

## Informovaný souhlas pacientky s výkonem

### Preindukce a indukce porodu

#### **Vážená paní,**

vzhledem k tomu, že se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte právo být před vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informována.

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem doporučeno provést přípravu porodních cest (tzv. zrání děložního čípku) a následnou indukci tj. vyvolání porodu jako nejvhodnější řešení ukončení Vašeho těhotenství.

#### **Co je to preindukce, indukce, provokace porodu a programovaný porod:**

Preindukce je soubor nefarmakologických (bez použití léků) a farmakologických (s použitím léků) metod, které vedou k uzrání děložního hrdla ve smyslu jeho zkrácení, prosáknutí a prostupnosti. Tím se zvyšuje senzibilita (citlivost) mateřského organismu, zejména děložních tkání k působení indukčních preparátů.

Indukce porodu je umělé vyvolání děložní činnosti za účelem vaginálního porodu, v případech, že je děložní svalovina normotonická, nejsou přítomny děložní kontrakce a je zachován vak blan.

Provokace porodu je definována jako vyvolání děložních kontrakcí v případech předčasného nebo předtermínového odtoku plodové vody.

Programovaný porod je indukce děložní činnosti v termínu porodu obvykle mezi 39. – 41. týdnem těhotenství bez lékařské indikace. Důvodem k indukci je přání pacientky ukončit termínové těhotenství.

#### **Jaký je důvod tohoto výkonu:**

K ukončení těhotenství přistupujeme, kdy další pokračování těhotenství zvyšuje riziko poškození matky nebo plodu. Včasným ukončením těhotenství můžeme zabránit poškození plodu nebo zlepšit stav pacientky.

#### **Alternativa výkonu:**

Alternativou výkonu je ukončení těhotenství císařským řezem.

#### **Jaký je postup při provádění výkonu:**

Je-li děložní hrdlo nezralé, je nutné použít některou z metod preindukce porodu a nepříznivý nálezn na hrdle děložním změnit. Metody preindukce dělíme na mechanické a medikamentózní (s použitím léků). Mezi mechanické metody patří zavedení hydrofilních tyčinek do hrdla děložního. Standardem medikamentózní metody preindukce je zavedení tablety nebo gelu obsahující prostaglandiny do zadní klenby poševní.

Je-li děložní hrdlo zralé, přistupujeme k metodám indukce, které dělíme jednak na metody mechanické (dirupce vaku blan), jednak metody farmakologické (zavedení tablety nebo gelu obsahující prostaglandiny extraamniálně či aplikace intravenózní infuze s Oxytocinem).

Po zavedení tablety či gelu do pochvy či do děložního hrdla, je nutné cca půl hodiny ležet v klidu na lůžku a cca 1 hodinu po zavedení tablety či gelu (natočit) zaznamenat CTG (kardiotokograf – slouží k měření ozev neboli tepové frekvence miminka) záznam. Při intravenózní infuzi s Oxytocinem, je nutno sledovat plod pomocí CTG kontinuálně.

Výše popsané metody preindukce a indukce porodu je možno provádět pouze za hospitalizace.

#### **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Nejčastější komplikací je vyvolání děložního hypertonu, tj. nadměrné děložní činnosti, kterou je možno medikamentózně korigovat. Zvláštní opatrnosti je třeba při indukci porodu po předchozím císařském řezu, kdy může dojít při nadměrné děložní činnosti k poranění dělohy v oblasti jizvy po císařském řezu.

Méně závažné rizika indukce porodu prostaglandiny se vztahují na gastrointestinální (zažívací) trakt a projevují se nauzeou, zvracením a průjmy.

#### **Jaký je režim pacientky po vyvolávaném porodu:**

Režim pacientky je shodný s režimem po spontánním porodu.

**Identifikační údaje pacientky:**

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

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

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

**Plánovaný výkon:**

<b>Preindukce a indukce porodu</b>
------------------------------------

Vysvětlující pohovor provedl:

--

identifikace a podpis lékaře

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

V Ostravě dne: .....

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