

Tájékoztató és beleegyező nyilatkozat megelőző császármetszés utáni hüvelyi szüléshez, illetve szülésindításhoz

Megelőző császármetszés után kihordott terhesség hüvelyi szüléssel történő befejeződése igen kedvező élettani és pszichológiai hatással bír mind az újszülöttre, mind a várandós kismamára nézve. Megelőző császármetszés után történő hüvelyi szülés eldöntésénél mindig mérlegeljük az ismételten végzendő császármetszés kockázatát és előnyét, a méh előző hegének szétválási kockázatát, a magzat halálozási és megbetegedési kockázatát és természetesen figyelembe vesszük a terhes kívánságát is. Megelőző császármetszés után lezajlott hüvelyi szülésekkel szerzett tapasztalatról és statisztikai adatokról szeretnénk tájékoztatni, ezzel segítve döntése meghozatalában.

1. a méh hegének szétválása igen ritka jelenség: 1x előzetes császármetszés után lezajlott tízezer hüvelyi szülésből mindössze 20 esetben észleltek hegészétválást (20/10 000).

Ez a kockázat természetesen tovább nő az alábbi esetekben de hüvelyi szülés vállalható

- a többszörös előzetes császármetszésnél (170/10 000),
- a 18-24 hónapnál rövidebb időn belül bekövetkezett ismételt terhességnél
- (270/10 000),
- a szülésindítás esetén (80/10 000)

Sajnos ma még a szülés alatti hegészétválás valószínűségének diagnosztizálására terhesség alatt objektív eljárás nem ismert.

A szülés alatti és utáni gondos megfigyeléssel, és a szülés utáni célzott méhüri vizsgálattal (kézzel történő letapintás) a méh falának épsége ellenőrizhető, az esetlegesen bekövetkezett hegészétválás műtéti úton gyógyítható

2. magzati elhalás kockázata igen kicsi: tízezer szülésből mindössze 10 esetben következett be (10/10 000). A hegészétválás mellett esetleg súlyos, maradandó egészségkárosodást szenvedhet a magzat.

A vajúdás alatti folyamatos magzati szívhang monitorizálásával, valamint a szülés progressziójának gyakori ellenőrzésével a magzat elvesztése illetve károsodásának esélye minimalizálható.

3. ismételten végzendő császármetszés kockázata az eredeti szövetnél gyengébb hegyszövet képződésben, a hasi műtétek során esetleg bekövetkező sérülések-, vérzések-, és fertőzésekben van.

Megjegyezni kívánjuk, hogy előzetes császármetszés után hüvelyi úton tervezett szülés során szülési fájdalomcsillapításra epidural analgesia (EDA) alkalmazható, mivel nem növeli a szövődmények kockázatát.

Szülés alatt keletkező nem kielégítő fájástevékenység rendezésére kontrollált oxytocin infúzió adható.

Szülésinductio (szülés megindítása orvosi javallat alapján) alkalmazható, de a méh hegészétválási kockázatát növeli.

Nyilatkozat

A tájékoztatót elolvastam, megértettem. Kérdéseimre választ kaptam. A tájékoztatóban foglaltakat tudomásul véve kérem szülésem hüvelyi úton történő levezetését.

Budapest,

várandós aláírása

tanú aláírása

orvos aláírása