

**INFORMOVANÝ SOUHLAS  
PODPORA RANÉHO KONTAKTU – BONDING**

Pacient: _____	R.Č.: _____
Bydliště: _____	ZP: _____
Zákonný zástupce: _____	Tel.: _____
Oddělení: _____	Lékař: _____
Jméno a podpis lékaře: _____	Datum a čas: _____

Vážená paní, vážený pane,

rozhodl(a) jste se, že provedení doporučeného výkonu svěříte našemu oddělení. Děkujeme Vám za důvěru. Prosíme Vás, abyste si bedlivě přečetl(a) následující informaci a stvrdil(a) svým podpisem, že jste se s jejím obsahem seznámil(a) a dáváte souhlas k výkonu. Považujeme za svoji povinnost informovat Vás o výkonu srozumitelnou a pravdivou formou, ve které nezamílujeme žádnou závažnou skutečnost. Pokud Vám něco nebude jasné, obraťte se na příjímáčího nebo ošetřujícího lékaře, nebo primáře oddělení, kteří Vám rádi podají podrobnější vysvětlení.

**Záznam o rozsahu podaných informací****Definice bondingu**

Bonding spočívá v umožnění blízkého kontaktu matky a dítěte v časném poporodním období

**Průběh**

Jedná se o podporu raného kontaktu dítěte s matkou, kdy je novorozenec ponechán ihned po porodu v přímém kontaktu s matkou několik desítek minut až hodin. Novorozenec je ponechán s matkou dle individuální situace a dle přání rodičky s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu novorozence a jeho matky. Pokud to stav dítěte dovolí, bude po vybavení ponecháno na břiše matky a zůstane po přikrytí rouškami v této pozici po dobu určenou matkou, pupečník bude přerušen odloženě. Během tohoto období dochází k prvnímu přiložení k prsu.

Novorozenecká sestra zhodnotí poporodní adaptaci dítěte a může v indikovaném případě bonding nepovolit nebo v případě nutnosti ze zdravotních důvodů bonding ihned přerušit. Novorozenecká sestra je povinna dítě po porodu základním způsobem ošetřit a pomoci při prvním přiložení k prsu a poté dohlížet na stav dítěte v 15-ti minutových intervalech. Současně je nutné kontinuální sledování okysličení krve dítěte pulsní oxymetrií tak, aby byla včas odhalena porucha poporodní adaptace dítěte.

**Možná rizika bondingu**

Rizika spočívají v možnosti poruchy poporodní adaptace novorozence a to,

- porucha dýchání až bezdeší
- prošednutí
- postonávání
- zvracení s následnou aspirací
- zástava srdce
- krvácení z pupečníku

V případě jakéhokoliv příznaku poporodní adaptace jsou rodiče (doprovod) povinni ihned přivolat zdravotnický personál.

**Možné překážky bondingu:**

- rodička bez doprovodu
- operační porod
- zhoršená poporodní adaptace dítěte a jiné aktuální změny zdravotního stavu dítěte nebo matky

Prohlašuji, že jsem byla zdravotnickým pracovníkem poučena a srozumitelně informována o bondingu, jeho možných komplikacích a své zodpovědnosti za bezpečnost novorozence v době přímého kontaktu.

Poté, co jsem měla možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co pokládám za podstatné moje dotazy mi byly zdravotnickým pracovníkem zodpovězeny, prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměla, považuji mé poučení za dostatečné a na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací **souhlasím s poskytnutím bondingu při porodu.**

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví a života nebo zdraví dítěte souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně života nebo zdraví.

V Uherském Hradišti dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hod. \_\_\_\_\_ min.

\_\_\_\_\_

*Podpis pacienta*

\_\_\_\_\_

*Podpis lékaře*

V případě že se pacient nemůže podepsat:

Důvod: \_\_\_\_\_,

Způsob projevu souhlasu: \_\_\_\_\_,

Jméno a příjmení svědka: \_\_\_\_\_ Podpis svědka: \_\_\_\_\_.