

Informovaný souhlas pacientky

Inhalační analgezie k porodu

Vážená paní,

rozhodla jste se pro porodní inhalační anestézii, která pro Vás může znamenat nejen úlevu, ale i značnou úsporu sil, které potřebujete nejen během porodu, ale které budete potřebovat i po narození Vašeho dítěte.

V průběhu vývoje člověka i medicíny se stala bolest jedním z klíčových problémů. Možností tlumení porodní bolesti je více, na našem pracovišti nejčastěji užívané jsou tyto: intravenózní analgezie (do žíly), intramuskulární (do svalu) nebo epidurální (do páteřního kanálu) či **inhalační** (vdechování analgetické směsi v plynném skupenství).

Výhoda inhalační analgezie spočívá v její jednoduchosti, kdy inhalace maskou nevyžaduje žádný invazivní vstup. Dávku si pacientka reguluje dle akutní potřeby či intenzity bolesti. Je to metoda nenávyková a podávané léky se v těle nehromadí.

Inhalační analgetikum je směsí oxidu dusného a kyslíku, kterou pacientka vdechuje sama pomocí masky. Jednocestný ventil zamezuje volnému úniku plynu v době, kdy pacientka systém nepoužívá (mimo nádech). Jak samoobslužnou masku používat, budete seznámena ošetřujícím personálem. Nevyžaduje dohled a je prokazatelně bezpečný pro matku i novorozence. Oxid dusný nemá vliv na délku porodu a nemá žádné relaxační účinky na dělohu.

Mezi možné nežádoucí účinky patří: ospalost, bolest v uších, nevolnost a zvracení, závrať, dezorientace a suchost v ústech.

Vážená paní,

inhalační porodnická analgezie je výkon, který není hrazen zdravotními pojišťovnami. Finanční částku za uvedený výkon najdete v aktuálním ceníku placených zdravotnických služeb FN Ostrava.

Vážená paní,

naše informace nemůže být zcela vyčerpávající. Podrobnější vysvětlení Vám podá lékař - porodník, který Vás bude ošetřovat.

Ptejte se proto, prosím, lékařů i porodních asistentek na všechno, co Vás ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá. Ujistíme Vás, že učiníme vše pro to, aby konec Vašeho těhotenství i porod proběhl bez komplikací.

PROSÍM, PTEJTE SE NA VŠECHNO, CO VÁS UZAJÍMÁ A CO POVAŽUJETE ZA DŮLEŽITÉ!

Identifikační údaje pacientky:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Plánovaný výkon:

Inhalační analgezie k porodu

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace inhalační analgezie. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení inhalační analgezie. Měla jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k inhalační analgezii zajímá, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. S provedením inhalační analgezie souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informovala ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajila jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

Beru zároveň na vědomí, že se jedná o výkon, který není hrazen zdravotními pojišťovnami a souhlasím s úhradou částky dle aktuálního ceníku placených zdravotnických služeb FN Ostrava.

V Ostravě dne:

.....
podpis pacientky, zákonného zástupce, opatrovníka