



Ε Μ Γ Ε

Ελληνική Μαιευτική και
Γυναικολογική Εταιρεία

ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ ΤΟΜΗ ΓΙΑ ΠΡΟΔΡΟΜΙΚΟ ΠΛΑΚΟΥΝΤΑ

ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΥΣΤΕΡΑ ΑΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Οι ακόλουθες επεξηγήσεις-αναφορές έχουν σαν στόχο να σας ενημερώσουν και όχι να σας ανησυχήσουν. Επίσης η περίπτωση σας μπορεί να αποτελεί μόνο ένα μέρος των όσων περιγράφονται. Προσωπικά παρακαλούμε να ρωτήσετε οτιδήποτε σας φαίνεται ασαφές ή σημαντικό. Μπορείτε επίσης να μας ενημερώσετε εάν δε θέλετε να έχετε περαιτέρω πληροφορίες για την επερχόμενη επέμβαση.

Ο τοκετός με Καισαρική τομή είναι ιατρικά αναγκαίος λόγω της παρουσίας προδρομικού πλακούντα (πλακούντας που προσφύεται στο κατώτερο τμήμα της μήτρας).

Επέμβαση: Η επέμβαση είναι διαφορετική από την κλασσική Καισαρική τομή, λόγω της παρουσίας προδρομικού πλακούντα και στοχεύει στην ασφαλή γέννηση του νεογνού, παράλληλα με την αποφυγή σοβαρής αιμορραγίας που μπορεί να είναι επικίνδυνη για τη μητέρα και το νεογνό. Η πρόσβαση στη μήτρα επιτυγχάνεται μέσω εγκάρσιας τομής στην κοιλιά πάνω από το εφήβαιο. Μπορεί όμως να πραγματοποιηθεί και κάθετη τομή στην κοιλιά είτε από την αρχή της επέμβασης είτε στη διάρκεια της επέμβασης. Μετά τη διάνοιξη της κοιλιακής κοιλότητας γίνεται τομή στο τοίχωμα της μήτρας και έξοδος του παιδιού. Υπό κανονικές συνθήκες μετά την έξοδο του παιδιού πραγματοποιείται η αφαίρεση του πλακούντα. Όταν όμως ο πλακούντας είναι πολύ στέρεα προσκολλημένος στη μήτρα τότε αφαιρείται με προσοχή ή μπορεί να παραμείνει στη θέση του για την αποφυγή μεγάλης αιμορραγίας ή μπορεί να πραγματοποιηθεί απευθείας Μαιευτική Υστερεκτομία (αφαίρεση της μήτρας).

Αναισθησία: Η επέμβαση πραγματοποιείται υπό περιοχική ή γενική αναισθησία, σχετικά με την οποία θα έχω ξεχωριστή ενημέρωση από τον αρμόδιο αναισθησιολόγο και θα υπογράψω ειδική συναίνεση.

Φαρμακευτική αγωγή πριν και μετά την επέμβαση: Κατά την προετοιμασία για την επέμβαση, στη διάρκεια της επέμβασης και μετά από αυτή χορηγούνται προληπτικά φάρμακα όπως αντιβιοτικά και πιθανόν αντιπηκτικά. Τα φάρμακα αυτά μπορεί να εμφανίσουν ανεπιθύμητες ενέργειες όπως κεφαλαλγία, ναυτία, έμετο, υπόταση ταχυκαρδία, τοπική δερματική αντίδραση, εξανθήματα και αιματώματα, ενώ σε σπάνιες περιπτώσεις γενικευμένη αλλεργική αντίδραση και αιμορραγία.

Κίνδυνοι και επιπλοκές για τη μητέρα: Η καισαρική τομή λόγω προδρομικού πλακούντα συνδέεται με αυξημένο ποσοστό κινδύνων και επιπλοκών τόσο για τη μητέρα όσο και για το νεογνό. Στις γυναίκες με προδρομικό πλακούντα είναι πολύ συνηθισμένες επιπλοκές η μαζική μαιευτική αιμορραγία (21%), η παρουσία προδρομικού πλακούντα σε επόμενη κύηση (23%) και η επείγουσα Υστερεκτομία (μέχρι 11%). Επίσης συνηθισμένες επιπλοκές είναι η ανάγκη για δεύτερη επέμβαση άμεσα μετά την Καισαρική τομή (7%), ο τραυματισμός της ουροδόχου κύστεως ή των ουρητήρων (6%) και τα θρομβοεμβολικά επεισόδια (3%). Για τις περιπτώσεις προδρομικού πλακούντα υπάρχει ιδιαίτερα αυξημένος κίνδυνος νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ή Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ).

Επιπλέον για γυναίκες με προδρομικό πλακούντα και μια προηγηθείσα Καισαρική τομή ο κίνδυνος επείγουσας Υστερεκτομίας (αφαίρεση μήτρας) είναι ακόμη μεγαλύτερος (27%), ενώ γυναίκες με ανώμαλη πρόσφυση του πλακούντα (συμφυτικό, σφιγρό, διεισδυτικό) έχουν εξαιρετική υψηλή πιθανότητα να χρειασθούν Υστερεκτομία για τον έλεγχο της αιμορραγίας.

Σε όλες τις περιπτώσεις για την αντιμετώπιση μαζικής αιμορραγίας μπορεί επίσης να χρειασθεί μετάγγιση αίματος.

Παρά την προφυλακτική χορήγηση αντιβιοτικών ή αντιπηκτικών μπορεί να υπάρξουν λοιμώξεις, καθυστερημένη επούλωση του τραύματος, σχηματισμός χηλοειδούς και σχηματισμός θρόμβων στο αίμα (θρόμβωση). Δεδομένου ότι είναι αναγκαίο κατά τη διάρκεια της επέμβασης να αδειάσει η ουροδόχος κύστη, τοποθετείται ουροκαθετήρας, γεγονός το οποίο μπορεί να οδηγήσει σε μόλυνση της ουροδόχου κύστεως η οποία αντιμετωπίζεται εύκολα μετά την επέμβαση. Τυμπανισμός και κωλικοί του εντέρου αποτελούν προσωρινά προβλήματα, τυπικά για εγχειρήσεις στην κοιλιακή χώρα, χωρίς να αποτελούν επιπλοκή.

Κίνδυνοι και επιπλοκές για το παιδί: Η προγραμματισμένη Καισαρική τομή είναι μια ασφαλής μέθοδος τοκετού για το παιδί: ο κίνδυνος βλάβης είναι μικρότερος από ό,τι στο φυσιολογικό τοκετό. Σπάνια το παιδί μπορεί να τραυματισθεί από ένα χειρουργικό εργαλείο. Ωστόσο, τα παιδιά που γεννιούνται με Καισαρική τομή παρουσιάζουν συχνότερα αναπνευστικά προβλήματα και μπορεί να χρειασθεί παραμονή σε θερμοκοιτίδα μέχρι να εγκατασταθεί ικανοποιητική αναπνοή. Επιπλέον στην περίπτωση προδρομικού πλακούντα υπάρχει αυξημένη πιθανότητα νοσηλείας σε μονάδα εντατικής θεραπείας του νεογνού.

Τέλος όπως σε κάθε χειρουργική πράξη έτσι και στην περίπτωση αυτή υπάρχει απομακρυσμένη πιθανότητα βαριάς βλάβης ή θανάτου τόσο για την μητέρα, με πιο κοινή αιτία τη μαζική αιμορραγία, όσο και για το παιδί, με πιο κοινή αιτία τη σοβαρή αναιμία.

Νοσηλεία: Κατά την κανονική πορεία των πραγμάτων και εφόσον δεν υπάρξουν ειδικές συνθήκες ή επιπλοκές, είναι αναγκαία προεγχειρητική εισαγωγή στο νοσοκομείο μέσης διάρκειας μίας ημέρας πριν την επέμβαση και μετεγχειρητική παραμονή σε αυτό μέσης διάρκειας τριών ημερών μετά την επέμβαση.

Μετά την επέμβαση: Μετά την επέμβαση αναμένεται αιμορραγία από τον κόλπο η οποία τις πρώτες μέρες θα είναι πιο έντονη και σταδιακά θα ελαττώνεται. Για το θηλασμό ισχύει ότι και σε φυσιολογικό τοκετό. Σε επόμενες κυήσεις η Καισαρική τομή δεν είναι υποχρεωτική, αλλά υπάρχει κίνδυνος ρήξης της ουλής σε προσπάθεια φυσιολογικού τοκετού. Σε επόμενες κυήσεις αυξάνεται ο κίνδυνος εμφάνισης επιπλοκών στη διάρκεια της κύησης και του τοκετού, λόγω της εμφύτευσης του πλακούντα βαθύτερα μέσα στο τοίχωμα της μήτρας, στο σημείο της ουλής.

Ερωτήσεις:

Σκίτσο επέμβασης (προαιρετικό):

Συναίνεση ασθενούς

Δηλώνω ότι είμαι ενήλικη, δεν έχω τεθεί σε δικαστική συμπαράσταση και είμαι φυσικά, νοητικά και ψυχολογικά σε θέση να κατανοήσω την προτεινόμενη επέμβαση και:

- Έχω αποφασίσει με το / τη γιατρό μου την πραγματοποίηση Καισαρικής τομής, επειδή πρόκειται για ιατρικώς ενδεικνυόμενη πράξη, λόγω Προδρομικού πλακούντα

και η απόφασή μου αυτή είναι προϊόν ελεύθερης βούλησης και όχι οποιασδήποτε πίεσης ή καταναγκασμού, πλάνης ή απάτης

- Είχα αρκετό χρόνο για να επανεξετάσω την απόφασή μου.

- Μου εξηγήθηκαν αναλυτικά και με πλήρως κατανοητό τρόπο, τα πλεονεκτήματα και τα μειονεκτήματα, οι κίνδυνοι και οι πιθανές επιπλοκές από την επέμβαση.

Συμφωνώ στην υποβολή μου στην ως άνω επέμβαση από τον.....και την ομάδα του. Συμφωνώ στη συμμετοχή και άλλων γιατρών στη διενέργεια της ως άνω επέμβασης εφόσον κριθεί απαραίτητη. Συμφωνώ στη λήψη φαρμάκων που χορηγούνται προληπτικώς στην περίπτωση της ως άνω επέμβασης καθώς και όποιων άλλων κριθούν απαραίτητα για την περίπτωσή μου.

Ημερομηνία

Όνοματεπώνυμο/ Υπογραφή ιατρού

Όνοματεπώνυμο/ Υπογραφή ασθενούς

Όνοματεπώνυμο/ Υπογραφή μάρτυρα