

COVID-19 必要访客和指定家人/支持指南 (COVID-19 Essential Visitor and Designated Family/Support Guidance)

目录 (Table of Contents)

1. 长期护理和指定支持性生活访客限制	2
2. 急性护理和门诊环境指定家人/支持	3
3. 照护临终患者	5
4. 原居民考虑因素	5
5. 疑似或确诊 COVID-19 患者的指定家人/支持	5

COVID-19 必要访客和指定家人/支持指南

为降低 COVID-19 传播并保护居民、患者、工作人员和志愿者健康和​​安全。艾伯塔省卫生局 (AHS) 已采取措施以限制进入我们设施人员的数量。

AHS 了解访客和家人在场是患者安全、治愈程序、患者医疗和心理健康、舒适性和生活质量的不可或缺部分。根据 COVID-19 风险并考虑患者/居民、家人和医疗提供方的因素，对访客和家人在场加以限制持续进行再次评估。

尽管本文件旨在说明在 COVID-19 期间探访和家人/支持在场的规定，但在特定情形下，医院/医疗设施的领导有权做出与本指南的应用有关的决定。

1. 长期护理、支持性生活访客限制 (Visitor Restrictions in Long Term Care and Designated Supportive Living)

所有获许可的支持性生活，包括指定支持性生活和长期护理机构，都已执行访客限制，以保护这些机构内居民和工作人员的健康和安全。根据卫生局首席医疗官 (CMOH) [指令 14-2020](#)：

- 在下列情况下，各设施可允许一位**必要访客**：
 - 如果没有该**必要访客**的协助，该居住者的生活质量和/或护理需要就不能得到满足。
 - 临终情形下，需要紧急与亲人会面。
- 每名居住者只能有一位**经其或监护人（或其它替代决策者）指定的必要访客**。
 - 如果指定必要访客不能在一段时间期间履行其角色（如自我隔离、其它护理职责或因为其它原因不能），则居民可确定指定必要访客的临时替代人员以供批准。这一意图非定期或多次更改此指定人员，而是为在需要时实现替代。
- 该**必要访客**可以是一名家庭成员、朋友、宗教和精神导师或 18 岁以上付费护理人员。
- 根据基于设施布局、居民和设施情形和保持物理距离和其它保护性措施的要求的限制，可在设施安排必要访客和另一人员（最多 3 组，包括居民）的室外探视。
- 临终情形：
 - 该**必要访客**可决定临终居住者的哪些家人/宗教领袖/朋友也可探访该居住者。
 - 每次只能有一名访客可以探访临终居住者。如果房间大小可以容纳社交/身体距离，则可允许另一名访客探访。
 - 仅在临终情况下，小孩访客可由该**必要访客**或该小孩的父母或监护人陪伴。

- 设施经理在咨询该患者的护理团队后，可决定该患者的状况是否被视为临终。有关进一步指南，请参阅下文“[探访临终患者](#)”。

所有长期护理和指定支持性生活设施的访客必须 (All visitors in long term care and designated supportive living facilities must) :

- 与设施经理和护理团队一起提前安排探访和探访时间。
- 在探访之日/之时保持身体健康。
- 在进入设施前，完成健康筛查，包括体温检查，以确定是否发烧 38 摄氏度以上（如果可以），并填写一份[调查问卷](#)。
- 在设施内或在设施外探视期间持续佩戴遮住口鼻的口罩。
- 所有探访在进入和离开设施时都必须登记。
- 由设施工作人员陪同、送至居民房间并在除协助完成必要的生活质量或护理活动（如就餐时间）或支持户外探视以外的探视时间内留在居民的房间内。
- 不允许探访其它居住者。
- 在进入和离开设施和居住者房间时，都要清洁手部（洗手和/或使用洗手液）。

2. 急性护理和门诊环境指定家人/支持 (Designated Family/Support in Acute Care and Outpatient Settings)

在急性护理和门诊环境中陪同或支持患者的人员现在被称为指定家人/支持人员，而非访客。家人/支持人员可以是患者或患者监护人指定的任何人员，并可能包括残疾支持工人或其他护理人员。

所有门诊环境（包括急诊科/紧急护理） (All Outpatient Settings (includes Emergency Department/Urgent Care))

患者可以指定一名家人/支持人员以在进出 AHS 机构的门诊服务时陪同他们。

所有住院环境 (All Inpatient Settings)

- 患者在入院时可指定**两名**家人/支持人员。
- 如果房间面积足以维持物理距离，则可同时允许被指定家人/支持人员。如果未被允许，则其必须一次一人在场。
- 指定家人/支持人员参与患者护理将由患者、护理团队和指定家人/支持人员协同决定。

- 参与护理的范例包括但不限于：协助喂食、活动、个人护理、情感支持、决策、沟通支持、咨询专业医疗人员和移动个人物品。

如果指定家人/支持人员不能亲自在场陪同患者，则 AHS 工作人员将根据通过电话、视频通话或聊天应用的虚拟联系需要提供支持。要了解如何支持患者和其家人进行虚拟联系的更多信息，请参阅：[使用技术与您的亲人保持联系](#)。

筛选和培训 (Screening and Orientation)

各机构将配备一台筛查仪用于接待每名家人/支持人员，以进行健康筛查并确认该人员是否被授权进入该机构。每个机构必须确定一项流程，以确保完成这项工作。

AHS 服务区将负责向患者和其指定家人/支持人员提供培训，包括：

- 沟通在服务区的风险、要求和职责，以及；
- 向指定家人/支持人员提供适当的个人防护设备 (PPE) 和服务区中如何使用 PPE、手部清洁和其它传染预防和控制注意事项的说明。

除下面标题下所列少数例外情形以外，在下列情况下，各人员将不被允许进入任何医疗环境 (Except for the few exceptions listed under the headings below, individuals will NOT be allowed to enter any health care setting if they) :

- 您的症状与 COVID-19 一致。
- 因为其被测出阳性、与确诊病例有密切接触或其过去 14 天内从加拿大以外地区旅行归来，其正在进行 COVID-19 自我隔离。

儿科/新生儿重症监护室 (Pediatrics/NICU)

- 可允许处于 COVID-19 检疫或隔离的父母/监护人探访。更多信息，请参阅[陪护儿童的父母/监护人的急性护理指南](#)。

产科/产后 (Maternity/postpartum)

- 在具体情况咨询单位经理/主管护士后，除两名指定家人/支持人员外，可能允许其他支持人员（如代父母或导乐陪护）。

残疾成人 (Adults with Disabilities)

- 在具体情况咨询单位经理/主管护士后，除两名指定家人/支持人员外，可能允许其他支持人员（如残疾支持工人）。

- 由于 COVID-19 被检疫或隔离、有需要医疗的成人家属的人员可被允许陪护或探视该成人家属，从 2020 年 6 月 6 日起生效。有关更多信息，请参阅：[备忘录：澄清：豁免 – 有需要医疗护理的成人家属的被检疫和隔离人员。](#)

急性护理或门诊设施的所有指定家人/支持和访客必须 (All Designated Family/Support and Visitors in Acute Care or Outpatient Facilities Must) :

- 年满 14 周岁或由一名成人陪同；
- 在进入机构当天/之时感觉良好；
- 在进入设施前，完成健康筛查，包括体温检查，以确定是否发烧 38 摄氏度以上（如果可以），并填写一份[调查问卷](#)；
- 佩戴指定家人/支持身份标识；
- 在设施内时，持续戴上口罩；
- 尽可能多的留在该患者房间并尽量减少在设施内四处活动；
- 在进入和离开设施和患者房间时，都要清洁手部（洗手和/或使用洗手液）；
- 探访时不得带动物，但服务犬除外。

3. 支持临终患者 (Supporting Patients at End of Life)

尽管很难准确确定患者是否处于临终，但在考虑了疾病分期、预计死亡时间和预计死亡轨迹后，临终通常指生命的最后 2 周。为临终患者制定以下一项探视例外：

- 有关患者何时到达生命终点的决定需要由直接护理团队以外层级的人员提供帮助（如设施指挥部、设施领导），但该患者的护理团队要告知他们患者的情况。
- 被认定临终的所有人员可由一名指定家人/支持人员按需要尽可能长时间的陪伴他们。其在现场应与护理团队协调，并反映该患者和其指定家人/支持人员的需要。
- 如果有成人陪同，14 岁以下儿童可以探视。
- 如果房间的大小可容纳社交/身体距离，则可允许最多 2 名访客。探访所花时间需要反映患者和访客对该次探访的需求、以及临终患者承受此次探访的能力。
- 可能有一些不能准许临终探访申请的例外/情况。根据个别患者/居住者的情况和/或运营的考虑因素，各设施可执行视具体情况，对当面探访时长和频率进行额外限制性规定。

COVID-19 必要访客和指定家人/支持指南

我们了解在临终情况下与亲人联系对患者和家人情绪健康的重要性，因此在任何可能情况下，各科室/设施应鼓励访客采用替代方式与亲人联系，如虚拟探访，并提供协助。

4. 原居民考虑因素 (Indigenous Considerations)

- AHS 了解传统原居民惯例和礼仪礼节的意义和重要性。为支持原居民患者、家人和社区：
 - AHS 将协助已选择包括留在或返回其家庭社区的临终方式的原居民人士，并提供护理和支持。AHS 理解，这些是一些原居民完成去往精神世界的最终旅程计划的不可分割部分。
 - AHS 理解老年人、老年人护理人员 and 传统知识捍卫者的意义和重要性。欢迎这些人员进行临终探访，但前提是符合本指南规定的标准。每次只允许一名访客探访，但本指南中规定的特定护理情形除外。

5. 疑似或确诊 COVID-19 患者的指定家人/支持 (Designated Family/Support for Patients with Suspected or Confirmed COVID-19)

当迫切需要陪护疑似或确诊 COVID-19 的亲人时，科室或设施领导应联系感染预防和控制部门 (Infection Prevention and Control)，以获得进一步指导。

如果患者或家人对本指南有疑问或顾虑，应联系该患者的护理团队或 [患者关系科](#)，
电话是 1-855-550-2555。