

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Preindukce a indukce porodu po předchozím císařském řezu

Vážená paní,

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

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována preindukce či indukce vaginálního porodu.

Co je Indukce porodu:

Indukce porodu je umělé vyvolání děložní činnosti za účelem ukončení těhotenství.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Porod se indukuje v případech, kdy pokračování těhotenství zvyšuje riziko poškození matky a/nebo plodu. Indukce neřeší primární příčinu, ale včasným ukončením těhotenství může zabránit poškození plodu nebo zlepšit stav pacientky. Patří tedy k metodám preventivním.

Alternativy výkonu:

Alternativou k výkonu je pouze možnost vést porod císařským řezem.

Jaký je režim pacientky během indukce porodu:

Režim pacientky je shodný s běžným režimem v průběhu porodu.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Indukce porodu většinou začíná přípravou porodních cest aplikací prostaglandinů ve formě poševních tablet do pochvy či hrdla děložního. Účinkem léku dochází ke zkrácení, otevření hrdla děložního a k vyvolání děložních kontrakcí. Další možností je dirupce (protržení) vaku blan s následnou aplikací Oxytocinu (lék vyvolávající děložní činnost) nitrožilně infuzí.

Při pokusu o vaginální porod je nezbytné celý jeho průběh důkladně sledovat. Součástí je pravidelné sledování srdečních ozev plodu, sledování plynulého postupu porodu a případných známek možného protržení dělohy. Pokud porod nepostupuje, nebo vyskytnou-li se komplikace během první či druhé doby porodní, je možné jeho ukončení akutně císařským řezem.

V průběhu indukovaného vaginálního porodu po předchozím císařském řezu je možné podat léky proti bolesti včetně epidurální analgezie. Epidurální analgezie je nejčastěji používanou lékařskou metodou tlumení porodních bolestí. Metoda spočívá v podání malého množství místního anestetika do epidurálního prostoru (prostor vně obalů míchy v bederní části těla).

Jaký je režim pacientky po indukovaném porodu:

Režim pacientky je shodný s režimem po běžném spontánním porodu. První 2 hodiny po porodu pacientka zůstává na porodním sále, kde je pravidelně sledována síla krvácení, poté je přeložena na oddělení šestinedělí, kde jsou pokoje v systému rooming-in.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Nejzávažnější komplikací spontánního porodu po předchozím císařském řezu je ruptura děložní čili protržení dělohy v místě jizvy po předchozí operaci. Výskyt této komplikace se v literatuře udává 22–74/10,000 porodů, což je riziko 2 až 3 krát větší v porovnání s porodem bez předchozího císařského řezu. Indukce porodu toto riziko zvyšuje 1,5 krát.

Následkem ruptury děložní stěny může dojít k ohrožení plodu z nedostatku kyslíku až k jeho úmrtí, matka je ohrožena krvácením do dutiny břišní, které často vyžaduje odstranění dělohy jako zdroje krvácení, v extrémních případech může dojít až k úmrtí matky.

Další komplikací je selhání indukce porodu. V obou případech je nutné těhotenství ukončit akutně císařským řezem.

Identifikační údaje pacientky:

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Preindukce a indukce porodu po předchozím císařském řezu

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.

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