

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace, Široká 16, 664 95 Ivančice, IČ: 00225827	zdravotnická dokumentace
Záznam o informovaném souhlasu 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 neztišitelného 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.

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace, Široká 16, 664 95 Ivančice, IČ: 00225827	zdravotnická dokumentace
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.

