

FULL D'AUTORITZACIÓ

....., de.....anys d'edat, amb DNI
núm....., en ple ús de las meves facultats mentals, dono lliure i voluntàriament CONSENTIMENT per
l'ASSISTÈNCIA AL PART en aquest centre.

Si el pacient és menor d'edat o incapaç de donar consentiment

....., de..... anys d'edat, amb DNI
núm....., en qualitat de.....del pacient, i atesa la impossibilitat per mi reconeguda que
el pacient doni el seu consentiment, autoritzo lliure i voluntàriament l'esmentada actuació.

Abans de donar el meu consentiment amb la signatura d'aquest document que té valor de consentiment informat sobre l'assistència al part, he estat informat de forma clara i comprensible pel metge/llevadora sotasignant del contingut d'aquest i s'han aclarit tots els dubtes i qüestions que s'han plantejat.

En aquest document s'inclou la informació sobre els riscos i possibles complicacions.

En cas que sorgissin situacions imprevisibles en el decurs de l'actuació, autoritzo que es faci en aquell moment el que es consideri més convenient i necessari, sempre i quan no sigui possible un nou full de consentiment.

També se m'informa que, en qualsevol moment, sense necessitat de donar cap explicació, puc revocar el consentiment que ara dono.

I per aquestes raons, **DONO NO DONO** el meu consentiment per a la realització del procediment esmentat.

Palamós, de/d'de

Llegit i conforme

Signatura

Signatura

El/La pacient o persona autoritzada

Dr./Dra

DNI:

Núm.col-legiat:

Si el pacient vol REVOCAR el consentiment

....., de.....anys d'edat, amb DNI
núm....., revoco el consentiment donat a data/...../..... i no vull continuar aquest tractament, que dono per finalitzat.

Si el pacient és menor d'edat o incapaç de revocar el consentiment

....., de..... anys d'edat, amb DNI
núm....., revoco el consentiment donat a data/...../..... i no vull continuar aquest tractament, que dono per finalitzat.

Palamós, de/d'de

Signatura

Signatura

El/la pacient o persona autoritzada

Dr./Dra.....

DNI:

Núm. col-legiat:

ASSISTÈNCIA AL PART VAGINAL

El part és un fet biològic que pot transcórrer sense dificultats, però a vegades es presenten complicacions tant maternes com fetals imprevisibles que exigeixen la posada en marxa de tractaments, procediments o recursos adequats a l'anomalia detectada, transformant el part normal en un part anormal o distòcic.

Les complicacions més importants són:

- Risc de pèrdua del benestar fetal
- Prolapse de cordó després de la ruptura de la bossa amniòtica (posa en greu perill la vida fetal)
- Infecció materna o fetal
- Trastorns hemorràgics i /o de la coagulació que poden fer necessària la transfusió, intrapart i postpart; hematomes a l'aparell genital
- Lesions i esquinços del canal del part (cervicals, vaginals, vulvars, ocasionalment de la bufeta urinària, lesió uretral i/o de l'esfínter anal i recte, o , fins i tot, ruptura uterina, complicació molt greu).
- Complicacions degudes a l'alteració en les contraccions uterines, a la mida del fetus, a la mala posició d'aquest o a alteracions anatòmiques de la mare. Manca de progressió normal del part. Dificultats en l'extracció del fetus.
- Risc mínim d'haver de realitzar una histerectomia postpart.
- Shock obstètric; shock hipovolèmic; embòlia de líquid amniòtic; coagulació intravascular disseminada.

Actualment, a Espanya hi ha un risc excepcional de mortalitat materna estimat en 5/100.000 nascuts vius, una part d'ella deguda a patologia prèvia de la mare.

L'aparició d'alguna d'aquestes complicacions obliga a finalitzar o a escurçar el part de seguida, essent necessària la pràctica d'una intervenció obstètrica (cesària o extracció vaginal del fetus, instrumentat amb ventosa, espàtules o fórceps), per tal de salvaguardar la vida i la salut de la mare i/o del fetus. Aquestes intervencions duen implícites, tant per la tècnica en sí com per la situació vital materno-fetal, alguns riscos, efectes secundaris i complicacions que poden requerir tractaments complementaris.

Les decisions mèdiques i/o quirúrgiques que s'hagin de prendre durant el transcurs del part queden a judici del metge, tant pel que fa a la seva indicació com al tipus de procediment utilitzat, si bé la pacient i la seva parella o familiars seran informats dels mateixos, sempre que la urgència o circumstàncies ho permetin.

L'equip de professionals de l'Hospital (obstetres, anestesiològics, neonatòlegs, llevadores, infermeres) s'ocuparà de l'atenció mèdica del part segons les seves funcions.

Després de qualsevol intervenció s'explicaran a la pacient les precaucions i tractaments a seguir i que ella es compromet a observar.

Anestèsia: La necessitat d'anestèsia, tant si és per indicació mèdica, com si es tracta d'una mesura purament analgèsica, queda a decisió del Servei d'Anestèsia i de l'anestesiòleg, conjuntament amb la pacient, la llevadora i l'obstetra. A més, l'anestesiòleg l'informarà oportunament per al seu consentiment.

Transfusions: No es pot descartar a priori que en el transcurs del part o de la intervenció que pogués requerir sorgeixi la necessitat urgent d'una transfusió sanguínia. Aquesta, ent tot cas, seria realitzada pel personal facultatiu qualificat i sota les degudes garanties..

RISCOS PERSONALITZATS:

Signatura pacient o persona autoritzada

Signatura facultatiu