

Informovaný souhlas s manuální lýzou placenty

Poj.:

Strana 1 / 5

DG:

C.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.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

Vážená pacientko,

došlo u Vás k poruše odlučování placenty. Ta zůstala v dutině děložní a je jí nutno odstranit.

Důvod výkonu:

Zadržená placenta může ovlivňovat poporodní stahování dělohy a způsobit tak silné krvácení. Hrozí riziko infekce placenty, která se následně rozšíří na dělohu a poté do celého těla. Tato infekce Vás také může ohrozit na životě. Placenta může prorůst do svaloviny děložní a někdy i do okolních orgánů (placenta accreta, increta, percreta). Pokud dojde k jejímu narušení, dojde k silnému krvácení a nutnosti další operace, kdy je nutno odstranit z břišního řezu dělohu a eventuelně ošetřit okolní poškozené orgány. viz Obr.1

Režim pacienta před výkonem:

Jedná se o akutní lékařský výkon bez speciální přípravy.

Postup výkonu:

Operace probíhá v celkové anestézii. Při výkonu Vám budou podána antibiotika. Lékař musí rukou proniknout do dutiny děložní a odloučit placentu. Následně se provede instrumentální revize dutiny děložní speciální kyretou. V případě prorůstání placenty do svaloviny děložní a nemožnosti jejího odloučení od dělohy je nutno přistoupit k odstranění placenty s dělohou z břišního řezu.

Možné komplikace:

I přes nejvyšší pečlivost může ojediněle při všech a po všech opatřeních dojít ke komplikacím, které mohou být i život ohrožující a vyžadují mimo jiné i další léčení či reoperaci. Předchozí onemocnění nebo individuální odchylky mohou vzniku takovýchto komplikací napomoci. Riziko výskytu je pouze všeobecný odhad. Za zmínění stojí tyto komplikace:

- Může se stát, že placenta prorůstá až do svaloviny dělohy, či dokonce prorůstá celou stěnou děložní a vrůstá do okolních orgánů (močový měchýř, střevo). V těchto ojedinělých případech je nutno odstranit placentu i s dělohou a eventuálně ošetřit i okolní orgány. V případě odstranění dělohy není možno znova otěhotnět. V případě prorůstání placenty do stěny střevní je nutno postižený úsek resekovat a může být nutné vytvořit umělé vyústění střeva před stěnu břišní. Při operaci může dojít k poranění močového měchýře, močododů, střeva a velkých cév. Pooperačně může dojít k poruše pohyblivosti střev (ileus). Vzácně může vzniknout komunikace (píštěl) mezi močovým měchýřem a pochvou, eventuelně mezi pochvou a střevem. Raritně mezi všemi třemi orgány.
- Trombóza nebo embolie - vzniká v případě tvorby cévních sraženin či jejich uvolnění, může mít za následek úplné uzavření cévy s těžkými následky (např. plicní embolie, cévní mozková příhoda, srdeční infarkt). Riziko je v průběhu těhotenství, porodu a šestinedělí všeobecně vyšší a je určitými porodnickými opatřeními (císařský řez) dále zvyšováno. S cílem předejít těmto komplikacím jsou podávány medikamenty, které tzv. ředí krev. Tyto medikamenty na druhou stranu zvyšují riziko krvácení a například podání heparinu může vyvolat fatální tvorbu trombů v cévách, čímž vede k jejich uzavření a poškození funkce důležitých orgánů či ke smrti. Jako další opatření se používají

Informovaný souhlas s manuální lýzou placenty

Poj.:

Strana 2 / 5

DG:

C.chorobopisu:

obinadla na dolní končetiny, která napomáhají lepšímu odtoku krve z dolních končetin.

- Embolie plodovou vodou - ve výjimečných případech může plodová voda proniknout do cévního řečiště matky a vyvolat embolii.
- Při medikamentózním tlumení bolesti může dojít k alergické reakci či projevům nesnášenlivosti na medikamenty či vyšetřovací pomůcky (alergie na latex). Tyto reakce mohou mít za následek šokový stav vyúsťující v těžké orgánové poškození. Při aplikaci léků může také dojít k vytvoření modřin či infekci tkání. Zcela vzácně se po aplikaci léků před porodem můžou vyskytnout dechové poruchy plodu, které vyžadují následná specifická opatření (např. podávání kyslíku).
- Během výkonu může dojít k poranění pochvy (trhlina pochvy, malých či velkých stydkých pysků, klitoris) či k poranění hráze (svalového pánevního dna). Tato poranění je většinou možno dobře ošetřit. Může také vzniknout zjizvení hráze, které má za následek bolestivost při pohlavním styku. Někdy tyto komplikace vyžadují následné operace.
- Při natržení čípku děložního je nutné jeho ošetření. Toto poranění může mít za následek inkompetenci (nedostatečnost) hrdla děložního a vyústit v následné potraty či předčasné porody.
- Infekce močových cest (močového měchýře, ledvin) lze většinou dobře léčit podáním antibiotik.
- Poporodní rezidua - část placenty se neodloučí a zůstane součástí dělohy. Tato komplikace se nemusí v průběhu hospitalizace ani při provedení ultrazvukového vyšetření projevit. Může se nicméně projevit s odstupem, a to krvácením z dělohy. Následně je nutno zadržovanou část placenty operativně odstranit.
- Při život ohrožujícím krvácení je nutno podat krevní deriváty. To s sebou nese riziko přenosu závažných infekčních nemocí (žloutenka B, C, HIV, nemoc šílených krav, jiné dnes ještě neznámé onemocnění).
- Při oddáleném zavínování dělohy po porodu může dojít k infekci sliznice vystýlající dělohu s přestupem infekce na děložní svalovinu, vejcovody a vaječníky či zánětu pobřišnice a vzniku celkové infekce organismu (septický šok). Toto onemocnění je známo jako horečka omladnic. V dnešní době je většinou dobře zvládnutelné antibiotiky. Extrémně vzácně je nutno zánětlivé poškození dělohy a vejcovodů a vaječníků nutno řešit operací a jejich odebráním.

Režim pacienta po výkonu:

Po operaci bude probíhat sledování dle rozsahu zákroku a s přihlédnutím k Vašemu zdravotnímu stavu. Sledování probíhá dle Vašeho zdravotního stavu na porodním oddělení, jednotce intenzivní péče nebo na anesteziologickém oddělení. Pooperačně je možné pokračovat v podávání antibiotik, podání krevních derivátů, podávání jiných léků s cílem zlepšit Váš zdravotní stav.

Po propuštění je nutná kontrola u Vašeho gynekologa po šestinedělí.

Po dobu 6 ti týdnů se nedoporučuje nadměrná tělesná zátěž, pohlavní styk. Vyvarujte se koupeli ve vaně, pouze se sprchujte. Pokud se objeví silné krvácení silnější než menstruační, teplota a bolesti břicha, kontaktujte Vašeho gynekologa, v jeho nepřítomnosti naše oddělení.

Alternativy výkonu:

Výkon nemá alternativní řešení. V případě odmítnutí výkonu je placenta ponechána v dutině děložní s vysokým rizikem vzniku silného život ohrožujícího krvácení, později hrozí riziko zánětu dělohy, který se může rozšířit do celého těla a ohrozit Vás na životě.

Vážená paní,

naše stručná informace jistě nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, svého ošetřujícího lékaře (eventuálně operátora) na všechno, co Vás ve vztahu k plánovanému operačnímu výkonu zajímá.

Ujišťujeme Vás, že učiníme vše pro to, aby Vaše operace proběhla bez komplikací.

PROSIM, PTEJTE SE NA VSECHNO, CO SE VAM ZDA DŮLEŽITE!

Přejeme Vám co nejkratší a ničím nekomplikovaný pobyt v našem zdravotnickém zařízení.

Informovaný souhlas s manuální lýzou placenty

Poj.:

Strana 3 / 5

DG:

C.chorobopisu:

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 zmeňám 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

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:

- - -

Informovaný souhlas s manuální lýzou placenty

Poj.:

Strana 4 / 5

DG:

C.chorobopisu:

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

- - -

Jméno, příjmení, podpis svědka: - - -

podpis svědka (svědků)

pouze vzor, nevyplňujte!

Informovaný souhlas s manuální lýzou placenty

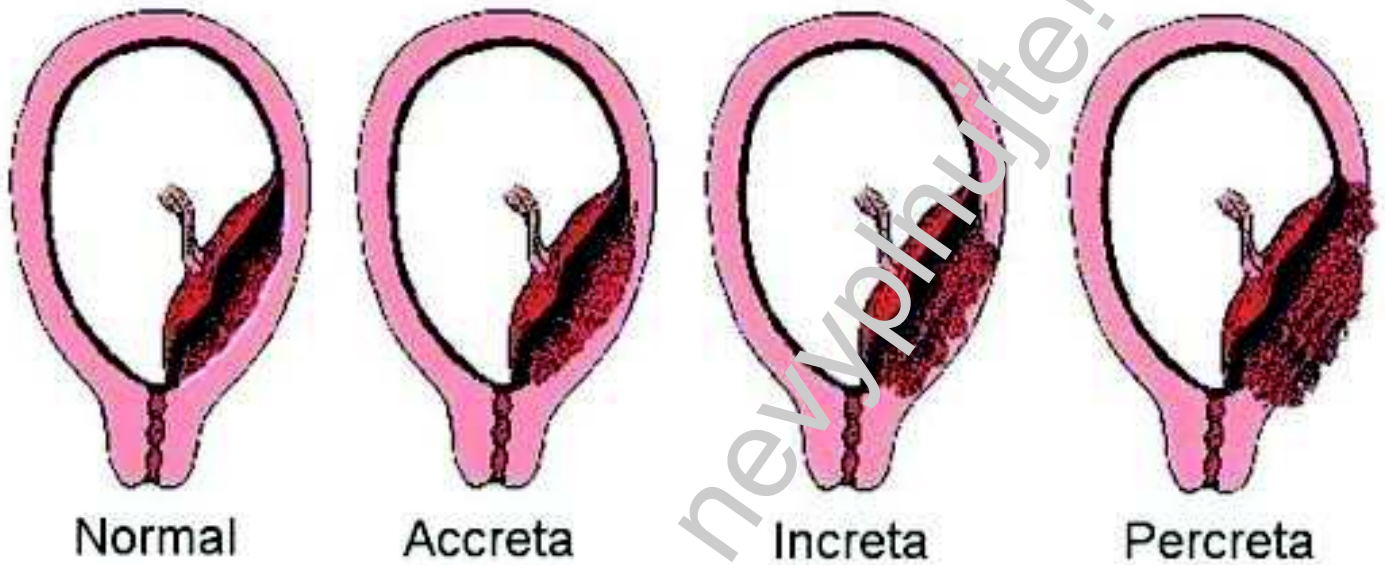
Poj.:

Strana 5 / 5

DG:

C.chorobopisu:

Obrazová příloha



Obr. 1

pouze vzor, nevyplňujte!