

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTKY

### CÍSAŘSKÝ ŘEZ

#### Vážená paní,

vzhledem k tomu, že 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 byl lékařem indikován porod císařským řezem.

#### Co je císařský řez:

Císařský řez je operační způsob vedení porodu, který se provádí pouze v indikovaných případech. Indikace k výkonu je ohrožení zdraví života matky či dítěte, případně obou současně.

Císařský řez znamená vždy vyšší riziko poškození zdraví matky oproti spontánnímu porodu. Porod císařským řezem na přání rodičky není v naší republice možný.

#### Alternativy výkonu:

- Možnost provést porod vaginální cestou, kdy ve Vašem případě je takový postup zatížen větší pravděpodobností poškození zdraví plodu nebo matky.

#### Režim pacientky před výkonem:

- Minimálně 6 hodin před výkonem nejíst, nepít, nekouřit
- Ráno v den operace se provádí očista střev pomocí nálevu a dočasná katetrizace močového měchýře.
- Anesteziolog může předepsat podání různých léků v rámci premedikace.

#### Postup při provádění výkonu:

V naší porodnici je asi 90% císařských řezů prováděno v tzv. svodné anestézii pro její větší bezpečnost. Je to metoda znecitlivění podáním místně působících látek do páteřního kanálu drobným vpichem pomocí tenké jehly. Nelze ji však použít vždy a za každé situace, proto o způsobu vedení anestézie rozhoduje lékař a ne anesteziolog. Rodička má právo nesouhlasit s navrženým postupem při anestézii. V takovém případě je způsob znecitlivění zvolen na základě domluvy. Při porodu císařským řezem je nutno otevřít břišní dutinu rodičky řezem, který je většinou proveden příčně asi 3-5 cm nad horní hranici spony stydké. Jsou však situace, kdy je nutné zvolit pro přístup do dutiny břišní řez podélný, vedený ve střeně čáře mezi pupeční jizvou pacientky a sponou stydkou. V takovém případě, je-li to možné, je rodička o záměru operátora informována předem. Po otevření dutiny břišní je nutno vyjmout dítě z dělohy. Obvyklý řez pro otevření děložní dutiny je veden příčně v dolní části dělohy, neboť tento umožňuje v případě dalšího těhotenství porod vaginální cestou. V některých případech je však nutno pro vybavení plodu zvolit řez dělohou v její podélné ose, který však znemožňuje do budoucna vedené porodu vaginální cestou. Toto rozhodnutí učiní operátor v průběhu operace v zájmu dítěte. O provedeném řezu na děloze je rodička informována operátorem nebo ošetřujícím lékařem po porodu, vždy je však způsob řezu na děloze vyznačen v propouštěcí zprávě, kterou pacientka obdrží při odchodu z porodnice. Po vybavení dítěte z dělohy je toto neprodleně ošetřeno dětským lékařem. Po ošetření novorozence, je-li jeho stav dobrý, je uskutečněn první kontakt matky s dítětem (podmínkou je použití svodné anestézie, při které je rodička při vědomí). Dětský lékař si vyhrazuje právo rozhodnout o eventuálním přenesení dítěte k případnému dalšímu ošetření a v těchto případech pak kontakt není možný.

#### Možné komplikace a rizika:

- Riziko anesteziologické:** V průběhu anestézie může dojít ke komplikacím na podkladě vlivu podaných léků a přípravků. Tyto látky jsou pro organismus zátěží. Může se vyskytnout také alergická reakce na podávané medikamenty.

- **Rizika operace:** Velká krevní ztráta, kterou je nutno hradit krevními převody, případně odstraněním dělohy. Poranění okolních orgánů v malé pánvi při jejich netypickém umístění. Embolie plicní tepny trombem, plodovou vodou popřípadě vzduchovou bublinou. Poruch krevní srážlivosti. Vznik žilní trombózy.
- **Rizika pooperační:** Infekce rány a dutiny břišní, krvácení v pooperačním období. Embolie plicní tepny utrženým vmetkem z žilních svazků dolních končetin a pánve v důsledku několikahodinového znehybnění na lůžku.
- **Případné další komplikace:** Pozdní rizika výkonu – vytvoření srůstů v dutině břišní, chronické bolesti v pánvi, event. obtížné hojení rány s tvorbou píštěle nebo hnisavých ložisek v podkoží. Další gravidita je riziková pro možnost roztržení dělohy v jizvě. Porod dalšího potomka častěji končí opakovaným císařským řezem. Smrtelná komplikace porodu císařským řezem je 5-6x častější oproti spontánnímu porodu.

#### Režim pacientky po výkonu:

- Bezprostředně po operaci budete při nekomplikovaném průběhu intenzivně monitorována na standardním oddělení.
- V případě svodné anestézie je nutná po dobu 4–6 hodin po operaci poloha vleže.
- Běžná doba hospitalizace trvá 5-7 dní, doba pracovní neschopnosti se odvíjí od průběhu léčby a hojení.
- V pooperačním období můžete mít zavedenou cévku v močové trubici k odlehčení drenáže močových cest, případně přes břišní stěnu drény, odvádějící krevní a tkáňové sekrety z dutiny břišní, které se odstraňují 1 – 2 dny po operaci.
- Na pokoj Vám dítě ke kojení donese dětská sestra, na oddělení jsou pokoje v systému roomig-in.

#### 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: