

**Informovaný souhlas pacientky (zákonného zástupce pacientky)
s vaginálním porodem po císařském řezu**

Pacientka – jméno a příjmení:	Rodné číslo (číslo pojištění):
Datum narození: (není-li rodné číslo)	Kód zdravotní pojišťovny:
Adresa trvalého pobytu pacientky: (případně jiná adresa)	
Jméno zákonného zástupce (opatrovníka):	Rodné číslo:

Název výkonu**Vaginální porod po císařském řezu****Účel výkonu**

Vážená paní/slečno,

Vaše předchozí těhotenství bylo ukončeno císařským řezem a nyní stojíte před rozhodnutím, jakým způsobem porodit v tomto těhotenství tak, aby to bylo bezpečné pro Vás i Vaše dítě. Existují dvě možnosti – pokus o přirozený (vaginální) porod nebo ukončení těhotenství plánovaným císařským řezem. Tento informovaný souhlas má za cíl poskytnout Vám informace o výhodách a rizicích obou způsobů porodu ve Vaší situaci. Vaginální porod po předcházejícím císařském řezu může být způsobem bezpečným za předpokladu, že u Vás nejsou jednoznačně důvody, které pokus o vaginální porod znemožňují a za předpokladu, že průběh současného těhotenství vytvořil vhodné podmínky pro porod přirozenou cestou.

Povaha výkonu

Při rozhodnutí o pokusu o vaginální porod je nezbytné celý porodní děj pečlivě sledovat. Součástí tohoto sledování je neustálé monitorování srdečních ozvě plodu a sledování plynulého postupu porodu. Děložní činnosti může být podporována pomocí infúze s oxytocinem. Pokud porod nepostupuje optimálně, bývá společně s Vámi rozhodnuto o jeho ukončení císařským řezem i v jeho průběhu, neboť je známo, že prodloužený porod také zvyšuje riziko ruptury dělohy.

Při pokusu o spontánní porod po císařském řezu může být použita epidurální analgezie (není tedy zakázána), která může přispět k hladkému nekomplikovanému průběhu porodu. Je však nutné Vás upozornit na teoretické riziko, kdy může být jeden z příznaků děložní ruptury (bolest) potlačen v důsledku působení této analgezie.

Rodit spontánně po císařském řezu můžete i v případě, že se jedná o předčasný porod nebo naopak přenášíte. Cukrovka, podezření na velký plod ani dvojčetné těhotenství také nejsou jednoznačnou kontraindikací spontánního porodu.

Tyto informace by Vám měly pomoci ve Vašem rozhodování o způsobu vedení porodu v současném těhotenství. Případné dotazy směřujte, prosím, na svého ošetřujícího lékaře.

Předpokládaný prospěch výkonu

Pokusit se родit přirozeně a vyhnout se operaci (císařskému řezu) a tím i možným operačním rizikům.

Alternativa výkonu

Císařský řez

Možná rizika zvoleného výkonu

Nejzávažnějším rizikem pokusu o spontánní porod je **ruptura děložní**. Jedná se o trhlinu dělohy v místě jizvy po předchozím císařském řezu. Jde o komplikaci vzácnou, která se vyskytuje v počtu 0,2 – 1,5 případů na 100 vaginálních porodů po předcházejícím císařském řezu, ale může mít závažné důsledky pro matku i plod. V nejzávažnějších případech je plod ohrožen úmrtím z nedostatku kyslíku a matka krvácením, které může být v extrémních případech i příčinou úmrtí (ve vyspělých zemích je však toto riziko menší než 1 případ na 100 000 živě narozených dětí). Řešením závažného krvácení může být i odstranění dělohy při operaci.

Riziko děložní ruptury je vyšší, pokud porod nezačne spontánně a je nutné ho indukovat (vyvolávat). Je-li porod vyvoláván kombinací protržení vaku blan a následné infúze s oxytocinem (lékem podporujícím děložní kontrakce) je riziko přibližně 1,5krát vyšší než při spontánním začátku porodu, pokud jsou k indukci porodu použity tabletky s prostaglandiny, je toto riziko až pětkrát vyšší.

Příznaky děložní ruptury mohou být silná bolest v oblasti dolního děložního segmentu, náhlá zástava děložní činnosti, abnormální záznam na monitoru ozev plodu, krvácení matky, krev v moči, v nejzávažnějších případech potom známky šoku z krvácení. Při podezření na rupturu děložní je nutné těhotenství či porod ukončit neodkladným císařským řezem.

Spontánní porod po císařském řezu je zatížen vyšším rizikem úmrtí plodu ve srovnání s plánovaným císařským řezem. V obou případech jsou však tato rizika velmi nízká: riziko perinatálního úmrtí u vaginálního porodu je 2,4 případu na 1000 porodů oproti 0,93 případu na 1000 císařských řezů.

V případě volby císařského řezu jako způsobu ukončení těhotenství je třeba vzít v úvahu následující okolnosti: císařský řez je zatížen rizikem komplikací vyplývajících z každé operace, jako je krvácení, pooperační infekce, tromboembolické komplikace (ucpání cév krevní sraženinou), poranění některého orgánu v dutině břišní. Při komplikovaném průběhu operace může dojít v některých případech k nezbytnosti odstranění dělohy. Císařský řez může vést i k některým komplikacím pro následující graviditu, ke kterým patří porucha placentace („uhnízdění“ placenty v jizvě), srůsty v dutině břišní, které znesnadňují každou další operaci vč. císařského řezu, čímž zvyšují nebezpečí poranění některých orgánů, neprůchodnost střevní po operaci, či vyšší riziko podání krevní transfúze. Nelze opomenout také riziko komplikací, které souvisí s nutností použití celkové nebo spinální anestezie.

Po císařském řezu je ve většině případů nutný pobyt rodičky na jednotce intenzivní péče, tedy odděleně od novorozence, který je přinášěn pouze na kojení v pravidelných intervalech. Děti narozené císařským řezem mají pravděpodobně také vyšší riziko některých onemocnění dýchacího systému (astma bronchiale, alergická onemocnění a podobně).

Následky výkonu

Nekomplikovaný císařský řez nemá vliv na možnost dalšího otěhotnění a donošení těhotenství. Ukončení předešlého těhotenství císařským řezem není rovněž důvodem k automatickému rozhodnutí pro operační vedení dalšího porodu. V obou případech je však nutné podrobnější sledování průběhu těhotenství a porodu, protože stěna děložní je oslabena jizvou.

Souhlas:

pozn. Vaši odpověď zakroužkujte:

Byla jsem srozumitelně informována o alternativách výkonu prováděných ve FN Olomouc, ze kterých mám možnost volit.	ANO	NE
Byla jsem informována o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též o změnách zdravotní způsobilosti.	ANO	NE
Byla jsem informována o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů.	ANO	NE
Všem těmto vysvětlením a informacím, které mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, jsem porozuměla, měla jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem zodpovězeny.	ANO	NE

Já, níže podepsaná (zákonný zástupce) prohlašuji, že jsem byla lékařem srozumitelně informována o povaze lékařského postupu uvedeného výše a že jsem byla též informována o možných rizicích tohoto postupu v mé konkrétní situaci a prohlašuji:

- že souhlasím s navrhovanou péčí a s provedením výkonu a v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví, souhlasím s jejich provedením.	ANO	NE
- že jsem lékařům nezamířela žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.	ANO	NE
- že v případě nutnosti dávám souhlas k odběru biologického materiálu (krev, moč...) na potřebná vyšetření k vyloučení zejména přenosné choroby.	ANO	NE
- že souhlasím s pokusem o vaginální porod po předchozím císařském řezu, byla jsem informována o rizicích tohoto postupu (v případě, že nesouhlasíte, zakroužkujte v nesouhlasu políčko ANO).	ANO	NE

a) Souhlasím s vaginálním porodem za předpokladu jeho spontánního nástupu	ANO	NE
b) Souhlasím s indukcí porodu metodou protržení vaku blan, byla jsem informována o rizicích tohoto postupu.	ANO	NE
c) Souhlasím s indukcí porodu použitím prostaglandinů, byla jsem informována o rizicích tohoto postupu.	ANO	NE

Nesouhlas:

Nesouhlasím s pokusem o vaginální porod po předcházejícím císařském řezu a preferuji ukončit těhotenství plánovaným císařským řezem, přikládám podepsaný informovaný souhlas s provedením císařského řezu. Preferuji porod plánovaným opakovaným císařským řezem.	ANO	NE
---	-----	----

Datum:	Hodina	Podpis pacientky nebo zákonného zástupce (opatrovníka)

Jméno a příjmení lékaře , který podal informaci	Podpis lékaře , který podal informaci

Pokud se pacientka nemůže podepsat, uveďte důvody, pro které se pacientka nemohla podepsat:			
Jak pacientka projevila svou vůli:			
Jméno a příjmení zdravotnického pracovníka/svědka	Podpis zdravotnického pracovníka/svědka	Datum:	Hodina