

更新于 2020 年 9 月 30 日

我们的患者、家庭及工作人员的健康与安全是我们的首要之重。我们的照护伴侣探视指导准则旨在预防 COVID-19 传播和我们患者及其亲人的需求之间寻找平衡。照护伴侣可能是亲属、伴侣、朋友或患者选择在照护过程中陪伴自己的任何人。照护伴侣必须年满 18 岁，但 18 岁以下的患者父母除外。

我们继续监控 COVID-19 在我们社区的传播，并且可能视需要更新指导准则以为每个人提供安全的照护。

- [门诊指导准则](#)

我希望陪同安排了门诊预约（即不需要在医院过夜的所有护理）的患者。

- [住院指导准则](#)

我希望陪同在医院住院（即需要在医院过夜的所有护理）的患者。

- [用于虚拟连线的资源](#)

我希望虚拟连线在医院住院的患者。

门诊指导准则

以下指导准则适用于在 Johns Hopkins Medicine 护理中心陪同不需要过夜的患者的照护伴侣。照护伴侣可能是亲属、伴侣、朋友或患者选择在照护过程中陪伴自己的任何人。照护伴侣必须年满 18 岁，但 18 岁以下的患者父母除外。

门诊区域的照护伴侣必须经过访客破例流程。请注意，所有破例均需要批准，所以请与您的医生或照护团队沟通。请查阅以下指导准则，了解有关访客破例类型的信息。

如果照护伴侣通过了访客破例的批准，那么该照护伴侣将需要遵守以下安全预防措施：

- 照护伴侣将在每天进入大楼时通过口头筛查判断是否有 COVID-19 症状，或提前使用 [Johns Hopkins 智能手机移动 COVID 筛查工具](#)，如有以下症状，他们不能留在医院：
 - 感到不舒服。
 - 出现 COVID-19 或流感样症状。
 - 在过去三周内 COVID-19 检测呈阳性。
 - 在过去两周内接触过 COVID-19 检测呈阳性的人。
 - 被要求居家检疫或隔离。

- 进入我们的任何照护设施必须戴口罩，并应该始终佩戴。如有需要，我们将提供口罩。在 Johns Hopkins Medicine 设施不可以将脖套、围巾和带有呼气阀的面罩作为口罩佩戴。
- 遵循保持身体距离和手部卫生的所有指导准则。

门诊设施

流动手术中心

- 不允许照护伴侣。
- **例外：**
 - 一名家长/监护人可以陪同儿童患者。
 - 一次可以有一名照护伴侣陪同需要协助的残疾患者 (ADA)。可以确定两名照护伴侣，以方便他们轮流陪同患者。
 - 请与您的照护团队讨论访客例外。

在任何 Johns Hopkins Medicine 设施的成人诊室看诊

- 不允许照护伴侣。
- **例外：**
 - 一次可以有一名照护伴侣陪同需要协助的残疾患者 (ADA)。可以确定两名照护伴侣，以方便他们轮流陪同患者。
 - 请与您的照护团队讨论访客例外。

在任何 Johns Hopkins Medicine 设施的儿科诊室看诊

- 一名家长/监护人可以陪同儿童患者；其他任何人（包括兄弟姐妹）都不得陪同家长/监护人和患者看诊。
- 如果有额外家庭成员陪同患者来诊，那么您的照护团队的负责人将与患者/家庭沟通，逐案提供指导意见。不与该家庭住在一起的家庭成员不得进入。无法在等候区安全保持身体距离的家庭成员将被带到医院内的指定区域。

成人当日手术/程序

- 一名照护伴侣可以陪同患者登记，但必须在提供电话号码后才能离开大楼，以便于程序结束后通知他们接患者。
- **例外：**一次可以有一名照护伴侣陪同需要协助的残疾患者 (ADA)。可以确定两名照护伴侣，以方便他们轮流陪同患者。
- 请与您的照护团队讨论访客例外。

产科、母婴医疗、胎儿评估、胎儿治疗或围产期超声检查

- 不允许照护伴侣。

- **例外：**一次可以有一名照护伴侣陪同需要协助的残疾患者 (ADA)。可以确定两名照护伴侣，以方便他们轮流陪同患者。
- 请与您的照护团队讨论访客例外。

住院指导准则

对于需要在 Johns Hopkins Medicine 医院过夜的患者，我们正在使用三色划分的探视风险级别，即红、黄、绿，用以判断照护伴侣是否可以在患者住院期间安全地探视患者。这些级别主要基于社区中的 COVID-19 活动。红色为最高限制级别，绿色为最开放级别。

请务必先查阅[照护伴侣指导准则：须知事项部分](#)，然后再来到医院，以确保您理解这里的要求。

从 2020 年 10 月 1 日起：

Johns Hopkins Hospital

- [黄色级别](#)
- **成人住院患者探视：**请使用 Nelson、Zayed 一楼和 Zayed 大门的入口。

Johns Hopkins Children's Center

- [黄色级别](#)
- **儿童住院患者探视：**请使用 Bloomberg 入口。

Johns Hopkins Bayview Medical Center

- **黄色级别**
- 我们的双人间病房数量较多，Johns Hopkins Bayview 欢迎探视人员，但也需要限制人数。请[访问此文档](#)以了解更多信息。请使用 Bayview Medical 办公室的 Blue Awning 入口。

Howard County General Hospital

- [黄色级别](#)

Suburban Hospital

- [黄色级别](#)

Sibley Memorial Hospital

- [黄色级别](#)

- 请使用 B 座入口。

Johns Hopkins All Children's Hospital

- **黄色级别**
- 请查阅[完整的 Johns Hopkins All Children 访客政策](#)以了解更多信息。

判断探视级别

Johns Hopkins Medicine 正在使用三种探视风险级别，即红、黄、绿，以保护患者、患者的照护伴侣和我们的工作人员，以及限制 COVID-19 的传播。探视风险级别系基于社区内 COVID-19 的病例数、根据州和县的公共卫生信息，以及医院的状况。

风险级别每周评估一次，如有变更，则在下周一上午生效。

您可以使用以下链接来了解探视级别。

- [红色：更多探视限制](#)
- [黄色：一些探视限制](#)
- [绿色：更宽松的探视要求](#)

红色级别：受限探视

请查阅以下探视指导准则。另外非常重要的一点是，先查阅[照护伴侣指导准则：须知事项部分](#)，然后再来到医院，以确保您理解这里的要求。在红色级别中，由于大部分照护伴侣因安全原因受到限制，所以请查阅“用于与患者虚拟连线的资源”部分，找到其他探视方法。

在红色级别中，照护伴侣/访客必须经过访客破例流程。**请注意，所有破例均需要批准，所以请与您的医生或照护团队沟通。请注意，照护伴侣必须向医院工作人员说出姓名，并且在医院记录中输入信息，之后才可以探视在医院内的患者。此步骤可能在入院时、在执行安排的手术前完成，或由患者的照护团队完成。**

例外包括：

- 一次可以有一名照护伴侣陪同需要协助的残疾患者 (ADA)。可以确定两名照护伴侣，以方便他们轮流陪同患者。
- 患者正接受与创伤性事件相关的紧急手术。
- 患者的照护团队要求访客参加已安排的照护伴侣培训，以服务于有康复或认知需求的患者。
- 患者和照护伴侣出院教育（需要亲自参加床边教育）。

红色级别探视指导准则

住院探视类型	照护伴侣人数
COVID-19 确诊或疑似病例	成人 <ul style="list-style-type: none"> 除生命终止照护、有医疗必要性和患者分娩以外，不准照护伴侣探视。 除生命终止时以外，在整个住院期间必须是同一人。 请与您的照护团队讨论访客例外。
	儿科 <ul style="list-style-type: none"> 可以有一名家长或监护人在场；在患者住院期间必须与患者待在病房。 针对 COVID-19 确诊或疑似病例的新生儿 ICU 政策可能变化。请咨询您的照护团队负责人。 请与您的照护团队讨论访客例外。
免疫功能低下患者 （免疫功能低下状态由临床团队判断。）	<ul style="list-style-type: none"> 除生命终止照护、有医疗必要性和患者分娩以外，不准照护伴侣探视。 除生命终止时以外，在整个住院期间必须是同一人。 请与您的照护团队讨论访客例外。
共用空间 （比如半私人病房、医务室、等候室）	<ul style="list-style-type: none"> 除生命终止照护和有医疗必要性以外，不准照护伴侣探视。 请与您的照护团队讨论访客例外。
需要入院超过一天的重大手术或程序	<ul style="list-style-type: none"> 根据空间的安全条件，在手术前后可以有一名照护伴侣陪同患者。
急诊科 （患者在私人病房）	<ul style="list-style-type: none"> 除指定的例外，不准照护伴侣探视。 请与您的照护团队讨论访客例外。
产科/阵痛和分娩	<ul style="list-style-type: none"> 一名照护伴侣可以在产妇的阵痛、分娩和住院期间陪同；在整个住院期间必须是同一照护伴侣。 在手术分娩期间，允许一名照护伴侣在手术室。
儿科 （没有 COVID-19/非疑似感染 COVID-19 的患者）	<ul style="list-style-type: none"> 一次最多两名家长或监护人可以探视；针对兄弟姐妹的生命终止照护例外可能适用；在整个住院期间必须是同一照护伴侣。

住院探视类型	照护伴侣人数
	<ul style="list-style-type: none"> • 请参阅以上 COVID-19 确诊或疑似病例部分，了解指导准则。 <p>(适用于住院患者、所有手术和程序，以及急诊科探视。)</p>
精神科 (住院精神科病房的所有照护伴侣，必须提前由服务专科负责人、护士长和临床主任/副主任批准。)	<ul style="list-style-type: none"> • 除指定的例外，不允许照护伴侣。 • 请与您的照护团队讨论访客例外。
生命终止 (所有患者)	<ul style="list-style-type: none"> • 一次最多两名照护伴侣在床边；只要临床团队认为安全与可行，照护伴侣即可以在全天换岗。
需要气溶胶产生程序的患者 (比如持续使用雾化器)	<ul style="list-style-type: none"> • 在程序期间以及程序后一小时，任何照护伴侣不得在患者病房。
所有其他成人住院患者	<ul style="list-style-type: none"> • 除指定的例外，不允许照护伴侣。 • 针对住院超过 72 小时的患者和出院教育，自动准许一名照护伴侣的例外。 • 如果照护伴侣需要轮岗，那么新的照护伴侣可以在当前照护伴侣离开医院之后的第二日到达 (不适用于生命终止)。

黄色级别：一些探视限制

请查阅以下探视指导准则。另外非常重要的一点是，先查阅[照护伴侣指导准则：须知事项部分](#)，然后再来到医院，以确保您理解这里的要求。

请注意，照护伴侣必须向医院工作人员说出姓名，并且在医院记录中输入信息，之后才可以探视在医院内的患者。此步骤可能在入院时、在执行安排的手术前完成，或由患者的照护团队完成。

例外包括：

- 一次可以有一名照护伴侣陪同需要协助的残疾患者 (ADA)。可以确定两名照护伴侣，以方便他们轮流陪同患者。
- 患者正接受与创伤性事件相关的紧急手术。

- 患者的照护团队要求访客参加已安排的照护伴侣培训，以服务于有康复或认知需求的患者。
- 患者和照护伴侣出院教育（需要亲自参加床边教育）。

黄色级别探视指导准则

住院探视类型	照护伴侣人数
COVID-19 确诊或疑似病例	成人 <ul style="list-style-type: none"> • 除生命终止照护、有医疗必要性和患者分娩以外，不准照护伴侣探视。 • 除生命终止时以外，在整个住院期间必须是同一人。 • 请与您的照护团队讨论访客例外。
	儿科 <ul style="list-style-type: none"> • 可以有一名家长或监护人在场；在患者住院期间必须与患者待在病房。 • 针对 COVID-19 确诊或疑似病例的新生儿 ICU 政策可能变化。请咨询您的当地负责人。 • 请与您的照护团队讨论访客例外。
免疫功能低下患者 （免疫功能低下状态由临床团队判断。）	<ul style="list-style-type: none"> • 除生命终止照护、有医疗必要性和患者分娩以外，不准照护伴侣探视。 • 除生命终止时以外，在整个住院期间必须是同一人。 • 请与您的照护团队讨论访客例外。
共用空间 （比如半私人病房、医务室、等候室）	<ul style="list-style-type: none"> • 除生命终止照护和有医疗必要性以外，不准照护伴侣探视。 • 请与您的照护团队讨论访客例外。
需要入院超过一天的重大手术或程序	<ul style="list-style-type: none"> • 根据空间的安全条件，在手术前后可以有一名照护伴侣陪同患者。
急诊科 （患者在私人病房）	<ul style="list-style-type: none"> • 每次急诊科探视允许一名照护伴侣。 • 当患者进入私人病房后，将通知照护伴侣。 • 在整个住院期间必须是同一照护伴侣。
产科/阵痛和分娩	<ul style="list-style-type: none"> • 一名照护伴侣可以在产妇的阵痛、分娩和住院期间陪同；在整个住院期间必须是同一照护伴侣。 • 在手术分娩期间，允许一名照护伴侣在手术室。

住院探视类型	照护伴侣人数
儿科 （没有 COVID-19/非疑似感染 COVID-19 的患者）	<ul style="list-style-type: none"> 一次最多两名家长或监护人可以探视；针对兄弟姐妹的生命终止照护例外可能适用；在整个住院期间必须是同一照护伴侣。 请参阅以上 COVID-19 确诊或疑似病例部分，了解指导准则。 （适用于住院患者、所有手术和程序，以及急诊科探视。）
精神科 （住院精神科病房的所有照护伴侣，必须提前由服务专科负责人、护士长和临床主任/副主任批准。）	<ul style="list-style-type: none"> 可以由临床团队自行决定允许一名照护伴侣；在整个住院期间必须是同一照护伴侣。 探视的时间和时长将由临床团队确定。
生命终止（所有患者）	<ul style="list-style-type: none"> 一次最多两名照护伴侣在床边；只要临床团队认为安全与可行，照护伴侣即可以在全天换岗。
需要气溶胶产生程序的患者 （比如持续使用雾化器）	<ul style="list-style-type: none"> 在程序期间以及程序后一小时，任何照护伴侣不得在患者病房。
所有其他成人住院患者	<ul style="list-style-type: none"> 一名照护伴侣；照护伴侣可以在住院期间更换。 如果照护伴侣需要轮岗，那么新的照护伴侣可以在当前照护伴侣离开医院之后的第二日到达（不适用于生命终止）。

绿色级别：更宽松的探视要求

请查阅以下探视指导准则。另外非常重要的一点是，先查阅[照护伴侣指导准则：须知事项部分](#)，然后再来到医院，以确保您理解这里的要求。

请注意，照护伴侣必须向医院工作人员说出姓名，并且在医院记录中输入信息，之后才可以探视在医院内的患者。此步骤可能在入院时、在执行安排的手术前完成，或由患者的照护团队完成。

例外包括：

- 一次可以有一名照护伴侣陪同需要协助的残疾患者 (ADA)。可以确定两名照护伴侣，以方便他们轮流陪同患者。
- 患者正接受与创伤性事件相关的紧急手术。

- 患者的照护团队要求访客参加已安排的照护伴侣培训，以服务于有康复或认知需求的患者。
- 患者和照护伴侣出院教育（需要亲自参加床边教育）。

绿色级别探视指导准则

住院探视类型	照护伴侣人数
COVID-19 确诊或疑似病例	成人 <ul style="list-style-type: none"> • 除生命终止照护、有医疗必要性和患者分娩以外，不准照护伴侣探视。 • 除生命终止时以外，在整个住院期间必须是同一人。 • 请与您的照护团队讨论访客例外。
	儿科 <ul style="list-style-type: none"> • 可以有一名家长或监护人在场；在患者住院期间必须与患者待在病房。 • 针对 COVID-19 确诊或疑似病例的新生儿 ICU 政策可能变化。请咨询您的当地负责人。 • 请与您的照护团队讨论访客例外。
免疫功能低下患者 （免疫功能低下状态由临床团队判断。）	<ul style="list-style-type: none"> • 除生命终止照护、有医疗必要性和患者分娩以外，不准照护伴侣探视。 • 除生命终止时以外，在整个住院期间必须是同一人。 • 请与您的照护团队讨论访客例外。
共用空间 （比如半私人病房、医务室、等候室）	<ul style="list-style-type: none"> • 除生命终止照护和有医疗必要性以外，不准照护伴侣探视。 • 请与您的照护团队讨论访客例外。
需要入院超过一天的重大手术或程序	<ul style="list-style-type: none"> • 根据空间的安全条件，在手术前后可以有一名照护伴侣陪同患者。
急诊科 （患者在私人病房）	<ul style="list-style-type: none"> • 一次最多可以有两名照护伴侣探视。 • 当患者进入私人病房后，将通知照护伴侣。 • 如果照护伴侣需要轮岗，那么新的照护伴侣可以在当前照护伴侣离开医院之后的第二日到达（不适用于生命终止）。
产科/阵痛和分娩	<ul style="list-style-type: none"> • 一次最多可以有两名照护伴侣探视，并且可以在产妇的阵痛、分娩和住院期间陪同。 • 如果照护伴侣需要轮岗，那么新的照护伴侣可以在当前照护伴侣离开医院之后的第二日到达。

住院探视类型	照护伴侣人数
	<ul style="list-style-type: none"> 在手术分娩期间，也允许一名照护伴侣在手术室。
儿科 （没有 COVID-19/非疑似感染 COVID-19 的患者）	<ul style="list-style-type: none"> 一次最多两名家长或监护人可以探视；针对兄弟姐妹的生命终止照护例外可能适用；在整个住院期间必须是相同家长/监护人。 请参阅以上 COVID-19 确诊或疑似病例部分，了解指导准则。 <p>（适用于住院患者、所有手术和程序，以及急诊科探视。）</p>
精神科 （住院精神科病房的所有照护伴侣，必须提前由服务专科负责人、护士长和临床主任/副主任批准。）	<ul style="list-style-type: none"> 可以由临床团队自行决定允许一名照护伴侣；在整个住院期间必须是同一照护伴侣。 探视的时间和时长将由临床团队确定。
生命终止（所有患者）	<ul style="list-style-type: none"> 如果临床团队认为安全与可行，则不限制照护伴侣。
需要气溶胶产生程序的患者 （比如持续使用雾化器）	<ul style="list-style-type: none"> 在程序期间以及程序后一小时，任何照护伴侣不得在患者病房。
所有其他成人住院患者	<ul style="list-style-type: none"> 一次最多可以有两名照护伴侣探视；照护伴侣可以在入院期间更换。 如果任何照护伴侣需要轮岗，那么新的照护伴侣可以在当前照护伴侣离开医院之后的第二日到达（不适用于生命终止）。

照护伴侣指导准则：须知事项

照护伴侣可能是亲属、伴侣、朋友或患者选择在照护过程中陪伴自己的任何人。照护伴侣必须年满 18 岁，但 18 岁以下的患者父母除外。

请在陪同患者之前先查阅以上不同的探视级别。允许的照护伴侣人数将取决于医院区域和患者情况。

如您有以下情况，请勿来医院探视：

- 感觉不舒服。
- 出现 COVID-19 或流感样症状。
- 在过去三周内 COVID-19 检测呈阳性。
- 在过去两周内接触过 COVID-19 检测呈阳性的人。
- 被要求居家检疫或隔离。

请注意，照护伴侣必须向医院工作人员说出姓名，并且在医院记录中输入信息，之后才可以探视在医院内的患者。此步骤可能在入院时、在执行安排的手术前完成，或由患者的照护团队完成。

所有照护伴侣必须遵循以下安全预防措施：

- 在上午 8 点至下午 7 点之间到医院，急诊室和小儿患者的照护伴侣/家长/监护人除外。
- 在每天进入大楼时通过口头筛查判断是否有 COVID-19 症状，或提前使用 [Johns Hopkins 智能手机移动 COVID 筛查工具](#)。
- 除吃饭或喝水以外，始终戴经批准的口罩。
 - 以下口罩**未经批准**：围巾、脖套和带有呼气阀的面罩。
- 保持身体距离（包括在患者的病房时）。
- 经常洗手或使用洗手液，包括在进入或离开患者的病房时。
- 一直待在病房，除非在医院内拿取食物然后回到病房，或者结束当天照护后离开。
- 如果计划过夜，则告诉照护团队。每天都需要重新进行 COVID-19 筛查。
- 如果照护伴侣需要在探视期间离开医院，则不能当日返回。
- 如果照护伴侣可以轮岗，那么新的照护伴侣可以在当前照护伴侣离开医院之后的第二日到达（生命终止患者的照护伴侣可以当日更换）。

重要详情

- 探视风险级别将每周五上午评估，如有变更，在下周一上午生效。
- 探视风险级别将在前台和数字显示屏公布。

- 如果情况恶化，那么我们将视需要启动并传达更进一步的限制。

用于与患者虚拟连线的资源

在所有探视风险级别中，我们鼓励采用电话和视频探视。请查看[用于与住院亲人连线的资源](#)清单。我们的照护工作人员可以帮助此类安排。

患者个人财物和必备物品

如果因安全限制或其他原因，照护伴侣无法探视，而患者需要家中的必备物品，那么这些物品可以投放到以下位置。请只携带必备物品，比如助听器、眼镜、假牙、通讯设备（手机、笔记本电脑、充电器），以及小型的非贵重祷告或宗教用品。每家医院都有投放物品的特定位置。

- **Johns Hopkins Hospital:** 物品可以投放在 Zayed、Weinberg 和 Nelson 大楼的前台。
- **Sibley Memorial Hospital:** 物品可以投放在 A 座、B 座、D 座的筛查台。
- **Suburban Hospital:** 物品可以投放在医院大门和交给信息台的安保人员。安保将负责追踪物品并将物品交给临床区。
- **Howard County General Hospital:** 物品可以投放在访客入口处。
- **Johns Hopkins Bayview Medical Center:** 物品可以投放在红色凉棚入口处。
- **Johns Hopkins All Children's Hospital:** 物品可以由家长或监护人带来。

JHH Friendly Faces

为了帮助患者与亲人联系，我们想出了方法让朋友和家人与医院的患者通过电子邮件分享照片。仅需将您最爱的照片用电子邮件发送给 JHH Friendly Faces 的地址 jhhfriendlyfaces@jh.edu，一名工作人员将为每名患者打印最多八张照片并送到该患者的床边。请确保在电子邮件中注明患者的完整姓名和病房号。JHH Friendly Faces 的目的是帮助我们的 Johns Hopkins 社区在这段压力时期感觉与他们在乎的人和物靠得更近。