

Gynekologicko porodnické oddělení, tel. 577 552 910
Perinatologické centrum

Informovaný souhlas s poskytnutím zdravotní péče

(ve smyslu přílohy č. 1 bodu 5 vyhlášky č. 385/2006 Sb., o zdravotnické dokumentaci ve znění vyhlášky č. 64/2007 Sb. a v souladu s ust. § 23 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb. o péči o zdraví lidu)

Informace o pacientovi:

Pacientka: _____

Jméno, příjmení, datum narození

Zákonný zástupce nebo opatrovník: _____

Jméno, příjmení, datum narození, vztah k pacientovi

Spontánní porod

Vážená paní,

dosavadní průběh Vašeho těhotenství i veškerá porodnická vyšetření a vyšetření plodu neodhalila žádnou patologii, která by mohla být překážkou vedení porodu přirozenou cestou. Vaginálně vedený porod je přirozený, fyziologický proces, který u cca 85% rodiček proběhne bez komplikací. U zbylých 15% rodiček by mohly nastat v průběhu porodu komplikace, které by mohly vést k ohrožení zdraví i života jak rodičky, tak plodu. O těchto komplikacích bychom Vás chtěli informovat a zároveň si vyžádat souhlas k operačnímu ukončení porodu pro případ, že se tyto komplikace u vás vyskytnou. V průběhu samotného porodu mohou nastat situace (časová tíseň, rozrušení, vyčerpání, bezvědomí), kdy již nebude možné Vás o akutním riziku dodatečně informovat a vyžádat si souhlas k nezbytným výkonům vedoucím k záchraně Vašeho života nebo života vašeho plodu.

Komplikace v průběhu I. doby porodní:

Jedná se o náhle vzniklé stavy, které ohrožují zdraví a život rodičky a plodu., které nelze vyšetřovacími postupy předem předvídat. Řadíme sem především náhlé ohrožení plodu nedostatečným přísunem kyslíku (hypoxie) při předčasném odloučení placenty, pupečnickových komplikacích, horečce za porodu, hypertenzní krizi, apod. porod je třeba neprodleně ukončit císařským řezem.

Komplikace v průběhu II. doby porodní:

V této fázi porodu je opět nejčastější komplikací akutní hypoxické ohrožení plodu. Důvodem bývají nejčastěji pupečnickové komplikace. Hlavička plodu je v této fázi porodu již vstoupá do pánve a císařský řez již nelze bez nebezpečí vážného poranění rodičky provést. Porod je třeba rychle dokončit pomocí porodnických kleští.

Komplikace v průběhu III. doby porodní a v časném poporodním období:

Tyto komplikace se týkají především silného poporodního krvácení způsobeného buď porodním poraněním, zadržením lůžka nebo jeho částí, anebo nedostatečným stažením dělohy (hypotonií) po porodu. Intenzita krvácení může vést k ovlivnění celkového stavu rodičky až k rozvoji šoku a dalších velmi závažných komplikací. K odstranění příčin krvácení je velmi často nutné použít

operační výkony, ať se již jedná o ošetření poranění nebo vyprázdnění patologického obsahu dutiny děložní.

Operační výkony je většinou nutné pro svou bolestivost provádět v celkové anestézii. Zcela ojediněle dochází k tak závažným komplikacím a neztišitelnému krvácení ohrožujícího přímo život rodičky, že je nutné po vyčerpání všech ostatních možností přistoupit k operačnímu odstranění dělohy.

Pokládáme za nezbytné Vás o všech rizicích informovat a zároveň Vás chceme ubezpečit, že metody moderního porodnictví jsou koncipovány tak, aby se komplikacím v co největší míře dařilo předcházet. Přejeme Vám, aby Váš porod s naším přispěním proběhl bez jakýchkoliv rušivých momentů.

MUDR. Zdeněk Adamík – primář gynekologicko-porodnického oddělení

MUDr. Marcela Henčlová – zástupce primáře pro perinatologii

MUDr. Pavla Brychtová – zástupce primáře pro porodnické oddělení a šestinedělí

Prohlášení a informovaný souhlas

Byla jsem poučena o rizicích spojených s porodem a souhlasím, aby v případě ohrožení mého zdraví nebo života mého dítěte byly provedeny nezbytné operační úkony, které by tato ohrožení odvrátily.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života a zdraví mne a mého dítěte, s tímto souhlasím.

Ve Zlíně, dne..... hodina.....

Vlastnoruční podpis pacienta (případně zákonného zástupce nebo opatrovníka)

Titul, jméno, příjmení a podpis lékaře, který poučení provedl

Titul, jméno, příjmení a podpis dalšího zdravotnického pracovníka v případě, že pacient nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav záznam o informovaném souhlasu podepsat, včetně důvodů a způsobu, jakým pacient projevil svou vůli.