

PÍSEMNÝ SOUHLAS S HOSPITALIZACÍ NOVOROZENCE

Novorozenec: _____	RČ: _____
Bydliště: _____	ZP: _____
Zákonný zástupce: _____	Tel.: _____
Oddělení: <u>NOVOROZENECKÉ</u>	
Důvod přijetí do ústavní péče: _____	NOVOROZENEC
Jméno a podpis lékaře: _____	Datum a čas: _____

Vážení rodiče, narození dítěte bývá jednou z nejradostnějších událostí v životě. Je naším společným zájmem, aby tyto chvíle proběhly šťastně a bezpečně a aby vaše dítě mělo co nejlepší start do života. V zájmu předcházení případným nedorozuměním jsme povinni a rádi bychom vás seznámili se standardními postupy na našem novorozeneckém oddělení.

Záznam o rozsahu podaných informací

Po porodu ošetřuje Vaše dítě dětská sestra nebo porodní asistentka (dále jen dětská sestra). V případě nutnosti je přivolán dětský lékař, který zahájí podporu poporodní adaptace. Při nekomplikovaném průběhu umožníme dotepání pupečníku na břicho matky, podpoříme raný kontakt a časné přisátí k prsu. Pokud požadujete bonding – tj. dlouhodobé uložení nahého dítěte na břicho matky – je o tom třeba sepsat předem informovaný souhlas. Je nutno upozornit, že poporodní adaptace je náročným a rizikovým okamžikem v životě dítěte. V prvních hodinách po narození může dojít k nečekané zástavě dýchání a srdeční aktivity i u jinak zdravého novorozence. Dětská sestra chodí dítě v pravidelných intervalech na porodní sál kontrolovat. Pro nejvyšší bezpečí doporučujeme ponechat dítě v postýlce na monitoru dechu, v případě chování v náručí pak musíte dítě pečlivě sledovat a v případě jakýchkoliv potíží ihned volat dětskou sestru. Při nekomplikovaném průběhu zůstává novorozené dítě s rodiči na porodním boxu 2 hodiny.

Pokud je porod ukončen císařským řezem, je k němu přivolán dětský lékař, který dítě ihned po narození vyšetří. Pokud je maminka během operace při vědomí, umožňujeme jí kontakt s dítětem ještě na operačním sále a dále pak časný kontakt otce nebo jiné určené osoby s novorozencem na novorozeneckém pokoji. Dítě je co nejdříve po dokončení operace u matky přiloženo k prsu a kojeno. Dále se o dítě stará dětská sestra, než je matka schopna plně péče o dítě.

V případě komplikací a ohrožení zdraví nebo života dítěte je postup péče a léčby neprodleně řízen dětským lékařem.

V porodním boxu nebo na novorozeneckém oddělení jsou dále rutinně prováděny následující výkony:

Novorozenec je šetrně osušen, zvážen a změřen pro účely první lékařské prohlídky; dítě je označeno identifikačním náramkem, číslem a podpisem na noze

Souhlasím <input type="checkbox"/>	odmítám v rozsahu
------------------------------------	-------------------------

V případě silného znečištění krví nebo stolicí je novorozenec šetrně omyt; první celkovou koupel odkládáme na pozdější dobu

Souhlasím <input type="checkbox"/>	odmítám <input type="checkbox"/>
------------------------------------	----------------------------------

Novorozenci je provedena šetrná dezinfekce očních spojivek k prevenci přenosu bakterií z porodních cest

Souhlasím <input type="checkbox"/>	odmítám <input type="checkbox"/>
------------------------------------	----------------------------------

Novorozenci je aplikován injekcí do svalu vitamin K k prevenci krvácivé nemoci. Toto podání je podle současných poznatků vědy bezpečné a nejúčinnější.

Souhlasím <input type="checkbox"/>	odmítám <input type="checkbox"/>
------------------------------------	----------------------------------

První vyšetření dítěte dětským lékařem. Toto vyšetření v zájmu bezchybnosti a hlavně bezpečnosti pro dítě neprovádíme na břiše matky, ale na vyšetřovacím lůžku.

Souhlasím <input type="checkbox"/>	odmítám <input type="checkbox"/>
------------------------------------	----------------------------------

Po převezení matky na pokoj oddělení šestinedělí se dále péče o novorozence odehrává v systému rooming-in, to znamená dítě a matka spolu na jednom pokoji, o čemž je sepsán samostatný souhlas. Dětské sestry postupně zaučují matku v péči o dítě a v kojení. Denně probíhají vizity lékařem.

V případě nedostatečného příjmu mléka z prsu a váhového úbytku dítěte mohou být nařízeny dokrmy odstříkaným mlékem vlastním nebo ošetřeným dárcovským, v případě nedostatku mateřiny pak počáteční mléčnou formulí, nejčastěji alternativním způsobem stříkačkou nebo cévkou u prsu.

Souhlasím <input type="checkbox"/>	odmítám <input type="checkbox"/>
------------------------------------	----------------------------------

Provádějí se postupně novorozenecká screeningová vyšetření, a to vyšetření na vrozenou syfilis z pupečnickové krve, odběr krve z paty k vyšetření vrozených a dědičných metabolických chorob – novorozenecký laboratorní screening, vyšetření vrozeného šedého zákalu, vyšetření poruch sluchu pomocí TEOAE, vyšetření kyčlí a nohou klinicky a ultrazvukem, vyšetření k vyloučení vrozených vad močového systému ultrazvukem a vyšetření k vyloučení kritických vrozených srdečních vad pomocí měření oxysličení krve.

Po zaschnutí a odumření pupečního pahýlu provádíme jeho odstranění skalpelem

Souhlasím <input type="checkbox"/>	odmítám <input type="checkbox"/>
------------------------------------	----------------------------------

V období prvních tří dnů života dále probíhá přizpůsobování dítěte na život mimo dělohu matky. Mohou se projevit poruchy tohoto náročného procesu. Mohou propuknout vrozené infekce. Může se rozvinout těžká novorozenecká žloutenka i s následným postižením mozku. Mohou se projevit vrozené vady, které unikly prenatálnímu vyšetřování. Při nedostatečném příjmu mléka může dojít ke kolapsu novorozence. Mohou vzniknout i další vážné potíže. Proto na našem oddělení považujeme za bezpečné propouštět novorozence do domácího prostředí nejdříve po 72 hodinách života.

Byl(a) jsem poučen(a) o léčebných postupech, které souvisejí s poporodním ošetřením novorozence a s jeho dalším pobytem na Novorozeneckém oddělení Uherskohradištské nemocnice a.s., se kterými souhlasím, pokud není výše uvedeno jinak. Veškeré výkony budou prováděny co nejšetrněji. Uvedený postup je v souladu se současnými poznatky vědy a uznávanými medicínskými postupy a minimalizuje zdravotní rizika v novorozeneckém období.

Prohlášení pacienta nebo zákonného zástupce

Prohlašuji, že mi byly zdravotnickým pracovníkem sděleny a vysvětleny tyto skutečnosti:

- účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu, zda plánovaný zdravotní výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost zvolit si jednu z alternativ,
- možná omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu a případné změny zdravotní způsobilosti,
- údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná a o provedení kontrolních zdravotních výkonů.

Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel(a) žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.

V případě, že jsem zákonným zástupcem nezletilého pacienta nebo pacienta s omezenou svéprávností svým podpisem stvrzuji, že shora uvedené informace byly poskytnuty v přiměřeném rozsahu a formě též pacientovi.

Pacientovi bylo ve smyslu § 2639 Občanského zákoníku podáno vysvětlení, že poskytnutou zdravotní péčí nemusí být vždy dosaženo jím očekávaného léčebného výsledku.

Poté, co jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co pokládám za podstatné a moje dotazy mi byly zdravotnickým pracovníkem zodpovězeny, prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a), považuji mé poučení za dostatečné a na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací **souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.**

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

V Uherském Hradišti dne _____ v _____ hod. _____ min.

Podpis pacienta (zákonného zástupce)

Podpis lékaře

V případě že se pacient nemůže podepsat:

Důvod: _____,

Způsob projevu souhlasu: _____,

Jméno a příjmení svědka: _____ Podpis svědka: _____.