

FORMULARZ OCENY RYZYKA PRZEPROWADZENIA PORODU SIŁAMI NATURY PO CIĘCIU CESARSKIM (TOLAC)		
IMIONA, NAZWISKO PESEL		
OPIS Poród siłami natury po cięciu cesarskim jest porodem podwyższonego ryzyka. Istnieje szereg czynników, które zmniejszają szansę na udaną próbę porodu siłami natury po cięciu cesarskim. Centrum Medyczne „Żelazna” jest placówką przygotowaną merytorycznie do zminimalizowania ryzyka związanego z podjęciem takiej próby.		
CZYNNIKI RYZYKA PRZED PRZEPROWADZENIEM PORODU SIŁAMI NATURY PO CIĘCIU CESARSKIM (Z WYWIADU) (nie oznaczają automatycznie przeciwwskazania do porodu siłami natury)		
Czynnik niekorzystny rokowniczo	TAK	NIE
Czynniki duże:		
klasyczne cięcie cesarskie w wywiadzie lub inna operacja na trzonie macicy		
cięża wielopłodowa		
położenie miednicowe		
pęknięcie macicy lub krocza III lub IV stopnia w wywiadzie		
dystocja barkowa przy porównywalnej lub wyższej szacowanej masie ciała płodu		
udokumentowany duży ubytek w bliźnie w USG TV przed ciążą (grubość mięśnia macicy w okolicy blizny < 2 mm)		
Czynniki średnie:		
podejrzenie makrosomii płodu (szacowana masa płodu powyżej 4000 g)		
przebycie poprzedniego cięcia cesarskiego przed 30 tygodniem ciąży		
krótki odstęp od cięcia cesarskiego — mniej niż 12 miesięcy		
więcej niż jedno przebyte cięcie cesarskie		
powtarzające się wskazania do cesarskiego cięcia		
Czynniki małe:		
poprzednie cięcie cesarskie z powodu braku postępu porodu		
uszkodzenie okołoporodowe dziecka w poprzedniej ciąży		
brak samoistnego rozpoczęcia porodu po 40. tygodniu ciąży, jeśli ciężarna nie wyraża zgody na pre-indukcję i/lub indukację porodu		
UWAGI		
WNIOSEK: u pacjentki występują / nie występują czynniki rokujące niekorzystnie na powodzenie TOLAC. Kwalifikuję / nie kwalifikuję pacjentkę do próby porodu siłami natury.		
..... Data, podpis i pieczęć lekarza		
INFORMACJE DOTYCZĄCE MOŻLIWOŚCI ODBYCIA PORODU SIŁAMI NATURY PO CIECIU CESARSKIM		
– W przypadku występowania u ciężarnych po przebytym cięciu cesarskim określonych czynników zwiększających ryzyko rozejścia się blizny, jak również obciążonego wywiadu położniczego oraz niepowodzenia próby porodu drogami natury w przeszłości, należy rozważyć wykonanie planowego cięcia cesarskiego. – Poród drogami natury po cięciu cesarskim wymaga wzmożonego nadzoru nad ciężarną z uwagi na ryzyko pęknięcia macicy w bliźnie po cięciu cesarskim. Podejrzenie pęknięcia macicy po cięciu cesarskim jest wskazaniem do natychmiastowego zakończenia porodu drogą cięcia cesarskiego. – Podczas porodu obowiązkowe jest ciągłe elektroniczne monitorowanie czynności serca płodu. – Podczas porodu drogami natury u ciężarnej po cięciu cesarskim dopuszczalne jest stosowanie oksytocyny jako wspomaganie czynności skurczowej. – Podczas porodu drogami natury u ciężarnej po cięciu cesarskim dopuszczalne jest zastosowanie znieczulenia zewnątrzoponowego.		
SZPITAL SPECJALISTYCZNY ŚW. ZOFII W WARSZAWIE UL. ŻELAZNA 90, 01-004 WARSZAWA	Obowiązuje od: 17-04-2025	POŁ

FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA PRZEPROWADZENIE PORODU SIŁAMI NAUTRY PO CIĘCIU CESARSKIM		
IMIONA, NAZWISKO PESEL		
– Preindukcja i indukcja porodu drogami natury po przebytych cięciach cesarskich ze wskazań matczynych lub płodowych są dopuszczalne. Wiąże się jednak ze zwiększonym ryzykiem pęknięcia macicy w bliźnie po cięciu cesarskim u pacjentek, które dotychczas nie rodziły drogami natury (2-3-krotny wzrost ryzyka w porównaniu ze spontanicznym porodem) – Stosowanie prostaglandyn w preindukcji i indukcji porodu po przebytych cięciach cesarskich jest przeciwwskazane. – Po porodzie drogami natury pacjentki po poprzednim cięciu cesarskim nie ma obowiązku manualnej kontroli ciągłości błony. – Do korzyści z porodu drogami natury, który przebiega bez komplikacji, zalicza się: mniejszą utratę krwi, mniejszą ilość powikłań okołoporodowych, szybszą rekonwalescencję – 60-80% kobiet po cesarskim cięciu, które podejmują próbę porodu naturalnego, urodzi drogami natury.		
MOŻLIWE POWIKŁANIA I NASTĘPSTWA <i>Wykaz literatury źródłowej dotyczącej możliwych powikłań i następstw znajduje się na stronie internetowej Spółki, w zakładce Prawa Pacjenta.</i>		
• Ryzyko pęknięcia macicy w miejscu błony po poprzednim cesarskim cięciu w trakcie porodu wynosi około 0,7%. Pęknięcie macicy wiąże się z ryzykiem: ▪ okołoporodowego wycięcia macicy (0,17%) ▪ krwotoku, z koniecznością następnej transfuzji krwi (1,2%) ▪ infekcji, nieprawidłowego gojenia się rany po cięciu cesarskim (4,6%) ▪ uszkodzenia narządów wewnętrznych w trakcie operacji (jelit, pęcherza moczowego, moczowodu)- niezwykle rzadko²³⁴ ▪ zakrzepicy - niezwykle rzadko ▪ śmierci (0,004%) • W przypadku pęknięcia macicy istnieje ryzyko powikłań dla dziecka: niedotlenienia mózgu i związanych z nim powikłań neurologicznych, a nawet zgonu (0,11%) • W przypadku śródporodowego pęknięcia macicy nawet przy natychmiastowym wykonaniu cięcia cesarskiego może dojść do powyższych powikłań, a ich ryzyko wynosi poniżej 1%. • W przypadku indukcji porodu oksytocyną po przebytych cięciach cesarskich ryzyko pęknięcia macicy w bliźnie jest 2-3 razy wyższe niż w przypadku spontanicznego porodu bez stosowania oksytocyny. Dotyczy to pacjentek, które nie przeżyły nigdy porodu drogami natury. U pacjentek które przeżyły już poród drogami natury indukcja porodu oksytocyną nie zwiększa ryzyka pęknięcia macicy.		
WAŻNE pouczenie dla pacjentki: podczas rozmowy z lekarzem jest Pani uprawniona do zadawania jakichkolwiek pytań w kwestii planowanego zabiegu np.: Jakże są inne możliwe metody leczenia? Jak mogą wystąpić komplikacje podczas zabiegu? Jak długo przypuszczalnie będzie Pani przebywać w Szpitalu oraz jak długo może być Pani niezdolna do pracy?		
OŚWIADCZENIE PACJENTKI		
• Przeżyłam jedno/dwa/trzy cięcia cesarskie w dolnym odcinku macicy i chciałabym, aby obecna ciąża zakończyła się porodem drogami natury. Jednocześnie oświadczam, że odmawiam wykonania planowego cesarskiego cięcia. • Zostałam poinformowana o występujących u mnie czynnikach ryzyka wpływających niekorzystnie na powodzenie TOLAC. • W pełni zrozumiałam informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. • Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadawania pytań i na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący. • Zostałam poinformowana o obowiązujących w Polsce rekomendacjach Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego (2018 r.) dotyczących próby porodu siłami natury po cięciu cesarskim, zalecających uwzględnienie wyżej wymienionych czynników ryzyka w kwalifikacji do próby porodu siłami natury po przebytych cesarskich cięciach. • Jestem świadoma, że w przypadku pojawienia się wskazań do cięcia cesarskiego, w trakcie próby porodu siłami natury, zostanie ono wykonane. Rozumiem, że ryzyko powikłań cesarskiego cięcia wykonywanego w trybie pilnym jest większe niż w przypadku cesarskiego cięcia wykonanego planowo. Po rozważeniu wszystkich przekazanych w/w informacji, świadomie wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na podjęcie próby porodu siłami natury		
..... Data i podpis lekarza	 Data i podpis pacjentki	
ZGODA NA POSTĘPOWANIE W TRYBIE NAGŁYM		
W przypadku pęknięcia macicy lub innych powikłań zaistniałych w trakcie porodu, a będących bezwzględnym wskazaniem do wykonania zabiegu cięcia cesarskiego w trybie nagłym, wycięcia macicy oraz przetoczenia krwi (<u>wówczas może nie być czasu na zebranie oddzielnej zgody</u>), wyrażam zgodę na przeprowadzenie ww. procedur.		
		 Data i podpis pacjentki
SZPITAL SPECJALISTYCZNY ŚW. ZOFII W WARSZAWIE UL. ŻELAZNA 90, 01-004 WARSZAWA		Obowiązuje od: 17-04-2025 POŁ