

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTKY S VÝKONEM

Medikamentózní umělé přerušování těhotenství

Vážená paní,

Na základě Vaší žádosti podstoupíte medikamentózní umělé přerušování těhotenství (dále jen MUPT). Chtěli bychom Vám proto poskytnout informace, které by prohloubily Vaše vědomosti o následující proceduře.

Poplatek za MUPT je stanoven dle aktuálního ceníku

Před výkonem:

MUPT je možno podstoupit pouze **do 49. dne** od posledních měsíčků.

Je nutné mít cestou registrujícího gynekologa sepsanou Žádost o umělé přerušování těhotenství

Vlastní postup MUPT se skládá ze 3 fází:

- 1) Během 1. návštěvy Vám bude perorálně podáno 600mg mifepristonu (Přípravek Mifegyne[®] – 3 tbl.). Již po užití tohoto přípravku může začít vaginální krvácení. Je nutné setrvat ve zdravotnickém zařízení minimálně 1 hodinu po aplikaci tablet z důvodu možných nežádoucích účinků (zvracení, alergické reakce). Nutnost delšího pobytu posoudí lékař.
- 2) V následujících 36-48 hodinách Vám bude perorálně podáno 400µg misoprostolu (přípravek Misopregno^l® - 1 tableta). Po užití tohoto přípravku musíte být alespoň 3 hodiny v klidu. Embryo může být vypuzeno do několika hodin po užití přípravku Misopregno^l® nebo během několika následujících dnů. Dostaví se vaginální krvácení, které může trvat až 12 dnů, může být různé intenzity a s postupem času bude slábnout.
- 3) Za 14-21 dnů od 1. návštěvy se povinně podrobíte kontrolnímu vyšetření, během kterého lékař zkontroluje, že ukončení těhotenství proběhlo úspěšně.

Během MUPT dochází k děložním kontrakcím. Můžete pocítit bolest, únavu, nevolnost, zvracení a průjem, takže je vhodné být v pohodlí a být pod dohledem blízké osoby. Je možno užit léky k úlevě od bolesti, které Vám předepsal nebo doporučil lékař.

Při MUPT se dostaví krvácení, které může být často silnější než menstruační krvácení, obsahuje krevní sraženiny a někdy lze vidět bílý váček s gelovitým obsahem. Krvácení se může dostavit velmi rychle po užití přípravku Misopregno^l®, někdy však bývá opožděno. MUPT následně neovlivňuje Vaši plodnost.

Kdy je nutné se neprodleně dostavit do nemocnice k vyšetření:

- a) Jestliže zvracíte do 30 minut po užití přípravku Misopregno^l®. Váš lékař určí, zda je nutné podat další dávku přípravku.
- b) Jestliže máte abnormální krvácení pokud jde o délku jeho trvání nebo intenzity. Vyhledejte lékařskou pomoc, jestliže krvácíte více než 12 dní a/nebo potřebujete více než 2 hygienické vložky za hodinu po dobu delší než 2 hodiny.
- c) Jestliže máte pocit na omdlení (mdloba)

- d) Jestliže máte silné bolesti břicha, které přetrvávají i přes užívání léků k úlevě od bolesti.
- e) Jestliže máte horečku nebo jestliže máte zimnici a třesavku.

Je nutné Vás upozornit, že při medikamentózním ukončení těhotenství výše uvedeným postupem může dojít k selhání této metody. Děje se tak ve 1,3 – 7,5% případů. Jestliže k tomuto dojde, bude Vám nabídnuto provedení umělého přerušení těhotenství chirurgickou cestou. Pokud se rozhodnete v těhotenství pokračovat, je nezbytné počítat s vyšším rizikem vzniku malformací u novorozence z důvodu expozice lékům. Během gravidity by pak bylo nutné zvláštní sledování pomocí ultrazvukového monitorování ve specializovaném centru.

Souhlas nemocného s výkonem:

Prohlašuji, že jsem byla lékařem úplně a srozumitelně poučena o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byla jsem poučena i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měla možnost klást lékaři doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědoma všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byla jsem poučena o tom, že mohu svůj souhlas s výkonem odvolat a také o tom, že odvolání souhlasu není účinné, pokud již bylo započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. Poučení jsem rozuměla a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacientky:.....

Rodné číslo pacientky:.....

V Jihlavě dne:..... **Podpis pacienta:**.....

Podpis lékaře:.....