

## 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

#### Alternativy výkonu:

- Alternativou výkonu je ukončení 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

**Lékař, který provedl vysvětlující pohovor:**


Jmenovka:	Podpis:
-----------	---------

**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 k **plánovanému výkonu zajímá**, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. **S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím**. Pokud nastane neočekávaná komplikace, ponechávám na zvážení lékaře, jaký postup dále zvolí, a s jeho ordinací 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.

**Identifikační údaje pacientky:**

**V Krnově dne:**

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis:
		

**Identifikační údaje doprovodu:**

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis: