

## Prohlášení o odmítnutí udělení souhlasu s poskytnutím zdravotních služeb

### Ambulantní porod

V souladu s ustanovením § 34 odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, já

**Jméno a příjmení:** \_\_\_\_\_ **RČ:** \_\_\_\_\_

jako matka/rodička a zároveň zákonný zástupce novorozence

**Jméno a příjmení:** \_\_\_\_\_ **narozen:** \_\_\_\_\_

**prohlašuji, že jsem opakovaně obdržela informace o ambulantním porodu, jeho nevýhodách a rizicích a že mi bylo umožněno, abych lékař, který mi podával vysvětlení, kladla doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny.**

**Pod pojmem ambulantní porod, je chápán takový porod, kdy žena:**

- přijde do porodnice, porodí na porodním sále a po krátké době (do 24 hod.) odchází s novorozencem do domácího prostředí, nebo
- přijde bezprostředně po porodu mimo zdravotnické zařízení a požaduje pouze ošetření či kontrolu sebe a novorozence bez další hospitalizace.

Tento způsob porodu je z lékařského hlediska chápán jako bezpečnější varianta než domácí porod. Ambulantní porod je kompromisním řešením mezi domácím porodem a poporodní hospitalizací trvající minimálně 72 hodin po porodu, jak to doporučuje Česká perinatologická i neonatologická společnost.

#### **Z hlediska rodičky – matky:**

Doporučená doba hospitalizace je 72 hodin. V této době probíhají u rodičky poporodní změny

- oběhu
- retrakce (zavinování) dělohy a odchod očítků
- rozvoj kojení
- obnovení činnosti močového měchýře a střev
- začátek hojení případného porodního poranění.

Během hospitalizace je matka neustále edukována o kojení a v celkové péči o novorozence.

V případě ukončení hospitalizace v režimu ambulantního porodu není možné kontrolovat správný průběh těchto dějů a je vhodné zajistit poporodní kontrolu např. porodní asistentkou nebo ambulantní návštěvou gynekologa, aby bylo možné na případné odchylky včas zareagovat a předejít komplikacím.

Nejčastější komplikace jsou:

- zadržetí očítků v děloze a s tím související větší nebo prodloužené krvácení, nebo zánět dělohy
- odchylky v rozvoji laktace (kojení) – poranění bradavek, zadržetá laktace, zánět prsu
- komplikace hojení případného porodního poranění – rozpad nebo infekce rány
- poruchy oběhu – rozvoj vysokého tlaku nebo změny srážlivosti krve, případně porucha jaterních funkcí
- poruchy močení – nemožné nebo obtížné močení a tím hrozící zánět
- pomalá činnost střev – zácpa

#### **Z hlediska novorozence:**

Poporodní období novorozence trvající minimálně 72 hodin po porodu umožňuje fyziologickému novorozenci plnou poporodní adaptaci:

- V této době je sledováno fungování životních funkcí, zjišťuje se, zda nejsou známky závažných vrozených vad (zvláště trávicího traktu a srdce).
- Sleduje se udržování tělesné teploty novorozence, odchod první stolice a močení.
- Provádí se pediatrická vyšetření.
- Po narození je novorozenci aplikován Vitamin K v injekční nebo perorální formě jako prevence krvácivé choroby novorozence a do očí je vkapán antibakteriální prostředek jako prevence přenosu infekce očí (kredeizace).
- V případě předčasného propuštění nelze sledovat váhovou křivku. Není-li sledován dostatečný příjem potravy, hrozí u novorozence dehydratace s rizikem mozkového krvácení.
- Novorozenci mohou mít novorozeneckou žloutenku s postupným nárůstem hodnot bilirubinu, tzv. hyperbilirubinémie. Tento stav vyžaduje sledování hladiny bilirubinu a včasnou léčbu fototerapií. Novorozenecká žloutenka nastupuje 2-3 den po narození, vrcholí 3. – 5. den. Může být také prvním příznakem novorozenecké sepse nebo jiného závažného stavu.

V souvislosti s předčasným propuštěním byl pozorován nárůst výskytu postižení mozku, tzv. bilirubinové encefalopatie, způsobený pozdním záchytem novorozenecké žloutenky.

**V průběhu hospitalizace je novorozenci provedeno spektrum vyšetření:**

- laboratorní novorozenecký screening: zjištění dědičných poruch metabolismu, provádí se odběrem kapky krve z patičky novorozence,
- ortopedické vyšetření kyčlí,
- orientační vyšetření zraku na vrozený šedý zákal,
- orientační vyšetření sluchu.

Při předčasném propuštění nelze provést všechna tato vyšetření na oddělení jako při hospitalizaci trávající minimálně 72 hodin.

**Poučení o možných rizicích pro novorozence:**

- nezachycení rychlého nástupu novorozenecké žloutenky,
- nezachycení klinické manifestace vrozených poruch metabolismu,
- nezachycené klinické manifestace vrozených vývojových vad, včetně srdečních,
- nedostatečný příjem tekutin s následnými změnami vnitřního prostředí organismu novorozence v domácím prostředí,
- nezachycení klinické manifestace infekce novorozence,
- nezachycení rychle vznikající infekce novorozence u rodičky s pozitivním vyšetřením *Streptococca agalactiae*/ - i u proběhlé aplikace antibiotik za porodu je možnost klinické manifestace infekce až za 12 hod po porodu.

**Ambulantní porod není v České republice pravidlem**, proto pro něj není, ani nemůže být žádný standardní postup. Nicméně existuje shoda porodníků a pediátrů v tom, že *de lege artis* ambulantní porod musí splňovat určitá kritéria. **V opačném případě požadavku na ambulantní porod NELZE v žádném případě vyhovět.**

Nemocnice Roudnice nad Labem s.r.o. umožňuje ambulantní porod ve spolupráci Gynekologicko-porodnického oddělení a Novorozeneckého oddělení na základě kumulativního splnění následujících kritérií:

- jde o porod po ukončeném 37. týdnu gestace, porod proběhl zcela fyziologicky bez rizikových faktorů (např. odtok plodové vody více než 12 hod. před porodem, instrumentální porod, porod císařským řezem),
- mikrobiologické vyšetření u matky/rodičky v cca 36. týdnu těhotenství neprokázalo přítomnost bakterií zejména skupiny GBS,
- stav novorozence při propuštění se jeví jako zcela fyziologický,
- při příjmu na porodnici rodiče předloží pediatrem potvrzený formulář Převzetí novorozence do péče pediatra po ambulantním porodu
- před propuštěním z oddělení matka/rodička podepíše tento revers

Ošetřující lékař informoval matku/rodičku o nevhodnosti/nemožnosti propuštění novorozence do domácího prostředí a uvedl konkrétní důvody s návrhem dalších opatření. Matka/rodička zná důvody a rizika s tím spojená. Veškeré dotazy, připomínky jí byly srozumitelně vysvětleny.

V případě, že i přesto matka/rodička bude trvat na předčasném propuštění novorozence, pak v případě ohrožení jeho zdraví má lékař právo kontaktovat Úřad na ochranu dítěte s tím, že na základě rozhodnutí soudu lze ponechat novorozence v nemocnici i přes zákaz matky/rodičky.

**Shora uvedené opakované informace, jejich následné vysvětlení a zodpovězené dotazy jsem plně pochopila a vzala na vědomí. I přesto prohlašuji, že nadále odmítám lékařem doporučenou zdravotní péči a trvám na ambulantním porodu, na důkaz čehož připojuji svůj podpis.**

V Roudnici nad Labem dne: \_\_\_\_\_

Podpis matky/rodičky: \_\_\_\_\_

Jméno, příjmení a **podpis lékaře**, který matce/rodičce informace a následné vysvětlení poskytl:

\_\_\_\_\_

**Tato část se vyplňuje, jen pokud matka/rodička odmítne či nemůže revers podepsat\*):**

Potvrzuji svou přítomnost u podání informací a skutečnost že matka/rodička odmítla shora uvedené zdravotní služby, a současně odmítla podepsat tento záznam – revers.

V Roudnici nad Labem dne: \_\_\_\_\_

Jméno, příjmení a **podpis svědka**, pokud matka/rodička odmítla tento záznam podepsat:

\_\_\_\_\_

**Pro případ, že se matka/rodička nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:**

Důvod, pro který se matka/rodička nemohla podepsat:

\_\_\_\_\_

Způsob, jak matka/rodička projevila svou vůli (slovní vyjádření, jiný způsob):

\_\_\_\_\_