

Identifikace:
(štítek)

Záznam o informovaném souhlasu s poskytnutím zdravotní péče

PREINDUKCE A INDUKCE PORODU

Indukce porodu - je umělé vyvolání děložní činnosti za účelem ukončení těhotenství. Jde o preventivní metodu, kdy by pokračování gravidity neúměrně zvyšovalo rizika pro matku či plod.

Preindukce - pokud je indikována indukce porodu a hrdlo není zralé, je nutné provést preindukci za účelem biologického uzrání hrdla děložního.

K preindukci a indukci porodu přistupujeme jako k preventivní metodě, jejímž cílem je snížení rizika pro plod nebo pro matku. V opačném případě může dojít k ohrožení nebo zhoršení stavu plodu nebo matky ještě před porodem nebo následně v průběhu porodu, který začal nebo byl vyvolán později.

Aby bylo možné preindukci nebo indukci porodu zahájit, nesmí být akutně ohrožena matka ani plod, nejsou přítomny kontraindikace k vaginálnímu vedení porodu a vaginální nález musí odpovídat podmínkám pro volbu preindukce (nezralé hrdlo), případně indukce porodu při zralém hrdle děložním.

Preindukce porodu:

Používané metody jsou mechanické a farmakologické. Mezi mechanické patří odloupení dolního pólu vaku blan při vaginálním vyšetření (Hamilton) nebo zavedení tyčinky, která postupně zvětšuje svůj objem (Dilapan) do hrdla děložního. Tam zůstává minimálně 8-12 hodin. Do farmakologických metod patří zavedení prostaglandinu do klenby poševní nebo do hrdla děložního. Prostaglandiny jsou látky, které umožňují dozrání, změknutí hrdla děložního a následně vyvolávají stahy děložní.

Indukce porodu

Mezi mechanické metody patří protržení vaku blan a nedojde-li k nástupu děložní činnosti do 2 hodin, aplikuje se farmakologická metoda, nejčastěji nitrožilní infuze s Oxytocinem.

Mezi farmakologické metody patří již zmíněná infuze s Oxytocinem po předchozím protržení vaku blan nebo vaginální aplikace prostaglandinů.

Denně se aplikují maximálně 2 dávky prostaglandinů, při nástupu kontrakcí a postupu vaginálního nálezu se provádí protržení vaku blan, slabé kontrakce mohou být posíleny infuzí s Oxytocinem.

Indukce porodu se obvykle zahajuje ráno nalačno. Stav plodu je v odstupu od zavedení monitorován kardiokotografem.

O volbě metody preindukce a indukce porodu, načasování zahájení, dávky medikace a časování vyšetření rozhoduje lékař, po dohodě s rodičkou.

Možná rizika preindukce a indukce porodu:

Neúspěch preindukce či indukce porodu, např. přes opakované pokusy nedochází ke zrání a otevírání porodních cest a nedaří se porod vyvolat, stav je pak opakovaně hodnocen a může být navrženo operační ukončení těhotenství. I zde platí obecná rizika pro matku i pro plod tak, jako u jakéhokoli porodu (viz informovaný souhlas – porod).

Preindukce i indukce porodu probíhá za hospitalizace. Preindukce může trvat několik dní, indukce obvykle do dvou dní.

Alternativy plánovaného postupu při léčbě, jejich výhody a nevýhody:

Vyčkávací postup, může však docházet k ohrožení stavu matky i plodu.

Byla jsem poučena o svém právu se svobodně rozhodnout o navrhovaném postupu při poskytování zdravotní péče.

Souhlas pacienta nebo zákonného zástupce s poskytnutím zdravotní péče

Já, níže podepsaná prohlašuji, že jsem obdržela výše uvedené informace a těmito informacím jsem porozuměla. Lékařem mi bylo vše osobně vysvětleno, měla jsem možnost klást doplňující otázky, na které mi bylo řádně odpovězeno.

Tomuto poučení a poskytnutým informacím jsem plně porozuměla. **Výslovně souhlasím s navrhovanou péčí a s provedením výše uvedeného výkonu.**

V případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s provedením veškerých dalších potřebných a neodkladných výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, života a zdraví dítěte.

Dne:.....

Hodina:

Podpis pacienta (zákonného zástupce):.....

Podpis lékaře:.....

Podpis zúčastněné osoby:.....