

**Část A) Vážená paní,
zdravotní výkon, který Vám doporučujeme, vyžaduje Váš INFORMOVANÝ SOUHLAS.**

Informovaný souhlas znamená, že budete v následujícím textu podrobně, odborně a pro Vás srozumitelně poučena o navrhovaném postupu léčby. Dále Vás poučíme o možných rizicích a následcích zdravotního výkonu.

Název zdravotní služby (výkonu): Hamiltonův hmat

1. Důvod a cíl výkonu

Hamiltonův hmat, tedy odloučení dolního pólu plodového vejce během vaginálního vyšetření s cílem uvolnění endogenních prostaglandinů, je prokázanou efektivní metodou v prevenci indukce (vyvolání) porodu. Lze jej doporučit a provádět od týdne 38+0 při každém vaginálním vyšetření. Tento hmat není metodou indukce porodu, ale cestou vedoucí především ke snížení počtu „Potermínových těhotenství“. Vliv Hamiltonova hmatu, tedy odloučení dolního pólu plodového vejce během vaginálního vyšetření s cílem uvolnění endogenních prostaglandinů, byl sledován v mnoha studiích. Výsledky studií ukázaly, že tento hmat snižuje procento pacientek, u kterých těhotenství trvá déle než 41 či 42 týdnů a vede tedy k vyššímu procentu vaginálních porodů v sedmi dnech po provedení Hamiltonova hmatu oproti kontrolní skupině bez provedení hmatu. Pacientka by před provedením Hamiltonova hmatu měla být informována o povaze zákroku a možných komplikacích. Tento informovaný souhlas bude založen do Vaší dokumentace při první návštěvě gynekologicko – porodnického oddělení. Pokud Vám bude doporučeno opakování Hamiltonova hmatu, lékař Vás bude informovat, ale Vy již nemusíte tento souhlas znovu podepisovat. Vámi podepsaný souhlas bereme jako Vaše vyjádření souhlasu i v případě nutnosti opakování. Pokud opakování Hamiltonova hmatu z nějakého důvodu odmítnete, lékař tuto informaci zaznamená do dokumentace.

2. Povaha a následky výkonu

Zárok probíhá tak, že lékař během vaginálního vyšetření vsune prsty co možná nejhluběji do pochvy a děložního čípku a druhou rukou vyvine mírný tlak na děložní fundus. Krouživým pohybem prstů „odloupne“ **dolní pól vaku blan od děložní stěny**. Dojde k vyplavení endogenních hormonů (prostaglandinů), které mají **vliv na zahájení porodu**. Ve většině lékařských studií se Hamiltonův hmat označuje jako šetrný úkon s cílem urychlit nástup porodu. Jeho výhodou je, že při něm **nejsou podávány žádné léky**. Účinnost Hamiltonova hmatu **není stoprocentní**. Záleží na tom, zda je tělo připravené k porodu či nikoliv. Pokud zárok zabere, zpravidla ženě nastoupí děložní kontrakce nebo může dojít i k odtoku plodové vody. Při úspěšném provedení může porod proběhnout již do 48 hodin. Pokud tělo ještě není připravené, nemusí být Hamiltonův hmat vůbec účinný a nic se nestane. V případě neúspěšnosti pak může lékař přistoupit k opakování při každém plánovaném vaginálním vyšetření. Některé ženy označují Hamiltonův hmat jako velmi bolestivý a **nepříjemný**. **Vnímání bolesti je velmi individuální a záleží na prahu vnímání bolesti u každé rodičky**. Existují situace, kdy by se tato metoda neměla provádět. Jedná se zejména o případy, kdy má žena nízko uloženou placentu. Obecně také vždy, když žena nebude rodit vaginálně.

3. Rizika výkonu

Mezi rizika výkonu patří zejména bolestivější vaginální vyšetření a zvýšené riziko vaginálního krvácení po vyšetření, které je obvykle slabší intenzity. Výkon není spojen se zvýšeným rizikem výskytu infekcí. Hrozí také protržení vaku blan a odtok plodové vody, čímž se nástup porodu urychlí.

4. Hospitalizace a omezení, doporučení ve způsobu života

Po tomto výkonu nemusíte být hospitalizována. Pokud se po výkonu objeví pravidelné děložní kontrakce, odtok plodové vody, silné vaginální krvácení nebo nebudete cítit pohyby plodu, dostavíte se na porodní sál ke kontrole ihned.

5. Alternativy výkonu

Odmítnutí Hamiltonova hmatu při vaginálním vyšetření, riziko: větší riziko potermínového těhotenství a s tím spojené nutnosti provedení preindukce/indukce (vyvolání) porodu.



**Část B)
INFORMOVANÝ SOUHLAS
SE ZDRAVOTNÍ SLUŽBOU**

Hamiltonův hmat

**Jméno a příjmení pacientky,
rodné číslo, kód zdravotní pojišťovny,
adresa bydliště:**

Prohlašuji, že jsem vysvětlila podstatu a výhody zdravotní služby (výkonu) pacientce (zák. zást. pacientky) způsobem, který byl podle mého soudu pro ni/něho (pro ně) srozumitelný. Rovněž jsem ji seznámil/a s předpokládanou úspěšností tohoto výkonu, s důsledky tohoto výkonu a s možnými častějšími komplikacemi.

Seznámil/a jsem pacientku (zák. zástupce pacientky) s možnými alternativami navrhovaného výkonu a s problémy, které mohou nastat během uzdravování i s důsledky odmítnutí výkonu.

Jméno a příjmení lékařky/lékaře:

Podpis: Datum:

Pacientka (zák. zástupce)

- 1) *Přečtěte si laskavě pozorně informace na všech stranách formuláře informovaného souhlasu části A i B.*
- 2) *Pokud jste plně nerozuměli lékařovu vysvětlení, nebo pokud potřebujete doplňující informace, neváhejte zeptat se lékaře.*
- 3) *Pokud souhlasíte s textem prohlášení, podepište je.*

Já, pacientka (zák. zástupce):

Prohlašuji, že jsem lékařem byla srozumitelně informována o povaze lékařského výkonu/lékařského postupu uvedeného v části A i B, byla jsem též informována o některých možných rizicích a komplikacích tohoto výkonu. Dále mne informující lékař seznámil s předpokládanou úspěšností výkonu/postupu, s možnými alternativami k výkonu/postupu i s důsledky toho, že by se výkon/postup neprovedl. Byla jsem rovněž informována o možných problémech během uzdravování.

Měla jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a pokud tomu tak bylo, veškeré mé dotazy byly zodpovězeny.

Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím:

- s uvedeným zdravotním výkonem,
- s tím, že může být proveden jakýkoliv další výkon, pokud by jeho neprovedení bezprostředně ohrozilo můj zdravotní stav.

Jsem srozuměna s tím, že uvedený zdravotní výkon nemusí být proveden lékařem, který mne dosud ošetřoval.

Podpis pacientky:
(zák. zástupce pacientky)

Datum:

V případě, že se pacientka nemůže podepsat:

Důvod:	
Způsob projevu souhlasu:	

Svěděk:

jméno a příjmení

podpis svědka