

Identifikační údaje pacientky

Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Zdravotní pojišťovna	
Oddělení	

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka

Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Vztah k pacientovi	

Vážená paní,

protože se významným způsobem podílíte na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informována.

Účel výkonu

Bezpečí matky a rodičího se dítěte je prvořadým účelem lékařsky vedeného porodu.

Vysvětlení výkonu

Porod vedený přirozenou cestou je fyziologický děj, který mívá zpravidla nekomplikovaný průběh. Lékařské vedení porodu zaručuje včasné odhalení případných nepravidelností, rizik, náhle nebo postupně vzniklých stavů, které mohou ohrozit dítě, matku, nebo i oba, omezení bolestivosti a zamezení nadměrné zátěže plodu i matky. Dále zajišťuje optimální průběh i trvání porodu, komfort a klid pro rodičku i dítě.

V průběhu porodu se mohou vyskytnout četné komplikace, rizika i bezprostřední ohrožení plodu a rodičky. Plod je během porodu vystaven zátěži a některé komplikace se mohou vyskytnout náhle, s nutností řešení v řádu minut, vteřin.

Lékařské vedení porodu zajišťuje kontinuitu péče o rodičku a neznamená to, že lékař vše rozhoduje.

Všechna nutná vyšetření, léčebné i diagnostické úkony, postup vedení porodu i výsledky jsou konzultovány a prováděny s plnou informovaností a souhlasem rodičky. Rodička je rovnocenným partnerem při rozhodování.

Všechny porody jsou v zájmu maximálního bezpečí pro plod monitorovány, monitorace není v naprosté většině porodů nutná neustále. Pohodlí rodičky je zajištěno nejvyšším možným soukromím na samostatných porodních pokojích s příslušenstvím, kde jsou k dispozici pomůcky pro relaxaci a polohování v průběhu porodu.

V rámci **vstupního vyšetření** je provedeno vaginální vyšetření a kardiokografické vyšetření srdeční frekvence plodu.

I. doba porodní začíná nástupem pravidelných kontrakcí, dochází k postupnému otevření porodních cest. Ke zmírnění bolesti možno použít léky, podané do svalu, do žíly, do páteřního kanálu — epidurální anestezii. Vhodnost a prospěšnost v daném případě posoudí lékař ve spolupráci s rodičkou a event. anesteziologem. Během I. doby porodní je za optimálních podmínek prováděno kardiokografické sledování srdeční frekvence plodu po 2 hodinách, a to v minimální délce 20 minut, v případě indikace lékaře je srdeční frekvence plodu sledována častěji či kontinuálně.

Nejčastější komplikace a způsob řešení

- náhlé ohrožení plodu sníženým přísunem kyslíku s různých příčin (hypoxie),
- krvácení z dělohy (při poruchách placenty),
- nepostupující otevírání porodních cest,
- pomalu nebo nesprávně vstupující hlavička plodu,
- zhoršení stavu rodičky,
- rozvoj již existující nemoci matky,
- horečka a rozvoj infekčního stavu,
- další.

Odpovídající způsob řešení těchto situací se souhlasem rodičky určí lékař vedoucí porod. V případech vážnějších, nebo náhlých je řešením operativní ukončení porodu císařským řezem.

Nejčastější komplikace a způsob řešení

- III. doba porodní,** odlučuje se a rodí placenta.

Nejčastější komplikace a způsob řešení

- V případě zadržení placenty, nebo krvácení je nutno provést odstranění placenty, nebo jejích zbytků a vyčištění (revize) děložní dutiny. Tento výkon je prováděn v krátkém celkovém znecitlivění.

Alternativy výkonu

Nejsou.

Shrnutí možných komplikací a rizik souvisejících s porodem

- Hypoxie plodu – nedostatek kyslíku přiváděného k plodu způsobený poruchami pupečníku, placenty nebo činností děložní, s nutností následného rychlého ukončení porodu operační cestou.
- Zcela vzácně se během porodu nebo po něm může vyskytnout silné krvácení ohrožující život rodičky, proto je výjimečně nutno po vyčerpání všech možností léčby přikročit i k břišní revizi, někdy spojenou i s odstraněním dělohy. Při větších krevních ztrátách bývá nutná i náhrada krve transfuzí.
- Poranění hráze, pochvy a čípku děložního, vzácně i konečníku, močového měchýře, okolních tkání a orgánů.
- Žilní a oběhové komplikace v souvislosti s porodem — trombóza, embolie, embolie plodovou vodou.
- Poranění plodu při spontánním průběhu porodu i při operačním ukončení.
- Zánětlivé komplikace po porodu či operaci, poruchy hojení porodních poranění.

Vysvětlující pohovor provedl:

Dne: v hodin (razítko a podpis lékaře)

II. Vyplní pacientka (zákonný zástupce)

- 1) Prohlašuji, že jsem byla řádně a srozumitelně lékařem informována (poučena) o důvodu, předpokládaném výsledku, způsobu provedení, následcích i možných komplikacích lékařsky vedeného porodu (dále „výkon“). Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní následky, pokud výkon nepodstoupím (odmítnu). Obdržela jsem poučení o výkonu, které jsem si přečetla.
Měla jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy, a pokud tomu tak bylo, na veškeré mé dotazy jsem obdržela vysvětlení, kterému jsem porozuměla.
- 2) Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů k záchraně života a zdraví, budou tyto výkony provedeny.
- 3) Byla jsem seznámena s právem pacienta odmítnout navrhovaný postup anebo kdykoliv odvolat svůj souhlas s výkonem.
- 4) Přečetla jsem si celý obsah tohoto informovaného souhlasu před tímto výkonem.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím a „Informovaný souhlas“ svobodně a bez jakéhokoliv nátlaku vlastnoručně podepisuji.

Datum

Podpis pacientky, zákonného zástupce, opatrovníka