

Informovaný souhlas Spontánní porod

Vážená paní!

Dosavadní průběh Vaše těhotenství i veškerá porodnická vyšetření a vyšetření plodu neodhalila žádnou patologii, která by mohla být překážkou vedení porodu přirozenou cestou. Vaginálně vedený porod je přirozený, fyziologický proces, který u cca 85% rodiček proběhne bez komplikací. U zbylých 15% rodiček by mohly nastat v průběhu porodu komplikace, které by mohly vést k ohrožení zdraví i života jak rodičky tak 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.

I. doba porodní začíná pravidelnými kontrakcemi, které vedou k otevření porodních cest a zániku porodnické branky

Komplikace v průběhu I. doby porodní –

Jedná se náhle vzniklé stavy, které ohrožují zdraví a život rodičky 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**.

II.doba porodní- doba od zániku porodnické branky po porod plodu

Komplikace v průběhu II. doby porodní

V této fázi porodu je opět nejčastější komplikací akutní hypoxické ohrožení plodu. Důvodem bývají nejčastěji pupečnickové komplikace. Hlavička plodu je v této fázi porodu již vstoupá do pánve a císařský řez již nelze bez nebezpečí vážného poranění plodu provést. Porod je třeba rychle dokončit pomocí **porodnických kleští** nebo **vakuumextrakcí-** peloty naložené na hlavičku plodu.

III. doba porodní- porod placenty

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 a nebo 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 nutné pro svou bolestivost provádět v celkové anestézii. 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 řezem přes břišní stěnu.

Rizika porodu: krvácení v průběhu porodu a poporodním období, zánětlivé komplikace, poranění pochvy, hrdla děložního, hráze s poraněním konečníku a střeva, porodní poranění při použití kleští či vakuumextraktoru, poranění plodu, při císařském řezu poranění dělohy, plodu, nitrobršních orgánů / např. močový měchýř a střevo/ porucha hojení nástřihu hráze, žilní a oběhové komplikace v poporodním období anesteziologické komplikace

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 Váš porod s naším přispěním proběhl bez jakýchkoliv rušivých momentů.

Prim. MUDr. Matoušková

Byla jsem poučena o rizicích spojených s porodem a souhlasím, aby v případě ohrožení mého zdraví nebo života mého dítěte byly provedeny nezbytné operační úkony, které by tato ohrožení odvrátily.

Podpis.....

datum.....