

Obrat plodu zevními hmaty

Poj.:

Strana 1 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout dát k provedení zákroku svůj souhlas. a

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

Účel a povaha výkonu

Na konci těhotenství je ve 3-4% plod v poloze koncem pánevním. K tomu došlo i ve Vašem případě. Při této poloze jsou v závěru těhotenství tři možnosti jak postupovat. Jako první je možnost obratu plodu zevními hmaty. Další možností je při splnění všech podmínek vést porod vaginálně. Poslední možností je plánovaný porod císařským řezem po 39. týdnu těhotenství. Volba je vždy na rozhodnutí rodičky. V každém těhotenství s polohou koncem pánevním je vhodné zvážit obrat zevními hmaty jako alternativu vaginálního porodu nebo porodu císařským řezem. Při zevním obratu dochází k otočení plodu v děloze o 180 stupňů ještě před začátkem porodu z polohy zadečkem do polohy plodu hlavičkou, která je pro samotný porod nejprůzračnější.

Režim pacientky před výkonem

Vyšetření lékařem, lačnění, odběr krve k vyšetření (krvní obraz, srážlivost).

Postup výkonu

Nejoptimálnější čas na obrat je mezi 35. - 38. týdnem těhotenství. Výkon se provádí za jednodenní hospitalizace. Při vstupním vyšetření ultrazvukem zhodnotíme vitalitu plodu, uložení plodu, množství plodové vody a polohu a stav placenty. U příjmu se natočí kardiotokeografický záznam ke zhodnocení stavu plodu. Před výkonem je zavedena kanyla a podána infuze s lékem, který tlumí děložní činnost a relaxuje stěnu děložní. Obrat se provádí v poloze na zádech s mírně pokrčenými nohama v kolenních kloubech. Ve většině případů je prováděn ve dvojici, jeden provádí obrat a druhý ultrazvukem kontroluje ozvy plodu. Pomocí tahu a tlaku je plod posouván zadečkem nahoru a hlavičkou směrem do pánve. Obrat by neměl být bolestivý. Trvá několik minut.

Režim pacienta po výkonu

Po výkonu je znovu natočen kardiotokeografický záznam a do dalšího dne je plod monitorován. Rh negativním maminkám podáváme intramuskulární injekcí preparát, který brání vytvořit protilátky proti krvinkám plodu. Po propuštění probíhají pravidelné kontroly standardním způsobem u ošetřujícího gynekologa nebo na porodní ambulanci v porodnici kde chcete родit.

Možné komplikace

1. Obrat nelze provést pro omezenou pohyblivost plodu. V tomto případě se těhotenství dále sleduje a pacientka volí ze dvou dalších možností vedení porodu.
2. Přetrvávající pokles srdeční frekvence plodu z důvodu pupečnickových komplikací. Pacientku polohujeme a sledujeme srdeční frekvenci plodu ultrazvukem, eventuálně CTG přístrojem. V naprosté většině případů dochází ke spontánní úpravě. Pokud se ozvy neupravují, je nutné těhotenství akutně ukončit císařským řezem.
3. Abrupce placenty. Zcela výjimečně může dojít k předčasnému odloučení placenty. V této situaci je nutné těhotenství neprodleně ukončit císařským řezem.
4. abrupce, akutní SC, porod do 24 hod., PROM do 24 hodin

Obrat plodu zevními hmaty

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

Alternativy léčby

Plánovaný porod císařským řezem po 39. týdnu těhotenství nebo porod vedený vaginálně při splnění všech podmínek.

Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

Jako zákonný zástupce

~~nezletilého pacienta,~~

~~pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo~~

~~pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům~~

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: **27.6.2016 07:02**

podpis pacienta / zákonného zástupce

podpis lékaře

Obrat plodu zevními hmaty

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:

- - -

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

- - -

Jméno, příjmení, podpis svědka: - - -

podpis svědka (svědků)

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!