



Poučenie a informovaný súhlas pacienta

Spontánny vaginálny pôrod záhlavím

Meno a priezvisko pacientkyf.č.

Vážená pani,

doterajší priebeh tehotnosti a všetky pôrodnické vyšetrenia boli s fyziologickým nálezom, neodhalili žiadnu patológiu, ktorá by bránila vedeniu pôrodu prirodzeným vaginálnym spôsobom.

Vaginálne vedený pôrod je prirodzený, fyziologický proces, ktorý u viac ako 85% rodičiek prebehne bez komplikácií. U 15% rodičiek môžu nastať v priebehu pôrodu komplikácie, ktoré by mohli viesť k ohrozeniu života matky alebo plodu. O týchto komplikáciách by sme Vás chceli informovať a zároveň si vyžiadať Váš súhlas k operačnému ukončeniu pôrodu pre prípad, že sa tieto komplikácie u Vás vyskytnú. V priebehu pôrodu môže nastať situácia – časová tieseň, rozrušenie, vyčerpanie, bezvedomie, kedy už nebude možné Vás o aktuálnom riziku dostatočne informovať a vyžiadať si Váš súhlas k nevyhnutným výkonom vedúcim k záchrane Vášho života alebo života Vášho dieťaťa.

Cieľ výkonu

Spontánny vaginálny pôrod dieťaťa.

Príprava pred výkonom

Bez špeciálnej prípravy.

Priebeh výkonu a možné komplikácie

Prvá doba pôrodná

Prvá doba pôrodná začína nástupom pravidelnej pôrodnej činnosti a končí zájdením bránky. Komplikácie vzniknú ako náhle stavy, ktoré sa nedajú vyšetrovacími metódami pred jej začiatkom predvídať. Patrí sem najmä náhle ohrozenie plodu nedostatočným prísunom kyslíka – hypoxia pri predčasnem odlúčení placenty, pri pupočníkových komplikáciách, horúčke rodičky počas pôrodu. Zriedkavo môže byť ohrozený aj život matky pri embólii plodovou vodou, pľúcnej embólii, eklamptickom záchvate, hypertenznej kríze. Pôrod je vtedy nutne okamžite ukončiť akútnym cisárskym rezom.

Druhá doba pôrodná

Druhá doba pôrodná začína zájdením pôrodnickej bránky a končí porodením plodu. V tejto fáze je opäť najčastejšou komplikáciou akútne hypoxické ohrozenie plodu. Príčinou bývajú najčastejšie pupočníkové komplikácie, ale aj predčasné odlúčenie placenty. Komplikáciou môže byť aj nepomer hlavičky a panvy, kedy pôrod nepostupuje a hlavička nevstupuje do malej panvy. V prípade, že hlavička plodu je v tejto fáze pôrodu už vstúpená do malej panvy, cisársky rez sa bez rizika vážneho poranenia orgánov matky už nedá vykonať. Pôrod je vtedy nutnú urýchlene ukončiť pomocou pôrodných klieští alebo pôrodného vákuumextraktora.

V niektorých zriedkavých prípadoch pôrod ramienok po porodení hlavičky viazne – dystokia ramienok. Vtedy je nutné použiť špeciálne manévry k dokončeniu pôrodu, pri takomto pôrode môže v malom percente dôjsť k zlomeniu kľúčnej kosti plodu. Táto zlomenina neohrozuje život novorodenca a po pôrode sa veľmi rýchlo a dobre zhojí. Raritne dochádza k poškodeniu nervových pletení v oblasti ramienka s nutnosťou rehabilitácie a sledovania dieťaťa.

Tretia doba pôrodná

Tretia doba pôrodná začína porodením dieťaťa a končí pôrodom placenty. Komplikácie v tejto dobe sa týkajú najmä silného popôrodného krvácania spôsobeného buď veľkým pôrodným poranením, zadržaním placenty alebo jej časti či nedostatočným popôrodným stiahnutím maternice – hypotónia. Intenzita krvácania môže ohroziť rodičku aj na živote, môže dôjsť k rýchlemu rozvoju šoku z krvnej straty s rozvojom poruchy zrážania krvi. Kodstráneniu príčin krvácania je často nutné použiť operačný výkon. Môže ísť o rýchle ošetrenie pôrodného poranenia, odstránenie patologického obsahu z dutiny maternice v celkovej anestézii. Veľmi zriedkavo po vyčerpaní všetkých možností liečby je nutné v záujme záchrany života ženy pristúpiť k operačnému odstráneniu maternice – hysterektómia.

Pokladáme za nevyhnutné Vás o všetkých rizikách spontánneho pôrodu hlavičkou informovať a zároveň Vás ubezpečiť, že metódy moderného pôrodnictva sú koncipované tak, aby sa komplikáciám v čo najväčšej miere predchádzalo.

Následky výkonu

Pôrod dieťaťa.

Alternatíva výkonu

Alternatíva spontánneho vaginálneho pôrodu neexistuje.

Dolupodpísaná..... r. č.

Bytom

Svojim podpisom potvrdzujem, že ma MUDr.

za prítomnosti

v plnom rozsahu zrozumiteľne, ohľaduplne a bez nátlaku poučil o účele a povahe výkonu, resp. poskytnutej zdravotnej starostlivosti, o priebehu a možných následkoch poskytnutia zdravotnej starostlivosti a jej rizikách, o rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti, o možnostiach voľby navrhovaných postupov, že zodpovedal všetky moje otázky a že som týmto odpoveďami porozumela. Bol mi poskytnutý dostatočný časový úsek slobodne sa rozhodnúť pre informovaný súhlas.

Svojim podpisom potvrdzujem, že lekárovi, ktorý ma vyšetril, som nezatajila žiadne vážne anamnestické údaje, resp. ochorenia, pre ktoré som sa v minulosti liečila, resp. ktoré mi boli v minulosti zistené.

Rozhodla som sa slobodne, bez nátlaku s možnosťou a dostatočným časom sa rozhodnúť, pri plnom vedomí. Zároveň prehlasujem, že nie som pozbavená spôsobilosti na právne úkony a že moja spôsobilosť na právne úkony nie je obmedzená a to ani len čiastočne.

súhlasím

nesúhlasím

s poskytnutím zdravotnej starostlivosti v rozsahu, ako navrhuje lekár (hodiace sa zakrúžkovať).

Súhlasím a beriem na vedomie, že všetky právne vzťahy vyplývajúce z poskytnutia zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení Fakultná Nemocnica Trenčín, sa riadia výhradne právnym režimom Slovenskej republiky.

V Trenčíneo.....hodine

.....
meno zákonného zástupcu

...../
r. č

.....
príbuzenský vzťah k pacientovi

.....
podpis pacienta/ zákonného zástupcu

.....
pečiatka a podpis lekára
(podpis svedka)

Odmietam poučenie napriek tomu, že ma lekár informoval o rizikách takéhoto rozhodnutia. Napriek odmietnutiu poučenia udeľujem informovaný súhlas s poskytnutím zdravotnej starostlivosti v rozsahu ako je uvedené vyššie.

V Trenčíneo.....hodine

.....
meno zákonného zástupcu

...../
r. č

.....
príbuzenský vzťah k pacientovi

.....
podpis pacienta/ zákonného zástupcu

.....
pečiatka a podpis lekára
(podpis svedka)