

Informovaný souhlas pacienta s poskytnutím operačního výkonu Císařský řez se sterilizací

Jméno:..... Příjmení:..... r.č.:.....

Vážená paní,

právě Vám bylo doporučeno vedení porodu císařským řezem. Chtěli bychom Vám proto poskytnout informace, které by prohloubily Vaše vědomosti o plánovaném výkonu.

Údaje o povaze onemocnění a předpokládaném vývoji (prognóze):

Císařský řez patří mezi základní porodnické operace a provádí se na základě komplexního vyšetření těhotné i plodu. Důvod k císařskému řezu vzniká nejčastěji v průběhu normálního porodu, pokud náhle vznikne ohrožení zdraví nebo života rodičky či plodu, nebo plánovaně, kdy ze zdravotních důvodů není možné vést Váš porod přirozenou cestou. O tom, zda bude proveden císařský řez, vždy rozhoduje vedoucí lékař po zvážení všech okolností týkajících se dosavadního průběhu porodu nebo momentálního zdravotního stavu matky i plodu. Pokud je rodička při vědomí, sdělí ji důvody svého rozhodnutí a vyžádá si její písemný souhlas. Ve výjimečných případech, když je rodička v bezvědomí, postupuje podle všeobecných zásad porodnické praxe - záchrana života a zdraví matky i plodu.

Údaje o plánovaných postupech při léčbě včetně označení, zda tyto postupy mají nějakou alternativu a pacient má možnost zvolit si z několika možností léčby včetně stručného hodnocení jednotlivých možných postupů: Císařský řez je jedinou operační možností, abyste nebyla Vy a Vaše dítě ohrožena na zdraví.

Údaje o účelu zdravotního výkonu a o tom, jak bude příslušný výkon probíhat:

Při císařském řezu se provádí celková nebo epidurální anestezie. U celkové anestezie jste uspána a průběh operace nevnímáte. Při epidurální anestezii je Vám injekcí do oblasti bederní páteře znecitlivěna pouze dolní polovina těla, necítíte bolest, ale jste celou operaci při vědomí. O způsobu anestezie rozhodne lékař - anesteziolog po dohodě s Vámi a po zvážení všech důležitých okolností. Operační postup: přístup z kožního řezu do dutiny břišní, otevření dutiny děložní, vybavení novorozence a placenty, sešití dělohy, podvaz a přerušování vejcovodů a sešití břišní stěny.

Vlastní operační výkon: Operační řez je veden nejčastěji příčně v dolní části břicha v celkové nebo epidurální anestézii. Výjimečně je nutné např. při ohrožení plodu nebo značné obezitě provést podélný řez od pupku směrem ke stydké sponě. Po otevření břišní dutiny je otevřena dutina děložní a vybaven plod a následně placenta. Po Vás budou pravidelně informovat. Po sešití dělohy je provedena sterilizace. Vejcovody jsou zachyceny a podvázány stehem a poté ještě v podvázané části přerušeny, což zajišťuje jejich neprůchodnost. Tento výkon trvá cca do 5 minut, takže prodloužení operačního výkonu je jen nepatrné. Poté je pečlivě sešita i břišní stěna. Dítě Vám bude předáno do vlastní péče, jakmile to Váš zdravotní stav dovolí.

Údaje o možných rizicích a důsledcích léčby a jednotlivých zdravotních výkonů:

Žádný lékař Vám nemůže zaručit stoprocentní výsledek operace bez rizika. Všeobecné komplikace provázející operační výkony jako "trombóza" (tvorba krevních sraženin v žilách např. dolních končetin), "embolie" (uzavření žil krevní sraženinou, nejčastěji v plicích), krvácení během operace, zauzlení střev "ileus", infekce v operačním poli, jsou díky pokroku v medicíně velmi řídké. Stejně tak je málo častý pooperační zánět močového měchýře. Pro pooperační průběh po císařském řezu jsou typické některé komplikace, které souvisí nejen se samotnou operací, ale i se změnou celkového zdravotního stavu ženy po porodu. Jde o silnější krvácení z dělohy nebo infekce a komplikované hojení operační rány.

I přes pečlivou operační techniku může dojít během operace k nepředpokládané závažné situaci (prudké krvácení, placenta vrostlá do dělohy, porucha srážlivosti krve a jiné), která vyžaduje v zájmu záchranu života ženy okamžité odstranění dělohy. Dále může dojít k náhodnému a neúmyslnému poškození okolních orgánů, např. močového měchýře, močovodu a tlustého střeva. Tato poškození mohou vést k rozšíření stávajícího operačního výkonu o další výkon. Výjimečně může dojít i k poranění dítěte. Další možné komplikace mohou být následkem narkózy. Tyto Vám vysvětlí anesteziolog.

Údaje o předpokládaném prospěchu léčby jednotlivých léčebných a vyšetřovacích výkonů a jejich významu pro zdravotní stav pacienta:

Předpokládaným výsledkem této operace bude porod zdravého dítěte s minimálními komplikacemi jak pro Vás, tak pro dítě a zbavení možnosti reprodukce.

Provedením sterilizace nedochází ke zvýšení rizik či komplikací císařského řezu. Provedení sterilizace způsobí zneprůchodnění vejcovodů, čímž znemožní vajíčku dostat se do dělohy a být oplodněno spermií. Tento výkon tedy nijak neovlivní další funkce organismu, nemá vliv na činnost vaječnicků, neovlivní hormonální stav ženy ani menstruační cyklus, neovlivní negativně ani pohlavní život a sexualitu ženy. Tento výkon je nevratný.

Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného výkonu, lze-li takové omezení předpokládat:

Nekomplikovaný císařský řez nemá vliv na možnost dalšího otěhotnění a donošení těhotenství. Ukončení současného těhotenství císařským řezem není rovněž důvodem k automatickému rozhodnutí pro operační vedení dalšího porodu. V obou případech je však nutné podrobnější sledování průběhu těhotenství a porodu, protože stěna děložní je oslabena jizvou. Pooperační délka pobytu v nemocnici je asi 5 - 7 dnů (pokud bude průběh bez komplikací a Vaše dítě bude zdravé).

Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních léčebných nebo vyšetřovacích výkonů a v případě změny zdravotního stavu též údaje o změnách zdravotní způsobilosti:

Při propuštění z nemocnice budete informována o možných omezeních a další pak závisí na domluvě s Vaším ošetřujícím lékařem.

Prohlášení lékaře:

Prohlašuji, že jsem výše uvedenou pacientku (zákonného zástupce) srozumitelným způsobem informoval o plánovaném vyšetření a o veškerých shora uvedených skutečnostech.

Datum: Jméno, příjmení, podpis lékaře:

Souhlas pacientky (zákonného zástupce):

Prohlašuji, že jsem byla řádně a srozumitelně lékařem poučena o důvodu, předpokládaném výsledku, způsobu provedení, alternativách, rizicích a možných komplikacích operace / výkonu. Měla jsem možnost klást lékařovi doplňující dotazy, a pokud tomu tak bylo, na dotazy jsem obdržela vysvětlení, kterému jsem porozuměla. Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů k záchraně života a zdraví, budou tyto výkony provedeny. Byla jsem seznámena s právem odmítnout navrhovaný postup.

S provedením operace / výkonu souhlasím a svobodně a bez jakéhokoliv nátlaku vlastnoručně podepisuji.

Datum:

Podpis pacientky
zákonného zástupce

Identifikace zákonného zástupce:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Vztah k pacientce:

Nemůže-li se pacientka (zákonný zástupce) podepsat, podepíše se svědek, který byl přítomen projevu souhlasu:

Jméno a příjmení svědka:

Důvod nepodepsání souhlasu:

Způsob, jakým pacientka projevila vůli:

Datum:

Podpis svědka