

Identifikace:
(štítek)

Záznam o informovaném souhlasu s poskytnutím zdravotní péče

PLÁNOVANÝ CÍSAŘSKÝ ŘEZ

Císařský řez patří mezi nejčastější porodnické operace, při které je plod vybaven z dělohy břišní cestou.

Nejčastější příčiny plánovaného císařského řezu:

- nepoměr mezi hlavičkou plodu a pánví matky, nesprávná poloha plodu, vcestné lůžko, některé VVV plodu, nesprávné polohy u dvojčat, trojčetné těhotenství, nepřipravené porodní cesty u předčasného porodu, některé nemoci matky, některé předchozí operace na děloze, zhoubné onemocnění a další. Rodička je předem informována o datumu provedení operace a přibližném čase začátku operace. Pokud není hospitalizována, přichází většinou v den operace ráno nalačno s interním předoperačním vyšetřením a konziliem od anesteziologa.

Výkon se provádí buď v celkové nebo svodné anestezii (znecitlivění) s ohledem na přání rodičky a její zdravotní stav. Před výkonem má rodička zavedenu cévku do močového měchýře. Operační přístup je nejčastější z příčného řezu v podbřišku nad stydkou kostí. V některých velmi neodkladných případech, kdy hraje roli časový faktor, se provádí řez podélný. Po otevření dutiny břišní následuje řez na děloze, který může být opět příčný nebo podélný, podle stáří těhotenství a polohy plodu a je vybaven plod. Ten je předán na operačním sále neonatologovi k prvnímu ošetření. Poté se vybaví lůžko a zkontroluje se dutina děložní, zda tam nezůstaly zbytky placenty a plodových obalů. Někdy se připojuje revize dutiny děložní nástrojem - kyretou. Pak následuje sešití dělohy. Po vysušení dutiny břišní a zkontrolování operačního pole se operační rána sešije po vrstvách, v případě potřeby se zavádí dren k odsátí zbytků krve. Na začátku operace se podávají preventivně antibiotika - léky proti zánětu a před operací (není-li ve svodné anestezii) lék na ředění krve jako prevence tromboembolické nemoci.

Možná rizika císařského řezu:

Všeobecné komplikace provázející operační výkony jsou velmi řídké. Patří mezi ně tvorba krevních sraženin, uzavření cévy - nejčastěji plicní, krevní sraženinou (embolie) a infekce. I přes pečlivou operační techniku může vzácně dojít během operace k poranění okolních orgánů např. močového měchýře a střeva nebo cév. Tato poranění jsou ošetřena již během operace. Protože se operuje v blízkosti močového měchýře, může být vzácně po operaci obtížné močení. Tento stav se ale upravuje sám. Mezi další vzácné komplikace patří krvácení do dutiny břišní zjištěné až po operaci. Toto je nutno řešit následnou druhou operací. I v této vážné situaci, kdy je rodička ohrožena i na životě, je snaha o zachování všech vnitřních orgánů. Ve vzácných případech může být po vybavení plodu zjištěno, že je lůžko vrostlé do svaloviny děložní, pak nezbyvá než odstranit dělohu i s lůžkem. Kdybychom se pokoušeli o vybavení lůžka, mohlo by dojít ke krvácení s poruchou srážlivosti a rodička by byla ohrožena na životě.

Dále ve vzácných případech může nastat velké krvácení z dělohy na podkladě povolení svaloviny děložní (hypotonie), která nelze залéčit medikamentosně. Proto se z vitální indikace (záchrana života) musí provést operativní odstranění dělohy.

Z operačního sálu je rodička převezena na dospávací pokoj. Zde při nekomplikovaném průběhu pobývá asi 24 hodin a pak je přeložena na oddělení šestinedělí, kde dle zdravotního stavu, s pomocí zdravotního personálu, může začít pečovat o své dítě. Je-li potřeba, ordinuje ještě lékař kontrolní laboratorní vyšetření krve. Dle výsledků je upravována léčba. U výkonů spojených s krevní ztrátou bývá se souhlasem pacientky ordinována krevní transfuze. Po propuštění z nemocnice by měla žena dodržovat tzv. šestinedělí.

Po šestinedělí by měla být žena vyšetřena u svého gynekologa a pokud bylo těhotenství spojeno s nějakým onemocněním nebo komplikacemi např. cukrovka, vysoký krevní tlak, poruchy jaterních funkcí, poruchy srážlivosti krve atd. také u odborného lékaře, který rozhodne o dalším sledování.

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 záchráně mého života nebo zdraví souhlasím s provedením veškerých dalších potřebných a neodkladných výkonů nutných k záchráně mého života nebo zdraví.

Dne:.....

Hodina:

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

Podpis lékaře:.....

Podpis zúčastněné osoby:.....