



Informovaný souhlas

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno	r. č.: Zadejte RČ
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení): Zadejte celé jméno	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): SPONTÁNNÍ POROD PO PŘEDCHOZÍM CÍSAŘSKÉM ŘEZU	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: <p>Jsmo potěšeni, že jste se rozhodla přivést na svět své dítě v naší porodnici. Naším cílem je zajistit Vám i Vašemu dítěti nekomplikovaný a bezpečný průběh porodu i poporodního období. Současně jsme připraveni respektovat Vaši osobnost a představy o vedení porodu, a přitom zachovat co nejvyšší míru Vašeho soukromí.</p> <p>Vždy je s výhodou vést porod po předchozím císařském řezu spontánně, tedy možnosti vyhnout se operaci (císařskému řezu) a tím i možným operačním rizikům a pooperačním komplikacím. Úspěšnost spontánního porodu po císařském řezu je až 85 %.</p> <p>Spontánní porod po předchozím císařském řezu je spojen s vyšším rizikem porušení jizvy dělohy, toto riziko je nicméně velmi nízké (<1 %) a nepřevyšuje obecná rizika spojená se spontánním vedením porodu bez předchozího císařského řezu.</p> <p>I přes snahu vést spontánní porod, mohou nastat situace, kdy je nutné porod ukončit akutním císařským řezem. V případě, že nedojde k samovolnému porodu do 41+0 týdne těhotenství, přistoupí se k ukončení těhotenství plánovaným císařským řezem. Vyvolání porodu (odborně indukce porodu) se z důvodu vyššího rizika porušení jizvy dělohy neprovádí.</p>	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: <p>Druhou možností je plánovaný císařský řez. Císařský řez je zatížen, jako každá operace, také rizikem komplikací. Může nastat větší krvácení, infekce, ucpání cév krevní sraženinou, poranění některého orgánu v dutině břišní, neprůchodnost střev po operaci a vyšší riziko podání krevní transfuze. Nelze opomenout ani riziko komplikací, které souvisí s nutností použití celkové nebo svodné anestezie.</p> <p>Při komplikovaném průběhu operace může dojít v některých případech k nezbytnosti odstranění dělohy. Císařský řez může vést i k některým komplikacím vztahujícím se na budoucí těhotenství, ke kterým patří „uhnízdění“ placenty v jizvě (závažná komplikace), srůsty v dutině břišní, které znesnadňují nejen eventuální další porod, včetně císařského řezu, ale v budoucnu i kteroukoliv další operaci. Dále při císařském řezu nedojde k přirozenému osídlení těla dítěte mateřskými bakteriemi (odborně vaginální mikrobiom).</p>	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: <p>Při Vašem rozhodnutí o vedení porodu vaginální cestou je nezbytné celý porodní děj pečlivě sledovat. Součástí sledování je monitorace srdečních ozev plodu a sledování plynulého postupu porodu, dále častější sledování srdeční frekvence a krevního tlaku. Děložní činnost může být podporována pomocí infuze s oxytocinem (hormon vyvolávající stahy dělohy). Při vaginálním porodu po předchozím císařském řezu je možné pro zmírnění porodních bolestí podat epidurální analgezií.</p>	
Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu: <p>Po přirozeně vedeném porodu zůstává čerstvá maminka 2 hodiny na porodním sále ke sledování</p>	



Informovaný souhlas

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno

r. č.: Zadejte RČ

a vyšetření ultrazvukem. Následně dojde k překladu na oddělení šestinedělí. Následná omezení se neliší od maminek, které porodily spontánně bez předchozího císařského řezu.

Další potřebná léčba:

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

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

V případě, že pacientka je **nezletilá nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělá:

Prohlašuji, že jsem byla poučena v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientce nebyly takové údaje poskytnuty, uveďte se důvod jejich neposkytnutí:

Zadejte důvod

V Praze dne Zadejte datum

.....
podpis pacientky / zákonného zástupce

.....
jméno, příjmení a podpis lékaře

.....
podpis nezletilé pacientky / pacientky s omezenou svéprávností

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

Důvod, pro něž pacientka / zákonný zástupce není schopna se podepsat: Zadejte důvod

Způsob, jak pacientka / zákonný zástupce projevila svou vůli: Zadejte způsob

.....
jméno, příjmení a podpis svědka