



.....  
Nazwisko pacjentki

.....  
Nr księgi głównej

.....  
PESEL

## INFORMACJA DLA PACJENTKI ORAZ FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY PACJENTKI NA NACIĘCIE I ZESZYCIE KROCZA

Poród następuje w miarę możliwości bez nacinania krocza. Nacięcie krocza może jednak być wskazane lub konieczne. Zabieg ten zapobiega ekstremalnemu naciągnięciu przepony miednicy i urazom w wyniku pęknięcia (również cewki moczowej i zwieracza odbytu). Ponadto nacięcie krocza służy zmniejszeniu nacisku na główkę dziecka przy jej przechodzeniu przez przeponę miednicy i skraca często krytyczną fazę parcia. Dlatego przy zmianach w KTG, które wskazują na niedotlenienie, w przypadku wydłużonej fazy parcia, bardzo małego lub bardzo dużego dziecka oraz porodu przy użyciu próżnościągu i porodu kleszczowego lekarz lub położna stosuje nacięcie krocza.

Możliwość wystąpienia powikłań:

1. Krwawienia i krwawienia wtórne tamowane są przez zszycie krocza, w razie potrzeby w znieczuleniu ogólnym, zwykle jednak w znieczuleniu miejscowym. Przy rozerwaniu lub nacięciu krocza nie można wykluczyć bólów w pierwszych dniach po porodzie, niewielkich krwawiaków, problemów z gojeniem się ran i infekcji, takie objawy mogą jednak występować również przy nienaruszonym kroczu z powodu rozciągnięcia się pochwy i tkanki łącznej.
2. Rozejście się rany krocza. Z uwagi na fakt, że nie ma możliwości sterylnego gojenia się rany w okolicach pochwy, w niektórych przypadkach po kilku dniach dochodzi do wyjścia nici z częściowym lub całkowitym otwarciem się rany. Może to wiązać się z koniecznością przeprowadzenia kolejnego zabiegu zszywania rany po jej dokładnym oczyszczeniu lub też, zależnie od danej sytuacji, można poczekać na samoistne zagojenie się rany, co może potrwać kilka tygodni.
3. Zakażenie rany krocza może wymagać leczenia farmakologicznego lub operacyjnego (np. podania antybiotyków, otwarcia zszywania). Bardzo rzadko dochodzi do ogólnego zakażenia krwi (sepsa), które wymaga intensywnej opieki medycznej. Najczęściej można je jednak leczyć z dobrym skutkiem.
4. Przetoka odbytniczo-pochwowa- powstaje wskutek niecałkowitego zszywania rany lub w wyniku zaburzeń procesu gojenia się rany. Może wiązać się z koniecznością ponownego zszywania rany po wcześniejszym jej oczyszczeniu.
5. Bliznowiec- rzadko występuje przerost blizn (bliznowce) wskutek przedłużania się lub zaburzeń procesu gojenia się rany. Skutkiem mogą być przebarwienia skórne, bóle- również podczas stosunków płciowych- oraz ograniczenia ruchowe. Późniejsza korekta jest możliwa.

6. Niezamierzone pozostawienie ciała obcego- jak przy każdym zabiegu chirurgicznym istnieje ryzyko pozostawienia ciała obcego w okolicy rany.

Przyjmuję do wiadomości, że brak nacięcia krocza (poród z ochroną krocza) wiąże się z koniecznością wydłużenia okresu rodzenia główki, wymaga dużego opanowania ze strony rodzącej i dobrej kondycji rodzącego się dziecka (prawidłowe tętno płodu). Brak nacięcia, nie gwarantuje braku obrażeń krocza i często wiąże się z koniecznością szycia samoistnego pęknięcia.

WYRAŻAM/ NIE WYRAŻAM\* ZGODY NA NACIĘCIE I ZESZYCIE KROCZA

\*niepotrzebne skreślić

.....  
data, podpis lekarza

.....  
data, podpis pacjentki