

Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o.

člen skupiny PRIVAMED

Kotíkovská 927/19, 323 00 Plzeň místo provozování Dukelských hrdinů 200/II, 269 01 Rakovník

GYNEKOLOGICKO – PORODNICKÉ ODDĚLENÍ

Primář: MUDr. Radek Poláček

gynekologie@nemorako.cz

STG 1/2018

INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB A PROVEDENÍM ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ

Císařský řez (sectio caesarea) se sterilizací

Vážená paní,

bylo Vám doporučeno vedení porodu císařským řezem. Chtěli bychom Vám proto poskytnout základní informace, které by Vás informovaly o plánovaném výkonu. Podrobné informace Vám podá ošetřující lékař při ústním pohovoru.

Císařský řez patří mezi základní porodnické operace a provádí se na základě komplexního vyšetření těhotné i plodu.

ZÁKLADNÍ ÚDAJE A DŮVODY K PROVEDENÍ CÍSAŘSKÉHO ŘEZU

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, rozhoduje vedoucí lékař po zvážení všech okolností týkajících se dosavadního průběhu porodu nebo momentálního zdravotního stavu matky i plodu. Pokud je rodička při vědomí, sdělí jí lékař informace v souladu s ust. § 31 odst. 2 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen „ZZS“), tedy zejména o příčině a původu vzniklých komplikací, účelu, povaze, přínosu, rizicích a důsledcích císařského řezu, následující léčbě, dalších omezeních a doporučeních ve způsobu života po operaci a vyžádá si její písemný souhlas.

Ve výjimečných případech, když je rodička v bezvědomí, jedná se o neodkladnou péči dle ust. § 5 odst. 1 písm. a), je tedy možné tuto péči poskytnout bez souhlasu pacientky a postupuje se podle všeobecných zásad porodnické praxe – záchrana života a zdraví matky i plodu.

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.

Pacientka má právo se v souladu s ust. § 32 ZZS vzdát podání informace o svém zdravotním stavu, popřípadě určit, které osobě má být informace podána. Pokud chcete tohoto svého práva využít, podepište, prosím, níže uvedené prohlášení a odevzdejte informační list svému ošetřujícímu lékaři.

V případě zájmu a souhlasu rodičky informuje lékař v souladu s ust. § 33 odst. 1 ZZS i blízké příbuzné, které pacientka určila při přijetí do péče.

ZÁKLADNÍ ÚDAJE O PRŮBĚHU OPERAČNÍHO VÝKONU :

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. Po prvním vyšetření Vašeho dítěte je s Vaším souhlasem (či souhlasem otce dítěte) rozhodnuto, na kterém oddělení bude dítě dále umístěno a jaké sledování vyžaduje. O stavu Vašeho dítěte Vás budeme pravidelně informovat.

Po sešití dělohy je provedena sterilizace – metodou dle Pomeroye. Vejcovody jsou zachyceny a podvázány stehem a poté ještě v podvázané části přerušeny, což zajišťuje jejich neprůchodnost. Tento výkon trvá cca do 5 min, takže prodloužení operačního výkonu je jen nepatrné. Poté je pečlivě sešita i břišní stěna.

Dítě Vám bude předáno do vlastní péče, jakmile to Váš zdravotní stav dovolí. Obvyklá pooperační délka pobytu v nemocnici je asi 5 – 7 dnů (pokud bude průběh bez komplikací a Vaše dítě bude zdrávo).

Císařský řez se provádí v celkové nebo epidurální anestézii. U celkové anestézie jste uspána a průběh operace nevnímáte. Při epidurální anestézii je Vám injekcí v oblasti bederní páteře znecitlivěna pouze dolní polovina těla, necítíte bolest, ale jste celou operaci při vědomí. O způsobu anestézie rozhodne lékař anesteziolog s Vaším souhlasem a po zvážení všech důležitých okolností.

NÁSLEDKY ZDRAVOTNÍHO VÝKONU

Provedením sterilizace nedochází ke zvýšení rizik či komplikací císařského řezu. Provedení sterilizace způsobí zneprůchodnění vejcovodů, čímž znemožní vajíčku dostat se do dělohy a být oplodněno spermií. Tento výkon tedy nijak neovlivní další funkce organismu, nemá vliv na činnost vaječníků, neovlivní hormonální stav ženy ani menstruační cyklus, neovlivní negativně ani pohlavní život a sexualitu ženy. Tento výkon je nevratný.

MOŽNÉ KOMPLIKACE A RIZIKA

Žádné pracoviště ani lékař Vám nemůže zaručit ideální a bezkomplikovaný 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.

Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o.

člen skupiny PRIVAMED

Kotíkovská 927/19, 323 00 Plzeň místo provozování Dukelských hrdinů 200/II, 269 01 Rakovník

POUČENÍ O ALTERNATIVÁCH NAVRŽENÉHO VÝKONU

Alternativou k císařskému řezu je spontánní vaginálně vedený porod. V případě, že je zdravotní stav ženy či dítěte takový, že je lékařem indikován císařský řez, znamenala by volba vaginálně vedeného porodu ohrožení zdraví či života matky či dítěte.

Ujišťujeme Vás, že učiníme vše pro to, aby Vaše operace proběhla bez komplikací.

PŘED PODPISEM INFORMOVANÉHO SOUHLASU SE PROSÍM ZEPTEJTE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ!

Jméno pacienta:

Rodné č:

Poučení poskytl a případné doplňující informace zodpověděl:

(Razítko a podpis lékaře)

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod operace, způsob jejího provedení, a byl/a jsem obeznámen/a s možnými riziky a komplikacemi navržených zdravotních výkonů a jejich alternativ. Byl/a jsem také poučen/a o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli. Prohlašuji, že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas s uvedenými zdravotními službami a výkony.

V Rakovníku dne.....

..... podpis pacientky