

Spontánní porod v poloze koncem pánevním

Pacientka (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o spontánním porodu v poloze koncem pánevním.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohla rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Jak probíhá vedení porodu spontánně:

Spontánní porod – vaginálně vedený porod je přirozený, fyziologický proces, který u cca 85 % rodiček proběhne bez komplikací. Poloha plodu koncem pánevním se všeobecně považuje za polohu, která představuje pro plod při vaginálně vedeném porodu zvýšené riziko komplikací, které je možno minimalizovat při pečlivém výběru rodiček a bedlivém monitorování průběhu porodu. Je třeba předem rozhodnout o tom, zda porod bude veden spontánně vaginálně či plánovaným císařským řezem. Těhotenství by mělo být ukončeno nejpozději v termínu porodu. Porod je veden s operační pohotovostí – rodička nepřijímá potravu, dirupce (protržení) vaku blan se provádí až na konci I. (otevírací) doby porodní.

V závěru porodu je nutné provést episiotomii – nástřih hráze. U 15 % rodiček mohou nastat v průběhu porodu komplikace, které by mohly vést k ohrožení zdraví i života rodičky a plodu. O těchto komplikacích bychom Vás chtěli informovat a zároveň si vyžádat Váš souhlas k operačnímu ukončení porodu pro případ, že se tyto komplikace u Vás vyskytnou. V průběhu samotného porodu mohou nastat situace (časová tíseň, rozrušení, vyčerpání, bezvědomí), kdy již nebude možné Vás o akutním riziku dostatečně informovat a vyžádat si Váš souhlas k nezbytným výkonům vedoucím k záchraně Vašeho života nebo života Vašeho plodu.

Podmínky pro vaginální vedení porodu:

- odhad hmotnosti plodu dle ultrazvukového vyšetření do 3500 gramů u prvorodičky, do 3800 gramů u vícerodičky
- neporušené držení a naléhání plodu
- odhad hmotnosti plodu nad 2500 gramů
- dostatečně prostorná pánev

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Komplikace v průběhu I. doby porodní:

Jedná se o náhle vzniklé stavy, které ohrožují zdraví a život rodičky a plodu, které nelze vyšetřovacími postupy předem předvídat. Radíme sem především náhlé ohrožení plodu nedostatečným přísunem kyslíku (hypoxie) při předčasném odloučení placenty, pupečnickových komplikacích, horečce za porodu apod. Velmi vzácně může být ohrožen i život matky při embolii plodovou vodou, eklamptickým záchvatu, hypertenzní krizi apod. Porod je třeba neprodleně ukončit **císařským řezem.**

Komplikace v průběhu II. doby porodní:

V této fázi porodu je opět nejčastější komplikací akutní hypoxické ohrožení plodu. Důvodem bývají nejčastěji pupečnickové komplikace. Při spasmu (stahu) děložní branky může dojít k uvíznutí hlavičky plodu po porodu tělíčka a poranění hlavičky plodu.

Komplikace v průběhu III. doby porodní a v časném poporodním období:

Tyto komplikace se týkají především silného poporodního krvácení způsobeného buď porodním poraněním, zadržením lůžka nebo jeho částí, anebo nedostatečným stažením dělohy (hypotonií) po porodu. Intenzita krvácení může vést k ovlivnění celkového stavu rodičky, až k rozvoji šoku a dalších velmi závažných komplikací. K odstranění příčin krvácení je velmi často nutné použít operační výkony, ať již se jedná o ošetření poranění nebo vyprázdnění patologického obsahu dutiny děložní. Operační výkony je většinou nutno pro bolestivost provádět v celkové anestezii. Zcela ojediněle dochází k tak závažným komplikacím a neztišitelnému krvácení ohrožujícího přímo život rodičky, že je nutné po vyčerpání všech ostatních možností přistoupit k operačnímu odstranění dělohy.

Jaký je režim pacientky po porodu:

Po spontánně vedeném porodu zůstává rodička 2 hodiny na porodním sále ke sledování, nenastanou-li komplikace, je maminka přeložena na oddělení šestinedělí.

Pokládáme za nezbytné Vás o všech rizicích informovat a zároveň Vás chceme ubezpečit, že metody moderního porodnictví jsou koncipovány tak, aby se komplikacím v co největší míře dařilo předcházet. Přejeme Vám, aby porod proběhl bez rušivých momentů.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měla jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. Lékařem jsem byla poučena o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

Prohlašuji, že mi byly sestrou/porodní asistentkou náležitě objasněny veškeré informace z hlediska ošetrovatelské péče vzhledem k provedení lékařského výkonu.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacientky nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

Razítko a podpis sestry/porodní asistentky, která vysvětlující pohovor provedla

Pacientka není schopna podpisu. Svůj souhlas vyjádřila:

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře