



**Paní  
Pavína Kupská  
Jamolice 185  
672 01 Moravský Krumlov**

Váš dopis / ze dne

Naše značka  
*RR-299-17*

Vyřizuje / linka  
Mgr. Eva Graclová  
tel: 546 439 405

Ivančice dne  
22.5.2017

## **Žádost ve smyslu ustanovení zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím**

Dne 11.5.2017 jsme obdrželi Vaši žádost ve smyslu ustanovení zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, na základě které Vám sdělujeme k zaslaným dotazům následující informace.

1. Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace má titul Baby friendly hospital a v naprosté většině případů jsou dodržovány všechny zásady desatera Baby friendly hospital. Jen ve vyjimečných případech (cca 2%) pokud to neumožňuje zdravotní stav matky, nebo dítěte je nutno zvolit alternativní možnosti.
2. Dle doporučení České gynekologicko-porodnické společnosti by mělo být ukončeno těhotenství nejpozději do konce 42. týdne gravidity. V naší porodnici tedy přijímáme ženu 10. den po termínu (41+3) a následující den indukujeme porod. Většina těchto indukcí (90%) skončí úspěšně spontánním porodem. Pokud se nezdaří 2 pokusy o indukci porodu, pak se v 41+5 ukončuje těhotenství císařským řezem. V současné době jsou komplikace při neakutních císařských řezech velice vzácné a morbidita (nemocnost) žen je srovnatelná

s ženami po porodech vedených přirozenou cestou. Riziko nitroděložního úmrtí plodu po 42. týdnu těhotenství stoupá exponenciálně a proto není v ČR doporučeno přenášet.

3. Hamiltonův hmat, tedy odloučení dolního pólu vaku blan od stěny dělohy prstem porodníka se provádí vždy po předešlé domluvě s pacientkou. Pokud pacientka souhlasí, je proveden nejen při příjmu na porodní sál, ale také v těhotenské poradně v termínu porodu s cílem snížit pravděpodobnost lékové indukce porodu po termínu. O provedení Hamiltonova hmatu je proveden zápis ve zdravotní dokumentaci.
4. Episiotomie (nástřih hráze) není rutinním výkonem. Provádí se tehdy, pokud je potřeba. V naší porodnici provádíme nástřih hráze cca u 80% prvorodiček, naopak u žen, které již rodily, není episiotomie tak častá cca 30% (procento klesá s množstvím předešlých porodů). Episiotomie se provádí proto, aby nevzniklo poranění, které je větší a závažnější než nástřih hráze (poranění svěrače a sliznice konečníku). Tato poranění mohou mít dlouhodobé následky (úniky plynů a stolice, úniky moči, závažné defekty pánevního dna). Na rozdíl od těchto poranění se episiotomie dobře ošetřuje, rychle hojí a pokud je provedena technicky správně a ve správnou dobu, nemá žádná závažná rizika a komplikace.
5. Dotepání pupečníku je trendem. Pokud má žena přání nechat dotepat pupečník a novorozenec je v dobrém stavu, není žádný důvod pupečník ihned přestříhnout. Porodu novorozence je přítomen pediatr, který v případě že novorozenec není v dobrém stavu, jej přebírá do péče a pupečník se nenechává dotepat. Pediatr novorozence ošetří na porodním pokoji na dohled matky a umožňuje-li to zdravotní stav novorozence, je po ošetření opět přiložen k matce.  
  
Novorozenec může, pokud se placenta odloučí a pupečník není přerušen, vykrváct.  
Nemocnice nemá k dispozici vozíky k resuscitaci na pupečníku, které uvádíte ve svém odkazu.
6. Zákon o zdravotních službách č. 372/2011 Sb. v ustanovení § 4 odstavci 5 obsahuje český termín, kterým definuje povinnost lege artis jako „náležitou odbornou úroveň“ a ukládá



všem zdravotnickým pracovníkům povinnost, postupovat při léčbě pacienta na náležitě odborné úrovni. Náležitou odbornou úroveň pak definuje takto: „Náležitou odbornou úrovní se rozumí poskytování zdravotních služeb podle pravidel vědy a uznávaných medicínských postupů, při respektování individuality pacienta, s ohledem na konkrétní podmínky a objektivní možnosti“.

Z uvedené definice vyplývá, že zdravotní služby musí být poskytovány

- podle pravidel vědy – ať již vědy lékařské, nebo vědy jiného zdravotnického oboru než je lékařství (ošetřovatelství, fyzioterapie, farmacie, klinická psychologie, apod.).
- v souladu s uznávanými medicínskými postupy. Přidrží-li se tedy lékař či jiný zdravotník, kteréhokoli z uznávaných medicínských postupů, postupuje lege artis, bez ohledu na jakékoli standardy, jiná doporučení či módní trendy. Není a nemůže být vázán jediným určeným postupem pro každou situaci. Péče musí respektovat individualitu pacienta a uznávaný medicínský postup, odpovídající pravidlům vědy, musí odpovídat potřebám individuality pacienta v daném konkrétním případě. Také proto nelze zdravotníky „svázat“ jakýmkoliv závaznými standardy, až na jasně stanovené výjimky, kde připadá v úvahu jediný možný správný postup. Při posuzování správnosti či nesprávnosti postupu, je brán ohled na konkrétní podmínky a objektivní možnosti, které lékař nebo jiný zdravotník v daném okamžiku má.

7. Informované souhlasy jsou přiloženy v příloze.

Ing. Jaromír Hruběš, ředitel

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace  
Široká 16  
664 95 Ivančice



Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace



Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace, Široká 16, 664 95 Ivančice, IČ: 00225827	zdravotnická dokumentace
<b>Záznam o informovaném souhlasu</b> Porod	(1/3)

## 1. Údaje o povaze onemocnění a předpokládaném vývoji onemocnění:

Vážená paní,

spontánní porod je fyziologický děj, při němž dochází k narození Vašeho dítěte poševní cestou. Přibližně v 20% může proběhnout operačně, cestou poševní nebo břišní. O tom, jakým způsobem se Vaše dítě narodí, rozhodují medicínské důvody. V průběhu spontánního porodu mohou nastat komplikace, které mohou vést k ohrožení zdraví a života jak rodičky, tak plodu. Metody moderního porodnictví jsou uzpůsobeny tak, aby se jim v co největší míře dalo předcházet. Komplikace mohou nastat v každé ze tří dob porodních.

### **Komplikace I. doby porodní:**

Jedná se o náhle vzniklé stavy, které nelze vyšetřovacími postupy předem předvídat. Řadíme sem především náhlé ohrožení plodu nedostatečným přísunem kyslíku například při předčasném odloučení placenty, pupečnickových komplikacích apod. Velmi vzácně může být ohrožen i život matky při plicní embolii, embolii plodovou vodou, záchvatu křečí při eklampsii, při vysokém tlaku krve apod. Porod je v takovém případě nutno neprodleně ukončit císařským řezem.

### **Komplikace v průběhu II. doby porodní:**

V této části porodu je opět nejčastější komplikací akutní ohrožení plodu nedostatkem kyslíku. Hlavička plodu je v této fázi porodu již obvykle vystouplá v pánvi a císařský řez již nelze provést. Porod je třeba ukončit co nejdříve operačně pomocí porodnických kleští nebo vakuumextraktoru (zvonu na hlavičku). Operaci provádíme i v případě nepostupujícího porodu, kdy se vypuzovací doba prodlužuje.

### **Komplikace ve III. době porodní:**

Tyto komplikace se týkají především krevní ztráty při silném poporodním krvácení například z porodního poranění, ze zadržného lůžka nebo jeho částí, nedostatečným stažením dělohy apod. Intenzita krvácení může vést k ovlivnění celkového stavu rodičky, k rozvoji šoku a poruch srážení krve.

K odstranění příčin krvácení je velmi často nutné použít operační výkony, tzn.: vyprázdnění dělohy kyretáží, nebo vybavení placenty rukou, většinou v celkové anestézii.

Zcela ojediněle dochází k tak závažným komplikacím z neztížitelného krvácení, kdy pro záchranu života rodičky je po vyčerpání všech možností nutno přistoupit k operačnímu odstranění dělohy.

V souvislosti s porodem, častěji u operačních porodů (kleště nebo vakuumextrakce), může v ojedinělých případech dojít k poranění nejen pochvy ale i konečníku.

**Záznam o informovaném souhlasu**

Porod

(2/3)

**2. Údaje o plánovaných postupech při léčbě, předpokládaný prospěch léčby a význam pro zdravotní stav pacientky:**

Hlavním cílem zdravotnického personálu porodního sálu je přirozený průběh porodu. Lékař a porodní asistentka jen pravidelně sledují stav plodu a matky. Pokud je stav plodu během porodu dobrý, provádí se kardiokografické sledování plodu přibližně každé 2-3 hodiny v délce 20 minut. V těchto intervalech je také sledován vaginální nález matky. V případě velkých porodních bolestí je rodičce nabídnuta epidurální analgezie, která může významně vylepšit pocity ženy při porodu a také porod urychlit. Pokud je to nutné, je ženě při prořezávání hlavičky z porodních cest proveden nástřih hráze tzv. epiziotomie. Tento výkon zabraňuje závažným poraněním pochvy, hráze a konečníku. Po porodu dítěte a placenty porodník zkontroluje a ošetří porodní poranění v lokální anestezii.

Podmínkou vedení porodu na našem pracovišti je řádné vyšetření dítěte pediatrem ihned po jeho narození.

**3. Dnešního dne jsem byla lékařem poučena o zdravotním výkonu, který mi má být proveden:**

Porod

**4. Účelem výše uvedeného zdravotního výkonu je:**

Narození dítěte přirozenou porodní cestou

**5. Zdravotní výkon bude probíhat:**

Po domluvě s rodičkou může porod probíhat v epidurální analgezi. Ošetření porodního poranění v lokální anestezii.

**6. Byla jsem také poučena, že jako alternativu lékařem doporučeného výkonu, lze provést:**

Porod nemá alternativu. O způsobu vedení porodu rozhodují pouze medicínské důvody.

**8. Dále jsem byla poučena o rizicích doporučeného výkonu, které jsou:**

Přirozený porod může skončit operativně, viz výše. V časném poporodním období a průběhu šestinedělí může dojít ke krvácení, zánětlivým a žilním komplikacím.

**9. Byla jsem poučena a beru na vědomí, že po provedení doporučeného zdravotního výkonu budu:**

Po operačním porodu, nebo porodu s větším krevní ztrátou je někdy delší rekonvalescence. Projevuje se únavou, vyčerpáním apod. Během šestinedělí je ženám doporučována řádná hygiena zevního genitálu a zákaz pohlavního kontaktu. Při známkách chudokrevnosti někdy podáváme krevní náhradu – transfúzi.

**Záznam o informovaném souhlasu**

Porod

(3/3)

Prohlašuji a svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem stvrzuji, že jsem byla poučena uvedeným lékařem, který mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto informovaného souhlasu a také potvrzuji, že jsem měla možnost položit mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Dále prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměla a výslovně souhlasím s provedením zdravotního výkonu:

.....

Byla jsem také poučena o tom, že tento informovaný souhlas mohu kdykoli odvolat. Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života a zdraví.

V Ivančicích dne:

čas

Vlastnoruční podpis pacientky nebo zákonného zástupce:

Jméno a podpis lékaře, který poučení provedl:

**U pacientky, která není schopna se vlastnoručně podepsat:**

Důvody, pro něž se pacientka nemohla podepsat:

Způsob, jakým pacientka projevila svou vůli:

Jméno a podpis svědka – dalšího zdravotnického pracovníka:

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace, Široká 16, 664 95 Ivančice	zdravotnická dokumentace
<b>Záznam o informovaném souhlasu</b> Císařský řez	(1/3)

## **1. Údaje o povaze onemocnění a předpokládaném vývoji onemocnění:**

Vážená paní,

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

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 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. V případě zájmu a souhlasu rodičky informuje i blízké příbuzné.

Císařský řez nelze provést pouze na vlastní žádost rodičky nebo rodinných příslušníků. Tento výkon totiž představuje pro matku i plod větší riziko, než přirozený porod.

## **2. Údaje o plánovaných postupech při léčbě, předpokládaný prospěch léčby a význam pro zdravotní stav pacienta:**

### **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. 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.

O novorozence se po jeho vybavení starají dětské lékaři, kteří jsou přítomni na operačním sále.

O stavu Vašeho dítěte Vás budou pravidelně informovat.

Rána v děloze i břišní stěně je poté pečlivě sešita. Po výkonu budete uložena na pooperačním pokoji s intenzivní lékařskou a ošetrovatelskou péčí.

Dítě Vám bude předáno do vlastní péče, jakmile to Váš zdravotní stav dovolí. Pooperační délka pobytu v nemocnici je asi 8 dnů (pokud bude průběh bez komplikací a Vaše dítě bude zdravo).

Při císařském řezu se provádí celková nebo epidurální anestezie.

U celkové anestezie jste uspána a průběh operace nevnímáte.

Při epidurální anestezii je Vám injekcí v 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.



Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace, Široká 16, 664 95 Ivančice	zdravotnická dokumentace
<b>Záznam o informovaném souhlasu</b> Císařský řez	(2/3)

**3. Dnešního dne jsem byl lékařem poučen o zdravotním výkonu, který mi má být proveden:**

císařský řez

**4. Účelem výše uvedeného zdravotního výkonu je:**

vybavení plodu břišní cestou.

**5. Zdravotní výkon bude probíhat:**

v epidurální, spinální nebo celkové anestezii (způsob vedení anestezie záleží na rozhodnutí lékaře).

**6. Byl jsem také poučen, že jako alternativu lékařem doporučeného výkonu, lze provést:**

tento operační výkon nemá jinou alternativu. Případné odmítnutí císařského řezu ohrožuje na životě Vás i Vaše nenarozené dítě.

**7. Dále jsem byl poučen o rizicích doporučeného výkonu, které jsou:**

Žádné pracoviště ani lékař Vám nemůže zaručit ideální a nekomplikovaný průběh operace. Všeobecné komplikace provázející operační výkony jsou díky pokroku v medicíně velmi řídké. 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. Dále pooperační průběh může komplikovat „trombóza“ (vytvoření se krevních sraženin v žilách např. dolních končetin), „embolie“ (uzavření žil krevní sraženinou, nejčastěji v plicích), zauzlení střev „ileus“ nebo infekce močových cest.

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 záchrany 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.

**8. Byl jsem poučen a beru na vědomí, že po provedení doporučeného zdravotního výkonu budu**

**A) omezen v obvyklém životě:** 6 týdnů omezení fyzické zátěže

**B) v pracovní schopnosti:** po nekomplikované operaci je rekonvalescence cca 6-8 týdnů.

**C) dodržovat léčebný režim a preventivní opatření:** 6 týdnů omezení fyzické zátěže, pohlavní abstinence.

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace, Široká 16, 664 95 Ivančice	zdravotnická dokumentace
<b>Záznam o informovaném souhlasu</b> Císařský řez	(3/3)

Prohlašuji a svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen výše uvedeným lékařem, který mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto informovaného souhlasu a také potvrzuji, že jsem měl možnost položit mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Dále prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením zdravotního výkonu:

.....

Byl jsem také poučen o tom, že tento informovaný souhlas mohu kdykoli odvolat. Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života a zdraví.

V Ivančicích dne.....čas.....

Vlastnoruční podpis pacienta nebo zákonného zástupce.....

Jméno, příjmení a podpis lékaře, který poučení provedl.....

**U pacienta, který není se schopen vlastnoručně podepsat:**

Důvod, pro který se pacient nemohl podepsat:

Způsob jakým pacient projevil svou vůli:

Jméno, příjmení a podpis svědka – dalšího zdravotnického pracovníka .....