

## DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT ASSISTÈNCIA AL PART DE SERVEI D'OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA

..... 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 entregat  
(Nom i dos cognoms del facultatiu que facilita la informació)

aquest document i l'he pogut llegir abans del part, i que m'ha fet tots els aclariments que he demanat abans del part.

### INFORMACIÓ

El personal mèdic entén el part com un procés natural i se l'atendrà optimitzant tots els recursos disponibles, intentant fer-ho compatible amb el tipus de part que la pacient desitgi.

Es respectarà el temps necessari pel part, evitant accelerar-lo o retardar-lo sempre que les fases del part estiguin dins dels límits de normalitat establertes.

S'informarà la pacient, i el familiar que ella desitgi, de qualsevol intervenció que s'hagi de realitzar.

S'evitarà la pràctica rutinària de:

- Ènema.
- Ruptura de membranes (amniotomia).
- Sondatge vesical.
- Rasurat perineal.
- Analgèsia-anestèsia.
- Episiotomia.

Però es faran sempre que estiguin indicades i havent-ne informat a la pacient.

També es farà, prèvia informació, la canalització de la via, per si fos necessària qualsevol actuació urgent.

Monitorització contínua o discontinua en funció de l'estat de benestar fetal i dependent del nombre de parts que s'hagin de controlar alhora.

Si ho desitja, pot estar acompanyada per una sola persona durant tot el procés del part i postpart, sempre que aquest es desenvolupi de manera normal i les condicions de treball ho permetin.

S'informarà de qualsevol intervenció que es practiqui per preservar l'estat de salut de la mare i/o el fetus.

En cas de part instrumentat, l'acompanyant s'esperarà que el metge autoritzi la seva entrada a la sala de parts. Així mateix, en cas de cesària, l'acompanyant no podrà entrar dins de l'àrea quirúrgica.

Si el nadó està bé, es promourà el contacte pell a pell amb la mare després del naixement.

Si és possible, el pinçament del cordó es farà un cop hagi deixat de bategar.

Les maniobres de reanimació bàsiques es faran en el mateix paritori davant de la presència dels pares.

S'identificarà el nadó i, posteriorment, se'n farà la valoració.

A tots els nadons se'ls fa:

- Profilaxi de la malaltia hemorràgica amb vitamina K intramuscular o oral.
- Profilaxi de l'oftàlmia neonatal amb pomada d'eritromicina.
- Altres profilaxis antiinfeccioses (hepatitis B en cas de mare portadora).

L'examen pediàtric rutinari es practicarà a les 24 hores de vida. Se n'informarà els pares i se'ls entregarà el carnet de Salut infantil.

El cribrat metabòlic i auditiu es realitza abans de l'alta o a les 48 hores de vida.

Els pares seran informats de qualsevol procediment diagnòstic o terapèutic que necessiti el nouat.

L'equip de professionals que l'assisteixen són els qui decidiran en tot moment l'atenció necessària per aconseguir un bon resultat tant per a la mare com pel fetus, amb el màxim de respecte per a la dona.

Durant el part no s'utilitzaran càmeres de fotos i/o vídeo sense autorització expressa dels professionals, i en cap cas es faran fotos o gravacions d'ells sense el seu consentiment explícit.

## RISCOS I POSSIBLES COMPLICACIONS DEL PART

Si bé el part és un fet biològic, poden presentar-se a vegades, de manera inesperada i imprevisible, complicacions que transformen el part normal amb anormal o distòcic i que obliguen l'equip de guàrdia a una sèrie d'actuacions per resoldre-les.

Els riscos i complicacions més freqüents són:

- Risc de pèrdua de benestar fetal.
- Prolapse de cordó.
- Infecció materna o fetal.
- Trastorns hemorràgics i de coagulació que poden fer necessària la transfusió de sang i derivats intra o postpart. Hematoma genital.
- Lesions o estrips del canal del part (cervicals, vaginals, vulvars, ocasionalment de bufeta urinària, lesió uretral i/o esfínter anal i recte, i fins i tot, ruptura uterina, complicació molt greu).
- Complicacions degudes a alteracions en les contraccions uterines, mida del fetus, mala posició d'aquest, o alteracions anatòmiques de la mare. Falta de progressió normal del part. Dificultat en l'extracció del fetus.
- Risc mínim d'haver de realitzar una histerectomia postpart.
- Xoc sèptic o hipovolèmic, embòlia de líquid amniòtic i/o coagulació intravascular disseminada.
- Existeix un risc excepcional de mortalitat materna que a l'Estat espanyol està estimat en 5/ 10.000 parts.

L'aparició d'alguna d'aquestes complicacions obliga a finalitzar i escurçar de manera immediata i és necessària la pràctica d'una intervenció obstètrica amb el propòsit de salvaguardar la vida i la salut de la mare i el fetus. Aquesta intervenció pot portar implícits, tant per la mateixa tècnica com per la situació maternofetal, riscos, efectes secundaris i complicacions que poden requerir tractaments complementaris.

Les decisions que s'hauran de prendre són a càrrec del metge/essa, si bé sempre que sigui possible se n'informarà quan la urgència i les circumstàncies ho permetin.

He comprès les explicacions que se m'han facilitat en un llenguatge clar i senzill, i el facultatiu que m'ha atès m'ha permès realitzar totes les observacions i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat. També comprenc que, en qualsevol moment i sense necessitat de donar cap explicació, puc revocar el consentiment que ara dono.

I en aquestes condicions,

## CONSENTO

Que es realitzi l'assistència al meu part.

**Pacient o representant legal**

**Metge/metgessa informant**

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

---

## DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

### DECLARO

La Sra.....  
no desitja col·locació de via venosa abans del part malgrat que se li ha explicat que pot demorar la resolució de possibles complicacions, algunes greus i amb greus conseqüències tant per a ella com pel fetus.

**Pacient o representant legal**

**Metge/metgessa informant**

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