

Identyfikacja czynników ryzyka powikłań przedporodowych i śródporodowych.

(zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2018 r.)

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTKI :

I. Do czynników ryzyka identyfikowanych podczas ciąży oraz przed porodem na podstawie wywiadu w szczególności zalicza się:

- ☐ choroby ciężarnej, w szczególności choroby układu krążenia, nadciśnienie tętnicze, choroby nerek, choroby neurologiczne, zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania, choroby wątroby, cukrzycę, zaburzenia krzepnięcia, trombofilię lub zespół antyfosfolipidowy oraz otyłość;
- ☐ zakażenie wirusem HIV lub HCV;
- ☐ stan po leczeniu niepłodności lub po co najmniej dwóch następujących po sobie poronieniach samoistnych lub porodzie przedwczesnym;
- ☐ uprzednie urodzenie dziecka martwego lub w ciężkiej zamartwicy;
- ☐ przebyte porody noworodków o masie urodzeniowej większej niż 4000 g., przebyte porody noworodków z bardzo małą i ekstremalnie małą masą ciała;
- ☐ ciążę wielopłodową;
- ☐ wystąpienie krwawienia przed porodem, stan po powikłaniach w postaci łożyska przodującego lub przedwczesnego oddzielania się łożyska;
- ☐ stan po operacjach macicy i dolnego odcinka układu rozrodczego, uszkodzeniach dróg rodnych, atonii macicy albo po krwotokach poporodowych, drgawkach, stanach zatorowo-zakrzepowych lub przebytym wynicowaniu macicy;
- ☐ sytuację gdy, ciężarna jest pierwiastką poniżej 18. roku życia lub powyżej 35. roku życia;
- ☐ sytuację gdy, ciężarna jest wieloródką powyżej 40. roku życia lub wieloródką po urodzeniu 4. dzieci;
- ☐ przewlekłe zakażenie u ciężarnej lub jego podejrzenie lub wystąpienie temperatury ciała powyżej 38°C częściej niż raz w czasie ciąży;
- ☐ używanie substancji psychoaktywnych, produktów leczniczych, alkoholu lub nikotyny w czasie ciąży i w okresie bezpośrednio poprzedzającym ciążę.

II. Do czynników ryzyka identyfikowanych w czasie ciąży oraz przed porodem na podstawie badania w szczególności zalicza się:

- ☐ wartość ciśnienia skurczowego wyższą niż 140 mmHg i rozkurczowego 90 mmHg, białkomocz wyższy niż 0,3 g/24 h;
- ☐ przybór masy ciała większy niż 500 g na tydzień w ostatnim trymestrze ciąży;
- ☐ odmiedniczkowe zapalenie nerek;
- ☐ niedokrwistość;
- ☐ cukrzycę;
- ☐ zakażenie wirusem różyczki;
- ☐ przebyte lub trwające krwawienie z dróg rodnych;
- ☐ konflikt serologiczny;
- ☐ nieadekwatność wielkości macicy lub wielkości dziecka do czasu trwania ciąży (problemy w precyzyjnym ustaleniu terminu porodu, ograniczenie wewnątrzmacicznego wzrastania płodu, makrosomia płodu, wielowodzie, małowodzie, mięśniaki macicy, ciąża wielopłodowa, niewspółmierność matczyno-płodowa);
- ☐ zagrażający poród przedwczesny (przedwczesne skurcze macicy, niewydolność cieśniowo-szyjkowa);
- ☐ nieprawidłową lokalizację łożyska;
- ☐ ciążę wielopłodową z patologicznie położnymi płodami;
- ☐ przekroczenie 41. tygodnia ciąży lub niepewność co do terminu porodu;
- ☐ dodatni wynik posiewu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących grupy B.(GBS);
- ☐ położenie inne niż główkowe powyżej 37. tygodnia ciąży;
- ☐ więcej niż dwa rozpoznania porodu fałszywego.

W przypadku stwierdzenia występowania czynników ryzyka, ciężarna lub rodząca kierowana jest do oddziału położniczego o odpowiednim do jej stanu zdrowia poziomie referencyjnym zapewniającym opiekę perinatalną, z uwzględnieniem faktu, że:

I poziom opieki perinatalnej obejmuje opiekę nad fizjologicznie przebiegającą ciążą, porodem i położeniem oraz zdrowym noworodkiem, a także krótkotrwałą opiekę nad niespodziewanie występującą patologią, np:

- Oddział Ginekologiczno-Położniczy Szpitala ZOZ w Oławie, ul. Baczyńskiego 1

II poziom opieki perinatalnej obejmuje opiekę nad patologią średniego stopnia, np:

- Oddział Ginekologiczno-Położniczy Szpitala PZS w Oleśnicy, ul. Ludwikowska 10

III poziom opieki perinatalnej obejmuje opiekę nad najcięższą patologią, np:

- Oddział Ginekologiczno - Położniczy Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu, ul. Warszawska 2
- Oddział Ginekologiczno - Położniczy Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73a
- Klinika Ginekologii i Położnictwa Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu, ul. Borowska 213.
- Oddział Ginekologiczno - Położniczy Klinicznego Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu ul. Reymonta 8

ŚWIADOMA DECYZJA ODNOŚNIE OPIEKI W CIĄŻY I PODCZAS PORODU
(zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2018 r.)

Po identyfikacji czynników ryzyka powikłań przedporodowych i śródporodowych zostałam poinformowana o możliwych konsekwencjach mojej decyzji dla mnie oraz mojego dziecka.

Świadomie i bez zastrzeżeń podejmuję decyzję o przyjęciu mnie do oddziału Ginekologiczno-Położniczego Szpitala ZOZ w Oławie.

Akceptuję, że nie wszystkie moje oczekiwania wynikające z tzw. "planu porodu" mogą być zrealizowane.

.....
data i godz.

.....
podpis pacjentki

.....
pieczęć i podpis położnej

.....
pieczęć i podpis lekarza

Nie zgadzam się na przyjęcie mnie do oddziału Ginekologiczno-Położniczego Szpitala ZOZ w Oławie.

.....
data i godz.

.....
podpis pacjentki

.....
pieczęć i podpis położnej

.....
pieczęć i podpis lekarza

Podpisanie formularza przez pacjentkę jest niemożliwe z powodu

.....
.....