



METHODIST

METHODIST HOSPITAL
METHODIST FREMONT HEALTH
METHODIST WOMEN'S HOSPITAL
METHODIST JENNIE EDMUNDSON HOSPITAL

Newborn Safety Information and Acknowledgement

One of the goals for the staff at Methodist Health System is for you and your baby to be safe. With you and your family's help, we can reach this goal. To help reach this goal, we ask that you abide by the following:

Security

- You, your baby and your support person will have matching verification bands.
- While we do not recommend your baby leaving your room, should you believe your baby must leave your room, the staff will match the numbers on your band with the numbers on your baby's band when your baby returns.
- Do not give your baby to anyone who is not wearing a Methodist Health System name badge with a pink stripe. Be sure the photo on the badge matches the person wearing the badge.
- If in doubt about anyone in your room, do not give your baby to them. Call your nurse immediately.
- Only staff, you or your primary support person may have the baby outside your room
- Do not leave your baby alone in your room while you shower, go for a walk, or leave your room for any reason. If you are unable to watch your baby at these times, we suggest your support person or family member(s) watch you baby. If your support person or family member(s) are unable to watch your baby, discuss other options with your nurse.

Keep Your Baby Safe

- Get as much rest as you can, when you can. Cat naps are great!
- Because sleeping with your baby in your hospital bed, chair or couch puts your baby at risk for falling, we strongly suggest you do NOT do this.
- When you feel sleepy or plan on sleeping, place the baby in the crib in your room. Always put your baby on his/her back in the crib.
- Exhaustion and medicine can cause a new mother to unknowingly doze off. If you happen to fall asleep with your baby, your nurse will gently nudge you and place the baby in the crib.
- Make sure you and anyone handling the baby is fully awake and aware.
- Never leave your baby on the bed or other surface and walk away as the baby may roll and fall.
- Babies are moved to and from your room in the crib and may not be carried in the hallways.

Safe Environment

- Your bed will be kept in the lowest position and locked.
- Any items on the floor may be moved by the hospital staff to the closet or other areas so that the floor is clutter free.
- We strongly suggest that you keep a night light on when your baby is in your room ("rooming in") with you at night.

If you have any questions, please feel free to talk with your nurse, midwife or doctor. Thank you for helping us reach the goal of safety for you and your baby.

I have read and understand the above information.

Mother / Legal Guardian Signature

(Relationship to patient)

Support Person Signature

(Relationship to patient)

Date/Time

Date/Time

Newborn's Label

NAME: _____ DOB: _____

FIN: _____ MRN: _____

PERMANENT PART OF MEDICAL RECORD



ACN005



METHODIST

METHODIST HOSPITAL
METHODIST FREMONT HEALTH
METHODIST WOMEN'S HOSPITAL
METHODIST JENNIE EDMUNDSON HOSPITAL

Acuse de recibo e información de seguridad del recién nacido

Una de las metas del personal del Methodist Women's Hospital es que usted y su bebé estén seguros. Con usted y la ayuda de su familia, podemos alcanzar este objetivo. Para ayudar a alcanzar este objetivo, le pedimos que cumpla lo siguiente:

Seguridad

- Usted, su bebé y su persona de apoyo tendrán bandas de verificación coincidentes.
- Aunque no recomendamos que su bebé salga de su habitación, si cree que su bebé debe salir de su habitación, el personal hará coincidir los números de su banda con los números de la banda de su bebé cuando regrese.
- No le entregue su bebé a alguien que no esté usando una insignia conocida del Methodist Women's Hospital con una franja rosa. Asegúrese de que la foto de la placa coincide con la persona que lleva la insignia.
- Si tiene dudas sobre alguien que se encuentra en su habitación, no le entregue su bebé. Llame de inmediato a su enfermera.
- Solo el personal, usted o su persona de apoyo principal puede sacar al bebé de su habitación.
- No deje a su bebé solo en su habitación mientras se ducha, sale a caminar o sale de su habitación por cualquier motivo. Si no puede vigilar a su bebé en esos momentos, le sugerimos a su persona de apoyo o miembros de la familia que le cuiden. Si su persona de apoyo o miembros de la familia no pueden vigilar a su bebé, analice otras opciones con su enfermera.

Mantenga a su bebé a salvo

- Descanse lo más que pueda, cuando pueda. ¡Las siestas de gato son geniales!
- Debido a que dormir con su bebé en la cama del hospital, una silla o un sillón pone a su bebé en riesgo de caerse, le recomendamos que NO lo haga.
- Cuando se sienta soñolienta o planea dormir, coloque al bebé en la cuna de su habitación. Siempre ponga a su bebé boca arriba en la cuna.
- El agotamiento y la medicina pueden causar que una nueva madre se duerma inconscientemente. Si usted se queda dormida con su bebé, su enfermera le empujará suavemente y colocará al bebé en la cuna.
- Asegúrese de que usted y cualquier persona que esté manipulando al bebé esté completamente despierta y consciente.
- Nunca deje a su bebé en la cama u otra superficie y se aleje, ya que el bebé puede rodar y caerse.
- Los bebés se traen y llevan desde su habitación en la cuna y no se pueden cargar en los pasillos.

Ambiente seguro

- Su cama se mantendrá en la posición más baja y se bloqueará.
- Cualquier elemento en el piso puede ser trasladado por el personal del hospital al armario o a otras áreas para que el piso esté libre de desorden.
- Le recomendamos encarecidamente que mantenga una luz nocturna encendida cuando su bebé esté en su habitación ("acomodado") con usted por la noche.

Si tiene alguna pregunta, no dude en hablar con su enfermera, partera o médico. Gracias por ayudarnos a alcanzar la meta de seguridad para usted y su bebé.

He leído y entiendo la información anterior.
Sistema Martí utilizado para intérpretes

Firma del la madre/tutor legal _____

(Relación con el paciente)

Firma de la persona de apoyo _____

(Relación con el paciente)

Fecha/Hora _____

Fecha/Hora _____

Newborn's Label

NAME: _____ DOB: _____

FIN: _____ MRN: _____

PERMANENT PART OF MEDICAL RECORD