

## Spontánní porod

### Identifikační údaje pacientky:

### Identifikační údaje zákonného zástupce:

Jméno a příjmení: .....	Jméno a příjmení: .....
Datum narození: .....	Datum narození: .....
Bydliště: .....	Bydliště: .....
Kód zdravotní pojišťovny: .....	Vztah k pacientce: .....

Vážená paní,  
jsme velmi rádi, že jste si k porodu svého dítěte vybrala právě naši porodnici.

Spontánní porod je přirozený děj, při kterém se rodí Vaše dítě poševní cestou. U cca 85% rodiček proběhne bez komplikací. U zbylých 15% rodiček však mohou nastat v průběhu porodu komplikace, které mohou vést k ohrožení zdraví i života plodu, rodičky nebo obou. O těchto komplikacích Vás musíme informovat a vyžádat si Váš souhlas k operačnímu ukončení porodu v případě, že se tyto komplikace u Vás vyskytnou. V průběhu porodu mohou nastat situace (krvácení, časová tíseň, vyčerpání, bezvědomí, rozrušení, křeče), při kterých již nebude možné Vás dostatečně informovat a vyžádat si Váš informovaný souhlas k nezbytným náhlým výkonům, které vedou k záchraně života Vašeho či Vašeho dítěte.

**Komplikace I. doby porodní:** Jedná se o náhle vzniklé stavy, které ohrožují zdraví a život rodičky nebo plodu a které nelze vyšetřovacími postupy předem předvídat. Patří sem především náhlé ohrožení plodu nedostatečným přísunem kyslíku (hypoxie) při předčasném odloučení placenty, pupečnickových komplikacích, silném krvácení z dělohy, horečce za porodu apod. Velmi vzácně může být ohrožen život matky i plodu při embolii plodovou vodou (proniknutí plodové vody do krevního oběhu rodičky), eklamptickém záchvatu (záchvatu křečí s bezvědomím), hypertenzní krizi (při velmi vysokém krevním tlaku) apod. Porod je třeba ukončit bez prodlení **císařským řezem (vybavení plodu z dělohy přes břišní a děložní stěnu v anestezii – znecitlivění).**

**Komplikace II. doby porodní:** V této části porodu je opět nejčastější komplikací akutní ohrožení plodu nedostatkem kyslíku (hypoxií). Hlavička plodu je již v této části porodu vstoupá v malé pánvi a císařský řez již nelze bez nebezpečí vážného poranění rodičky provést. Porod je nutno v takovém případě ukončit pomocí **vakuumextraktoru nebo porodnických kleští.**

**Komplikace III. doby porodní:** V této části porodu se jedná především o silné poporodní krvácení způsobené buď porodním poraněním, zadržením lůžka (placenty) či jeho částí a/nebo nedostatečným stažením dělohy (hypotonii či atonií) po porodu. Mohutnost krvácení může vést až k ovlivnění celkového stavu rodičky, k rozvoji šoku a poruchy srážlivosti krve (krev se přestává srážet) a dalším velmi závažným komplikacím, které mohou vyústit až v úmrtí rodičky. K odstranění příčin krvácení je velmi často nutné použít operační výkony, tzn. ošetření porodního poranění, vyprázdnění dutiny děložní kyretou (nástrojem na vyčištění dělohy) či rukou porodníka. Tyto výkony se pro svoji bolestivost většinou provádějí v celkové anestezii. Zcela ojediněle dochází k tak závažným komplikacím a neztišitelnému krvácení přímo ohrožujícímu život rodičky, že je nutné po vyčerpání všech ostatních možností přistoupit k operačnímu odstranění dělohy, což znamená trvalou ztrátu plodnosti.

V souvislosti s porodem, častěji u operačních porodů porodnickými kleštěmi nebo vakuumextraktorem, může v ojedinělých případech dojít k poranění nejen pochvy, ale i konečníku, jeho svěrače i močového měchýře.

**Možné jiné postupy:** Spontánní porod je děj přirozený. Možné jiné postupy (alternativy) jsou možné jen na základě komplikací v průběhu porodu (viz výše).

**Údaje o příp. možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti, příp. zdravotní způsobilosti:** Po operačním porodu a/nebo porodu s větší krevní ztrátou je někdy delší období zotavení. Projevuje se únavou, vyčerpáním, dušností aj. Při horších hodnotách krevního obrazu - chudokrevnosti - je nutné někdy podat krevní náhradu, tj. transfuzi krve.

**Údaje o preventivních opatřeních a léčebném režimu:** Metody moderního porodnictví jsou uzpůsobeny tak, aby se komplikacím dalo v co největší míře předcházet. Někdy je nutné jako prevence poranění hráze a konečníku provést nástřih hráze - tzv. episiotomii. Tento výkon se provádí i při operačním vedení porodu porodnickými kleštěmi a vakuumextraktorem. Nástřih hráze má význam i pro plod, když usnadní jeho rychlé porození.

**Přejeme Vám, aby Váš porod s naším přispěním proběhl bez jakýchkoliv rušivých momentů.**

**Byla jsem informována o rizicích spojených s porodem a souhlasím, aby v případě ohrožení zdraví nebo života mého či mého dítěte byly provedeny nezbytné operační výkony, které by tato ohrožení mohly odvrátit.**

**Byla jsem srozumitelně seznámena s mým zdravotním stavem a s jeho možným vývojem. Byla jsem informována o možnostech vyšetření a léčby. Byly mi zodpovězeny všechny mé otázky, a to srozumitelně, včetně rizik a komplikací.**

**Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčela žádné údaje o mém zdravotním stavu, mně známé, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.**

***Souhlasím s navrhovaným postupem léčby.***

*V Sokolově dne:*

*Podpis pacientky nebo jejího zákonného zástupce:*