

Obsežnejše pisne informacije o možnostih lajšanja bolečin med porodom so zbrane v knjižici LAJŠANJE BOLEČIN MED PORODOM - informacije za porodnice ([BGP Kranj, OBR 1152](#)).

Slovenska sekcija za porodno analgezijo in anestezijo pri SZAIM je [pripravila informacije](#), ki so dostopne na njeni strani. Informacije v številnih tujih jezikih, so na razpolago na <https://www.labourpains.org>.

Ime in PRIIMEK:

Datum rojstva:

ali nalepka

Seznanjena sem, da sta sodobna

analgezija in anestezija varni. Čeprav sta vodeni strokovno in skrbno, pa se včasih ni mogoče izogniti možnim zapletom.

Izjavljam, da sem se dne _____ udeležila posveta z anesteziologom v BGP Kranj, ki poteka v okviru Priprave na porod in starševstvo.

Potrjujem, da sem dne _____ prejela in prebrala naslednja pisna pojasnila:

- ☐ OBR 1155 Epiduralna porodna analgezija - kratke informacije,
- ☐ OBR 1153 Remi-PCA (»Ultiva«) - kratke informacije,
- ☐ OBR 1154 Porodna analgezija z oksidulom - kratke informacije,
- ☐ drugo: _____

ter prejela razumljiva ustna pojasnila o namenu, poteku, pričakovani učinkovitosti, možnih neželenih učinkih in zapletih izbrane metode za lajšanje porodnih bolečin. Seznanjena sem tudi z omejitvami te metode analgezije.

Zavedam se prednosti, slabosti in tveganj lajšanja bolečin med porodom in poznam tudi ostale možnosti lajšanja porodnih bolečin. Posebej potrjujem tudi, da sem poučena o možnih stranskih učinkih pri mojem otroku in da so mi pojasnili tveganja, povezana z možnim vplivom na dihanje pri uporabi opiatov in potrebnimi ukrepi (predihavanje, vzpostavitev umetne dihalne poti, uporaba antidotov) ob njihovem pojavu.

Da

Ne

Na moja dodatna vprašanja: _____

_____ sem dobila razumljive in zadovoljive odgovore.

S svojim podpisom potrjujem, da sem prejela ustrezna pisna in ustna pojasnila, da sem jih razumela, da sem imela možnost postavljati vprašanja in da sem nanje prejela zadovoljive odgovore. Na podlagi navedenega prostovoljno soglašam in za lajšanje porodnih bolečin zahtevam:

Epiduralno porodno analgezijo

Remi - PCA

Soglašam z zbiranjem podatkov in njihovo anonimno uporabo za potrebe kliničnih raziskav.

Da

Ne

BGP Kranj, datum, ura: _____ Podpis porodnice: _____

Anesteziolog: _____

VPRAŠALNIK

Spoštovani, prosimo vas, da pozorno preberete in izpolnite spodnji vprašalnik.

Predhodni porodi (izpolnjujejo samo mnogorodke):

Število nosečnosti: ____, število porodov: ____, leto zadnjega poroda: _____

Lajšanje bolečine med predhodnimi porodi: ☐ Ne

Da: ☐ Epiduralna porodna analgezija, ☐ Remi-PCA (Ultiva), ☐ Fentanyl, ☐ Dolantin, ☐ N2O -oksidul
☐ Buscopan (svečke), ☐ porod v vodi, ☐ TENS ☐ Položaji ☐ drugo (opišite!):

Ste bili zadovoljni z izbrano metodo lajšanja bolečin?

☐ 1 (nezadovoljna) ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 (zelo zadovoljna)

Predhodni porodi: ☐ normalen, ☐ pomoč pri iztisu s pritiskom na trebuh, ☐ vakum, ☐ carski rez, ☐ masivna krvavitev ☐ drugo:

Ali imate v tej nosečnosti?

zvišan krvni tlak: ☐ ne ☐ da, sladkorno bolezen: ☐ ne ☐ da (na dieti – inzulin),
slabokrvnost: ☐ ne ☐ da, druge bolezni, ki so se pojavile v tej nosečnosti:

Priprava na porod ☐ ne

Da: ☐ Priprava na porod in starševstvo v _____ (program NIJZ) ☐ drugo(naštejte):

Splošno:

Ali ste se/ se zdravite zaradi kakšne bolezni?

☐ ne ☐ da (opišite):

Ali imate težave s srcem ali obolenje srca, zaklopk?

☐ ne ☐ da:

Ali imate težave s strjevanjem krvi?

☐ ne ☐ da:

Ali ste kdaj preboleli zlatenico ali katero drugo bolezen jeter?

☐ ne ☐ da:

Ste utrpeli kakšno poškodbo, predvsem hrbtenice?

☐ ne ☐ da:

Ali redno jemljete zdravila?

☐ ne ☐ da (naštejte jih):

Acetilsalicilno kislino(Aspirin, Baludon,...)?

☐ ne ☐ da:

Druga zdravila za redčenje krvi?

☐ ne ☐ da (katera?):

Kadite:

☐ ne ☐ da

Ali imate alergije (zdravila, lokalni anestetik, hrana,...)?

☐ ne ☐ da (naštejte):

Ali ste bili kdaj operirani? ☐ ne ☐ da (opišite!):

Ali ste imeli med anestezijo(narkozo) ali po njej težave?

☐ ne ☐ da (opišite):

Ali ste kdaj prejeli transfuzijo krvi?

☐ ne ☐ da

So nastali zaradi transfuzije krvi zapleti?

☐ ne ☐ da (opišite):

Ali ste bili v zadnjih 14 dneh v stiku z nalezljivimi boleznimi?

☐ ne ☐ da

Podpis porodnice: _____

Prevodi so pripravljene s pomočjo umetne inteligence. V primeru neskladij je merodajen slovenski original.