

INFORMOVANÝ SOUHLAS POZITIVNÍ REVERZ

Zdravotnické zařízení: Oblastní nemocnice Trutnov, a.s.

Pracoviště (oddělení): gynekologicko- porodnické

Lékař, který provedl poučení:

Pacient:
(jméno, příjmení, datum narození)

Zákonný zástupce:
(jméno, příjmení, datum narození, příbuzenský vztah)

Dnešního dne jsem byla lékařem poučena o zdravotním výkonu, který mi má být proveden.
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

Epidurální analgezie

Účelem tohoto zdravotního výkonu je tlumení porodních bolestí metodou místního znecitlivění na úrovni páteře.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Žena leží v poloze na boku a speciální jehlou se napíchne epidurální prostor při páteři, 2-5mm široký, lokalizovaný mezi obratlovým obloukem a tvrdou plenou, která chrání míchu. Po správném zavedení jehly je do tohoto prostoru pomalu zasunut katetr (tenká speciální hadička) a zafixuje se náplastí ke kůži zad. Do katetru je přiváděna směs místního anestetika s analgetikem.

Byla jsem poučena, že jako alternativa místo shora uvedeného lékařem doporučeného výkonu lze provést:

Lze aplikovat do žíly vhodné analgetikum, které však v určitých případech může nepříznivě ovlivnit stav dítěte a vědomí rodičky a tím spolupráci při vlastním porodu.

Vzala jsem na vědomí, že lékařem doporučený výkon má oproti uvedené alternativě tyto výhody:

Epidurální analgezie neovlivňuje stav plodu, vědomí matky a tím má příznivý vliv na spolupráci s rodičkou a průběh celého porodu.

ale současně tyto nevýhody:

Pro riziko poklesu krevního tlaku je omezen pohyb rodičky bez doprovodu. Není možné využít v průběhu celého porodu vanu.

Byla jsem dále poučena, že lékařem doporučený výkon má následující rizika:

- přechodný pokles krevního tlaku
- krvácení v místě vpichu
- alergická reakce na anestetikum
- hematom v oblasti epidurálního prostoru – tím přechodný neurologický deficit

- po výkonu bolest hlavy a zad
- infekce v místě vpichu

Beru na vědomí, že po provedení uvedeného zdravotního výkonu budu takto omezena v obvyklém způsobu života a v pracovní neschopnosti:

Epidurální analgezie nepřináší další nová omezení než ta, která souvisí se samotným porodem a průběhem šestinedělí.

Souhlas pacienta:

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měla jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměla a výslovně souhlasím s provedením zdravotního výkonu: **Epidurální analgezie**

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladně provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví, souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony k záchraně mého života nebo zdraví.

Souhlasím s tím, aby osoby získávající způsobilost k výkonu zdravotnického povolání nebo odbornou způsobilost v lékařských či nelékařských povoláních (žákyně odborných škol, studenti LF apod.) mohly nahlížet do mé zdravotnické dokumentace v rozsahu nezbytně nutném za podmínky, že o všech těchto skutečnostech a to zejména o citlivých osobních údajích ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění změn a doplňků, zachovají mlčenlivost.

Souhlasím s podáváním informací o mém zdravotním stavu a léčbě těmto osobám:

.....

V Trutnově dne

.....
(podpis lékaře, který poučení provedl)

.....
(podpis pacienta nebo zákonného zástupce)

.....
(podpis svědků poučení a souhlasu pacienta,
pokud pacient není schopen se vlastnoručně podepsat)