VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu/léčebného postupu (popřípadě několika výkonů/postupů): **PORODNÍ ANALGEZIE LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM REMIFENTANILEM V REŽIMU PCA (PACIENTEM KONTROLOVANÁ ANALGEZIE)**	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Během porodu lze použít k tlumení porodních bolestí metodu pacientem kontrolované analgezie = tlumení bolesti (dále PCA) s remifentanilem. Tato metoda představuje podávání léku proti bolesti přímo do žíly zavedenou kanylou pomocí samoobslužné PCA pumpy. Rodička si sama řídí tlačítkem na PCA pumpě dávkování analgetika při bolestivé kontrakci. Analgeticky účinná dávka je předem nadefinována, stejně jako bezpečnostní interval (tzv. lock-out interval), který pumpu na určitou dávku zablokuje s cílem zamezení předávkování léku. Remifentanil je krátkodobý silný opioid, který má zcela unikátní odbourávání, což umožňuje jeho bezpečné podání během porodu z hlediska matky i novorozence. Remifentanil PCA lze použít jako velmi účinnou metodu tlumení porodních bolestí v případech, kdy nelze použít metodu epidurální analgezie a to u poruchy krevního srážení, u septických stavů a v případech odmítnutí epidurální analgezie rodičkou. Podmínkou je ale stáří těhotenství delší než 36. týden, kdy má novorozenec již funkční mechanizmus odbourávání remifentanilu. Pouze v případě porodu mrtvého plodu není délka těhotenství důležitá. Další podmínkou je nepodání jiných opioidních léčiv v průběhu 4 hodin před podáním. Remifentanil lze kombinovat s užíváním Entonoxu („rajský plyn“). Možné nežádoucí účinky: Během podávání remifentanilu je rodička pečlivě monitorována, po zavedení první půlhodinu po 5 minutách a dále každých 30 minut. Může se vyskytnou ospalost a může dojít ke zpomalení dechu, proto je nutné celou dobu aplikace mít na obličeji kyslíkové brýle nebo masku a porodní asistentka kontinuálně měří hladinu kyslíku v krvi tzv. pulzní oxymetrií („kolíček“ na prstu ruky).	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Jinou možností je podávání nalbuphinu (opioid, který má mírnější vliv na dýchací centrum , ale nižší protibolestivý účinek), s jeho podávání jsou však v porodnictví menší klinické zkušenosti.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Po zavedení nitrožilní kanyly anesteziolog napojí elektronickou pumpu, kterou si rodička sama následně ovládá tlačítkem. Tlačítko spouští pouze rodička (ne otec, ne porodní asistentka) a to vždy při prvních pocitech nástupu kontrakce. Analgetický efekt nastupuje po 20 sekundách a vrcholu účinku dosahuje po jedné minutě. Bezpečnostní interval je 3 minuty, to znamená, že další dávka bude povolena až za 3minuty. Mezi kontrakcemi se tlačítko nepoužívá. Vertikalizace (uvedení těla do svislé polohy) a chůze je možná po odpojení od pumpy pod dozorem porodní asistentky.	

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

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

Pokud je dodržováno pečlivé monitorování rodičky během užívání PCA pumpy s remifentanilem v pravidelných intervalech (kontrola krevního tlaku, srdeční frekvence, počtu dechů a stupně ospalosti) podle protokolu, nemá tato metoda vliv na zdravotní způsobilost rodičky po porodu.

Další potřebná léčba:

Pokud se vyskytne po podání remifentanilu větší dechový útlum nebo ospalost lze okamžitě podat specifického antagonistu naloxon (látka, která působí protichůdně).

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 těhotná 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 těhotné nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

Zadejte důvod

V Praze dne Zadejte datum

....

podpis těhotné / zákonného zástupce jméno, příjmení a podpis lékaře

.....

podpis nezletilého těhotné / těhotné s omezenou svéprávností

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

Důvod, pro něž těhotná / zákonný zástupce není schopen se podepsat: Zadejte důvod

Způsob, jak těhotná / zákonný zástupce projevil svou vůli: Zadejte způsob

.....

jméno, příjmení a podpis svědka