



Уважаемые граждане!  
В соответствии с п. 1 ст. 12 Федерального  
закона Российской Федерации  
от 12 февраля 2013 года № 15 – ФЗ «Об  
охране здоровья граждан от  
воздействия окружающего  
табачного дыма  
и последствий потребления табака»

**КУРЕНИЕ ТАБАКА**  
**НА ТЕРРИТОРИИ И В**  
**ПОМЕЩЕНИЯХ**  
**ОРГАНИЗАЦИИ**  
**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
**ЗАПРЕЩЕНО!**

<b>06.00 – 07.30</b>	Подъем, измерение температуры, выполнение врачебных назначений
<b>07.30 – 08.30</b>	Завтрак
<b>08.30 – 09.30</b>	Сдача анализов
<b>09.30 – 11.00</b>	Врачебный обход
<b>11.00 – 13.00</b>	Выполнение врачебных назначений
<b>13.00 – 14.00</b>	Обед
<b>14.00 – 16.00</b>	Послеобеденный отдых (тихий час)
<b>16.00 – 16.30</b>	Полдник
<b>16.30 – 17.00</b>	Измерение температуры
<b>17.00 – 18.00</b>	Ужин
<b>18.00 – 20.30</b>	Выполнение врачебных назначений
<b>20.30 – 21.30</b>	Вечерний обход дежурного врача
<b>21.30 – 22.00</b>	Вечерний туалет, выполнение врачебных назначений
<b>22.00 – 06.00</b>	Сон

# «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

## Статья 12. Запрет курения табака на отдельных территориях, помещениях и на объектах

1. Для предотвращения воздействия окружающего табачного дыма на здоровье человека запрещается курение табака (за исключением случаев, установленных частью 2 настоящей статьи):

1) на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания образовательных услуг, услуг учреждениями культуры и учреждениями органов по делам молодежи, услуг в области физической культуры и спорта;

**2) на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг;**

3) в поездах дальнего следования, на судах, находящихся в дальнем плавании, при оказании услуг по перевозкам пассажиров;

4) на воздушных судах, на всех видах общественного транспорта (транспорта общего пользования) городского и пригородного сообщения (в том числе на судах при перевозках пассажиров по внутригородским и пригородным маршрутам), в местах на открытом воздухе на расстоянии менее чем пятнадцать метров от входов в помещения железнодорожных вокзалов, автовокзалов, аэропортов, морских портов, речных портов, станций метрополитенов, а также на станциях метрополитенов, в помещениях железнодорожных вокзалов, автовокзалов, аэропортов, морских портов, речных портов, предназначенных для оказания услуг по перевозкам пассажиров;

5) в помещениях, предназначенных для предоставления жилищных услуг, гостиничных услуг, услуг по временному размещению и (или) обеспечению временного проживания;

6) в помещениях, предназначенных для предоставления бытовых услуг, услуг торговли, общественного питания, помещениях рынков, в нестационарных торговых объектах;

7) в помещениях социальных служб;

8) в помещениях, занятых органами государственной власти, органами местного самоуправления;

9) на рабочих местах и в рабочих зонах, организованных в помещениях;

10) в лифтах и помещениях общего пользования многоквартирных домов;

11) на детских площадках и в границах территорий, занятых пляжами;

12) на пассажирских платформах, используемых исключительно для посадки в поезда, высадки из поездов пассажиров при их перевозках в пригородном сообщении;

13) на автозаправочных станциях.

**2. На основании решения собственника имущества или иного лица, уполномоченного на то собственником имущества, допускается курение табака:**

1) в специально выделенных местах на открытом воздухе или в изолированных помещениях, которые оборудованы системами вентиляции и организованы на судах, находящихся в дальнем плавании, при оказании услуг по перевозкам пассажиров;

2) в специально выделенных местах на открытом воздухе или в изолированных помещениях общего пользования многоквартирных домов, которые оборудованы системами вентиляции.

5. Для обозначения территорий, зданий и объектов, где курение табака запрещено, соответственно размещается знак о запрете курения, требования к которому и к порядку размещения которого устанавливаются уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

6. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации вправе устанавливать дополнительные ограничения курения табака в отдельных общественных местах и в помещениях.

## Статья 23 Ответственность за нарушение настоящего Федерального закона

**За нарушение законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака устанавливается дисциплинарная, гражданско-правовая, административная ответственность в соответствии с законодательством РФ.**

**ИНСТРУКЦИЯ**  
**ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ КРЕСЛА-КОЛЯСКИ**  
(выписка из паспорта оборудования)

1. При посадке в кресло-коляску и высадке из него убедитесь, что колеса поставлены на тормоза. Кресло коляска снабжена слева и справа рычагами. Перемещением рычага, можно осуществить торможение до полного блокирования. Не вставайте на подножки. При посадке и высадке подножки должны быть подняты в вертикальное положение.
2. Кресло-коляска складывается и раскладывается без инструмента.
3. Самостоятельно складывать и раскладывать кресло-коляску запрещается.

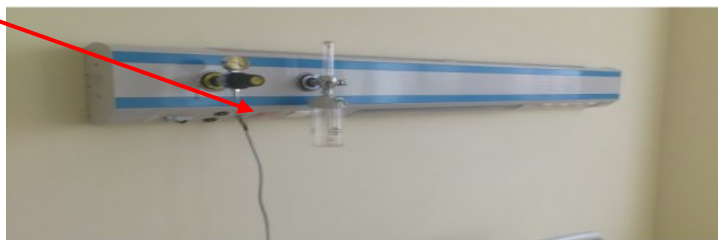
**ИНСТРУКЦИЯ**  
**ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ КРОВАТИ**  
(выписка из паспорта оборудования)

1. **Запрещается стоять на кровати.**
2. **Запрещается оставлять кровать на неровной поверхности без** включения тормозного устройства.
3. Запрещается движение кровати по поверхности с неровностями.
4. Оставляя кровать без присмотра, следите, чтобы колеса и боковые ограждения находились в зафиксированном положении.
5. Ограничивайте силу нажатия при использовании тормозного устройства; избегайте слишком сильного нажатия на педаль во избежание поломки.
6. Не допускается нанесение царапин на поверхность во избежание повреждения антикоррозийного покрытия.
7. Не допускается самостоятельный подъем и опускание частей кровати

# ИНСТРУКЦИЯ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ КНОПКИ ВЫЗОВА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

1. В палате расположена кнопка вызова медицинского персонала:

**на консоли**



**или на стене:**



2. Кнопкой вызова медперсонала следует воспользоваться в следующих случаях:

- ✓ если Вы почувствовали ухудшение состояния;
- ✓ если Вам требуется помощь постороннего, а рядом никого нет, кто может Вам помочь;
- ✓ если в палате кому-то стало плохо, кто-то упал или заканчивается лекарство, вводимое внутривенно через систему;
- ✓ если заканчивается система.

## I. Разрешенные продукты

1. Молоко и кисломолочные продукты промышленного производства с указанием правил и сроков годности по 0,5 литра
2. Фрукты в ограниченном количестве без признаков порчи (яблоки, груши) 2-3 штуки
3. Сыр (твердые сорта) 200 грамм
4. Соки промышленного производства с указанием срока годности до 1 литра
5. Вода минеральная до 2 литров
6. Сухофрукты без признаков порчи 300 грамм
7. Сухое печенье 500грамм

## II. Запрещенные для передачи продукты.

1. Кулинарные изделия домашнего приготовления из мяса говядины, свинины, птицы, кролика, яиц
2. Колбасы, колбасные изделия
3. Копчености
4. Рыбная продукция и морепродукты
5. Грибные изделия
6. Роллы, суши
7. Консервы, пресервы
8. Салаты домашние
9. Паштеты, студни, заливные блюда
10. Соленые и квашеные изделия
11. Ягоды (черешня, клубника, малина и т.д.)
12. Арбуз, дыня, бананы, слива, цитрусовые, киви, виноград ит.д.
13. Торты, пирожное с кремом, выпечка
14. Майонез, кетчуп
15. Напитки домашнего приготовления (компоты, мусс и т. д.)
16. Сладкие газированные напитки (кола, квас и т.д.)
17. Алкогольные напитки
18. Табачные изделия
19. Кофе, шоколад, орехи, мед

## Настоящие списки разработаны на основании:

САНПИН 2.1.3.2630-10 « Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность "»

### 14. Требования к организации питания пациентов

14.29. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения. При обнаружении пищевых продуктов в холодильниках отделения с истекшим сроком годности, хранящихся без упаковок с указанием фамилии больного, а также имеющих признаки порчи, они должны изыматься в пищевые отходы. О правилах хранения личных пищевых продуктов пациент должен быть информирован при поступлении в отделение.

САН ПИН 2.3.2.1324-03 Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов

### 3. Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов

#### 3.1. Требования к регламентации сроков годности

3.1.5. Скоропортящиеся пищевые продукты после вскрытия упаковки в процессе реализации следует реализовать в срок не более 12 часов с момента ее вскрытия при соблюдении условий хранения (температура, влажность).

ПРИКАЗ МЗ РФ от 5 августа 2003 г. N 330 с изменениями от 24.11.2016г. №901

« О мерах по совершенствованию лечебного питания в ЛПУ РФ»

### Санитарно-гигиенический режим пищеблока и буфетных

Передачи больным принимаются только в пределах разрешенного врачом ассортимента и количества продуктов, с записью в карте стационарного больного.

## ПОРЯДОК ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ГАУЗ ГКБ №7

1. Посещение больных допускается:

07 ч.00 мин. – 14ч.00 мин.

16ч.00 мин – 19ч. 00 мин.

12ч.00 мин – 13ч. 00 мин. Отделения реанимации и интенсивной терапии.

2. Встречи с ходячими больными разрешены в холле для посетителей.

3. Посещение больных в палатах лечебных отделений допускается по имеющимся у сотрудников стола справок пропуском, выданным на основании документа, удостоверяющего личность, в часы, указанные в п.1. При необходимости участия родственников в уходе за тяжелобольными, может разрешаться их допуск в палаты в иное, не указанное в п.1. время, по индивидуальным пропускам. По пропуску к пациенту может пройти только один посетитель.

4. Вопросы оформления пропусков для допуска в лечебные отделения посетителей решаются заведующими отделениями и лечащими врачами пациентов.

5. Допуск посетителей в лечебные отделения осуществляется только в сменной обуви (либо бахилах), без верхней одежды.

6. Запрещен допуск детей в возрасте до 12 лет в лечебные и диагностические отделения, до 14 лет в отделения реанимации лечебного учреждения. С 12 лет дети допускаются при предъявлении удостоверяющего возраст документа.

7. Прием передач больным, находящимся в палатах реанимации, осуществляются персоналом Учреждения в часы, указанные в п. 1.

8. В летнее время при температуре воздуха не ниже 18°С, пациентам разрешаются прогулки, но только с разрешения лечащего врача.

9. Категорически запрещается:

- Проходить в больницу в верхней одежде и уличной обуви с сумками большого объема;
- Проносить и употреблять спиртные напитки;
- Проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;
- Курение табака на территории и в помещениях ГАУЗ «ГКБ №7»;
- Азартные игры;
- Использовать электронагревательные приборы, плитки, кипятильники, утюги, чайники, компьютерную технику;
- Громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми.

**Пациенты, допускающие нарушение настоящих правил, подлежат выписке с отметкой в листке нетрудоспособности о нарушении режима. Такой листок нетрудоспособности не подлежит оплате Фондом социального страхования.**

## ИНФОРМАЦИЯ О ПРАВИЛАХ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПАЦИЕНТОВ

Уважаемые пациенты!

Медицинские работники Городской клинической больницы №7 г. Казани обязаны проводить идентификацию пациента перед любым медицинским вмешательством: диагностическим исследованием, забором крови, введением лекарств, проведением перевязок и т.д.)

Просим Вас с пониманием отнестись к процедуре идентификации и по просьбе медицинского персонала называть Ваши фамилию, имя, отчество и дату рождения.

Проследите, чтобы врач, медицинская сестра или фельдшер-лаборант, которые собираются выполнить осмотр или иную медицинскую процедуру, спросили у Вас фамилию, имя, отчество и дату Вашего рождения и сверили эти сведения с данными в медицинской документации и информацией на флаконе с лекарственным препаратом, подготовленным для вливания Вам.



## ПРОФИЛАКТИКА ПАДЕНИЯ



Если Вы увидели на двери палаты этот знак, это означает, что в палате находятся пациенты с риском падения.

У пациента с высоким риском падения на запястье устанавливается сигнальный браслет желтого цвета.

### Памятка для пациентов

- Не снимайте желтый браслет, если он был установлен на Вашей руке.
- Соблюдайте постельный режим, если он рекомендован врачом.
- Не покидайте самостоятельно отделение.
- Пользуйтесь кнопкой вызова медперсонала или обращайтесь за помощью для приглашения медперсонала к Вам
- Старайтесь не наклоняться. Если Вы что-то уронили, обращайтесь за помощью.
- Не опирайтесь на мебель, стоящую на колёсиках, например, прикроватный столик, надкроватный столик и стойка капельницы.
- Используйте, по мере необходимости, вспомогательные технические средства и приспособления для передвижения (кресло-коляску, ходунки, трость, костыли).
- Передвигайтесь медленно, ни в коем случае не бегите.
- Используйте поручни в туалете и перила в коридорах.

### Памятка для лиц,

#### ухаживающих за пациентом с наличием сигнального желтого браслета

- Помогайте пациенту каждый раз, когда ему нужно встать.
- Помогайте передвигаться, поддерживайте пациента рукой
- Проследите, чтобы обувь была удобной, с нескользкой подошвой.
- Напоминайте пациенту, что передвигаться нужно медленно и с осторожностью.
- Проследите, чтобы все необходимые вещи были в зоне досягаемости.
- Обращайте внимание на желтые таблички «Скользкий пол» - пол только что помыли и он скользкий.
- Спросите у пациента, удобно ли настроена для него кровать. При необходимости попросите медперсонал настроить кровать.
- Проследите, чтобы у пациента всегда были с собой очки и слуховой аппарат (при наличии).
- Проследите, чтобы поручни кровати были подняты.



## УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ!

Если у Вас имеется открытый больничный лист, просим срочно предоставить его Вашему врачу.

В отсутствие Вашего врача (в выходные или праздничные дни) больничный лист необходимо предоставить дежурной медсестре на пост.



## **ИНСТРУКЦИЯ ДЛЯ ЛИЦ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ В СТАЦИОНАРЕ**

Посещение пациентов, находящихся в стационарных отделениях, допускается при условии наличия пропуска, оформленного лечащим (дежурным) врачом в установленные часы посещения.

Медицинский персонал отделения перед допуском родственника (законного представителя) к пациенту должны ознакомить с правилами внутреннего распорядка стационара, лечебно-охранительным режимом, правилами посещения пациентов и настоящей инструкцией.

Уход за пациентом включает в себя: кормление, переодевание, санитарно-гигиеническое обслуживание. Ухаживающие за пациентом должны выполнять функцию слежения: подать, принести, убрать, покормить, помочь встать, повернуть, гигиенический уход (умывание, подмывание, расчесывание, уход за кожей, ногтями, волосами, полостью рта и т.д.), смена белья, своевременно ставить в известность медицинский персонал об изменении самочувствия пациента. Все действия в отношении пациента проводить по согласованию с лечащим врачом.

### **Ухаживающие за пациентами обязаны:**

1. Соблюдать распорядок дня в отделениях. Бережно относиться к имуществу учреждения. Соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел) и противопожарные правила.
2. Соблюдать чистоту и порядок в палате, во всех помещениях стационара и порядок в окружении пациента (тумбочка, прикроватный столик, подоконник, кровать). Ознакомится с информационной папкой, находящейся в палате по правилам гигиены рук и соблюдать их неукоснительно. Иметь сменную обувь или бахилы, халат. Мусор выбрасывать в специальный бак для сбора бытовых отходов.
3. Неукоснительно выполнять назначения лечащего врача по питанию пациента. Соблюдать правила хранения продуктов: подписанные продукты питания пациента должны храниться в холодильнике в течение их срока годности и даты размещения в холодильник. Личные продукты ухаживающих должны храниться в отдельном пакете с маркировкой "ухаживающие", также с указанием даты. Скоропортящиеся продукты подлежат обязательному хранению в холодильнике. Остатки продуктов ухаживающих, должны утилизироваться как отходы класса «А».
4. Соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом. Соблюдать двигательную активность пациента и рекомендации медицинской сестры по уходу за пациентом.
5. Получить у лечащего врача рекомендации по обращению с дренажными трубками, зондами, стомами, катетерами, аппаратами остеосинтеза, гипсовыми лонгетами и другими предметами и устройствами, необходимыми для лечения пациента.
6. Получить у медицинской сестры рекомендации по кормлению и уходу за пациентом.
7. Незамедлительно сообщать медицинской сестре об ухудшении состояния пациента: повышении температуры больше 37°C, появлении насморка, кашля, одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи, судорог, двигательного возбуждения, при жалобах на боль, потере сознания, кровотечении, падении и т.д.
8. Не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, по просьбе медицинского персонала покидать палату.

## **Ухаживающим за пациентами запрещается:**

- 1.** Находиться в отделении в верхней одежде и в уличной обуви.
- 2.** Свободно ходить по другим палатам и помещениям стационара, нарушать тишину и покой в отделении, занимать кровати, предназначенные для пациентов. Хранить продукты питания на подоконниках в палатах.
- 3.** Курить и распивать спиртные напитки, употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества на территории и в помещениях учреждения. Играть в азартные игры.
- 4.** Давать лекарственные препараты пациенту без назначения врача. Самостоятельно снимать повязки, убирать внутривенные иглы, катетеры.
- 5.** Кормить пациента своими личными продуктами (пациенту разрешено только больничное питание).
- 6.** Пользоваться служебными телефонами. Пользоваться мобильной связью при сопровождении пациента на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований.
- 7.** Выбрасывать мусор, отходы в непредназначенных для этого местах.
- 8.** Включать и выключать медицинское оборудование.
- 9.** Использование нагревательных приборов для отопления помещений в зданиях учреждения. Использование электронагревательных приборов (плитки, кипятильники, микроволновые печи и т.д.) вне специально выделенных помещений. Использование электронагревательных бытовых приборов для разогрева пищи и кипячения воды проводить под контролем и в присутствии персонала.
- 10.** Оставлять без присмотра включенными в электрическую сеть электронагревательные приборы.

## **ИНФОРМИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) О МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПОРЧУ БОЛЬНИЧНОГО ИМУЩЕСТВА**

За порчу инвентаря больницы и медицинского оборудования, произошедшую по вине пациента, законного представителя, ухаживающих или иных лиц, находящихся в ЛПУ, на них возлагается материальная ответственность. При установлении вины, ущерб возмещается лечебному учреждению в полном объеме в соответствии с действующим законодательством.

По факту причинения материального ущерба (порчи имущества) с участием членов комиссии ГАУЗ «ГКБ №7» г. Казани в присутствии свидетелей составляется Акт с описанием обстоятельств произошедшего случая, проводится оценка ущерба в денежном эквиваленте.

Ущерб может быть возмещен путем внесения денежных средств в кассу или перечислением на счет лечебного учреждения. В соответствии со ст. 15 Гражданского кодекса Российской Федерации лицо, право которого нарушено, может требовать полного возмещения причиненных ему убытков, если законом или договором не предусмотрено возмещение убытков в меньшем размере. Под убытками понимаются расходы, которые лицо, чье право нарушено, произвело или должно будет произвести для восстановления нарушенного права, утрата или повреждение его имущества (реальный ущерб), а также неполученные доходы, которые это лицо получило бы при обычных условиях гражданского оборота, если бы его право не было нарушено (упущенная выгода).

## УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ, ИМЕЮЩИЕ ИНОСТРАННОЕ ГРАЖДАНСТВО

Предъявите, пожалуйста, медицинскому персоналу документ, удостоверяющий Вашу личность (паспорт иностранного гражданина, разрешение на временное проживание, удостоверение беженца и т.д.)

1. При наличии у Вас Обязательного медицинского страхования или Добровольного медицинского страхования, информируйте об этом медицинский персонал и предоставьте документ.

2. При предъявлении Вами документа, удостоверяющего личность, и полиса Обязательного медицинского страхования, действующего на территории Российской Федерации, медицинская помощь Вам будет оказана бесплатно в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования.

3. При предъявлении Вами документа, удостоверяющего личность, и полиса Добровольного медицинского страхования, медицинская помощь Вам будет оказана в объеме, установленном полисом Добровольного медицинского страхования, и при получении подтверждения от страховой компании, с которой у Вас заключен договор медицинского страхования.

4. Если у Вас **нет полиса Обязательного медицинского страхования или полиса Добровольного медицинского страхования**, но при этом:

**А) Вам требуется экстренная медицинская помощь** при внезапных острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других состояниях, обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни, она будет оказана бесплатно. После устранения угрозы для жизни дальнейшее лечение Вам будет предложено в соответствии с договором о предоставлении платных медицинских услуг в ГАУЗ «ГКБ №7»;

**Б) Вам требуется плановая госпитализация.** В этом случае оказание медицинской помощи Вам будет предложено в соответствии с договором платных медицинских услуг в ГАУЗ «ГКБ № 7» при наличии у Вас направления на госпитализацию и результатов догоспитального обследования, о котором Вас предупредит врач на амбулаторном приеме.

### **Обоснование:**

1. Правила оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории РФ, утв. Постановлением правительства РФ от 06.03.2013 года « 186 « Об утверждении правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории РФ.»
2. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории РТ.



## ПАМЯТКА

### ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ О ПРАВИЛАХ ПРИЕМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

1. Если Вы принимали лекарственные препараты догоспитализации, обязательно расскажите об этом Вашему врачу.

2. Во время лечения в отделении принимайте только те лекарственные препараты, которые назначены Вашим врачом. Нельзя принимать лекарственные препараты без разрешения Вашего врача.

3. Порядок приема лекарственных препаратов: если лекарственный препарат назначен:

- до еды, то его нужно принимать за 15-30 минут до еды
- после еды – через 15-30 минут после еды
- натощак – за 20-60 минут до завтрака
- на ночь – за 30 минут до сна.

4. Лекарственные препараты, корректирующие уровень сахара в крови, принимайте до еды или во время еды, если другое не назначено Вашим врачом.

5. Антибиотики в таблетках принимайте до еды, если другое не назначено Вашим врачом.

6. Запивайте лекарственные препараты прокипяченной водой комнатной температуры.

7. Если у Вас есть вопросы по приему лекарственных препаратов обратитесь к лечащему врачу (дежурному) или к медсестре.

## ПАМЯТКА РЕЦИПИЕНТУ КРОВИ

### **Что такое переливание крови?**

Переливание крови - лечение, назначенное Вашим доктором. Оно включает в себя введение донорской крови или ее компонентов (составляющих) в вену пациента.

### **Где берут кровь донора?**

В России кровь получают только от добровольных доноров. Кровь собирают стерильным оборудованием, которое используется только один раз. Стандарты службы крови России соответствуют международным в отношении:

- отбора доноров крови;
- сбора, обследования, обработки и хранения компонентов крови для переливания.

### **Какие виды компонентов крови используются для переливания?**

#### **Эритроциты (красные клетки крови)**

- Для лечения анемии (малокровия), которая вызывает умеренную или сильную проблему со здоровьем
- При сильном кровотечении (например, во время или после операции, или после травмы).

#### **Тромбоциты (красные пластинки)**

- Самые маленькие клетки крови для остановки кровотечения. Их переливают после пересадки органов и тканей, во время лечения в отделениях интенсивной терапии или как часть лечения опухоли.

#### **Свежезамороженная плазма и криопреципитат**

- Для восполнения дефицита факторов свертывания крови при кровотечении.

### **Как обследуют кровь?**

Донорская кровь всегда проверена на :

- Инфекции: -ВИЧ/СПИД, -гепатит В и С, -сифилис
- Группу крови: -группа АВО, -антиген RhD, -антитела к эритроцитам

Эритроциты тщательно проверяют, чтобы минимизировать риск реакции несовместимости при переливании. Проверки включают пробы на совместимость между образцами Вашей собственной крови и крови, выбранной для переливания.

### **Насколько безопасно переливание крови?**

Основные риски донорских компонентов крови описаны ниже. Они не больше, чем риск для людей в повседневной жизни и риск для здоровья от других лечебных процедур. Переливания крови являются безопасной и эффективной формой лечения. Они спасают много жизней. Некоторые сложные хирургические операции не могут быть выполнены без переливания крови. Риски, связанные с переливанием, сопоставляют с рисками, связанными с отсутствием переливания. Если Ваш врач считает, что Вам нужно переливание, то значит он верит, что польза от этого для Вас больше, чем риск.



## **Каковы основные риски, связанные с переливанием крови?**

- Незначительная аллергическая реакция или сыпь возникает в 1- 2 % переливания.
- Переливание несовместимой по группе и резусу крови :1 случай на каждые 500 тысяч переливаний (3 случая в год в России).
  - Риски заражения гепатитами В и С, ВИЧ / СПИД при переливании крови очень низкие и по расчетным данным составляют около 1 случая на 1 миллион переливаний
  - Серьезная бактериальная инфекция: в мире встречается редко при переливании тромбоцитов (в России не выявлена). Донорская кровь и ее компоненты имеют высокий уровень безопасности. Отказ от переливания крови, когда это необходимо, может привести к серьезным проблемам со здоровьем.
- Редко лечение может не дать желаемого результата.

## **Какие альтернативы переливанию крови существуют?**

### **Отказ от переливания**

Риски для здоровья при отказе от переливания, когда это необходимо, гораздо выше, чем при переливании крови и ее компонентов. Многие виды операций и лечения опухоли, как правило, невозможны без переливания компонентов крови.

### **Кровезаменители**

До сих пор нет заменителей эритроцитов и тромбоцитов, доступных для обычного использования. При дефиците некоторых факторов свертывания крови возможно использование лекарств, содержащих эти факторы – взамен донорской плазмы.

### **Аутодонорство**

Это забор собственной крови пациента с последующим ему возвратом различными методами. На практике преимущества этого метода ограничены и его, как правило, рекомендуют только в особых ситуациях.

### **Направленные донации**

Кровь, собранная от родственников или друзей, не безопаснее, чем кровь здоровых, добровольных доноров. По возможности, сообщите Вашим знакомым о том, что все здоровые люди должны регулярно сдавать кровь для лечения других людей.

## **Помните, что:**

- Переливание крови или ее компонентов проводится, только когда польза перевешивает риски.
- Если Вы откажетесь от проведения переливания, когда это необходимо, то риск для Вашего здоровья возрастет.
- Вы можете задать столько вопросов, сколько вам нужно, чтобы убедиться, что Вы делаете правильный выбор.

Если у вас есть еще вопросы после прочтения этого документа, пожалуйста, обсудите их со своим доктором или попросите консультацию врача-трансфузиолога



## ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ АНЕСТЕЗИИ.

Мы просим Вас очень внимательно отнестись ко всем назначениям Врача-анестезиолога.

Их строгое выполнение – залог Вашей безопасности во время операции и в ближайшем послеоперационном периоде. Особенно это касается **категорического требования воздержания от приема пищи и жидкости за 6 часов до операции.** Несоблюдение этого требования может привести к развитию крайне тяжелого осложнения – рвоты с попаданием рвотных масс в дыхательные пути.

### **Перед операцией:**

- Удалите зубные протезы, контактные линзы (если они есть);
- Не используйте в это день косметику и лак для ногтей;
- Снимите серьги, кольца, цепочки и прочие украшения;
- Если вы систематически (каждый день) принимаете одни и те же лекарственные препараты, спросите у Вашего лечащего врача, какие можно употреблять в день оперативного вмешательства, и какие категорически нельзя.



## Памятка по сбору мочи для анализа по ЗИМНИЦКОМУ Уважаемый пациент!

Помните! – для обеспечения максимальной точности и достоверности результатов вам необходимо строго придерживаться установленных правил подготовки к предстоящему лабораторному исследованию.

### Подготовка к исследованию:

1. Нельзя собирать мочу во время менструации (или перед мочеиспусканием вход во влагалище можно закрыть тампоном, чтобы кровь не попала в мочу).
2. Не рекомендуется употреблять овощи и фрукты, которые могут изменить цвет мочи (свекла, морковь и пр).
3. Не рекомендуется принимать мочегонные препараты (проконсультироваться с врачом).

### Правила сбора мочи:

1. Проба проводится при обычном питьевом режиме и питании, но учитывается количество выпитой жидкости за сутки. Обязательно записывать весь объем принятой жидкости (включая жидкую пищу) за сутки.
2. Мочу собирать на протяжении суток, каждые 3 часа, в том числе и в ночное время (поставить будильник). Всего 8 порций за сутки:

1 порция	с 06-00 до 09-00
2 порция	с 09-00 до 12-00
3 порция	с 12-00 до 15-00
4 порция	с 15-00 до 18-00
5 порция	с 18-00 до 21-00
6 порция	с 21-00 до 24-00
7 порция	с 24-00 до 03-00
8 порция	с 03-00 до 06-00

3. В день сбора мочи в 6 утра опорожнить мочевого пузыря, эта порция полностью выливается.
4. После этого точно каждые 3 часа собирать всю мочу, которая накопилась за это время, в отдельный чистый сухой контейнер (например банка 250 – 500 мл):

- собрать мочу в контейнер/банку, измерить объем
- перелить 50-100 мл мочи в пластиковый контейнер для сбора мочи, закрыть крышку
- подписать пластиковый контейнер для сбора мочи: номер порции, общий объем мочи, выделенный в этой порции (например: порция 1, ФИО, дата рождения, время 06.00 – 09.00, объем – 500 мл)
- остатки мочи утилизировать

Повторить данную процедуру с каждой из порций мочи (всего за сутки должно быть 8 контейнеров). Каждый контейнер/банку с мочой в закрытом виде поставить в специально отведенное для этого место в отделении (уточнить у постовой медсестры). Если объема основной емкости недостаточно, то необходимо взять дополнительную посуду у постовой медсестры и на этой дополнительной емкости указывается соответствующий временной промежуток.

5. Сбор мочи заканчивается в 6 часов утра следующих суток.
6. Если во время сбора порции мочи больше нет, емкость оставить пустой, указать на банке/контейнере время. Внимание! Контейнер не выкидывать!



## Памятка по сбору мочи для ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ

### Уважаемый пациент!

Помните! – для обеспечения максимальной точности и достоверности результатов Вам необходимо строго придерживаться установленных правил подготовки к предстоящему лабораторному исследованию.

#### Подготовка к исследованию:

1. Нельзя собирать мочу во время менструации (или перед мочеиспусканием вход во влагалище можно закрыть тампоном, чтобы кровь не попала в мочу).
2. Не рекомендуется употреблять овощи и фрукты, которые могут изменить цвет мочи (свекла, морковь и пр).
3. За 2 – 3 дня исключить острую, соленую пищу не употреблять алкоголь.
4. Соблюдать обычный питьевой режим.
5. Не рекомендуется принимать мочегонные препараты (проконсультироваться с врачом).

#### Правила сбора мочи:

1. Для общего анализа мочи используется утренняя моча (предыдущее мочеиспускание должно быть не позже 2-х часов ночи).

2. Перед сбором мочи необходимо провести тщательный туалет наружных половых органов.

**Внимание! Для сбора мочи использовать специализированные одноразовые пластиковые контейнеры. Стеклопые контейнеры и иные виды тар принимать в работу не будут.**

3. Собрать всю порцию утренней мочи в подготовленную чистую и сухую емкость, перемешать и перелить около 50-100 мл в специализированный одноразовый пластиковый контейнер для сбора мочи.

4. После сбора мочи плотно закрыть крышку контейнера.

5. Собранную мочу в закрытом виде поставить в специально отведенное для этого место в отделении (уточнить у постовой медицинской сестры).

## Памятка по сбору мочи для анализа по НЕЧИПОРЕНКО

### Уважаемый пациент!

Помните! – для обеспечения максимальной точности и достоверности результатов вам необходимо строго придерживаться установленных правил подготовки к предстоящему лабораторному исследованию.

#### Подготовка к исследованию:

1. Нельзя собирать мочу во время менструации (или перед мочеиспусканием вход во влагалище можно закрыть тампоном, чтобы кровь не попала в мочу).

2. Не рекомендуется употреблять овощи и фрукты, которые могут изменить цвет мочи (свекла, морковь и пр).

3. Соблюдать обычный питьевой режим.

4. Не рекомендуется принимать мочегонные препараты (проконсультироваться с врачом).

#### Правила сбора мочи:

1. Для анализа мочи по Нечипоренко используется **строго средняя** порция утренней мочи (предыдущее мочеиспускание должно быть не позже 2-х часов ночи).

2. Перед сбором мочи необходимо провести тщательный туалет наружных половых органов.

**Внимание! Для сбора мочи использовать специализированные одноразовые пластиковые контейнеры. Стеклопые контейнеры и иные виды тар принимать в работу не будут. Категорически запрещено производить одновременно сбор мочи для анализа по Нечипоренко и сбор мочи на общий анализ.**

3. Первое количество выделенной мочи 15- 20 мл на счет «1», «2» выпустить в унитаз, среднюю порцию мочи собрать в специализированный одноразовый пластиковый контейнер для сбора мочи, закончить мочеиспускание в унитаз.

4. После сбора мочи плотно закрыть крышку контейнера.

5. Собранную мочу в закрытом виде поставить в специально отведенное для этого место в отделении (уточнить у постовой медицинской сестры).

## Памятка по сбору мочи на БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ ПОСЕВ Уважаемый пациент!

Помните! – для обеспечения максимальной точности и достоверности результатов Вам необходимо строго придерживаться установленных правил подготовки к предстоящему лабораторному исследованию.

### Подготовка к исследованию:

1. Нельзя собирать мочу во время менструации (или перед мочеиспусканием вход во влагалище можно закрыть тампоном, чтобы кровь не попала в мочу).
2. Не рекомендуется употреблять овощи и фрукты, которые могут изменить цвет мочи (свекла, морковь и пр).
3. Соблюдать обычный питьевой режим.
4. Не рекомендуется принимать мочегонные препараты (проконсультироваться с врачом).

### Правила сбора мочи:

1. Для анализа мочи используется средняя порция утренней мочи (предыдущее мочеиспускание должно быть не позже 2-х часов ночи).

2. Перед сбором мочи необходимо провести тщательный туалет наружных половых органов.

**Внимание! Для сбора мочи использовать специализированные одноразовые пластиковые контейнеры. Стеклоянные контейнеры и иные виды тар приниматься в работу не будут.**

3. Первое количество выделенной мочи 15- 20 мл на счет «1», «2» выпустить в унитаз, среднюю порцию мочи собрать в специализированный одноразовый пластиковый контейнер для сбора мочи, закончить мочеиспускание в унитаз.

4. После сбора мочи плотно закрыть крышку контейнера.

5. Собранную мочу в закрытом виде поставить в специально отведенное для этого место в отделении (уточнить у постовой медицинской сестры).

## Памятка по сбору СУТОЧНОЙ МОЧИ Уважаемый пациент!

Помните! – для обеспечения максимальной точности и достоверности результатов вам необходимо строго придерживаться установленных правил подготовки к предстоящему лабораторному исследованию.

### Подготовка к исследованию:

1. Нельзя собирать мочу во время менструации (или перед мочеиспусканием вход во влагалище можно закрыть тампоном, чтобы кровь не попала в мочу).

2. Не рекомендуется употреблять овощи и фрукты, которые могут изменить цвет мочи (свекла, морковь и пр).

3. Соблюдать обычный питьевой режим.

4. Не рекомендуется принимать мочегонные препараты (проконсультироваться с врачом).

### Правила сбора мочи:

1. В день сбора мочи с утра опорожнить мочевой пузырь, эта порция полностью выливается.

2. Отметить время начала сбора мочи, например 6 часов утра. С 6 часов утра до 6 часов утра следующего дня всю мочу собирать в чистую емкость объемом не менее 2-х литров (емкость с мочой хранить в холодильнике).

3. Собранную за сутки мочу тщательно перемешать, и измерить общее количество мочи, выделенной за сутки.

4. Перелить 50-100 мл суточной мочи в одноразовый пластиковый контейнер, остальное утилизировать.

**Внимание! Для сбора мочи использовать специализированные одноразовые пластиковые контейнеры. Стеклоянные контейнеры и иные виды тар приниматься в работу не будут.**

5. После сбора мочи плотно закрыть крышку контейнера.

6. Собранную мочу в закрытом виде поставить в специально отведенное для этого место в отделении (уточнить у постовой медицинской сестры).



## Памятка по сбору мочи на ДИАСТАЗУ Уважаемый пациент!

Помните! – для обеспечения максимальной точности и достоверности результатов Вам необходимо строго придерживаться установленных правил подготовки к предстоящему лабораторному исследованию.

### Подготовка к исследованию:

1. Нельзя собирать мочу во время менструации (или перед мочеиспусканием вход во влагалище можно закрыть тампоном, чтобы кровь не попала в мочу).
2. Не рекомендуется употреблять овощи и фрукты, которые могут изменить цвет мочи (свекла, морковь и пр).
3. Соблюдать обычный питьевой режим.
4. Не рекомендуется принимать мочегонные препараты (проконсультироваться с врачом).

### Правила сбора мочи:

1. Для анализа мочи используется утренняя моча (предыдущее мочеиспускание должно быть не позже 2-х часов ночи).
2. Перед сбором мочи необходимо провести тщательный туалет наружных половых органов.

**Внимание! Для сбора мочи использовать специализированные одноразовые пластиковые контейнеры. Стеклоянные контейнеры и иные виды тар приниматься в работу не будут.**

3. Собрать 50-100 мл мочи в специализированный одноразовый пластиковый контейнер для сбора мочи.
4. После сбора мочи плотно закрыть крышку контейнера.
5. Собранную мочу в закрытом виде поставить в специально отведенное для этого место в отделении (уточнить у постовой медицинской сестры).

## Памятка по сбору КАЛА на исследования Уважаемый пациент!

Помните! – для обеспечения максимальной точности и достоверности результатов вам необходимо строго придерживаться установленных правил подготовки к предстоящему лабораторному исследованию.

### Подготовка к исследованию:

1. Не рекомендуется собирать кал во время менструации (или перед дефекацией вход во влагалище можно закрыть тампоном, чтобы кровь не попала в кал).
2. накануне рекомендовано исключить прием лекарственных препаратов (проконсультироваться с врачом).
3. Нельзя сдавать кал на исследование после клизм, применения ректальных свечей, а так же рентгенологического исследования желудка и кишечника.

### Правила сбора кала:

**Внимание! Для сбора кала использовать специализированные одноразовые пластиковые контейнеры с ложечкой для сбора кала. Стеклоянные контейнеры и иные виды тар приниматься в работу не будут.**

1. Тщательно вымойте половые органы и область заднего прохода.
2. Кал для исследования собирать сразу после дефекации в одноразовый контейнер для кала с ложечкой.
3. Заполнить не более 1/3 объема контейнера. Нельзя касаться внутренней поверхности контейнера и крышки руками.
4. Проследите, чтобы в контейнер не попали посторонние примеси – моча, выделения половых органов.
5. Контейнер в закрытом виде поставить в специально отведенное для этого место в отделении (уточнить у постовой медицинской сестры). Сообщить об этом постовой м/с для скорейшей доставки в лабораторию.



## Памятка по сбору КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ

### Уважаемый пациент!

Помните! – для обеспечения максимальной точности и достоверности результатов вам необходимо строго придерживаться установленных правил подготовки к предстоящему лабораторному исследованию.

#### Подготовка к исследованию:

1. Нельзя собирать кал при кровотечениях – менструации, геморрой, запоры, заболевания полости рта.
2. В период подготовки к сдаче анализа рекомендовано исключить прием лекарственных препаратов (железосодержащие препараты, аспирин, кортикостероиды). Обязательно проконсультироваться с врачом!
3. Нельзя сдавать кал на исследование после клизм, применения ректальных свечей. А так же рентгенологического исследования желудка и кишечника.
4. За три дня до сдачи анализа отказаться от приема пищи, содержащей в своем составе красящие вещества (свекла, томаты, черника, гранаты и т.д.), продуктов, содержащих железо (яблоки, шпинат, белая фасоль, болгарский перец и т.д.), йод и бром (миндаль, арахис, сметана и т.д.), пищи, которая травмирует слизистую полости рта (карамель, орехи, сухари и т.д.).

#### Правила сбора кала:

**Внимание!** Для сбора кала использовать специализированные одноразовые пластиковые контейнеры с ложечкой для сбора кала. Стеклоянные контейнеры и иные виды тар приниматься в работу не будут.

1. Тщательно вымойте половые органы и область заднего прохода.
2. Кал для исследования собирать сразу после дефекации в одноразовый контейнер для кала с ложечкой.
3. Заполнить не более 1/3 объема контейнера. Нельзя касаться внутренней поверхности контейнера и крышки руками.
4. Проследите, чтобы в контейнер не попали посторонние примеси – моча, выделения половых органов.
5. Контейнер в закрытом виде поставить в специально отведенное для этого место в отделении (уточнить у постовой медицинской сестры). Сообщить об этом постовой м/с для скорейшей доставки в лабораторию.

## Памятка по подготовке пациента к взятию КРОВИ

### Уважаемый пациент!

Помните! – для обеспечения максимальной точности и достоверности результатов вам необходимо строго придерживаться установленных правил подготовки к предстоящему лабораторному исследованию.

#### Подготовка к исследованию:

1. По возможности, рекомендуется сдавать кровь утром, в период с 8 до 10 часов.
2. Натощак (8 – 12 часов голода, чистую, негазированную воду пить можно), накануне избегать пищевых перегрузок, за 1 день исключить жирные и жареные блюда.
3. Накануне исследования (в течение 24 часов) исключить алкоголь, интенсивные физические нагрузки, прием лекарственных препаратов (по согласованию с врачом).
4. За 1-2 часа до сдачи крови воздержаться от курения.
5. Не следует сдавать кровь для лабораторного исследования вскоре после физиотерапевтических процедур, рентгена, инструментального обследования и других медицинских процедур.
6. После прихода в медицинское учреждение рекомендуется отдохнуть (лучше посидеть) 10 – 15 минут перед взятием проб крови.
7. Перед взятием крови запрещается «работать кулаком».





## Памятка по сбору МОКРОТЫ Уважаемый пациент!

Помните! – для обеспечения максимальной точности и достоверности результатов вам необходимо строго придерживаться установленных правил подготовки к предстоящему лабораторному исследованию.

### **Подготовка к забору пробы:**

1. Мокроту собирать утром, до приема пищи.
2. Чтобы предотвратить примешивание к мокроте содержимого полости рта. Нужно тщательно почистить зубы, прополоскать рот и глотку кипяченой водой.
3. Обязательно собирать мокроту, отделяющуюся при кашле, а не при отхаркивании.

### **Порядок сбора мокроты в контейнер:**

**Внимание!** Для сбора мокроты использовать специализированные одноразовые пластиковые контейнеры. Стеклянные или иные виды тар принимать в работу не будут.

1. Откройте одноразовый пластиковый контейнер.
2. Покашляйте глубоко с усилием.
3. Сплюньте мокроту прямо в контейнер для взятия проб.
4. Рекомендуемое количество мокроты для исследования 3 – 5 мл.
5. Плотнo закройте крышку контейнера.
6. Контейнер с мокротой в закрытом виде поставить в специально отведенное для этого место в отделении (уточнить у постовой м/с) и сообщить об этом медсестре для скорейшей доставки в лабораторию.



