

Informovaný souhlas s „inhalační analgezií v průběhu porodu“

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 pacient/ka (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/nebo 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 pacienta/ky,
(zákonného zástupce, opatrovníka)**

Podpis svědka/ů

Poznámka:

aktuální stav pacienta neumožnil jeho vyjádření k navrženému postupu/výkonu

pacient (zákonný zástupce, opatrovník) odmítl podepsat

Z důvodu: _____

Způsob projevu souhlasu: _____

Způsob projevu nesouhlasu: _____

Datum: _____

Podpis svědka/ů: _____

Razítko a podpis lékaře: _____

Poučení pacienta/ky před výkonem

Vážená paní, vážený pane, 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:

Možnost tlumení porodních bolestí.

Definice (pojem):

Inhalační analgezie je neinvazivní metoda spočívající v inhalaci (vdechování) analgetických směsí v plynném skupenství. Inhalační analgetikum je směsí oxidu dusnatého a kyslíku.

Postup při provádění výkonu (povaha výkonu):

Metodu je možno využít v místě probíhajícího porodu, kdy je připravena speciální nádoba s analgetickým plynem. Pomocí samoobslužné masky si rodička sama analgetickou směs vdechuje a dávku si tak reguluje dle aktuální potřeby a intenzity bolesti. Jednocestný ventil zamezuje volnému úniku plynu, v době kdy není využíván (mimo nádech). Jak masku používat bude názorně vysvětleno ošetřujícím personálem. Inhalace plynu nevyžaduje dohled a je prokazatelně bezpečná pro matku i dítě. Oxid dusný nemá vliv na délku porodu a nemá žádné relaxační účinky na dělohu.

Alternativy výkonu:

Je možno využít jiné metody tlumení bolesti při porodu. Podání analgetického prostředku intravenózně (do žíly), intramuskulárně (do svalu) nebo epidurálně (aplikace lékařem anesteziologem do páteřního kanálu).

Možné komplikace a rizika:

Mezi možné nežádoucí účinky patří ospalost, bolest v uších, závrať, nevolnost, zvracení, dezorientace a sucho v ústech.



Nemocnice Nymburk s.r.o.

Boleslavská 425

288 01 Nymburk

IČO: 28762886

tel.: 325 505 111

Režim pacienta před výkonem:

Zvláštní příprava není nutná. Rodička bude poučena ošetřujícím personálem o použití systému.

Režim pacienta po výkonu:

Inhalační směs z těla rychle vyprchá, nehromadí se a je nenávyková. Není nutné zvláštního režimu po použití.

Inhalační porodnická analgezie je výkon, který není hrazen zdravotními pojišťovnami. Finanční částku za uvedený výkon najdete v aktuálním ceníku placených zdravotnických služeb Nemocnice Nymburk s.r.o.

Datum _____

**Podpis pacienta/ky,
(zákonného zástupce, opatrovníka)**