

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

identifikační štítek  
pacientky

### Druh výkonu: ukončení těhotenství císařským řezem

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/porození plodu (novorozence) operační cestou. Tzn. provedení laparotomie (protěti stěny břišní, většinou příčným krátkým řezem v podbřišku, výjimečně řezem ve střední čáře od pupku ke sponě stydké) a hysterotomie (otevření dělohy), porození plodu a placenty a následné sešití příslušných vrstev dělohy a stěny břišní. Výkon se provádí v celkové nebo svodné anestezii na operačním sále a trvá obvykle 20-40 min.

Operace se provádí z důvodu: viz tzv. „lékařská indikace“ v chorobopisu pacientky, pacientka je s touto indikací seznámena.

Přínos: porození plodu operační cestou a tím snížení rizika nemoci a úmrtnosti při komplikovaném nebo nemožném vaginálním porodu.

Při plánovaném císařském řezu přínosy pro matku: absence vaginálního či rektálního poranění, lepší možnost vybavení placenty a kontroly dutiny děložní, kontrola vaječníků a vejcovodů. Z pozdních následků pak menší riziko sestupů pánevního dna a inkontinence.

**Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby:** Po operaci nutnost intenzivního sledování životních funkcí (TK, puls, močení), pooperační bolest (nutnost tlumení pooperační bolesti, cca 3- 4 dny), omezení pohybu v prvních hodinách po operaci, nejméně měsíc hojení operační rány.

**Možná rizika spojená se zdravotním výkonem nebo službou:**

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

U žádné operace 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 operační výkon 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.

## **KOMPLIKACE CÍSAŘSKÉHO ŘEZU**

Následující komplikace jsou v současné době vzácné /obzvláště ty závažné/, přesto jsme ze zákona povinni Vás o nich podrobně informovat.

- 1/ Obtížné vybavení plodu s možností poranění dítě – pořezání skalpelem, zlomeniny, obrny nervů, poruchy až ztráta hybnosti.
- 2/ Komplikace v oblasti operační rány – infekce, krvácení, rozpad rány, retence (zadržení) sekretu, bolest, kýla v jizvě.
- 3/ Poruchy stahování dělohy po císařském řezu, většinou doprovázené nadměrným krvácením (viz krvácení).
- 4/ Poruchy krevní srážlivosti (viz krvácení).
- 5/ Peroperační poranění dělohy, čípku děložního, pochvy, močového ústrojí, střev, konečníku, nervů, cév s nutností dalšího nezbytného ošetření poranění, ve vzácných případech i nutností odstranění poraněného orgánu (např. dělohy).
- 6/ Krvácení nastává nejčastěji na základě varixů, peroperačního poranění, poruchy krevní srážlivosti či poruch stahování dělohy. Budou provedeny nezbytné kroky k zástavě krvácení (podvázání přívodných cév, v krajním případě až odstranění dělohy). V případě nutnosti podání krevních přípravků červené krvinky, plazma, bílé krvinky, srážlivé faktory.
- 7/ Inverze děložní (výhřez vnitřní strany dělohy), nutnost repozice, při neúspěchu odstranění dělohy.
- 8/ V případě závažného stavu hospitalizace na jednotce intenzivní péče či na ARO.
- 9/ Infekce nejčastěji operační rány, močových cest, dělohy, nitrobřišní infekce, infekce prsu, příp. gastrointestinálního traktu.
- 10/ Psychiatrické poruchy v souvislosti s porodem císařským řezem, až možnost sebevraždy.
- 11/ Hluboká žilní trombóza, plicní embolie, embolie plodovou vodou, vzduchová embolie.
- 12/ Preeklampsie (vysoký krevní tlak, bílkovina v moči) až eklamptický záchvat (křeče).
- 13/ Ztráta či snížení plodnosti, ztráta plodnosti nejčastěji v souvislosti s odstraněním dělohy či vejcovodů nebo vaječníků.
- 14/ Poruchy sexuálních funkcí po císařském řezu, snížení libida, bolesti při pohlavním styku.
- 15/ Srůsty v oblasti dutiny břišní a pánevní s následnými možnými bolestmi.
- 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.
- 17/ Poruchy v souvislosti s celkovou narkózou či spinální analgezií – poruchy dýchání, vědomí, srdeční činnosti, infekce, alergie, vdechnutí, bolesti hlavy, poruchy hybnosti, hematoma v bolesti vpichu při spinální analgezii.
- 18/ Poruchy vodního a elektrolytového hospodářství organismu.
- 19/ Poruchy dýchacího ústrojí, záněty, infekce, vdechnutí...
- 20/ Poruchy srdce, cév – selhání srdce, šok, nízký či vysoký krevní tlak, infarkt, záněty cév...
- 21/ poruchy funkce trávicí trubice – zvracení, průjem, zácpa, zánět, ochrnutí žaludku, zástava střevní činnosti – ileus.
- 22/ Poruchy funkce jater.
- 23/ Poruchy močového ústrojí – infekce, zadržení moči, selhání ledvin, poruchy funkce močovodů-
- 24/ Poruchy nervové, psychické a mozku – poškození nervů, centrální mozková příhoda, epileptický záchvat, poruchy spánku...
- 25/ Alergické reakce, nejčastěji na antibiotika, anestetika, kontrastní látky.
- 26/ Alergická či vylučovací reakce na šicí materiál.
- 27/ Porod poškozeného či poraněného dítěte, porod dítěte s vrozenou vývojovou vadou.
- 28/ 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.

29/ Úmrtí rodičky. V České republice umírá v souvislosti s těhotenstvím a porodem asi 1 žena na 10 000 až 20 000 porodů.

**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:**Většinou se císařský řez provádí z nemožnosti porodu způsobem vaginálním (spontánním). Není tedy jiná alternativa.V případě, že není indikce striktní, jsou možné obě varianty (porod dvojčat, porod po 1.císařském řezu) , tzn. císařský řez i spontánní vaginální porod.

Vaginální porod přínosy pro plod: stále probíhají vědecká zkoumání, ale má se za to, že tento typ porodu snižuje některé novorozenecké, ale i pozdní výskyt (až v dospělosti se projevujících) nemocí. Přínosy pro matku: obvykle není potřeba anestezie, obvykle je po vaginálním porodu menší bolestivost rány (případně není poranění žádné), rychlejší mobilizace, kratší rekonvalescence, méně časných i pozdních následků (poranění okolních orgánů při císařském řezu, především pooperační srůsty, poop. bolest, snížení plodnosti, nemožnost následně rodit vaginálně – po dvou císařských řezech, ...) **Informace o možném omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti, po poskytnutí zdravotní služby nebo provedení zdravotního výkonu**

Hojení po císařském řezu s nutností omezení v obvyklém způsobu života je po celé šestinedělí. V té době tedy nejsou doporučeny větší fyzické a pracovní aktivity, cestování, pohlavní styk, atp.

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

První den nutnost polohy vleže, následující dny postupná mobilizace. Stehy se odstraňují 7-10 den po operaci. Je vhodné udržovat ránu v čistotě a nezatěžovat příliš břišní stěnu. Je nutné dodržovat pitný režim, fyzické šetření, neprochladnout. V případě krvácení, zánětu či jiných komplikací je nutná následná léčba (léky, další operace). Kontrola gynekologem v případě nekomplikovaného průběhu po skončení šestinedělí.

### **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 poučen/a, že odvolání není účinné, pokud již bylo započato provádění výkonu, jehož přerušení 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:.....