

## DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT CESÀRIA ACOMPANYADA

..... Núm. HC.....  
(nom i cognoms del pacient)  
de.....anys, amb DNI núm. .... i domicili a.....  
.....

..... de ..... anys,  
(nom i cognoms del representant legal, familiar o persona vinculada de fet)  
amb domicili a ..... i DNI núm. ....  
en qualitat de .....de .....  
(representant legal, familiar o propparent) (nom i cognoms del / de la pacient)

### DECLARO

Que el doctor/a ..... m'ha explicat  
(nom i cognoms del facultatiu que proporciona la informació)  
els beneficis i riscos de realitzar una cesària acompanyada.

### DESCRIPCIÓ

L'Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa pretén millorar la satisfacció de les dones gestants que han de donar a llum per cesària programada (no urgent) oferint la possibilitat de que estiguin acompanyades per la seva parella o, en la seva absència, per la persona que ella designi.

L'acompanyant proporcionarà companyia i recolzament emocional a la dona, afavorint el vincle afectiu i augmentant la satisfacció d'ambdós.

La cesària és una intervenció quirúrgica no exempta de riscos per la qual cosa és important llegir i entendre tot el que s'explica a continuació.

La parella de la dona embarassada o, en la seva absència, qualsevol altre familiar major d'edat designat per ella podrà accedir al quiròfan de parts si així ho desitja la pacient. La presència de l'acompanyant en el quiròfan és una situació excepcional que pot comportar els seus riscos.

## INDICACIONS D'ENTRADA DE FAMILIARS AL QUIRÒFAN

- El centre es reservarà el dret d'admissió de l'acompanyant a l'àrea quirúrgica.
- Es permetrà l'entrada a les cesàries programades i sense complicacions previstes, quedant excloses les cesàries urgents, d'alt risc hemorràgic i per risc de pèrdua de benestar fetal.
- En cas que per qualsevol motiu algun professional indiqui la sortida de l'acompanyant del quiròfan, aquesta es farà immediatament.
- Si l'acompanyant ha d'abandonar el quiròfan per qualsevol motiu, es valorarà la idoneïtat de tornar a entrar per tal de no posar en risc l'asèpsia de l'àrea.
- Si l'acompanyant se sent indisposat, ho comunicarà immediatament per abandonar el lloc amb la major brevetat i no entorpir el curs de la intervenció.
- La persona acompanyant ha d'entendre sense dificultat l'idioma castellà/català.
- No es permetrà l'entrada de telèfons mòbils ni la utilització de càmeres fotogràfiques o de vídeo.
- L'acompanyant es canviarà amb l'escafandre, el gorro, les polaines als peus i la mascareta cobrint nas i boca en el lloc indicat.
- L'auxiliar de sala de parts i/o llevadora li comunicarà el moment d'entrada a quiròfan i el lloc d'ubicació, on romandrà assegut, demanant permís si s'hagués de moure de lloc. En tot moment haurà d'atendre les indicacions del personal del quiròfan.
- Intentarà parlar sempre en veu baixa amb la seva parella.
- Podrà anar a veure el nadó a la sala de reanimació neonatal quan algun dels professionals de l'àrea li indiqui.
- Si no hi ha cap contraindicació s'iniciarà el contacte precoç del nadó pell a pell amb la mare al mateix quiròfan o, si aquesta no està en condicions, amb el pare a una habitació de sala de parts.

## OBSERVACIÓ

Els acompanyants i familiars han d'entendre, que la cesària és una intervenció quirúrgica major, motiu pel qual s'ha de respectar el repòs necessari de la mare perquè es pugui recuperar adequadament.

Es recomana limitar el nombre de visites en les primeres hores després de la intervenció.

He comprès les explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill. El metge/la metgessa que m'ha atès m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat respecte a finalitats, alternatives, mètodes, avantatges, inconvenients i pronòstic, així com dels riscos i complicacions que per la meva situació actual poden sorgir.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense cap necessitat de donar explicacions, puc revocar el consentiment que ara atorgo. Per tot això, manifesto que estic satisfeta amb la informació rebuda i que comprenc la indicació i els riscos d'aquest procés.

He estat informada que les meves dades personals seran tractades per la Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa com a responsable del tractament, amb la finalitat de recollir el meu consentiment informat sobre la base de l'article 6 de la Llei 21/2000. Les dades facilitades no se cediran a cap tercer, excepte per obligació legal. Conec, també, que tinc dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a <http://hospiolot.com/proteccio-de-dades/>

I, en aquestes condicions,

## CONSENTO

Realitzar una cesària acompanyada de la parella o, en la seva absència, per la persona que ella designi a continuació .....

Pacient o representant legal

Acompanyant pacient

Metge/metgessa informant

Olot, ..... de..... de 20.....

---

## DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

### DECLARO

He comprès les seves explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill, i el metge/metgessa m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat.

En tals condicions **NO CONSENTO** l'acompanyament a la cesària.

Pacient o representant legal

Acompanyant pacient

Metge/metgessa informant

Olot, ..... de..... de 20.....