ודחוף של אנשי הצוות הרפואי, יתבקש המלווה לצאת את החדר ולהמתין באזור ההמתנה.

• במידה וייחול צורך בביצוע הרדמה כללית, לא יוכל המלווה להימצא בחדר הניתוח.

• המלווה מתחייב לעזוב את חדר הניתוח מיד לאחר שהתבקש לכך, על ידי הרופא המנתח/הרופא המרדדים / רופא ילדים או אחות אחראית בחדר, מבלי לדרוש הסברים לבקשה, וזאת על מנת לאפשר טיפול מיטבי ביולדת.

• המלווה מתחייב שלא להפריע לעבודה של רופא הילדים והמיילדת לאחר הוצאת התינוק ולא לשנות מיקומו גם אחרי הוצאת התינוק.

• כשיסתיים תהליך הטיפול בילוד והכנתו להעברה למחלקת הילודים, יוצג התינוק בפני היולדת והמלווה. המלווה יתבקש להתלוות למיילדת להעברת התינוק למחלקת היילודים. בהמשך, ימתין המלווה בחדר ההמתנה מחוץ לחדר הניתוח, עד שהיולדת תועבר למחלקה להמשך אשפוז.

• המלווה חותם בזאת, על כי קרא והבין את תוכן מסמך זה והביע בכך את הסכמתו לפעול על פי עקרונותיו ועל פי הנחיות הצוות הרפואי בכל שלב משלבי הניתוח.

• כמו כן, מצהיר בזאת המלווה, כי הוא אדם בריא המסוגל להימצא בתנאים העלולים להתפתח לעיתים בחדרי ניתוח, כי הינו מודע לכך שלעיתים מלווים אשר אינם רגילים בפעולות רפואיות, נתקפים בהרגשת חולשה, או אף באובדן הכרה, וכי האחריות נלקחת על ידו לאפשרות הופעת תופעות אלו או לכל נזק אחר שייגרם לו בגללן.

קראתי את המסמך ואני מסכים לכתוב בו ומתחייב לפעול לפי דרישות המסמך.

שם היולדת: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ :

שם המלווה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ :

תאריך \_\_\_\_\_