



Informovaný souhlas

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): SPONTÁNNÍ POROD PLODU V POLOZE PODÉLNÉ KONCEM PÁNEVNÍM	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Spontánní porod dítěte pochvou při poloze plodu zadečkem dolů. Výhodou je kratší doba hospitalizace, pokud nejsou přítomny komplikace. Ty mohou být spojeny s narkózou nebo pooperačními komplikacemi (např. hojením rány). Nevýhodou je možný delší průběh porodu, rizika spojená s poruchami mechanismu porodu (zejména potíže při porodu hlavičky – možné její uskřínutí v pánvi). Nejzávažnější je riziko uskřínutí hlavičky v porodních cestách po porodu trupu plodu. Toto může mít za následek poškození plodu až jeho smrt. V průběhu porodu může dojít ke vzniku okolností, které si mohou vynutit provedení císařského řezu (krvácení z rodidel, předčasné odloučení placenty, výhřez pupečníku, závažné změny stavu rodičky, hrozící hypoxie plodu – nedostatečné zásobení kyslíkem).	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Ukončení těhotenství císařským řezem.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Při spontánním porodu koncem pánevním bude plod monitorován obdobným způsobem jako při poloze hlavičkou. Celková délka porodu (do otevření děložního hrdla) bývá delší než při porodu hlavičkou napřed. Je doporučována aplikace epidurální anestezie pro ulehčení otevírání děložního hrdla a jako prevence stažení hrdla děložního po porodu ramének. Při porodu koncem pánevním se vždy provádí profylaktický (preventivní) nástřih hráze. <u>Vyšetřování v průběhu porodu</u> Při příjmu a dále přibližně každé 1-2 hodiny vyšetřením pochvou (dle potřeby i častěji), sledujeme otevírání porodních cest a postup plodu. Cílem je zjistit, zda porod probíhá pravidelně a zda není potřeba nějakým způsobem zasáhnout. <u>Sledování stavu plodu</u> Při příjmu, a pokud porod není plně rozvinut, pořizujeme každé 2 hodiny přibližně půlhodinový záznam srdeční činnosti plodu kardiografem, pokud jsou známky nějakých nepravidelností, je možné, že i déle. V poslední části porodu, kdy je porod plně rozvinut a plod vystaven největšímu riziku je sledování ozev plodu kontinuální (stálé). Kardiografické sledování by nás mělo upozornit na ohrožení plodu tak, aby bylo možné včas zasáhnout. Pro Vás má tu nevýhodu, že během pořizování záznamu jste do určité míry omezena ve volném pohybu. <u>Tlumení porodních bolestí</u> Porodní bolest je způsobena děložní činností a tlakem prostupujícího plodu na měkké tkáně porodních cest. Tlumení těchto bolestí je samozřejmou součástí moderního porodnictví a používáme k němu i epidurální analgezií. <u>Aplikace léků</u> V některých případech je během porodu nutné podat léky na úpravu průběhu porodu. Tyto léky aplikujeme buď ve formě čípků do konečníku, tablet do úst nebo do pochvy nebo ve formě injekcí do svalů či do žíly. Před každým podáním léků Vám důvod aplikace i účinky vždy vysvětlíme. <u>Nástřih (episiotomie)</u> Naší snahou je vést porod bez poranění či operačních zásahů. Vzhledem k většímu riziku vzniku porodních poranění provádění při spontánním porodu plodu koncem pánevním episiotomii vždy. Je to 2-5 cm velký postranní nástřih hráze, většinou šikmo vpravo nebo vlevo od konečníku, který je po porodu ošetřen sešitím vstřebatelným materiálem. V naprosté většině případů se tento nástřih hojí bez komplikací a trvalých následků. Ve výjimečných případech může hojení probíhat komplikovaně a s nutností dalšího ošetření. <u>Poporodní péče o novorozence</u>	



Informovaný souhlas

Jméno a příjmení:**r. č.:**

Pokud je vše v pořádku, je novorozenec po porodu položen na břicho rodičky a zabalen. Po krátké době (vzhledem k riziku jeho chladnutí) je novorozenec zabalen, označen jménem, ošetřen dětskou sestrou a přinesen k Vám k přiložení k prsu. Po 20-30 minutách odnáší dětská sestra novorozence na oddělení šestinedělí k observaci (sledování, jak se přizpůsobí vnějšímu světu), která trvá 2 hodiny a je při ní provedeno komplexní ošetření a vyšetření lékařem. Poté se dítě odnáší za Vámi na oddělení šestinedělí. U rizikových a patologických porodů je vždy přítomen lékař neonatolog, který dítě bezprostředně po porodu vyšetří a ošetří a Vás informuje o jeho stavu a dalším postupu.

Operační porod

V kterékoli fázi porodu se mohou objevit známky ohrožení Vašeho života, nebo Vaše zdravotní komplikace. V takovém případě je nutné porod okamžitě ukončit operativně. Provádí se buď císařský řez (vyjmutí plodu přes stěnu břišní) nebo, vyskytne-li se tato komplikace v samém závěru porodu, je výjimečně nutné použít k porodu dítěte vakuumextraktor (zvon) nebo kleště. Tyto výkony bývají velmi akutní, proto není čas na podrobnější vysvětlování všech okolností v okamžiku, kdy nutnost této operace nastane. Během samotného výkonu Vás průběžně o jednotlivých krocích informujeme.

Pravidla pořizování obrazového záznamu při porodu

Na našem porodním sále lze pořizovat jen záběry přirozeného spontánního porodu, matky během porodu i po porodu, bez zobrazení porodních cest, a záběry ošetření dítěte bezprostředně po porodu. Vezměte, prosím, na vědomí, že je nutné okamžitě ukončit pořizování záznamu, vyskytnou-li se během porodu komplikace nebo nastane-li nutnost operačního porodu. Dále Vás prosíme, aby nebyly pořizovány obrazové záznamy ošetřujícího personálu bez jejich souhlasu. Protože záznam bude pravděpodobně pořizovat osoba, která Vás bude během porodu provázet, prosíme Vás, abyste ji s těmito pravidly seznámila a požádala ji, aby před pořizováním záznamu informovala personál.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Po porodu je nutné dodržovat režim šestinedělí (zvýšená hygiena rodidel, sexuální abstinence, vynechání koupání - celé šestinedělí pouze sprcha, dohled nad pitným režimem). Dále péče o jizvu po případném nástřihu nebo jiném poranění.

Další potřebná léčba:

Pokud nejsou přítomny komplikace, podávají se po porodu pouze léky na stažení dělohy (uterotonika), díky kterým se děloha lépe stáhne, snáze se odloučí placenta a omezí se krvácení po porodu.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý/á:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

V Praze dne

.....
podpis pacienta / zákonného zástupce

.....
jméno, příjmení a podpis lékaře

.....
podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností

Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:

Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen/a se podepsat:

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:

.....
jméno, příjmení a podpis svědka



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

Formulář | IS-GPK-300 | strana 3 z 3

Informovaný souhlas