

Záznam o odmítnutí hospitalizace novorozence a poskytnutí zdravotnických služeb (revers)

V souladu s ustanovením § 34 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů), prohlašuji, že jako zákonný zástupce

dítěte: _____ nar.: _____
(jméno, příjmení dítěte) (datum narození dítěte)

jsem obdržel(a) údaje:

- 1) o zdravotním stavu dítěte a potřebných zdravotních službách:
Dítě bylo při vyšetření diagnostikováno jako fyziologický novorozenec (tj. trvání těhotenství 37+0 až 41+6 týdnů a dnů, hmotnost nad 2500g, bez zjevných známek patologie).

V případě mého dítěte _____ týden těhotenství, porodní hmotnost _____ g).
Byl(a) jsem informován(a) o doporučené minimální době hospitalizace dítěte (72 hodin po narození) nutné k observaci a provedení screeningových vyšetření.

- 2) o možných následcích odmítnutí potřebných zdravotních služeb pro zdraví dítěte:
- nemožnost odhalit neprospívání jako první známku nemoci novorozence,
 - dehydrataci dítěte při nedostatečném příjmu tekutin – mléka (pozdní nástup laktace, špatná technika kojení, nedostatečné sání novorozence) – při váhovém úbytku nad 10% porodní hmotnosti začíná rozvrat vnitřního prostředí,
 - křeče,
 - krvácení z pupečníku,
 - infekci pupečního pahýlu,
 - podchlazení vedoucí k selhání životních funkcí, včetně srdeční zástavy,
 - infekci získanou před, či v průběhu porodu,
 - zástavu dýchání, tzv. apnoickou pauzu,
 - rozvoj novorozenecké žloutenky, která bez léčby může vést až k těžkému postižení mozku,
 - nelze vyloučit vrozené vývojové vady, např. srdeční vadu, neprůchodnost zažívacího traktu, vrozené vady ledvin, močových cest, centrálního nervového systému a další vrozené vývojové vady,
 - rozvoj nediagnostikované metabolické vady,
 - rozvoj nediagnostikované vrozené katarakty (šedého zákalu),
 - špatný vývoj pohybové soustavy (kyčelního kloubu),
 - v prvních hodinách po porodu hrozí riziko náhlého úmrtí novorozence,
 - každá z těchto možných komplikací může vést k těžkému poškození dítěte či k jeho úmrtí.

Údaje podle bodu 1 a 2 mi byly sděleny a vysvětleny, těmito informacím jsem porozuměl(a) a byla mi dána možnost klást doplňující otázky, které mi byly náležitě zodpovězeny. Současně jsem obdržel(a) písemnou informaci o zdravotních rizicích souvisejících s propouštěním novorozence do vlastního sociálního prostředí (příloha Informace pro zákonné zástupce).

I přes poskytnuté vysvětlení odmítám poskytnutí dalších potřebných zdravotních služeb dítěti při jeho hospitalizaci a žádám o jeho propuštění z lůžkové péče před uplynutím 72 hodin po narození. Beru na vědomí informaci, že dítě bylo diagnostikováno jako fyziologický novorozenec*).

Jsem si plně vědom/a možných důsledků spojených s propuštěním dítěte z lůžkové péče před uplynutím 72 hodin od jeho narození a odpovědnosti za jeho život a zdraví.

Současně beru na vědomí, že je nezbytné, abych zajistil(a) péči o zdraví dítěte. Byl(a) jsem náležitě informován(a).

o potřebě zajistit dítěti do 24 hodin po propuštění, zdravotní péči (klinické vyšetření) u poskytovatele zdravotních služeb v oboru neonatologie, dětské lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost.

Byl/a jsem rovněž náležitě informován(a) o potřebě zajistit dítěti doposud neprovedená screeningová vyšetření podle přílohy, která je součástí této informace.

V dne v hod.
(místo) (datum) (hodina)

Jméno a příjmení: podpis:
(jméno, příjmení zákonného zástupce/svědka**) (podpis zák. zástupce/svědka**)

Důvody, pro něž se zákonný zástupce nepodepsal a způsob projevu jeho vůle:

.....
.....
.....

V dne v hod.
(místo) (datum) (hodina)

Jméno a příjmení: podpis:
(identifikace a podpis zdravotnického pracovníka, který zákonnému zástupci dítěte informace poskytl)

Vyjádření lékaře:

Zákonný zástupce novorozence při projednání a podpisu shora uvedeného prohlášení reaguje přiměřeně a adekvátně (nejeví známky nesvéprávnosti v důsledky např. laktační psychózy, vlivem anestézie, léčiv, apod.).

.....
(identifikace a podpis lékaře)

Příloha:

Informace pro zákonného zástupce v souvislosti s propuštěním novorozence do vlastního sociálního prostředí před uplynutím 72 hodin od jeho narození

*) Za fyziologického novorozence je považován donošený novorozenec (trvání těhotenství 37+0 až 41+6 týdnů a dnů) s hmotností nad 2500g a který je bez zjevných známek patologie.

**) Odmítá-li zákonný zástupce záznam podepsat, opatří se záznam jménem, příjmením a podpisem svědka, který byl projevu odmítnutí přítomen.