

## Informovaný souhlas pacientky

### Ukončení těhotenství – medikamentózní metoda

#### Vážená paní,

vzhledem k tomu, že se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informována.

Na základě Vaší žádosti o ukončení stávajícího těhotenství Vám byla navržena možnost medikamentózní (nechirurgické) varianty ukončení těhotenství.

#### Co je nechirurgická (medikamentózní) metoda ukončení těhotenství:

Jedná se o perorální podání tablet, které způsobí odloučení a potracení plodového vejce a embrya. Horní hranice délky těhotenství, které je možno takto ukončit je 49 dní (7+0 týdnů těhotenství).

#### Alternativa výkonu:

Alternativou k tomuto postupu je klasická interrupce- vyčištění dutiny děložní při krátkodobé celkové anestezii.

#### Jaký je režim pacientky před podáním tablet:

Při první návštěvě lékaře, vám byla nabídnuta alternativa klasické operační interrupce, kterou jste si tímto vybrala. Lékařem budete důkladně poučena o postupu při medikamentózním ukončení těhotenství a bude s vámi probrán váš celkový zdravotní stav a vhodnost či nevhodnost daného postupu. Součástí první návštěvy bude gynekologické vyšetření včetně vaginálního ultrazvuku. Následně při vašem souhlasu podepíšete tento informovaný souhlas a bude s vámi sepsána bezpečnostní karta, do které lékař zapíše veškeré kontaktní informace a informace o místě, kam se máte obrátit s případnými problémy.

#### 3 fáze ukončení těhotenství pomocí tablet:

- 1) Ve zdravotnickém zařízení oprávněném předepisovat tento léčivý přípravek Vám bude nejprve perorálně podáno 600mg mifepristonu (přípravek Mifegyne® - 3 tablety). Už po požití přípravku Mifegyne® může začít vaginální krvácení. Alespoň 1 hodinu po užití přípravku musíte zůstat ve zdravotnickém zařízení z důvodu možných nežádoucích účinků – zvracení, alergická reakce. Nutnost delšího pobytu posoudí lékař.
- 2) 36-48 hodin poté vám bude ve stejném zdravotnickém zařízení perorálně podáno 400mcg misoprostolu (přípravek Misopregol® - 1 tableta). Po užití tohoto přípravku musíte být alespoň 3 hodiny v klidu. Embryo může být vypuzeno do několika hodin po užití přípravku Misopregol® 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 po užití prvního přípravku (Mifegyne®) povinně absolvujete kontrolní návštěvu u lékaře (gynekologické vyšetření a vaginální ultrazvuk). Tato kontrola je důležitá, protože lékař zkontroluje, že ukončení těhotenství proběhlo úspěšně a ujistí se, že je vše v pořádku.

#### Jak probíhá medikamentózní ukončení těhotenství:

- Při tomto způsobu ukončení těhotenství dochází k děložním kontrakcím. Můžete pocítit bolest, únavu, nevolnost, zvracení a průjem, takže je vhodné být v pohodlí a pod dohledem blízké osoby. Neváhejte užít léky k úlevě od bolesti, které vám lékař předepsal.
- Dostaví se také krvácení, které může být často silnější než menstruační krvácení, může obsahovat krevní sraženiny a někdy lze vidět bílý váček s gelovitým obsahem. Krvácení se může dostavit velmi rychle po užití přípravku Misopregol®, někdy však bývá opožděno. Embryo může být vypuzeno do několika hodin po užití přípravku Misopregol® nebo během několika následujících dnů. Krvácení trvá 12-15 dní po užití přípravku Mifegyne®. Během 14-21 dnů od užití přípravku Mifegyne® se musíte dostavit do zdravotnického zařízení ke kontrole, neboť krvácení není v žádném případě důkazem, že vypuzení embrya je úplné. Lékař pomocí ultrazvuku ověří, zda bylo těhotenství ukončeno.
- Po tomto způsobu ukončení těhotenství se okamžitě obnovuje plodnost. Musíte si se svým lékařem promluvit o nevhodnější metodě antikoncepce a začít ji používat v den, kdy bude potvrzeno ukončení těhotenství.

### Ihned kontaktujte lékaře v následujících případech:

- jestliže **zvracíte** do 30 minut po užití přípravku Mispregmol®. Váš lékař určí, zda je nutné podat další dávku přípravku.
- jestliže máte **abnormální krvácení** pokud jde o délku jeho trvání nebo množství krve (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)
- jestliže máte pocit na **omdlení** (mdloba)
- jestliže máte silné **bolesti břicha**, které přetrvávají i přes užívání léků k úlevě od bolesti
- jestliže máte **horečku** nebo jestliže máte zimnici a třesavku

### Následná péče po kontrolním vyšetření:

Pokud lékař potvrdil úspěšné kompletní ukončení těhotenství, budete předána zpět do péče ke svému gynekologovi.

Pokud tato metoda ukončení těhotenství selže nebo pokud nedošlo ke kompletnímu vyprázdnění dutiny děložní (toto prokáže nález na ultrazvuku), navrhne vám lékař možnosti dalšího postupu. Při neúplném vyprázdnění dutiny děložní a/nebo přetrvávání krvácení vám lékař navrhne definitivní vyčištění dutiny děložní v krátkodobé celkové anestezii.

Pokud metoda selže úplně (nedojde k vypuzení embrya, toto může nastat v 1,3 - 7,5% případů), bude další rozhodnutí o postupu na vás. Pokud se rozhodnete v těhotenství pokračovat, nelze vyloučit možné poškození plodu. Bude proto dále nutné speciální sledování s pečlivým prenatálním monitorováním a opakovanými ultrazukovými vyšetřeními na specializovaném pracovišti.

Pokud se rozhodnete pro ukončení těhotenství, bude nutný nový zákrok. Lékař Vás informuje o možnostech.

### Identifikační údaje pacientky:

Příjmení:	Jméno:	Titul:	RČ:
-----------	--------	--------	-----

### Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:	Jméno:	Titul:	RČ:
-----------	--------	--------	-----

### Plánovaný výkon:

<b>Ukončení těhotenství – medikamentózní metoda</b>
---

### Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánované metody. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy metody. Měla jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánované metodě zajímá, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informovala ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajila jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

Byla jsem svým ošetřujícím lékařem poučena o významu záznamů průběhu této metody, které, v případě mého souhlasu, mohou být použity pro vědecké a studijní účely a mohou být prezentovány na seminářích zdravotnického zařízení, na kongresech, event. publikovány v odborných časopisech. Byla jsem poučena, že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé osobní údaje (datum narození, rodné číslo) ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby:

ANO  NE

V Ostravě dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis pacientky, zákonného zástupce, opatrovníka