

## PÍSEMNÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍHO VÝKONU

Pacient: _____	R.Č.: _____
Bydliště: _____	ZP: _____
Zákonný zástupce: _____	Tel.: _____
Plánovaný výkon: <b>CÍSAŘSKÝ ŘEZ</b>	
Oddělení: _____ <b>PORODNÍ SÁL</b> _____	Lékař: _____
Jméno a podpis lékaře: _____	Datum a čas: _____

Vážená paní,

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

### Záznam o rozsahu podaných informací

#### Účel, povaha a předpokládaný prospěch zdravotního výkonu:

V celkové nebo spinální anestézii se z příčného řezu v dolní části břicha, (výjimečně při ohrožení plodu nebo značné obesitě rodičky z podélného řezu od pupku směrem ke stydké sponě) otevírá dutina břišní, odpreparuje se močový měchýř a otevírá se dutina děložní. Po protržení vaku blan je vybaven plod, poté porozena placenta. Svalovina děložní je opět v místě řezu sešita vstřebatelným šicím materiálem.

Poté je dokončeno šití jednotlivých vrstev stěny břišní.

O novorozence se po vybavení starají dětské lékaři, kteří jsou přítomni na operačním sále. Po prvním ošetření Vašeho dítěte rozhodují, na kterém oddělení bude dítě dále umístěno a jaké sledování vyžaduje. O stavu Vašeho dítěte Vás budou pravidelně informovat.

Při opakovaném císařském řezu bývá přístup k děloze komplikován srůsty po předchozích operacích (srůsty střev k děloze, posunutím hranice peritonea, močového měchýře, apod.). Po vypreparování přístupu k děložní stěně je pak již postup stejný jako je uvedeno výše.

#### Následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Každá operace je zásahem do organismu a žádný lékař na světě nemůže zaručit 100% výsledek bez možného rizika. Vzhledem ke specifickým poměrům krvácivosti a srážlivosti v těhotenství jsou to v prvé řadě komplikace týkající se zvýšeného, až masivního krvácení při císařském řezu, které, pokud se je nedaří zastavit medikamentosně a pomocí opichů, může skončit až nutností odstranění celé dělohy, což při zachování života matky vede k nemožnosti mít další vlastní dítě.

Všeobecné komplikace provázející operační výkony jako trombóza (vznik krevní sraženiny v žilách dolních končetin), embolie (uzavření cév krevní sraženinou), embolie plodovou vodou, infekce v operačním poli, krvácení během operace, ileus (zauzlení střev), stejně tak infekce močového měchýře se díky pokroku v medicíně vyskytují velmi zřídka.

Je našim přáním, aby Váš porod proběhl bez možných komplikací. I přes pečlivou operační techniku může dojít k neúmyslnému poškození dolních orgánů (např. močového měchýře, močovodu, střeva). Tato poškození mohou vést k rozšíření operačního výkonu, popř. k následnému operačnímu výkonu. Další možné, ale ojedinělé komplikace, jsou „příštěle“ (komunikace mezi např. močovým měchýřem a pochvou). Ty pak vyžadují další operační výkon k úpravě stavu.

Další možné komplikace mohou nastat při podání narkózy, tyto Vám vysvětlí Váš lékař-anesteziolog. U nekomplikovaného výkonu se mohou projevit poruchy funkce trávicího ústrojí, špatný odchod větrů a stolice. Špatné hojení operační rány s opakovanými převazy může vést k vytvoření keloidní, hypertrofické jizvy. Může dojít k chronické poruše vyprazdňování z důsledku pooperačních srůstů v dutině břišní, které je někdy nutno řešit reoperací. Již po dvou provedených císařských řezech, se

zhoršuje při dalším těhotenství riziko pro matku i dítě. Hrozí především prasknutí děložní stěny se silným krvácením matky a následkem může být smrt matky i dítěte. Pokud máte nějaké nejasnosti k plánovanému operačnímu výkonu, ptejte se svého ošetřujícího lékaře nebo primáře.

#### **Alternativy zdravotního výkonu (pacient má právo si zvolit jednu z alternativ):**

Není.

#### **Možná omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti:**

Po opakovaném císařském řezu (pokud není provedena sterilizace) je nutno na další těhotenství pohlížet jako na rizikové.

Po operaci a zhojení operační rány se kvalita života ženy v žádné oblasti nemění.

Dítě Vám bude předáno do vlastní péče, jakmile to Váš zdravotní stav dovolí.

Nekomplikovaný císařský řez nemá vliv na možnost dalšího otěhotnění a donošení dítěte. 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.

#### **Léčebný režim, preventivní opatření a kontrolní zdravotní výkony:**

Je vhodné dodržovat klidový režim po dobu 5 – 7 dnů, rovněž je vhodné dodržovat dietní režim (nenadýmavá strava)

6. den po operaci se odstraní steh z kožního řezu, pak je možnost propuštění do domácí péče. Kontrola u gynekologa je po ukončení šestinedělí.

#### **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: \_\_\_\_\_.