



Novorozenecké oddělení
FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5, IČ: 00064203

Identifikační štítek pacienta

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O ODMÍTNUTÍ POSKYTNUTÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB (NEGATIVNÍ REVERS) **ODMÍTNUTÍ HOSPITALIZACE NOVOROZENCE A ODMÍTNUTÍ POSKYTNUTÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**

V souladu s ustanovením § 34 odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, prohlašuji, že jako zákonný zástupce

novorozence: nar.:
(jméno, příjmení dítěte) (datum narození dítěte)

jsem opakovaně obdržel/a údaje:

1) o zdravotním stavu osoby mnou zastupované: dítě bylo při vyšetření diagnostikováno jako fyziologický novorozenec (tj. trvání těhotenství 37+0 až 41+6 týdnů a dnů, hmotnost nad 2500g, bez zjevných známek patologie). Konkrétně v případě tohoto dítěte týden těhotenství, porodní hmotnost g).

2) o potřebných zdravotních službách: hospitalizace dítěte minimálně 72 hodin po narození se všemi zdravotními službami, které se v tomto období poskytují (viz příloha *Informace pro zákonné zástupce v souvislosti s propuštěním novorozence do vlastního sociálního prostředí před uplynutím 72 hodin od jeho narození*).

3) o možných následcích odmítnutí potřebných zdravotních služeb pro zdraví dítěte, zejména:

- nemožnost odhalit neprospívání jako první známku nemoci novorozence,
- dehydratace dítěte při nedostatečném příjmu tekutin – mléka (pozdní nástup laktace, špatná technika kojení, nedostatečné sání novorozence) – při váhovém úbytku nad 10 % porodní hmotnosti začíná rozvrat vnitřního prostředí,
- křeče,
- krvácení z pupečníku,
- infekce pupečního pahýlu,
- podchlazení vedoucí k selhání životních funkcí, včetně srdeční zástavy,
- infekce získaná před, či v průběhu porodu,
- zástava dýchání, tzv. apnoická pauza,
- rozvoj novorozenecké žloutenky, která bez léčby může vést až k těžkému poškození mozku,
- nelze vyloučit vrozené vývojové vady, např. srdeční vadu, neprůchodnost zažívacího traktu, vrozené vady ledvin, močových cest, centrálního nervového systému a další vrozené vývojové vady,
- rozvoj nediagnostikované metabolické vady,
- rozvoj nediagnostikované vrozené katarakty (šedého zákalu),
- špatný vývoj pohybové soustavy (kyčelního kloubu),
- v prvních hodinách po porodu hrozí riziko náhlého úmrtí novorozence.

Každá z těchto možných komplikací může vést k těžkému poškození dítěte či k jeho úmrtí.

Údaje podle bodů 1 až 3 mi byly opakovaně sděleny a vysvětleny, těmito informacím jsem porozuměl/a, a byla mi dána možnost klást doplňující otázky, které mi byly náležitě zodpovězeny. Současně jsem obdržel/a písemnou informaci o doporučených zdravotních službách, která je součástí *Informace pro zákonné zástupce v souvislosti s propuštěním novorozence do vlastního sociálního prostředí před uplynutím 72 hodin od jeho narození* (příloha tohoto prohlášení).

I přes poskytnuté poučení a vysvětlení tímto výslovně ODMÍTÁM poskytnutí potřebných zdravotních služeb dítěti a žádám propuštění dítěte před uplynutím 72 hodin po narození.

Jsem si plně vědom/a možných důsledků spojených s propuštěním dítěte z lůžkové péče před uplynutím 72 hodin od jeho narození a odpovědnosti za zdraví a život dítěte.

Beru současně na vědomí, že je nezbytné, abych zajistil/a péči o zdraví dítěte. Byl/a jsem náležitě informován/a o potřebě zajistit dítěti do 24 hodin po propuštění zdravotní péči (klinické vyšetření) u poskytovatele zdravotních služeb v oboru neonatologie, dětské lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost.

Byl/a jsem rovněž náležitě informován/a o potřebě zajistit dítěti doposud neprovedená screeningová vyšetření (seznam vyšetření prováděných v rámci novorozeneckého screeningu je uveden v příloze k tomuto prohlášení).

V Praze, dne20..... vhod.

Podpis zákonného zástupce

Identifikace zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Vztah k pacientovi:

Nemůže-li se zákonný zástupce s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat nebo odmítá-li revers podepsat, opatří se záznam jménem, příjmením, datem narození a podpisem svědka, který byl projevu odmítnutí přítomen.

Podpisová doložka svědka:

.....
Důvody, pro něž se zákonný zástupce nepodepsal

.....
Způsob, jakým zákonný zástupce projevil vůli

.....
Jméno a příjmení svědka

.....
Datum narození svědka

V Praze, dne20..... vhod.

Podpis svědka

Prohlášení lékaře:

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného zákonného zástupce pacienta srozumitelným způsobem a v dostatečném rozsahu informoval/a o zdravotním stavu osoby jím zastupované, o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, a umožnil/a jsem zákonnému zástupci pacienta klást doplňující otázky vztahující se k zdravotnímu stavu pacienta a navrhovaným zdravotním službám, které jsem zodpověděl/a. Zákonnému zástupci pacienta jsem opakovaně podal/a informaci o pacientově zdravotním stavu v rozsahu a způsobem, ze kterého je zřejmé, že neposkytnutí zdravotních služeb může vážně poškodit pacientovo zdraví nebo ohrozit pacientův život. Zákonného zástupce pacienta jsem srozumitelným způsobem a v dostatečném rozsahu informoval/a o všech shora uvedených skutečnostech.

V Praze, dne20..... vhod.

Podpis a jmenovka lékaře

Příloha: Informace pro zákonné zástupce v souvislosti s propuštěním novorozence do vlastního sociálního prostředí před uplynutím 72 hodin od jeho narození.

Záznam je proveden ve 2 vyhotoveních: 1x pro zákonného zástupce, 1x do zdravotnické dokumentace.

Informace pro zákonného zástupce v souvislosti s propuštěním novorozence do vlastního sociálního prostředí před uplynutím 72 hodin od jeho narození

České odborné lékařské společnosti doporučují fyziologického novorozence propustit do vlastního sociálního prostředí **nejdříve po uplynutí 72 hodin od narození**.

Za **fyziologického novorozence** je považován donošený novorozenec (trvání těhotenství 37+0 až 41+ 6 týdnů a dnů) s hmotností nad 2 500 g, který je bez zjevných známek patologie.

V prvních hodinách po porodu hrozí vyšší riziko náhlého úmrtí dítěte. Období 72 hodin po porodu umožňuje fyziologickému novorozenci jeho plnou adaptaci po porodu. V této době je monitorováno fungování **životních funkcí dítěte**, zjišťuje se, zda nejsou přítomny známky závažné vrozené vady (zvláště trávicího traktu a srdce), zda nejsou problémy s odchodem stolice, močením a s udržením tělesné teploty a rovněž se provádí řada vyšetření.

Hospitalizace fyziologického novorozence po dobu minimálně 72 hodin po narození mu zajistí odpovídající a potřebný rozsah zdravotní péče.

K zabezpečení novorozence před krvácením je po porodu aplikován **vitamin K** (Kanavit). **Očkování** proti TBC je v dnešní době selektivní, tzn. očkují se pouze rizikové novorozenci.

Je doporučeno novorozence propouštět z porodnice do vlastního sociálního prostředí až poté, kdy je zastaven poporodní hmotnostní úbytek a je zajištěn odpovídající příjem výživy, kterou novorozenec snáší. Největší váhové úbytky jsou 2. až 3. den po porodu, neboť množství mateřského mléka začne stoupat až po 48. až 72. hodině po porodu (u porodu císařským řezem nastupuje laktace pomaleji). Neprospívání dítěte je často první známkou nemoci nebo vrozené vady, která může být odhalena až vyšetřením provedeným právě na základě stagnující hmotnostní křivky. V případě kratšího pobytu než 72 hodin, není-li sledován dostatečný příjem potravy, hrozí u novorozence dehydratace s rizikem mozkového krvácení.

Novorozenci mají často novorozeneckou žloutenku s postupným nárůstem hodnot bilirubinu (**hyperbilirubinémie**) vyžadující opakované vyšetřování hladin bilirubinu a případného léčení v průběhu prvních dnů. Rozvoj hyperbilirubinémie u většiny dětí nelze předem předvídat (postihuje 50 % donošených novorozenců, nastupuje kolem 2. až 3. dne a vrcholí 3 až 5. den), může být také prvním příznakem závažnějších komplikací poporodního průběhu. Zvýšený výskyt poškození mozku z důvodů pozdně zjištěné závažné hyperbilirubinémie (jádrový icterus, bilirubinová encefalopatie) bylo zaznamenáno v 90. letech v USA, Kanadě a některých státech Evropy právě v souvislosti s velmi časným propuštěním novorozenců z nemocniční péče.

Pupečníkový pahýl je ponechán do samovolného odpadnutí, nebo je v nemocnici odstraňován seříznutím, a to z obavy před krvácením až po zaschnutí. Po seříznutí musí být pupek sterilně ošetřen a sledován přibližně 24 hodin, zda nekrváčí.

Během pobytu v porodnici každý novorozenec projde spektrem vyšetření, při kterých je zjišťováno, zda-li netrpí některou ze **závažných vrozených či dědičných chorob**. U novorozenců je rovněž prováděno základní vyšetření kyčlí, vyšetření sluchu a novorozenecký screening vrozené katarakty.

Zákonný zástupce dítěte by měl zajistit novorozenci propuštěnému před uplynutím 72 hodin od jeho narození do vlastního sociálního prostředí:

1. **do 24 hodin po propuštění zdravotní péči (klinické vyšetření) u poskytovatele zdravotních služeb** v oboru neonatologie, dětské lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost,
2. provedení odběru krve 48 až 72 hodin po narození na screening dědičných poruch u poskytovatele zdravotních služeb v oboru neonatologie, dětské lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost.

Zajištění těchto zdravotních služeb (klinického vyšetření) neznamená, že novorozenec je tímto automaticky zaregistrován u praktického lékaře pro děti a dorost. První preventivní prohlídka novorozence **registrujícím poskytovatelem zdravotních služeb** v oboru praktické lékařství pro děti a dorost **se provádí zpravidla do 2 dnů** po propuštění ze zdravotnického zařízení, ve kterém byly poskytnuty zdravotní služby v souvislosti s porodem.

Doporučuje se, aby zákonný zástupce zajistil novorozenci, který byl propuštěn před uplynutím 72 hodin od jeho narození do vlastního sociálního prostředí, vyšetření následujícími poskytovateli zdravotních služeb:

- screening vrozené katarakty (provádí oční lékař) – měl by být proveden do 4 týdnů života novorozence;
- screening sluchu (provádí se na pracovišti ORL nebo foniatrie) – měl by být proveden do 1 měsíce života novorozence;
- screening kyčelních kloubů (provádí v prvním týdnu pediatr a následně ve věku 2 týdnů ortoped).

Upozorňujeme, že shora uvedený seznam doporučených screeningových vyšetření novorozenců je aktuální ke dni 15. 09. 2025 a může se v čase měnit. V souladu s platnou legislativou vyhlašuje screeningové programy Ministerstvo zdravotnictví. Screeningové programy a jejich případné zrušení ministerstvo zveřejňuje na svých internetových stránkách a ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví, kde můžete nalézt aktuální a bližší informace o screeningových vyšetření novorozenců.