|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 1  до Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Кесарів розтин»  (пункт 3.3 розділу ІІІ) |

**Інформована згода на кесарів розтин**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по-батькові)

була поінформована лікарем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ про те, що для

(прізвище, ім’я, по-батькові)

мого здоров’я та здоров’я моєї дитини кращим способом розродження є кесарів розтин. Лікар пояснив в доступній для мене формі про очікувані переваги, ризики та додаткові процедури під час проведення операції кесарів розтин, а саме:

Очікувані переваги: *Народження дитини / дітей через розріз на передній черевній стінці (животі) та матці у ситуації, коли є загроза мені або моїй майбутній дитині під час вагінальних пологів.*

Вагомі ризики:

* *Видалення матки, 7-8 жінок на 1000 (не часто)*
* *Потреба в повторній хірургічний операції, 5 жінок на 1000 (не часто)*
* *Госпіталізація у відділення інтенсивної терапії, 9 жінок на 1000 (не часто)*
* *Збільшення ризику розриву матки при подальших вагітностях, 2-7 на 1000 (не часто)*
* *Кровотеча, 4-16 жінок на 10 000 (рідко)*
* *Мертвонародження, 1-4 жінки на 1000 (не часто)*
* *При подальших вагітностях плацента закриває вхід в матку (передлежання плаценти), 4-8 жінок на 1000 (не часто)*
* *Травми сечовидільної системи, 1 жінка на 1000 (рідко)*
* *Смерть, приблизно 1 жінка на 12 000 (дуже рідко)*

Часті ризики:

*Часто: постійний дискомфорт в області рани та живота, повторний кесарів розтин при подальших вагітностях, повторна госпіталізація, незначні пошкодження шкіри дитини*

*Нечасто: кровотеча, інфекція*

Я даю свою згоду на проведення додаткових процедур, які можуть знадобитися під час проведення цієї операції, а саме:

Переливання крові Так Ні

Також мені пояснили з чого складатиметься це оперативне втручання та можливі методи знеболення, їх переваги та ризики.

Ця процедура включатиме:

загальну анестезію регіональну анестезію місцеву анестезію

Лікар також поінформував мене, що після проведення цієї операції можливі ранні та віддалені ускладнення:

* *гнійно-запальні захворювання (ендометрит, сепсис)*
* *розходження хірургічних швів*
* *гематоми*
* *лігатурні нориці*
* *злуки малого тазу*
* *порушення менструальної функції*
* *вторинне безпліддя*
* *синдром хронічного тазового болю*

Знаючи усю вищенаведену інформацію, я свідомо даю згоду на розродження шляхом кесаревого розтину.

Підпис Дата

Підпис лікаря Дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_