

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Vaginální vedení porodu po předchozím císařském řezu

Vážená paní,

přesto, že porod je přirozený děj, přirozeně probíhá jen část porodů. U velké části porodů je lékařská pomoc buď nezbytná k záchraně života a zdraví rodičky nebo plodu, případně obou, nebo si rodička pomoc vyžádá k usnadnění porodu nebo tišení porodních bolestí.

Vzhledem k tomu, že během porodu vznikají situace, kdy zásah lékaře musí být okamžitý, rychlý a rozhodný a nemusí být dostatek času na jeho vysvětlování, zdůvodňování a popis, poskytujeme Vám tyto informace hned při příchodu na porodní sál.

1. Důvod a cíl výkonu

Vaginální porod po předchozím císařském řezu může být bezpečný za předpokladu, že u Vás nejsou jednoznačné důvody, které by vedení porodu vaginálně znemožnily a také, že průběh současného těhotenství vytvořil vhodné podmínky pro porod přirozenou cestou.

2. Povaha a následky výkonu

Úspěšnost vaginálního porodu po předchozím císařském řezu se podle dostupných studií pohybuje v rozmezí 68 – 77 %. Větší šanci na úspěšný porod mají ženy, které už alespoň jednou vaginálně porodily a u kterých porod začne přirozeně bez nutnosti vyvolání. Úspěšnost snižuje např. situace, že byl předchozí císařský řez proveden z důvodu nepostupujícího porodu, indukovaný (vyvolávaný) porod, vyšší věk rodičky nebo obezita rodičky (BMI nad 30). Za jakých okolností byste neměla porod vaginální cestou po předchozím císařském řezu podstoupit: pokud byl řez na děloze veden jiným způsobem než jako příčný řez v dolní části dělohy, pokud u Vás došlo k trhlíně dělohy při předchozím porodu, pokud je Vaše současné těhotenství vícečetné nebo je plod v poloze koncem pánevním, pokud jste podstoupila 2 a více císařských řezů, pokud existuje jiný důvod k provedení císařského řezu (např. poloha plodu, vcestná placenta, závažné onemocnění matky apod.), pokud zásadně odmítáte spontánní porod po císařském řezu, pokud se předpokládá velký plod (ultrazvukový odhad hmotnosti plodu více než 4000g), pokud udáváte výraznou bolestivost v místě jizvy po císařském řezu.

3. Rizika výkonu

Nejzávažnější komplikací při vaginálně vedeném porodu je protržení děložní stěny v místě jizvy po předchozím císařském řezu. Tato komplikace se vyskytuje s četností 0,2 - 1,5 % vaginálních porodů po císařském řezu. Při této komplikaci může být plod ohrožen úmrtím z nedostatku kyslíku (4 případy na 10000 porodů, srovnatelné s rizikem úmrtí plodu u prvoroďičky) a matka život ohrožujícím krvácením, které si může vyžádat i odstranění dělohy při operaci. Riziko protržení dělohy se mírně zvyšuje, pokud porod nezačne spontánně a je nutné ho vyvolávat. Příznaky děložního poranění mohou být – silná bolest v podbříšku, náhlá zástava děložní činnosti, abnormální záznam na monitoru ozev plodu, krvácení matky, krev v moči, v nejzávažnějších případech se mohou objevit i známky šoku z krvácení. Při podezření na protržení stěny děložní je nutné těhotenství či porod neodkladně ukončit císařským řezem. Při rozhodnutí o vedení porodu vaginální cestou je nezbytné celý porod pečlivě monitorovat. Součástí sledování je monitorace srdečních ozev plodu a sledování plynulého postupu porodu. Děložní činnost může být podporována pomocí infuze s oxytocinem (hormon vyvolávající stahy dělohy). Vhodné je využití epidurální analgezie za porodu. Pokud porod nepostupuje optimálně, bývá společně s Vámi rozhodnuto o jeho ukončení císařským řezem. Rodit spontánně po císařském řezu můžete i v případě, že se jedná o předčasný porod nebo naopak přenášíte.

Pokládáme za nezbytné Vás o všech rizicích informovat a zároveň Vás chceme ubezpečit, že metody moderního porodnictví jsou koncipovány tak, aby se komplikacím v co největší míře dařilo předcházet.

4. Hospitalizace a omezení, doporučení ve způsobu života

Po spontánně vedeném porodu zůstává rodička 2 hodiny na porodním sále ke sledování, nenastanou-li komplikace, je pacientka přeložena na oddělení šestinedělí. Rodička je propuštěna domů 3. - 4. den po porodu, pokud nejsou žádné komplikace ze strany matky a dítěte. V šestinedělí rodička dodržuje hygienický režim, o kterém je poučena při propuštění.

5. Alternativy výkonu

Ukončení těhotenství císařským řezem. V případě volby císařského řezu jako způsobu ukončení těhotenství je třeba vzít v úvahu, že císařský řez je zatížen komplikacemi vyplývající z každé operace. S každým dalším operačním výkonem riziko komplikací narůstá. Jedná se o větší krevní ztrátu a z toho plynoucí vyšší riziko podání krevní transfuze, pooperační infekce, ucpávání cév krevní sraženinou nebo plodovou vodou, poranění některého orgánu v dutině břišní (močový měchýř, střevo, močovod), neprůchodnost střevní po operaci. Nelze opomenout také riziko komplikací, které souvisí s nutností použít celkové nebo svodné anestezie. Při komplikovaném průběhu operace může dojít v některých případech k nezbytnosti odstranění dělohy. Císařský řez může vést i k některým komplikacím vztahující se k případnému dalšímu těhotenství či porodu poruchy „uhníždění“ placenty ke stěně děložní nebo v jizvě, srůsty v dutině břišní, které znesnadňují každou další operaci včetně císařského řezu, předčasný porod, nízká porodní hmotnost, ruptura dělohy).

Vážená paní,

naše stručná informace jistě nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, svého ošetřujícího lékaře (eventuálně operátora/anesteziologa) na všechno, co Vás ve vztahu k výkonu zajímá. Ujistíme Vás, že učiníme vše proto, aby váš výkon proběhl bez komplikací.

PROSÍME, PTEJTE SE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ!

Přejeme Vám ničím nekomplikovaný pobyt v našem zdravotnickém zařízení.

Pacientka: RČ: Oddělení:

Bytem:

Zákonný zástupce/opatrovník: RČ:

Bytem:

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že po dostatečném čase na rozmyšlenou s doporučeným výkonem po podrobném vysvětlení lékaře **výslovně souhlasím** a jsem si vědom/a všech možných rizik souvisejících s navrženým postupem. Jsem si vědom/a rovněž toho, že určitá rizika existují při každé léčbě, a že je nelze vždy a přesně určit.

Lékař mě v pohovoru podrobně seznámil s mým zdravotním stavem a s potřebností doporučeného výkonu, byl/a jsem informován/a a poučen/a o možnosti vzniku i výjimečně se vyskytujících závažných komplikací souvisejících s doporučeným výkonem a i přesto s tímto výkonem **výslovně souhlasím**. Též jsem byl/a informován/a o možných variantách zákroku, jeho následcích a komplikacích.

Byla jsem rovněž podrobně poučena o možných důsledcích odmítnutí souhlasu s doporučeným výkonem. Dále potvrzuji, že mi byla dána možnost klást lékaři jakékoli, byť i nejbanálnější (nejjednodušší) dotazy související s doporučeným výkonem a lékař všechny mé dotazy srozumitelně zodpověděl, přičemž nyní nemám již žádné další otázky.

Jsem si rovněž vědoma toho, že provedení doporučeného výkonu mohu podstoupit i v jiném zdravotnickém zařízení.

Dále potvrzuji, že jsem lékaři nezamlčela žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu. Jsem si vědoma, že zamlčení jakýchkoliv údajů o mém zdravotním a sociálním stavu, by mohlo nepříznivě ovlivnit moji léčbu, či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby. Potvrzuji rovněž, že mě lékař předem poučil o právu nebýt informována o mém zdravotním stavu a o potřebných výkonech.

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že se cítím dostatečně poučena, po psychické a fyzické stránce se cítím zcela způsobilá podepsat tento dokument, chápu právní význam tohoto dokumentu, plně mu rozumím a podepisuji jej zcela vážně a bez výhrad, ze své vlastní svobodné vůle.

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 zdraví. V případě potřeby souhlasím i s podáním nezbytné transfuze krve.

Podpis pacientky/zákonného zástupce/opatrovníka*:

Já, níže podepsaný(á), MUDr., potvrzuji, že pacientka/zákonný zástupce/opatrovník * byla podrobně seznámena se zdravotním stavem a s doporučeným výkonem a byla informována o možných komplikacích spojených s tímto výkonem, včetně všech důsledků odmítnutí tohoto výkonu.

V Chrudimi dne: vhod.

Podpis lékaře:

Jmenovka a podpis svědka:

* nehodící se škrtněte