

## Informovaný souhlas pacienta s výkonem

### Preindukce a indukce porodu (příprava porodních cest a vyvolání porodu)

<b>Jméno, příjmení:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Bydliště:</b>	
<b>Číslo zdravotní pojišťovny:</b>	

Vážená paní,  
vzhledem k tomu, že jako osoba způsobilá k právním úkonům se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informována.

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem doporučeno provést přípravu porodních cest (tzv. zrání děložního čípku) a následnou indukci (tj. vyvolání porodu) jako nejvhodnější řešení ukončení Vašeho těhotenství.

#### Co je to preindukce, indukce, provokace porodu a programovaný porod:

**Preindukce** je soubor nefarmakologických (bez použití léků) a farmakologických (s použitím léků) metod, které vedou k uzrání děložního hrdla ve smyslu jeho zkrácení, prosáknutí a prostupnosti. Tím se zvyšuje senzibilita (citlivost) mateřského organismu, zejména děložních tkání k působení indukčních preparátů.

**Indukce** porodu je umělé vyvolání děložní činnosti za účelem vaginálního porodu, v případech, že je děložní svalovina normotonická, nejsou přítomny děložní kontrakce a je zachován vak blan.

**Provokace** porodu je definována jako vyvolání děložních kontrakcí v případech předčasného nebo předtermínového odtoku plodové vody.

Programovaný porod je indukce děložní činnosti v termínu porodu obvykle mezi 39. – 41. týdnem těhotenství bez lékařské indikace. Důvodem k indukci je přání pacientky ukončit termínové těhotenství.

#### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

K ukončení těhotenství přistupujeme, když další pokračování těhotenství zvyšuje riziko poškození matky nebo plodu. Včasným ukončením těhotenství můžeme zabránit poškození plodu nebo zlepšit stav pacientky.

#### Alternativy výkonu:

Alternativou výkonu je ukončení těhotenství císařským řezem.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Není třeba zvláštní přípravy, vhodné je podání klyzmatu k odstranění střevního obsahu.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

**Je-li děložní hrdlo nezralé**, je nutné použít některou z metod preindukce porodu a nepříznivý nález na hrdle děložním změnit. Metody preindukce dělíme na mechanické a medikamentózní (s použitím léků).

Mezi mechanické metody patří zavedení hydrofilních tyčinek do hrdla děložního, masáž prsních bradavek, Hamiltonův hmat (digitální odloučení plodových obalů od děložní sliznice za vnitřní brankou děložního čípku).

Standardem medikamentózní metody preindukce je zavedení tablety nebo gelu obsahující prostaglandiny do zadní klenby poševní. Prostaglandin je účinná látka, která vyvolává děložní činnost. Je ke konci těhotenství fyziologicky přítomná v krvi rodičky a její vzestup je jedním z vyvolávajících momentů nástupu porodu.

**Je-li děložní hrdlo zralé**, přistupujeme k metodám indukce, které dělíme jednak na metody mechanické (dirupce vaku blan), jednak metody farmakologické (zavedení tablety nebo gelu obsahující prostaglandiny extraamniálně či aplikace intravenózní infuze s Oxytocinem).

Po zavedení tablety či gelu do pochvy či do děložního hrdla, je nutné cca půl hodiny ležet v klidu na lůžku a cca 1 hodinu po zavedení tablety či gelu (natočit) zaznamenat CTG (kardiotokograf – slouží k měření ozev neboli tepové frekvence miminka) záznam. Při intravenózní infuzi s Oxytocinem, je nutno sledovat plod pomocí CTG kontinuálně.

Výše popsané metody preindukce a indukce porodu je možno provádět pouze za hospitalizace.

### **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Jako každý zákrok i tento výkon je spojen s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších komplikací:

- Nejčastější komplikací je vyvolání děložního hypertonu, tj. nadměrné děložní činnosti, kterou je možno medikamentózně korigovat.
- Zvláštní opatrnosti je třeba při indukci porodu po předchozím císařském řezu, kdy může dojít při nadměrné děložní činnosti k poranění dělohy v oblasti jizvy po císařském řezu.
- Méně závažná rizika indukce porodu prostaglandiny se vztahují na gastrointestinální (zažívací) trakt a projevují se nauzeou, zvracením a průjmy.
- Vedlejší účinky jsou při lokální aplikaci prostaglandinů minimální.

Nelze ale ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede k další operaci nebo až k úmrtí pacientky. Dále nelze vyloučit ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

### **Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:**

Režim pacientky je shodný s běžným režimem.

### **Předpokládaný prospěch výkonu:**

Včasně ukončení těhotenství může zabránit poškození plodu nebo zlepšit stav pacientky.

Byla jsem svým ošetřujícím lékařem poučena o významu pořízení audiovizuálních záznamů průběhu mé léčby, které, v případě mého souhlasu, mohou být použity pro vědecké a studijní účely a mohou být prezentovány na seminářích Karlovarské krajské nemocnice a. s., na kongresech, event. publikovány v odborných časopisech. Záznamy budou pořízeny jenom z těch částí mého těla, které přímo souvisí s léčbou. Byla jsem poučena, že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé údaje ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby:

ANO  NE

### **Doplňující údaje lékaře:**

.....

**Já, níže podepsaný pacient (zákonný zástupce, opatrovník) prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o účelu a povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích plánovaného lékařského výkonu**

**uvedeného výše. Měla jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a veškeré mé dotazy byly srozumitelně zodpovězeny.**

**Jsem si vědoma toho, že při provádění operačního výkonu může nastat neočekávaná situace, která si vyžádá rozšíření původně plánovaného výkonu nebo provedení dalšího nutného výkonu pro záchranu mého zdraví či života. Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s uvedeným operačním výkonem i s podáním anestezie.**

**Jsem srozuměna s tím, že operační výkon nemusí být proveden lékařem, který mne doposud ošetřoval.**

**Datum: .....**

**Podpis pacienta (zákonného zástupce, opatrovníka):.....**

**Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu operačního výkonu pacientovi způsobem, který byl podle mého soudu pro pacienta srozumitelný. Se způsobem plánované anestezie/sedace byl seznámen lékařem - anesteziologem. Rovněž jsem pacienta seznámil s důsledky tohoto výkonu a s možnými častějšími komplikacemi, zejména s riziky uvedenými výše v tomto poučení.**

**Datum:.....**

**Jméno lékaře: .....Podpis: .....**