

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

identifikační štítek
pacientky

Druh výkonu: spontánní porod jednoho plodu v poloze podélné koncem pánevním

Informace pro pacientku:

Vážená pacientko,

bylo Vám navrženo provedení výše uvedeného zdravotního výkonu. Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku a seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohla rozhodnout a dát k provedení výkonu svůj souhlas.

Účel, povaha, předpokládaný přínos zdravotního výkonu nebo služby: ukončení těhotenství, porod dítěte spontánně (vaginální cestou) při poloze plodu KP, tzn. vedoucím bodem jsou hýždě a hlavička se rodí jako poslední. Tento porodní mechanismus je více jiný pro porodníka než pro rodičku, pro kterou vnímání porodu obvykle není jiné než porod běžnějším mechanismem – v poloze podélné hlavičkou.

Při porodu KP musí být dodržena jistá kritéria (váha plodu, gestační stáří plodu, poloha nožiček, stav matky – např. předchozí porody císařským řezem kontraindikují možnost spont. porodu). Ve druhé době porodní pak porodník přistupuje ke speciální technice vybavování plodu, nikdy nerodí porodní asistentka. Komplikací může být uváznutí ruček nebo hlavičky v porodních cestách. Při porodu se může provést nástřih – episiotomie, který je pak nutné ošetřit stehy.

V ČR jsou pracoviště, na kterých již spontánně KP nerodí. Ve většině porodnic však je porod KP možný.

Přínosem spontánního porodu jsou benefity pro plod (jak v časném poporodním období, tak např. i v dospělosti, zatím na toto téma běží vědecké studie), pro matku pak výhoda většinou malého a dobře se hojícího poranění nebo žádného poranění (oproti císařskému řezu), benefit pro matku v krátké rekonvalescenci a lepším výhledu do dalšího těhotenství (otěhotnění, porod).

Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby: Po porodu nutnost kontroly poranění, popřípadě ošetření poranění. První dvě poporodní hodiny sledování rodičky na porodním sále. První den omezení pohyblivosti, nutnost sledování TK+P, krvácení, močení. Bolestivost dělohy a porodních poranění, únava, malátnost.

Možná rizika spojená se zdravotním výkonem nebo službou:

Žádné pracoviště ani lékař Vám nemůže zaručit ideální a nekomplikovaný průběh porodu.

U žádného porodu nelze jednoznačně vyloučit, že nedojde k závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která si vynutí **urgentní, předem nedomluvený zákrok nutný k záchraně života**. Nelze vyloučit ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou uvedené níže.

Všeobecné komplikace provázející porod jsou díky pokroku v medicíně velmi řídké a jejich výskyt je tedy minimální, ale i přes tyto fakta možná rizika stále přetrvávají a jsme povinni Vás o nich v následujícím textu informovat.

1. Nutnost ukončení těhotenství císařským řezem či porodními kleštěmi.
2. Porucha porodu ramének plodu s možností poranění dítěte - zlomeniny, obrny nervů, poruchy až ztráta hybnosti. Porucha porodu hlavičky – uvíznutí – s možnými až fatálními (smrtebnými) následky.
3. Komplikace v oblasti operační rány včetně epiziotomie (nástřih) - infekce, krvácení, rozpad rány, retence (zadržení) sekretu, bolest, píštěle.
4. Poruchy stahování dělohy po porodu, většinou doprovázené nadměrným krvácením /viz krvácení/
5. Poruchy krevní srážlivosti /viz krvácení/.
6. Poporodní poranění - hráze, konečníku, pochvy, čípku děložního, dělohy, močového ústrojí, střev, nervů, cév, pánevního kostěného pletence s nutností dalšího nezbytného ošetření poranění, ve vzácných případech i nutností odstranění poraněného orgánu /např. dělohy/.
7. Krvácení - nastává nejčastěji na základě poporodního poranění, poruch krevní srážlivosti či poruch stahování dělohy. Budou provedeny nezbytné kroky k zástavě krvácení /v krajním případě až odstranění dělohy/. V případě nutnosti podání krevních přípravků - červené krvinky, plazma, bílé krvinky, srážlivé faktory.
8. Inverze děložní (výhřez vnitřní strany dělohy) - nutnost repozice, při neúspěchu odstranění dělohy.
9. V případě vážného stavu hospitalizace na jednotce intenzivní péče či na ARO.
10. Infekce - nejčastěji operační rány, močových cest, dělohy, prsu.
11. Psychiatrické poruchy v souvislosti s porodem, až možnost sebevraždy.
12. Hluboká žilní trombóza, plicní embolie, embolie plodovou vodou, vzduchová embolie.
13. Preeklampsie /vysoký krevní tlak, bílkovina v moči/ až eklamptický záchvat /křeče/.
14. Ztráta či snížení plodnosti - ztráta plodnosti nejčastěji v souvislosti s odstraněním dělohy.
15. Poruchy sexuálních funkcí po porodu - snížení libida, bolesti při pohlavním styku.
16. Poruchy placenty - předčasné odloučení placenty- okamžité ukončení těhotenství, riziko smrti matky i plodu „vrostlá placenta“- placenta se nedá odloučit, nutnost odstranit placentu i s dělohou. Zadržení placenty či její části - placentu či její část je nutno vyjmout manuálně nebo instrumentálně. Výkon provádí porodník po porodu plodu zavedením ruky či nástrojů do dělohy, následuje ošetření porodních poranění. Většinou je nutná narkóza – podává anesteziolog.
17. Poruchy v souvislosti s narkózou – poruchy dýchání, vědomí, srdeční činnosti, infekce, alergie, vdechnutí žaludečního obsahu, bolesti hlavy, poruchy hybnosti / poučí anesteziolog/.
18. Komplikace lokálního znecitlivění- nejčastěji alergie na lokální přípravek.
19. Poruchy vodního a elektrolytového hospodářství organismu.
20. Poruchy dýchacího ústrojí - záněty, infekce, vdechnutí...
21. Poruchy srdce a cév - selhání srdce, šok, nízký či vysoký krevní tlak, infarkt, záněty cév...
22. Poruchy funkce trávicí trubice - zvracení, průjem, zácpa, zánět, ochrnutí žaludku, zástava střevní činnosti-ileus, inkontinence plynů či stolice

23. Poruchy funkce jater.
24. Poruchy močového ústrojí - infekce, zadržování moči, selhání ledvin, poruchy funkce močových cest, inkontinence.
25. Poruchy nervové, psychické a mozku - poškození nervů, centrální mozková příhoda, epileptický záchvat, poruchy spánku...
26. Alergické reakce - nejčastěji na antibiotika, anestetika, kontrastní látky.
27. Alergická či vylučovací reakce na šicí materiál.
28. Porod poškozeného či poraněného dítěte, porod dítěte s vrozenou vývojovou vadou.
29. Úmrtí dítěte v souvislosti s těhotenstvím či porodem. V České republice umírá v souvislosti s těhotenstvím a porodem kolem 5 dětí na 1000 narozených dětí. Tento výsledek řadí Českou republiku na absolutní světovou špičku v péči o těhotnou a novorozence.
30. Úmrtí rodičky. V České republice umírá v souvislosti s těhotenstvím a porodem asi 1 žena na 10 000 až 20 000 porodů.

Výše uvedená rizika pak vyžadují specifickou léčbu, často ve spolupráci s dalšími lékařskými odbornostmi, vyžadují další hospitalizaci, léčení či operační zákroky, prodlužují pracovní neschopnost, popř. zvyšují možnost trvalých následků.

Informace, zda existuje jiná alternativa či více alternativ, kromě navržené zdravotní služby či výkonu, jaký je jejich možný přínos, důsledky a rizika a poučení o možnosti volby: Kromě spontánního porodu je také možný porod císařským řezem. To je závažná operace se všemi důsledky pro mateřský organismus (viz informovaný souhlas s císařským řezem). Oproti spontánnímu porodu má císařský řez akcentovány zejména tyto komplikace: obtížné hojení řezu na břiše, nitrobřišní srůsty, větší krevní ztráta, poranění (dělohy, střev, močových cest), snížení plodnosti, delší doba hospitalizace a rekonvalescence, nutnost dalšího císařského řezu (v dalším těhotenství).

Indikaci k císařskému řezu provádí lékař z obecně platných medicínských důvodů (odborné společnosti, EBM).

Informace o možném omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti, po poskytnutí zdravotní služby nebo provedení zdravotního výkonu

Rodička po spontánním porodu se hojí (porodní poranění, stahování dělohy, doplnění červených krvinek) celé šestinedělí, tzn. 6 týdnů po porodu. Po tuto dobu není doporučeno jiné zaměstnání než péče o dítě.

Informace o léčebném režimu, preventivních opatřeních, která jsou vhodná, případně o potřebě poskytnutí dalších zdravotních služeb:

Informaci k domácí péči o porodní poranění a o kojení dostane rodička od porodní asistentky a dětské sestry při propuštění z porodnice. V případě jakýchkoliv potíží (zejména větší krvácení, teploty, bolesti) je doporučována kontrola lékařem na porodnické ambulanci.

Prohlašuji,

- že jsem byla poučena o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli,
- že jsem lékařům nezamlčela žádné mně známé informace o mém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby,
- že jsem byla informována, že svůj souhlas s poskytnutím zdravotních služeb mohu odvolat. Byla jsem rovněž poučena, že odvolání není účinné, pokud již bylo započato provádění výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození mého zdraví nebo ohrožení mého života,
- že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a **vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas** s uvedenými zdravotními službami a výkony.

Současně vyslovuji souhlas s tím, aby byly provedeny i další zde neuvedené zákroky, výkony a poskytnuty další zdravotní služby, bude-li to potřebné pro ochranu mého života a zdraví a nebude-li možné vyžádat si další dodatečný informovaný souhlas. Beru na vědomí, že provedením zákroku, byť na náležité odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku.

Podpis pacientky (zákonného zástupce):.....

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientkou:

Podpis lékaře:.....