

ŚWIADOMA ZGODA NA ASYSTĘ PRZY PORODZIE RODZINNYM W CZASIE TRWANIA PANDEMII WYWOŁANEJ WIRUSEM SARS-CoV-2.

Pan / Pani :
PESEL

Będzie uczestniczył w porodzie rodzinnym Pani:
.....

INFORMACJA DLA OSOBY TOWARZYSZĄCEJ:

● Zasady obowiązujące podczas prowadzenia porodu rodzinnego:

- 1) zgoda na poród rodzinny nie jest obligatoryjna udziela jej każdorazowo personel Sali Porodowej,
- 2) pacjentka i osoba towarzysząca podczas porodu muszą wypełnić, w momencie przyjęcia do szpitala, obowiązujące w tej jednostce ankiety epidemiologiczne i niniejszy formularz;
- 3) podczas pobytu w szpitalu osoba towarzysząca jest zobowiązana do noszenia maski, rękawiczek oraz ze stroju umożliwiającego ochronę epidemiologiczną (do nabycia na miejscu),
- 4) osoba towarzysząca dopuszczona do obecności podczas porodu powinna mieć wynik testu PCR na COVID-19 – musi on być aktualny, wykonany w okresie nie dłuższym niż 3 dni przed porodem,
- 5) w przypadku braku możliwości wykonania takiego badania rodzica i osoba towarzysząca powinny 14 dni przed porodem ograniczyć do absolutnego minimum kontakty z innymi osobami i pozostawać w jednym miejscu zamieszkania,
- 6) rodzica będzie przebywać z osobą towarzyszącą w pojedynczej, indywidualnej i wyposażonej w oddzielny węzeł sanitarny sali porodowej,
- 7) wpuszczenie osoby towarzyszącej jest możliwe w chwili rozpoczęcia porodu, natomiast opuszczenie przez nią oddziału powinno się odbyć w ciągu 2 godzin od zakończenia porodu,
- 8) osoba towarzysząca nie może opuszczać przydzielonego pomieszczenia przez cały okres porodu (w Oddziale Położniczym obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu w jakiegokolwiek formie),
- 9) uczestniczenie w porodzie lub wejście na teren szpitala nie jest możliwe w przypadku osób objętych kwarantanną oraz w trakcie izolacji,
- 10) osoba towarzysząca jest zobowiązana do natychmiastowego opuszczenia Szpitala w przypadku konieczności wykonania cięcia cesarskiego lub przyjęcia kolejnej rodzącej i braku dodatkowej wolnej sali

● Pobyt w szpitalu, w obecnym stanie epidemiologicznym jest obarczony zwiększonym ryzykiem zachorowania na zakaźną chorobę COVID-19, a asysta przy porodzie rodzinnym nie jest procedurą ratującą życie lub zdrowie i w obecnym stanie epidemiologicznym nadal nie jest zalecana przez Konsultantów Krajowych w dziedzinie Ginekologii i Położnictwa oraz Perinatologii

● Opis transmisji wirusa i choroby wywołanej wirusem SARS-CoV-2

Wirus SARS-CoV-2 (ang. Severe Acute Respiratory Syndrome CoronaVirus 2) należy do rodziny Coronaviridae, posiada pojedynczą nić RNA o dodatniej polaryzacji (ssRNA +) i wywołuje wśród ludzi zachorowania na chorobę nazwaną COVID-19 (ang. Corona-VirusDisease-2019).

Pacjenci z potwierdzonym zakażeniem koronawirusem 2019-nCoV najczęściej mają objawy zakażenia układu oddechowego, takie jak:

- gorączka,
- kaszel (raczej suchy),
- duszność.
- Ponadto mogą występować następujące objawy:

- ból mięśni,
- zaburzenia smaku i węchu,
- rzadziej ból głowy,
- ból gardła,
- produktywny (czyli „mokry”)kaszel,
- krwioplucie.
- biegunka występowała tylko u 2–3% chorych.

Objawy zwykle pojawiają się między 2 a 14. dniem po zakażeniu. Początkowo objawy są łagodne, ich nasilenie narasta w czasie.

Przebieg zakażeń COVID-19 jest zróżnicowany: od bezobjawowego, przez łagodną chorobę układu oddechowego (podobną do przeziębienia), po ciężkie zapalenie płuc z zespołem ostrej niewydolności oddechowej i/lub niewydolnością wielonarządową. Około 80% osób, które chorują na COVID-19 nie wymaga leczenia, a choroba ustępuje sama. 1 na 6 osób ma cięższy przebieg choroby, problemy z oddychaniem i wymaga leczenia. Ciężki przebieg choroby obserwuje się u ok.15-20% osób, śmiertelność u osób zarażonych ocenia się na 3-5%.

Wirus SARS-CoV-2 jest wykrywany w wydzielinie z dróg oddechowych, w kale oraz rzadko we krwi, jednak nie ma dowodów na transmisję zakażenia drogą krwi. Koronawirusy są przenoszone z człowieka na człowieka drogą kropelkową , poprzez inhalację (wdychanie) wydzieliny zawierającej cząstki wirusa generowanej w trakcie kichania , kaszlu .

Do większości zakażeń dochodzi przede wszystkim drogą kropelkową, kiedy zakażona osoba kaszle lub kicha, podobnie jak przenosi się np. wirus grypy.

Inną drogą zakażenia jest kontakt cząstek wirusa ze śluzówkami , poprzez przeniesienie ich rękami z zabrudzonych powierzchni na śluzówki- nosa , ust, spojówek. W zależności od rodzaju powierzchni wirus może się na niej utrzymywać nawet do 3 dni. Wirus zatem może zostać przeniesiony, kiedy człowiek dotknie powierzchni lub przedmiotu, na którym znajduje się wirus (czyli np. ślina ,wydzielina z nosa, kał osoby chorej), a następnie dotknie swoich ust, nosa lub oczu. Należy pamiętać, że łatwość przenoszenia się danego wirusa z człowieka na człowieka może się różnić.

Istnieje coraz więcej dowodów na to, że osoby, u których choroba przebiega bezobjawowo lub skąpo-objawowo są istotnym czynnikiem rozprzestrzeniania się zakażenia.

Według ostatnich doniesień wirus może pojawić się w wydzielinach z dróg oddechowych nawet 48 godzin przed wystąpieniem objawów, a jego sekrecja może utrzymywać się, zwłaszcza u osób chorujących objawowo, nawet powyżej 28 dni.

● Opis ryzyka związanego z pobytem w szpitalu w trakcie trwania pandemii wywołanej wirusem SARS-CoV-2

Zakażenie wirusem SARS-CoV-2 w większości przypadków przenoszone jest drogą oddechową bezpośrednio z człowieka na człowieka, ale również poprzez kontakt z wydzieliną chorego pacjenta znajdującą się w jego ślinie, kale, innych wydzielinach lub na powierzchniach z którymi chory pacjent miał styczność

Ponieważ zakażenie przenoszone jest głównie drogą kropelkową, miejscem zarażenia mogą być również powierzchnie z którymi może Pani/Pan mieć styczność.

Dotychczas dostępne dane naukowe wykazują, że ponad połowa zakażonych osób przechodzi chorobę bezobjawowo, stąd nie ma możliwości odróżnienia pacjentów zdrowych od tych chorych którzy nie mają jakichkolwiek objawów.

Do zakażenia może dojść w każdej sytuacji gdy zaistnieje kontakt z wydzieliną, choć jest bardziej prawdopodobne jeśli bezpośredni kontakt z osobą chorą trwa powyżej 15 minut a odległość do tej osoby jest mniejsza niż 2 metry.

U większości z nich choroba przebiega bezobjawowo, stąd nie można ich odróżnić od zdrowej części personelu medycznego.

Ponadto stwierdzono, że ok. 30% chorych ulega zakażeniu w miejscach opieki medycznej takich jak domy pomocy społecznej, przychodnie lub szpitale.

Z tego powodu kontakt pacjentów z tymi ośrodkami wiąże się z większym ryzykiem zakażenia. Dotyczy to także Pani/Pana. Należy przy tym zaznaczyć, że pozostałe ok.70% chorych ulega zakażeniu wirusem SARS-CoV-2 poza placówkami medycznymi, stąd zgodnie z zaleceniami całe społeczeństwo powinno się stosować do ograniczeń rekomendowanych przez Ministerstwo Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego.

● **Dodatkowe zagrożenia wynikające z zarażenia wirusem SARS-CoV-2**

Okres inkubacji, czyli rozwoju choroby COVID-19 wynosi do 7 dni od momentu zarażenia. Do tego czasu wykonywane testy na obecność wirusa mogą dawać wyniki fałszywie ujemne, co oznacza, że mogą nie rozpoznać rozwijającej się choroby. Takie osoby najczęściej nie mają jakichkolwiek objawów choroby, jednakże w tym czasie mogą już zarażać innych pacjentów.

Wynika z tego, że nie możemy nigdy być pewni, że osoba z którą się Pani/Pan spotyka jest zdrowa. Dotyczy to też innych pacjentów przebywających w placówce medycznej, a także personelu zatrudnionego w tej placówce.

Szpital, w którym ma Pan/Pani asystować podczas porodu rodzinnego nie jest jednostką (tzw. szpital lub oddział jednoimienny) wytypowaną przez Ministerstwo Zdrowia do leczenia chorych z rozpoznaną chorobą COVID -19.

Pani/Pan ma asystować przy porodzie w placówce medycznej przeznaczonej dla pacjentów bez choroby COVID- 19, jednakże zważając na duży odsetek chorych bezobjawowych, nie może być Pani/Pan pewny, że podczas przeprowadzanych procedur medycznych w naszej placówce nie nastąpi kontakt z wydzieliną chorego na COVID-19 pacjenta. Tym samym ryzyko zachorowania w istotny sposób się zwiększa.

W przypadku, gdy miał Pan/Pani wykonywane przed pobytem w oddziale szpitala badanie diagnostyczne na COVID 19 (wymaz z nosa, badanie serologiczne z krwi , test kasetkowy), informujemy, że istnieje możliwości ujawnieniu się zakażenia Covid 19 podczas i po hospitalizacji.

Jest to możliwe nawet w przypadku wykonaniu badania na obecność wirusa SARS-CoV-2 (testu) i przy wynikach ujemnych testach wirusologicznych antygenowych i serologicznych. Wynika to ze specyfiki zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i jest możliwe niewykrycie obecności wirusa w momencie wykonywania w/w testów .

Stosowane środki ochrony osobistej przez personel szpitala i przez pacjenta (maseczki , fartuchy, rękawiczki) chronią pacjenta i osobę towarzyszącą przed ewentualną i przypadkową transmisją wirusa podczas pobytu

OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA ASYSTĘ I AKCEPTACJI ZASAD OBOWIĄZUJĄCYCH PRZY PORODZIE RODZINNYM

Oświadczam, że w dniu..... o godz.....

Lekarz/Położna przeprowadził/ła ze mną rozmowę podczas której poinformował mnie wyczerpująco o zasadach asysty przy porodzie rodzinnym.

Poinformował/ła mnie dodatkowo o zagrożeniach wynikających z pandemii SARS-CoV-2.

Oświadczam, że posiadam aktualny negatywny (ujemny) wynik testu PCR na COVID-19 / Oświadczam, że nie posiadam aktualnego wyniku testu PCR na COVID-19 , ale stosowałem się do 14 dniowego ograniczenia przed porodem kontaktów z innymi osobami i pozostawałem razem z ciężarną w jednym miejscu zamieszkania (*niepotrzebne skreślić i parafować*)

Lekarz / Położna poinformował/ła mnie również o zagrożeniu zainfekowania mnie wirusem SARS-CoV-2 oraz o ryzyku zachorowania na chorobę COVID-19.

Dodatkowo otrzymałam/em i zapoznałam/em się z pisemnymi informacjami o proponowanym postępowaniu oraz o zagrożeniu zainfekowaniem mnie wirusem SARS-CoV-2.

Informacje te zrozumiałam/em. W związku z powyższym oświadczam, że zgodnie z art. 31 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (tj. z dnia 28 lutego 2020 r. Dz.U. z 2020 r. poz. 514) oraz art. 16 Ustawy z dnia 15.07.2011 o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2011 Nr 174 poz. 1039) w sposób dla mnie zrozumiały i wyczerpujący zostałam/łam poinformowany/a przez lekarza/położną, który/a wyjaśnił/a mi wszystkie wątpliwości jakie

miałam/em w związku z planowaną asystą przy porodzie rodzinnym. Wyrażam zgodę na zaproponowane postępowanie i zastosuję się do przedstawionych powyżej zasad.

TAK* _____ data podpis osoby towarzyszącej

NIE* _____ data podpis osoby towarzyszącej

Będąc przedstawicielem ustawowym rodzącej wyrażam zgodę na asystę przy porodzie rodzinnym Pana/Pani:

.....

TAK* _____ data podpis Przedstawiciela
ustawowego

NIE* _____ data podpis Przedstawiciela
ustawowego

Dane Przedstawiciela ustawowego:

Imię i nazwisko :

PESEL :

Adres :

Telefon :

Data:.....

Pieczętka i podpis Lekarza.....

*Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie.
Dane osobowe są chronione zgodnie Ustawą z dnia 10 maja 2018 r., Dz. U. 2018 poz. 1000
o ochronie danych osobowych z późn. zmianami.*

Data i podpis osoby towarzyszącej