



INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTKY

Spontánní porod plodu v poloze podélné koncem pánevním

poskytovatel zdravotních služeb:

Nemocnice Český Krumlov, a.s.
Nemocniční 429, Horní Brána, Český Krumlov, PSČ: 381 01
IČO: 260 95 149
rejstříkový soud - Krajský soud v Českých Budějovicích
oddíl B, vložka 1460

pacient:

zde prosím vlepít štítek pacientky

Jméno, rodné číslo, bydliště zákonného zástupce

(pouze v případě osoby mladší 18 let nebo osoby zbavené způsobilosti k právním úkonům):

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

- ▶ přečtěte si prosím pozorně text tohoto informovaného souhlasu
- ▶ pokud jste plně nerozuměla lékařovo vysvětlení, nebo pokud potřebujete doplňující informace, neváhejte zeptat se lékaře kdykoliv po přijetí na oddělení
- ▶ přečtěte si prosím pozorně text tohoto informovaného souhlasu, pokud souhlasíte s textem prohlášení, vyplňte prosím část 2 - Informovaný souhlas pacienta

1. INFORMACE

Vážená paní, slečno

Vaše miminko, resp. dosud nenarozený plod, se nachází v poloze koncem pánevním – tzn. zadečkem dolů. Tato poloha plodu před narozením se vyskytuje cca ve 4% všech těhotenství a může být spojena s vyšším rizikem pro plod v případě porodu. Porod plodu v poloze koncem pánevním je možné vést za určitých podmínek spontánně (vaginální porod), ale poměrně často, když nejsou splněna všechna kritéria pro bezpečný porod, navrhujeme porod plánovaným císařským řezem. Chtěli bychom Vám proto poskytnout informace, které prohloubí Vaše vědomosti o porodu plodu v poloze koncem pánevním. Tyto informace, společně s konkrétními informacemi, které Vám individuálně poskytli Vaši ošetřující lékaři, by Vám měly pomoci ve správném rozhodnutí, týkajícím se způsobu vedení porodu ve Vašem případě. Vy, jako budoucí rodička, máte právo být před porodem objektivně informována o potenciálních rizicích i výhodách spojených jak s provedením císařského řezu, tak s vaginálně vedeným porodem.

Vaše rozhodnutí by mělo být respektováno. V případě existující kontraindikace spontánního porodu (tzn. v případech, kdy současné porodnické doporučené postupy z důvodu většího rizika komplikací spontánního porodu plodu v KP poloze jednoznačně nedoporučují), Vám budeme doporučovat výhradně porod císařským řezem. O této situaci Vás bude informovat Vaš ošetřující lékař. V případě, že z lékařského hlediska není kontraindikace spontánního porodu, necháme na Vašem rozhodnutí, zda preferujete porod vaginální či porod císařským řezem.

Porod koncem pánevním - vedený vaginálně.

Je vědecky a statisticky prokázáno, že vaginální porod koncem pánevním (KP) je spojen s vyšším rizikem novorozenecké úmrtnosti a nemocnosti, než porod plánovaným císařským řezem.

Na druhou stranu, spontánní vedení porodu u pečlivě vybraných rodiček s KP, u kterých nejsou žádné rizikové faktory, může dosáhnout podobné úrovně bezpečnosti jako císařský řez. Vhodnost spontánního porodu musí vždy posoudit porodník na základě anamnézy, porodnického vyšetření a podrobného ultrazvukového vyšetření. Plánovaný vaginální porod je vhodnou alternativou u pečlivě vybrané skupiny vícerozrodících (žen, které nerodí poprvé) s plodem KP v termínu porodu, a to pouze v případě, že nejsou přítomny rizikové faktory.

Výsledky perinatální mortality (úmrtnosti) se pohybují okolo 2 promile, závažné krátkodobé morbidit (nemocnosti) okolo 2%. i ti novorozenci, kteří mají krátkodobou perinatální morbiditu, se následně v dlouhodobém neurologickém vývoji neliší od novorozenců porozených císařským řezem. U vaginálně zahájeného porodu plodu KP, je vždy vyšší riziko, že porod skončí císařským řezem, dojde-li v průběhu porodu ke změně podmínek pro úspěšný vaginální porod či k nějakým komplikacím (např. nepostupující či pomalu postupující porod).

Dle současných znalostí a odborných doporučení nelze vaginální porod doporučit v těchto situacích

- ▶ prvorodička
- ▶ naléhání pupečníku
- ▶ intrauterinní růstová retardace nebo makrosomie plodu (tzn. příliš velký nebo naopak příliš malý plod; vaginální porod může být těhotné ženě nabídnut, pokud je ultrazvukový hmotnostní odhad mezi 2 500 g až 3 800 g)
- ▶ jiné naléhání než koncem pánevním kompletním, či inkompletním – řití s flektovanou hlavou (tzn. naléhání jednou nebo oběma nožkami)
- ▶ vysoko stojící KP – zadeček plodu se nachází vysoko nad rovinou pánevního dna
- ▶ olygohydramnion (menší množství plodové vody)
- ▶ zúžená nebo hraničně široká pánev
- ▶ myomy na děloze, předchozí operace na děloze (např. předchozí císařský řez)
- ▶ nedojde-li ke spontánnímu začátku porodu (při poloze koncem pánevním není doporučena indukce plodu)

RIZIKA

Při rozhodnutí o vedení porodu přihlížíme k porodní hmotnosti již narozených dětí a habitu rodičky. Při komplikovaném porodu plodu v poloze koncem pánevním se obáváme především těchto rizik:

- ▶ vyšší riziko závažné akutní hypoxie (nedostatek kyslíku) plodu (útlak pupečníku hlavičkou plodu)
- ▶ vyšší riziko traumatizmu (poranění) plodu
- ▶ riziko uvíznutí hlavičky plodu v pánvi, poté co již byly porozeny jeho menší části

Výše uvedená rizika mohou v krajním případě vést i k úmrtí plodu.

ALTERNATIVA NAVRHOVANÉHO ZDRAVOTNÍHO VÝKONU

Porod koncem pánevním – vedený císařským řezem

V případě císařského řezu jsou rizika této operace stejná jako v případě císařského řezu z jiných příčin. Císařský řez je prováděn v celkové nebo svodné anestézii. Principem operace je vyjmutí plodu (plodů) břišní cestou, prostřednictvím chirurgického řezu na břišní stěně a děloze.

Předpokládaný pozitivní aspekt operace je velmi rychlé a šetrné vyjmutí plodu z dělohy, které je žádoucí při ohrožení zdraví nebo života matky a/nebo plodu. Riziko závažných komplikací je velmi nízké (ztráta dělohy v důsledku komplikací císařského řezu je 0,7- 0,8 %, nutnost reoperace 0,5%, poranění močového měchýře 0,1%, poranění močovodu 0,03%, smrt rodičky je velmi vzácná a její riziko závisí na okolnostech, doporučení a provedení císařského řezu je 1/12000 operací). Riziko hluboké žilní trombózy a plicní embolie je vyšší u císařského řezu než u vaginálního porodu, ale u mladých a zdravých žen je velmi nízké (0,5%). Riziko nezávažného poranění plodu v průběhu operace se pohybuje kolem 2%.

Císařský řez však přináší specifická rizika pro další těhotenství (riziko ruptury dělohy v případě vaginálního porodu (0,4%), riziko předčasného porodu (0,4%), poruchy placenty – včasně lůžko a placenta vrostlá do jizvy po předchozí operaci (0,4 – 0,8%). Mezi reálná rizika a častá rizika, která však nepředstavují vážná ohrožení zdraví pacientky, patří infekce chirurgické jizvy a zvýšené riziko opakování císařského řezu v dalším těhotenství.

OMEZENÍ

.....

.....

2. Informovaný souhlas pacienta

Jméno a příjmení pacienta

Bydliště

Datum narození

Byl/a jsem poučen/a o účelu, způsobu provedení, rizicích a možných komplikacích vyplývajících ze **spontánního porodu plodu v poloze podélné koncem pánevním**.

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař MUDr., který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného, informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které řádně a úplně odpověděl. Jsem srozuměn/a s tím, že plánovaný výkon může provést kterýkoliv lékař oddělení.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu. Byl/a jsem upozorněna na případnou nutnost výkon rozšířit či upravit podle aktuálního nálezu.

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o účelu, způsobu provedení, rizicích a možných komplikacích a souhlasím s provedením dalších výkonů souvisejících se **spontánním porodem plodu v poloze podélné koncem pánevním**.

Beru na vědomí, že po provedeném zdravotním výkonu budu takto omezen/a v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti. Po propuštění z hospitalizace budou nutné lékařem nařízené kontroly ve zdravotnickém zařízení Nemocnice Český Krumlov, a.s. nebo u mého registrujícího (obvodního) lékaře, dle mého zdravotního stavu, a to až do úplného uzdravení.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví.

S navrhovaným výkonem i s případným nutným rozšířením/ modifikací výkonu **souhlasím v plném rozsahu**.

místo podpisu: Český Krumlov, Nemocnice Český Krumlov, a.s., oddělení.

den podpisu:

hodina podpisu:

podpis pacienta:

(zákonného zástupce)

Prohlášení zákonného zástupce dítěte (v případě, že je přítomen pouze jeden z rodičů):

Prohlašuji, že druhý rodič (otec/matka) dítěte S navrhovaným zákrokem souhlasí.

Podpis zákonného zástupce:

zdravotnický pracovník (ošetřující lékař), který pacientovi poskytl uvedené informace:

.....(jméno, příjmení)(podpis)