

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT INDUCCIÓ DEL PART

..... 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 dede
(representant legal, familiar o propparent) (nom i cognoms del / de la pacient)

DECLARO

Que el doctor/a m'ha explicat que
(nom i cognoms del facultatiu que proporciona la informació)
és necessari/convenient en la meua situació realitzar una INDUCCIÓ DEL PART.

- La inducció del part consisteix a procedir a la **finalització de la gestació**, sota vigilància de la freqüència cardíaca fetal per causes mèdiques o obstètriques, la qual cosa es pot realitzar de diferents formes, depenent de les característiques de cada cas, i queda a criteri del metge tant la seva indicació com l'elecció del mètode que es farà servir. Els més freqüents de forma individual o combinada són:
 - Trencament de la bossa amniòtica.
 - Administració intracervical de gel de prostaglandines, que s'utilitza per millorar la maduració del coll uterí.
 - Administració intravenosa d'oxitocina mitjançant degoteig, que pot realitzar-se directament o després d'algunes de les anteriors.
 - Administració de prostaglandines intramusculars o intravenosa, que només s'utilitzen per a la inducció de fetus morts.
- Malgrat que la inducció del part és àmpliament utilitzada i els seus riscos no són elevats, no es pot considerar que els diferents procediments no puguin condicionar complicacions a la mare o al fetus. Les més importants són:
 - Infecció materna o fetal, el risc augmenta principalment a partir de les vint-i-

quatre hores del trencament de la bossa amniòtica.

- Aparició d'un sofriment fetal agut, per disminució de l'aportació d'oxigen al fetus durant les contraccions uterines, i el risc no és major al del part no inclòs.
 - Fracàs de la inducció.
 - Trencament uterina, complicació molt infreqüent: el risc augmenta quan s'administra oxitocina o prostaglandines fet que suposa un greu risc per a la vida de la mare i el fetus.
 - Prolapse de cordó, complicació rara que pot passar després del trencament de la bossa amniòtica i que posa en greu perill la vida fetal, però la seva incidència no és major que en el part no induït.
 - L'aparició d'alguna d'aquestes complicacions comporta habitualment la realització d'una cesària abdominal per salvaguardar la vida de la mare o del nen.
-
- **Per la meva situació actual**, el metge m'ha explicat que poden augmentar o aparèixer riscos o complicacions com.....

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

Que em sigui practicada una INDUCCIÓ AL PART.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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

DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

DECLARO

Que el doctor/a..... m'ha explicat que en la meua situació és convenient una, que té per objecte

El doctor/a m'ha informat dels riscos que hi pot haver si no es fa aquesta intervenció i que en el meu cas poden augmentar per

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.

Manifesto que estic satisfet/a de la informació que he rebut i que comprenc l'abast i els riscos de no sotmetre'm al procediment indicat i en tals condicions **NO CONSENTO** sotmetre'm a una.....

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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