

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTKY 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 to 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 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 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 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

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: