**Razítko pracoviště**

**Informovaný souhlas pacienta**

**s poskytnutím zdravotních služeb (zdravotních výkonů)**

**Příjmení:**

**Jméno:**

**RČ pacienta:**

***1. Název zdravotního výkonu***

Lékařsky vedený porod

***2. Diagnóza, která vede k provedení zdravotního výkonu:***

Přirozené ukončení těhotenství

***3. Informace o potřebném zdravotním výkonu, včetně údaje o jeho účelu, povaze, předpokládaném prospěchu a následcích:***

 Samovolný porod přirozenými cestami je přirozený děj a mívá zpravidla nekomplikovaný průběh. Na druhou stranu se mohou vyskytnout náhlé a závažné komplikace, ohrožující bezprostředně plod, rodičku, nebo i oba. Účelem lékařského vedení porodu je zajisti maximální bezpečnost porodu pro rodičku i plod (plody), včas odhalit a správně a včas řešit komplikace, zajistit minimální bolestivost a optimální průběh i trvání porodu a i co největší komfort a klid pro rodičku i dítě.

Lékařské vedení neznamená, že lékař vše rozhoduje, vede a provádí všechna vyšetření a úkony, ale po celou dobu porodu zajišťuje vše potřebné a nutné. Rovnocenným partnerem při porodu je i rodící matka a její doprovod, pokud je porodu přítomen. Všechny výsledky vyšetření, průběhu a nutná vyšetření a léčebné i diagnostické úkony provádí s plnou informovaností rodičky a s jejím souhlasem.

 Všechny porody na naší klinice jsou v zájmu maximálního bezpečí pro plod monitorovány, monitorace není v naprosté většině porodů nutná neustálá, pohodlí rodičky je zajištěno nejvyšším možným soukromím na izolovaných porodních pokojích s příslušenstvím a jsou k dispozici pomůcky pro relaxaci a polohování za porodu.

 V případě komplikací volí optimální postup a eventuelně ukončení porodu opěts plnou informovaností rodičky.

 Během porodu se může zhoršit stav matky i plodu, zhoršit event. přítomné onemocnění nebo nepravidelnost a mohou se vyskytnout náhlé, neočekávané a nepředvídatelné situace, které je nutno řešit někdy i v řádu minut nebo vteřin. V 1. době porodní, která začíná nástupem pravidelných kontrakcí, dochází k postupnému otevření porodních cest. Ke zmírnění bolestí možno použít léky, podané do svalu, do žíly, nebo do páteře – epidurální anestezii, vhodnost a prospěšnost v daném případě posoudí lékař ve spolupráci s rodičkou a event. anesteziologem. Nejčastějšími komplikacemi je náhlé ohrožení plodu sníženým přísunem kyslíku s různých příčin (hypoxie), krvácení z dělohy (při poruchách placenty), nepostupující otevírání porodních cest.Porod vedený přirozenou cestou je fyziologický děj, kterému lékařské vedení zaručuje včasné odhalení případných nepravidelností, rizik a náhle nebo postupně vzniklých stavů, které mohou ohrozit dítě, matku, nebo i oba, a dále co nejlepší průběh, omezení bolestivosti a zamezení nadměrné zátěže plodu i matky. Bezpečí matky a rodícího se dítěte je prvořadým účelem lékařského vedení porodu. Během porodu se mohou vyskytnout četné komplikace průběhu porodu a rizika i bezprostřední ohrožení plodu i rodičky. Plod je během porodu vystaven zátěži a některé komplikace se mohou vyskytnout náhle a s nutností řešení v řádu minut - pomalu nebo nesprávně vstupujícíhlavička plodu, zhoršení stavu rodičky, nebo rozvoj již existující nemoci matky, horečka a rozvoj infekčního stavu a další.Odpovídajícízpůsob řešení těchto situací se souhlasem rodičky určí lékař, vedoucí porod. V případech vážnějších, nebo náhlých je řešením operativní ukončení porodu císařským řezem. Ve 2. době porodní plod prochází porodními cestami, v případě hrozícího natržení hráze je prováděn nástřih hráze, mohou vznikat i další poranění, které je třeba následně ošetřit. Nejzávažnější komplikací je hypoxie plodu, kdy třeba porod ukončit operačně – dle fáze postupu hlavičky císařským řezem, nebo extrakční operací (vakuumextraktor, kleště), která má další rizika (poranění, krvácení), při těchto operacích je nástřih hráze prováděn vždy. Ve 3. době porodní se odlučuje a rodí placenta, při jejím zadržení, nebo krvácení je nutno provést odstranění placenty, nebo jejích zbytků a vyčištění děložní dutiny – tento výkon je prováděn v krátkém celkovém znecitlivění.

Zcela vzácně se během porodu nebo po něm může vyskytnout silné i neztišitelné krvácení, ohrožující život rodičky, proto je výjimečně nutno po vyčerpání všech možností léčby přikročit i k břišní revizi, někdy spojenou i s odstraněním dělohy. Při větších krevních ztrátách bývá nutná i náhrada krve transfuzí**.**

***4. Rizika zdravotního výkonu:***

Krvácení a krvácivé příhody v souvislosti s porodem a po něm

Hypoxie plodu – nedostatek kyslíku, přiváděného k plodu, způsobená poruchami pupečníku, placenty, nebo činnosti děložní s nutností následného rychlého ukončení porodu operační cestou

Poranění hráze, pochvy a čípku děložního, vzácně i konečníku, močového měchýře a okolních tkání a orgánů

Žilní a oběhové komplikace v souvislosti s porodem – trombóza, embolie, embolie plodovou vodou. Tyto komplikace mohou být závažné i život ohrožující

Poranění plodu při spontánním průběhu porodu i při operačním ukončení

Zánětlivé komplikace po porodu či operaci, poruchy hojení porodních poranění

***5. Alternativy zdravotního výkonu:***

* + nejsou

***6. Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, lze-li takové omezení předpokládat; v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též údaje o změnách zdravotní způsobilosti:***

* + přechodné omezení fyzické aktivity a zátěže při a po porodu
	+ nutno dodržovat zásady režimu v šestinedělí
	+ rozvoj laktace – tvorba mléka a kojení

 ***Předpokládaná doba hospitalizace:***

* 3 – 6 dní

***Předpokládaná doba trvání pracovní neschopnosti:***

* Mateřská dovolená, minimálně 6 týdnů - šestinedělí

***Předpokládaná omezení v běžném způsobu života:***

* Asi týden výrazněji, dále dle režimu šestinedělí a kojení

***Předpokládané změny zdravotní způsobilosti:***

* Trvale žádné

***7. Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, a údaje o poskytnutí dalších zdravotních služeb (zdravotních výkonů):***

* Klidový režim první dny po porodu, režim šestinedělí a kojení
* Kontrola u praktického gynekologa po 6 týdnech od porodu, při komplikacích dřívějších a vážnějšího charakteru na ambulanci kliniky

***8. Poučení pacienta:***

Pacient má právo se svobodně rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb, pokud právní předpisy toto právo nevylučují.

***9. Záznam o poučení pacienta, jemuž bude implantován zdravotnický prostředek***

Lékař prohlašuje, že poskytl pacientovi podrobnou informaci obsahující údaje, které umožňují identifikaci zdravotnického prostředku (včetně jeho příslušenství), který bude u pacienta implantován, spolu s pokyny týkajícími se bezpečnosti pacienta a jeho chování, včetně toho, kdy má pacient vyhledat lékaře a kterým vlivům prostředí by se neměl vystavovat vůbec nebo jen při dodržování vhodných preventivních opatření.

***10. Odpovědi na doplňující otázky pacienta:***

***Prohlášení lékaře:***

 Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta srozumitelným způsobem a v dostatečném rozsahu informoval o jeho zdravotním stavu a o veškerých shora uvedených skutečnostech, o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, včetně upozornění na možné komplikace. Pacient byl seznámen s plánovaným způsobem anestézie (sedace), bude-li použita.

V Praze, dne……………. ……………………………

**Podpis a jmenovka lékaře**

***Prohlášení a souhlas pacienta:***

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně a v dostatečném rozsahu informován o svém zdravotním stavu a o veškerých shora uvedených skutečnostech. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl jsem jim a měl jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem srozumitelně zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením zdravotního výkonu (viz výše), případně s použitím uvedené anestézie (sedace), včetně provedení dalších zdravotních výkonů, pokud by jejich neprovedení bezprostředně ohrozilo můj život nebo zdraví.

Současně také prohlašuji, že jsem lékaři sdělil všechny mně známé důvody, které by mohly zkomplikovat klidný průběh zdravotního výkonu (zejména užívané léky, alergie a všechna přidružená onemocnění).

V Praze, dne……………

 …………………………... ………………………………….

**Podpis pacienta Podpis osoby určené pacientem, manžela nebo registrovaného partnera, rodiče, jiné osoby blízké**

 **(Zástupný souhlas)**

***Identifikace osoby udělující zástupný souhlas:***

Jméno a příjmení: .……………………...……………….Datum narození: .………………….

Vztah k pacientovi: .…………………………………………………………………………….

***Nemůže-li se pacient podepsat, podepíše se svědek, který byl přítomen projevu souhlasu:***

Jméno a příjmení svědka: ………………………………………………………………………

Důvod nepodepsání souhlasu: …………………………………………………………………..

Způsob, jakým pacient projevil vůli:…………………………………………………………...

V Praze, dne ……………….. **………………………….. ……………………………..**

 **Podpis svědka Podpis a jmenovka lékaře**