

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA /zákonného zástupce /

Lékař, který provedl poučení: <@@PRIHL_UZIVATEL>

Pacientka: <@@PACIENT_TITUL_JMENO_PRIJMENI>,

r.č.:<@@PACIENT_IDENTIFIKACE>

Zákonný zástupce, datum narození:

Dnešního dne jsem byla lékařem poučena o zdravotním výkonu, který mi má být proveden: preindukce, ev. indukce porodu

Účelem tohoto zdravotního výkonu je:

vyvolání děložní činnosti za účelem ukončení těhotenství. Porod se vyvolává v případech, kdy pokračování těhotenství zvyšuje riziko poškození zdraví matky nebo dítěte. Pokud nejsou porodní cesty dostatečně připraveny, před indukcí porodu provádíme tzv. preindukci porodu.

Důvodem pre/indukce nejčastěji bývá:

- těhotenství po předpokládaném termínu porodu
- některá onemocnění rodičky (vysoký krevní tlak, cukrovka, onemocnění jater ..)
- riziková situace plodu vyvolaná zhoršenou funkcí placenty
- malý či velký plod
- předčasný odtok vody plodové bez samovolného nástupu děložních kontrakcí
-

Možnosti provedení:

Preindukce porodu: příprava děložního hrdla jeho změkčení a pootevření před plánovanou indukcí.

- farmakologická: vaginální aplikace gelu či tablety obsahující prostaglandiny tj. látky přirozeně se vyskytující v organismu, které jsou spoluzodpovědné za zahájení porodu
- mechanická: prostředky zaváděné do hrdla děložního, kde jsou ponechány 12-24 hodin.
 - cervikální dilatátory (Dilapany) tj. hydrofilní tyčinky
 - balónkový katetr (Foleyův katetr), zavedený nad vnitřní branku hrdla děložního, naplněn 30 -60 ml fyziologického roztoku

Indukce porodu: vyvolání děložních kontrakcí s cílem dosáhnout vaginálního porodu.

- farmakologická: aplikace prostaglandinů do děložního hrdla
nitrožilní aplikace infuze s oxytocinem tj. hormon tělu vlastní podporující stah děložního svalstva
- mechanická: dirupce vaku blan t.j. protržení vaku blan, po kterém odteče voda plodová. Její odtok vede k posílení kontrakcí. Pokud dirupce vaku blan nestačí k nástupu dostatečné děložní činnosti, doplňuje se podání oxytocinu. Tento

postup je však vhodný pouze při velmi dobře připraveném nálezu na hrdle a je účinnější u vícerodiček než u prvorodiček.

Preindukce porodu lze provést maximálně 3 dny po sobě, při nedostatečné zralosti hrdla je nutné důvod k preindukci přehodnotit ev. těhotenství ukončit císařským řezem. Indukci porodu je možné provést maximálně 2 dny po sobě. Indukci a preindukci lze provést pouze za hospitalizace.

Programovaný porod je indukce porodu na přání pacientky v termínu porodu bez zdravotní indikace. Provádí se jen při připravených porodních cestách a řídí se stejnými postupy jako v případě indukce porodu.

Byla jsem poučena, že pre/indukce má následující rizika:

- může se objevit slabé krvácení z rodidel
- nežádoucí účinky prostaglandinu u matky (nevolnost, zvracení, průjem, horečka, bolest v zádech, pocity tepla v pochvě, alergie), vyvolání děložního hypertonu tj. nadměrné děložní činnosti, kterou lze medikamentózně korigovat, velmi vzácně ruptura tj. prasknutí dělohy, které vyžadují okamžitou operaci.
- nežádoucí účinky na podané prostaglandiny u plodu – porucha srdeční frekvence plodu – proto bude pravidelně monitorována děložní činnost a srdeční akce plodu.
- komplikace dirupce vaku blan – vzácně výhřez pupečníku či protržení vcestné cévy a krvácení, což vyžaduje neodkladný císařský řez
- neúspěch preindukce či indukce porodu

Dále nelze vyloučit výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou uvedené výše.

Jsme přesvědčeni, že i přes malé riziko komplikací je preindukce, či indukce porodu ve Vašem případě tím nejvhodnějším postupem, neboť pokračování těhotenství je v tuto chvíli rizikovější a indukce porodu má toto riziko snížit.

V případě programovaného porodu při připravených porodních cestách okolo termínu porodu je míra rizika srovnatelná se spontánním začátkem porodu.

Alternativy indukce a preindukce porodu:

Vyčkávací postup za hospitalizace s kontrolou stavu matky i plodu. I tak ale může dojít k zhoršení stavu matky i plodu včetně zvýšeného rizika nitroděložního úmrtí plodu.

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu.

Rovněž prohlašuji a potvrzuji, že jsem měla možnost položit všechny otázky, které jsem potřebovala k ujasnění a dostala jsem na ně uspokojivé odpovědi. Též prohlašuji, že byl mi poskytnut dostatek času na rozmyšlenou.

Nakonec prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměla a výslovně souhlasím s provedením výkonů v případě výše popsanych komplikací.

V Kolíně dne: <@@DNESNI_DATUM_CAS>

Vlastnoruční podpis pacientky (zákonného zástupce):

Podpis lékaře, který provedl poučení: <@@PRIHL_UZIVATEL>