

Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín, IČO: 27661989
Gynekologicko-porodnické oddělení, 577 552 929

INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍ PÉČE

Vážená paní, vážený pane,

na základě zhodnocení Vašeho zdravotního stavu je Vám doporučen níže uvedený léčebný postup.

Účelem tohoto záznamu je informovat Vás o Vašem zdravotním stavu, povaze Vašeho onemocnění či zranění o jeho předpokládaném vývoji (prognóze), o povaze, účelu a průběhu provádění doporučeného léčebného postupu a poskytnout Vám další informace nutné k Vašemu svobodnému a informovanému rozhodnutí, zda k provedení navrženého léčebného postupu udělíte souhlas.

Informace o pacientovi:

Pacient: _____

Jméno, příjmení, datum narození (štítek)

Zákonný zástupce (zákonní zástupci): _____

Jméno, příjmení, datum narození, bydliště, vztah k pacientovi, způsob prokázání zákonného zastoupení

Před podáním informací byl pacient (jeho zákonný zástupce) poučen o možnosti vzdát se podání informace o zdravotním stavu s tím, že (vyplní pacient)

Pacient byl ošetřujícím lékařem seznámen s údaji o:

- svém zdravotním stavu, navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách,
- příčině a původu nemoci, jsou-li známy, jejím stadiu a předpokládaném vývoji,
- jiných možnostech poskytnutí zdravotních služeb, jejich vhodnosti, přínosech a rizicích pro pacienta,
- další potřebné léčbě,
- omezeních a doporučeních ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav,
- léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná a o poskytování dalších zdravotních služeb,
- ekonomicky náročnější variantě poskytnutí zdravotních služeb.

Účel, povaha, předpokládaný přínos, možné důsledky a rizika navrhovaných zdravotních služeb včetně jednotlivých zdravotních výkonů:

SPONTÁNNÍ POROD PLODU V POLOZE KONCEM PÁNEVNÍM

Poloha plodu koncem pánevním znamená, že plod naléhá na pánevní vchod matky zadečkem a nikoliv hlavičkou.

Vaginálně vedený porod koncem pánevním je možný a fyziologický, přestože je poloha koncem pánevním méně příznivá, než poloha hlavičkou. Komplikace je možno minimalizovat při pečlivém výběru rodiček a bedlivém monitorování průběhu porodu. Je třeba předem rozhodnout, zda bude porod veden spontánně či plánovaným císařským řezem.

Podmínky pro vaginální vedení porodu koncem pánevním

- odhad hmotnosti plodu podle ultrazvukového vyšetření do 3500 g u prvorodičky a do 3800 g u vícerodičky,
- nejedná se o IUGR (plod je definován jako menší jak 2500 g dle ultrazvukového odhadu),
- neporušené držení a naléhání plodu k pánevnímu vchodu,
- dostatečně prostorná pánev,
- rodička není po porodu císařským řezem nebo po jiných operacích na děloze,

- nejsou zjištěny kontraindikace spontánního porodu.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

- vyhřeznutí pupečníku,
- vztyčení ruček plodu,
- stažení porodnické branky před porodem hlavičky,
- nadměrné přestávky mezi kontrakcemi po porodu hýždí plodu,
- možné poranění plodu při jeho vybavení z pánve,
- poškození plodu nedostatkem kyslíku.

Porod je veden s operační pohotovostí, rodička nepřijímá potravu a tekutiny. Tak jak u spontánního porodu hlavičkou, mohou u některých rodiček v průběhu porodu nastat komplikace, které by mohly vést k ohrožení zdraví i života rodičky i plodu. V tomto případě je nutné porod ukončit císařským řezem.

Alternativa porodu

V situaci, kdy plod zůstává v poloze koncem pánevním do 36. týdne gravidity, lze lékařem doporučit tzv. obrat zevními hmaty. Toto řešení zatím naše zdravotnické zařízení nenabízí.

Po spontánně vedeném porodu zůstává rodička 2 hodiny na porodním sále ke sledování, nenastanou-li komplikace, je přeložena na oddělení šestinedělí.

Záznam o poučení pacienta, jemuž byl implantován zdravotnický prostředek, o poskytnutí podrobné informace o implantovaném zdravotnickém prostředku podle zvláštního právního předpisu (vyplní lékař):

PROHLÁŠENÍ:

Prohlašuji, že jsem byl poučen svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb, pokud právní předpisy toto právo nevylučují. Dále prohlašuji, že jsem byl příslušným zdravotnickým pracovníkem poučen o možnosti vzdát se podání informace o mém zdravotním stavu a o možnosti určit osoby s právem na informace o mém zdravotním stavu nebo vyslovit zákaz podávání informací o mém zdravotním stavu. Za osoby s právem na informace o mém zdravotním stavu určuji (vyplní pacient)

.....
Vyslovuji zákaz podávání informací o mém zdravotním stavu

Zároveň prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, který mi poskytl poučení o mém zdravotním stavu, navrženém léčebném postupu a potřebných jednotlivých zdravotních výkonech, alternativách, rizicích i případných omezeních, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto záznamu o informovaném souhlasu a jeho příloh a měl/a jsem možnost klást lékařovi otázky, na které úplně, řádně a srozumitelně odpověděl.

Dále prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl/a a

SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM

s provedením navrženého a popsaného léčebného postupu a jednotlivými zdravotními výkony.

Zároveň jsem poučen/a o tom, že mohu udělený souhlas odvolat.

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 zdravotní výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví, nepůjde-li o výkony, s nimiž výslovně nebudu souhlasit a o nichž sepíši negativní reverz.

Nezletilý pacient (pacient zbavený způsobilosti k právním úkonům) k poskytnutí zdravotní služby vyslovil svůj názor(vyplní lékař).

Názor nezletilého pacienta (pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům) k poskytnutí zdravotní služby nemohl být zjištěn z důvodu(vyplní lékař).

Ve Zlíně dne..... hodina.....

Vlastnoruční podpis pacienta (případně zákonného zástupce /zákonných zástupců/)

Titul, jméno, příjmení a podpis lékaře, který poučení provedl

Titul, jméno, příjmení a podpis dalšího zdravotnického pracovníka v případě, že pacient nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav záznam o informovaném souhlasu podepsat, včetně důvodů a způsobu, jakým pacient projevil svou vůli a důvodů bránících pacientovi ve vyjádření své vůle požadovaným způsobem.

Vezměte, prosím, tento tiskopis s sebou ke zdravotnímu výkonu spolu s dokumentací.