

Informovaný souhlas s císařským řezem

Identifikační údaje pacienta/tky	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Zdravotní pojišťovna	
Oddělení	

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Vztah k pacientovi	

I. Vyplní lékař

Prohlašuji, že jsem pacienta/ku způsobilého k podpisu souhlasu řádně a srozumitelně seznámil/a se způsobem provedení plánovaného výkonu, který přichází v souvislosti s léčebným, případně diagnostickým, postupem v úvahu. Rovněž jsem pacienta/ku seznámil/a s možnými častějšími komplikacemi a riziky, včetně těch nejzávažnějších.

Datum a čas: _____

Razítko a podpis lékaře: _____

II. Vyplní pacientka (zákonný zástupce, opatrovník)

1. Prohlašuji, že jsem byl/a řádně a srozumitelně lékařem informován/a (poučen/a) o důvodu, účelu, předpokládaném úspěchu, způsobu provedení, následcích i možných komplikacích plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní následky, pokud plánovaný výkon nepodstoupím (odmítnu).
Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy, a pokud tomu tak bylo, na veškeré mé dotazy jsem obdržel/a vysvětlení, kterému jsem porozuměl/a.
2. Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů k záchraně života, budou tyto výkony provedeny.
3. Byl/a jsem seznámen/a s právem pacienta odmítnout navrhovaný postup a/anebo kdykoliv odvolat svůj souhlas s výkonem.

Přečetl/a jsem si formulář Poučení pacienta/ky před tímto výkonem.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím. **Informovaný souhlas s výkonem** vlastnoručně podepisuji svobodně a bez jakéhokoliv nátlaku.

Datum _____

Podpis pacientky,
(zákonného zástupce, opatrovníka)

Podpis svědka/ů

Poznámka:

- aktuální stav pacienta neumožnil jeho vyjádření k navrženému postupu/výkonu
- pacient (zákoný zástupce, opatrovník) odmítl podepsat

Z důvodu: _____

Způsob projevu souhlasu: _____

Způsob projevu nesouhlasu: _____

Datum: _____

Podpis svědka/ů: _____

Razítko a podpis lékaře: _____

Poučení pacientky před výkonem

Vážená paní, vážení rodiče,

Jelikož se významným způsobem podílíte na diagnostickém a léčebném postupu, který byl navržený pro Vaši osobu či pro Vaše dítě, máte právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.

Následující informace Vás seznámí s problematikou povahy výkonu a pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu.

Důvod (indikace) tohoto výkonu: Císařský řez je operativní vedení porodu, které provádíme pouze v indikovaných případech. Indikuje se v případě ohrožení zdraví nebo života matky, dítěte nebo v obou případech.

Definice (pojem): Císařský řez neboli **sectio Caesarea**, je operací, při které se plod chirurgicky vyjímá z dělohy otevřením břišní stěny.

Účel výkonu: v indikovaných případech snížit riziko ohrožení zdraví nebo života matky, dítěte nebo obou, ke kterému by došlo při vedení porodu vaginální cestou.

Postup při provádění výkonu (povaha výkonu): Císařský řez je výkon prováděn na našem pracovišti většinou ve spinální anestézii. Existují dva nejběžnější způsoby proniknutí do dutiny břišní – příčný řez v podbřišku (dle Pfannenstiela či Joel-Cohena) a podélný řez pod pupkem (dolní střední laparotomie).

Po provedení spinální anestézie a dezinfekci kůže na břicho pronikne operatér jedním z výše popsaných způsobů do dutiny břišní až k přední stěně dělohy. Tu krátkým řezem otevře a vybaví novorozence i placentu. Tato část operace (do porodu dítěte) trvá zhruba od dvou do pěti minut. Poté je sešita rána na děloze a poté po vrstvách břišní stěna. Kůže je sešita speciálním vstřebatelným vláknem. Celá operace trvá přibližně 30-60 minut.

Alternativy výkonu: Je možnost vést porod přirozenou vaginální cestou, kdy ve Vašem případě je vyšší riziko poškození zdraví plodu nebo matky.

Možné komplikace a rizika:

V průběhu anestezie může dojít ke komplikacím vlivem podaných léčiv a přípravků, které jsou zátěží pro organismus. Ojedinele se může vyskytnout alergická reakce.

Během operace může dojít k poranění okolních orgánů (močového měchýře, střev či močovodů) - obvykle se řeší během operace; někdy však může být nutný i další operační zákrok.

Vlivem velké krevní ztráty, je třeba dodatečný operační výkon (podvaz velkých cév, kompresivní stažení dělohy) v krajním případě (kdy nelze silné krvácení zastavit jinak) si může tato komplikace vyžádat i odstranění dělohy; v případě větší krevní ztráty může být zapotřebí krevní transfuze.

Vznik pooperačního hematomu.

Existuje také riziko poranění plodu (nejčastěji ostrým nástrojem – řezné rány, nebo také tahem při vybavování plodu – poranění klíční kosti, ramenního pletence).

Někdy může dojít ke komplikacím v pooperačním průběhu. Jedná se zejména o zánět, který se projeví bolestí v podbřišku a horečkou. Podávají se antibiotika a léčba si může vyžádat prodloužení hospitalizace. Pokud se tyto příznaky nebo jiné komplikace objeví až po propuštění, je nutno se neprodleně dostavit ke kontrole do naší ambulance, kde je nepřetržitá pohotovost.

Pozdní rizika: vytvoření srůstů v dutině břišní, vznik chronických bolestí v pánvi, event. obtížné hojení rány s tvorbou píštěle nebo hnisavých ložisek.

Režim pacienta před výkonem: Před operací je nutné alespoň 6 hodin nejíst, nepít a nekouřit. Porušení této zásady by mohlo mít za následek vážné komplikace při anestézii, jež by pacientku mohly ohrozit nejen na zdraví, ale v krajním případě i na životě. Před provedením císařského řezu se odstraní ochlupení, zavádí se močová cévka a žilní kanyla. Před plánovaným císařským řezem podáváme dávku antibiotik k prevenci zánětlivých komplikací a nízkomolekulární heparin k prevenci trombózy a embolie. Navštíví Vás anesteziolog, který může předepsat léky na zklidnění v rámci premedikace a rozhodne o způsobu anestezie.

Režim pacienta po provedení výkonu (důsledky zákroku): Po operaci je pacientka přivezena zpět na oddělení šestinedělí, kde se ve třicetiminutových intervalech kontroluje puls, krevní tlak a možné krvácení z pochvy (běžné je mírné krvácení s odchodem krevních sraženin z děložní dutiny). Jakmile to stav operované dovolí, je možno již přikládat dítě ke kojení. Pooperační bolest se tlumí léky. Při jejich nedostatečném účinku hned upozorněte porodní asistentku či lékaře.

Pokud to bude zdravotní stav operované vyžadovat, může být umístěna na jednotku intenzivní péče, kde je zajištěno sledování pomocí přístrojů.

Pokud bude operace i pooperační průběh bez komplikací, propouštíme do domácí péče spolu s dítětem pátý den po porodu. Doma je nutno neprochladnout, vyvarovat se větší fyzické zátěži, dbát na pravidelné vyprazdňování stolice a močového měchýře. Je třeba se chránit před infekcemi přenášenými kapénkovou nákazou.

Datum _____

**Podpis pacientky,
(zákonného zástupce, opatrovníka)**