

Informovaný souhlas pacienta s poskytnutím operačního výkonu Císařský řez

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 jí 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 spinální anestezie. U celkové anestezie jste usnávána a průběh operace nevnímáte. Při spinální anestezii je Vám injekcí do oblasti bederní páteře znecitlivěna pouze dolní polovina těla, necítíte bolest, ale jste celou operaci při vědomí. Po vybavení plodu je možno podat léky tlumící 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 a 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 vybavení novorozence se o něj starají dětské lékařky, kteří jsou přítomni na operačním sále. O stavu Vašeho dítěte Vás budou pravidelně informovat. Rána v děloze i břišní stěně je poté pečlivě sešita.

Celá operace trvá přibližně 1 hodinu. 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 výkon jako "trombóza" (tvorba krevních sraženin v žilách např. dolních končetin), "embolie" (uzavření žil krevní sraženinou, nejčastěji v plicích), krvácení během operace, zuznutí střev "ileus", infekce v operačním poli, jsou díky pokroku v medicíně velmi řídké. Stejně tak je málo časté poranění nebo 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.

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

Nekomplikovaný císařský řez – pokud se jedná o první, nebo druhý císařský řez, nemá zpravidla 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.

Tato situace je s vyšším rizikem u těhotenství po druhém, nebo dalším císařském řezu. Pooperační délka pobytu v nemocnici je asi 4 - 6 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 lékaři 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 navržený 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