



Záznam o informovaném souhlasu s porodnickou péčí

Jméno a příjmení rodičky: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Vážená maminko,

těší nás, že jste si pro porod Vašeho dítěte vybrala naši porodnici. Naším cílem je zajistit bezpečný průběh porodu i časného poporodního období. Chceme Vám poskytnout ty nejdůležitější informace, které Vám pomohou lépe zvládnout všechny případné nesnáze. V naší porodnici respektujeme zásady doporučované odbornou gynekologicko-porodnickou společností a zároveň se snažíme vyhovět Vašemu přání ohledně průběhu porodu.

Naší snahou je porodit co nejvíce dětí přirozenou cestou. O tom, zda porod bude veden tzv. spontánně, rozhoduje lékař při Vašem přijetí do porodnice na základě zhodnocení průběhu těhotenství a současného stavu matky a dítěte. Musí zhodnotit, zda jste schopna spontánní porod absolvovat, aniž by bylo ohroženo Vaše zdraví a zdraví Vašeho dítěte. Operační porod provádíme jen v nejnnutnějších případech, kdy přirozený porod není možný nebo bezpečný.

„Porodem“ označujeme dobu od začátku pravidelných kontrakcí do doby porodu placenty a tradičně se dělí na tři až čtyři části. Porod probíhá na samostatném pokoji s příslušenstvím. Pokoj je plně přístrojově vybaven a poskytuje vlnidné, takřka domácí prostředí.

V průběhu **první doby porodní** (období od počátku pravidelných kontrakcí do úplného otevření děložní branky) se snažíme plně respektovat právo na Vaše soukromí. Porodní asistentka kontroluje průběžně průběh otevírání porodních cest a monitoruje ozvy miminka (tzv. CTG). Frekvence monitorace se odvíjí zejména od fáze porodu, ve které se nacházíte. V průběhu první doby porodní si určujete úlevovou polohu jen Vy sama, můžete využít dostupné relaxační techniky (např. sprchu, vanu, bylinnou napářku, gymnastický míč). V případě potřeby bude Váš stav konzultován s lékařem a ten může navrhnout podání léků (např. pro tlumení bolesti), o tom budete vždy plně informována. Pokud neodteče plodová voda samovolně, provádí se protržení vaku blan.

Druhou dobu porodní (vlastní porod dítěte) vede lékař nebo porodní asistentka, přítomna je i dětská sestra, případně pediatr. Rutinní nástřih hráze (episiotomie) neprovádíme, ale rozhodujeme se vždy podle aktuálního stavu a rizika vzniku nekontrolovaných poranění. V závěru porodu však někdy hrozí roztržení hráze. V takovém případě nástřih provádíme a poté je ošetřen sešitím vstřebatelným materiálem. V naprosté většině případů se tento nástřih hojí bez komplikací a trvalých následků. Ve výjimečných případech může hojení probíhat komplikovaně s nutností dalšího ošetření. Pokud si episiotomii výslovně nepřejete, musí toto být zaznamenáno v dokumentaci a pak episiotomie není provedena. V kterékoli fázi porodu se mohou objevit známky ohrožení zdraví či života Vás či Vašeho dítěte. V takovém případě je nutné porod okamžitě ukončit operativně. Provádí se císařský řez (vyjmutí plodu přes stěnu břišní v anestezii). Vyskytnou-li se komplikace v samém závěru porodu, použijí se speciální nástroje – vakuumextraktor (malý plastový nástroj využívající podtlaku) nebo kleště (kovový nástroj). Ve většině případů je použití těchto nástrojů bezpečné pro Vás i dítě. Výjimečně může dojít např. k poranění porodních cest, případně vzniku hematomu (krevního výronu) na hlavičce dítěte.

Po porodu hlavičky plodu se Vám aplikují do žíly léky podporující stažení dělohy a tím i porod placenty (**třetí doba porodní**). Po porodu placenty je provedeno vyšetření porodních cest a případně následuje ošetření porodních poranění v místním znecitlivění. První ošetření a označení miminka probíhá přímo na porodním pokoji.

Pokud je vše v pořádku, může být novorozenec položen na Vaše břicho a přikryt, tzv. **bonding** (vytváření prvotní poporodní vazby mezi matkou a novorozeným dítětem). Délka bondingu závisí na Vašem stavu a stavu novorozence, který je v pravidelných intervalech kontrolován dětskou sestrou nebo porodní asistentkou pro možný výskyt komplikací

(např. podchlazení, zhoršené dýchání). Při bondingu Vás může nahradit otec dítěte, případně jiný člen rodiny. Ten po celou dobu sedí na porodní sále v křesle, dítě je přikryto dečkou a přiloženo na hrudník otce.

Dvě hodiny po porodu jste sledována na porodním sále kvůli vyloučení případných komplikací (**čtvrtá doba porodní**) a následně budete přeložena na oddělení šestinedělí.

Bohužel, žádný porod není zcela bez rizika. I přes veškerou péči může dojít během porodu ke komplikacím, které však nejsou časté a ve velké většině případů jsou dobře řešitelné. Mezi rizika patří například poranění dělohy či porodních cest, které je nutné následně chirurgicky ošetřit. V případě zadržení placenty nebo plodových obalů může dojít k silnému krvácení, a proto musí být z dělohy operačně odstraněny. Vzácnou, ale vážnou komplikací je tzv. atonie děložní (ochabnutí svaloviny děložní stěny), při které nedochází ke stažení dělohy po porodu spojené se silným krvácením. V poporodním období se může vyskytnout dočasná porucha vyprazdňování močového měchýře, která pozvolna během několika dnů odezní. Naštěstí zcela vzácné je vytvoření krevních sraženin v žilách a jejich embolizace např. do plic, která může vzácně končit fatálně.

Pravidla pořizování obrazového záznamu při porodu: Na našich porodních pokojích lze pořizovat jen záběry přirozeného spontánního porodu, matky během porodu i po porodu, bez zobrazení porodních cest, a záběry ošetření dítěte bezprostředně po porodu. Vezměte prosím na vědomí, že je nutné okamžitě ukončit pořizování záznamu, vyskytnou-li se během porodu komplikace nebo nastane-li nutnost operačního porodu, kdy je potřebná přítomnost většího počtu zdravotnického personálu. Dále Vás prosíme, aby nebyly pořizovány obrazové záznamy ošetřujícího personálu bez jejich souhlasu. Protože záznam bude pravděpodobně pořizovat osoba, která Vás bude během porodu provázet, prosíme Vás, abyste ji s těmito pravidly seznámila a požádala ji, aby před pořízením záznamu informovala personál.

Po porodu budete propuštěna do domácí péče obvykle po 72 hodinách. Během šestinedělí se rodičkám doporučuje udržovat veškeré hygienické návyky tak, jak se je naučily na oddělení šestinedělí. Je také vhodná gymnastika, která pomáhá tělu k návratu do původního stavu před porodem. Po skončení šestinedělí je vhodné absolvovat kontrolní gynekologické vyšetření.

Prohlášení rodičky:

Prohlašuji, že jsem obdržela všechny informace v plném rozsahu porozuměla.

Prohlašuji, že mi bylo lékařem/kou srozumitelně vysvětleno vše co s obsahem informovaného souhlasu souvisí.

Prohlašuji, že jsem měla možnost klást doplňující otázky související s postupem a že mi byly srozumitelně zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem byla informována o možnosti navrhovanou péčí odmítnout.

Prohlašuji, že s navrhovanou péčí výslovně souhlasím a činím tak vážně, ze své vlastní svobodné vůle.

Souhlasím, aby v případě neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví, byly tyto provedeny.

Nezamlčela jsem žádné skutečnosti, které by mohly mít vliv na léčbu, nebo by mohly ohrozit jiné osoby.

S provedením bondingu souhlasím / nesouhlasím (zřetelně označte).

Ve Strakonících, dne:

.....
podpis rodičky

.....
podpis lékaře/ky