

identifikační štítek  
pacienta

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace, Široká 16, 664 95 Ivančice, IČO: 00225827	zdravotnická dokumentace
<b>Záznam o informovaném souhlasu</b> Umělé přerušení těhotenství na žádost pacientky farmakologickou metodou	(1/3)

Není-li zhotoven identifikační štítek, doplňte údaje:

**Pacientka:**

.....  
titul, jméno, příjmení, rodné číslo

**1. Údaje o povaze onemocnění a předpokládaném vývoji onemocnění:**

Farmakologické ukončení těhotenství je plnohodnotnou variantou k chirurgickému ukončení těhotenství.

V souladu se schválením podávání léčivých přípravků obsahujících účinné látky mifepriston a misoprostol řeší tento pokyn pouze možnost ukončení do 49. dne sekundární amenorey (7. týdne těhotenství).

Volbu konkrétní metody na základě rozhodnutí žadatelky posuzuje a schvaluje lékař. Tato metoda je vždy hrazena pacientkou v plné výši.

**2. Údaje o plánovaných postupech při léčbě, předpokládaný prospěch léčby a význam pro zdravotní stav pacientky:**

Nejprve Vám lékař provede kompletní gynekologické vyšetření. Následně provede ultrazvukové vyšetření, kterým potvrdí nitroděložní těhotenství a dataci těhotenství. Po sepsání žádosti o umělé přerušení těhotenství, podepsání tohoto informovaného souhlasu a přímé úhrady tohoto výkonu je možno přejít k podávání léků zajišťujících přerušení těhotenství.

V jedné perorální dávce Vám bude podán léčivý přípravek s účinnou látkou mifepriston 600 mg (Mifegyne 3 tbl á 200mg). Následně zůstanete 1 hodinu v blízkosti gynekologického oddělení z důvodu možného nežádoucího účinku léku. Pokud máte krevní skupinu Rh negativní, bude Vám preventivně aplikována protilátka anti-D nejpozději do 72 hod od zahájení léčby (látka proti tvorbě protilátek proti Rh faktoru, které by mohly být problémem v příštím těhotenství).

S odstupem 36-48 hodin budete opět gynekologicky vyšetřena včetně ultrazvukového vyšetření a bude Vám podán léčivý přípravek s obsahem účinné látky misoprostol 400 mcg (Mispregnol 1 tbl á 400 mcg). Pak opět zůstanete 1 hodinu ve sledování gynekologického oddělení z důvodu možného nežádoucího účinku nebo možnosti rychlého vypuzení těhotenské tkáně. Většinou během několika dní dojde k potracení nežádoucího těhotenství formou silnějšího děložního krvácení.

S odstupem 14-21 dní od podání misoprostolu (Mifegyne) je provedeno gynekologické vyšetření a ultrazvukové vyšetření k potvrzení kompletního vypuzení těhotenské tkáně z dutiny děložní.

**3. Dnešního dne jsem byla lékařem poučena o zdravotním výkonu, který mi má být proveden:**

Umělé přerušení těhotenství na vlastní žádost farmakologickou metodou

**4. Účelem výše uvedeného zdravotního výkonu je:**

Ukončení nežádoucího těhotenství

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace, Široká 16, 664 95 Ivančice, IČO: 00225827	zdravotnická dokumentace
<b>Záznam o informovaném souhlasu</b> Umělé přerušení těhotenství na žádost pacientky farmakologickou metodou	(2/3)

**5. Zdravotní výkon bude probíhat:**

V gynekologické ambulanci podáním léků

**6. Byla jsem také poučena, že jako alternativu lékařem doporučeného výkonu, lze provést:**

Umělé přerušení těhotenství chirurgickou metodou v celkové anestezii

**7. Dále jsem byla poučena o rizicích doporučeného výkonu, která jsou:**

Selhání těchto léků, tedy pokračující těhotenství je cca v 1-2% případů, pak by Vám byla doporučena chirurgická revize dutiny děložní. V případě pokračování těhotenství po požití těchto léků je třeba brát v úvahu vyšší riziko abnormálního vývoje plodu.

Občasné jsou lehké nežádoucí účinky z užití léků: bolesti břicha, nevolnosti, zvracení, zimnice, třesavka, průjem. Častěji než po chirurgické metodě se vyskytuje déletrvajícím děložním krvácením.

**8. Byla jsem poučena a beru na vědomí, že po provedení doporučeného zdravotního výkonu budu:**

**A) omezena v obvyklém životě:**

nejméně 14 dnů po potracení byste měla dodržovat pohlavní abstinenci a zvýšenou hygienu zevních rodidel

**B) v pracovní neschopnosti:**

individuální

**C) dodržovat léčebný režim a preventivní opatření:**

nejméně 14 dnů po potracení byste měla dodržovat pohlavní abstinenci a zvýšenou hygienu zevních rodidel. První menstruace se po potracení dostaví za 4-6 týdnů

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace, Široká 16, 664 95 Ivančice, IČO: 00225827	zdravotnická dokumentace
<b>Záznam o informovaném souhlasu</b> Umělé přerušení těhotenství na žádost pacientky farmakologickou metodou	(3/3)

Prohlašuji a svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem stvrzuji, že jsem byla poučena výše uvedeným lékařem, který mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto informovaného souhlasu a také potvrzuji, že jsem měla možnost položit mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Dále prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměla a výslovně souhlasím s provedením zdravotního výkonu:

.....

Byla jsem také poučena o tom, že tento informovaný souhlas mohu kdykoli odvolat. Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života a zdraví.

V Ivančicích dne.....čas.....

Vlastnoruční podpis pacientky nebo zákonného zástupce.....

Jméno a podpis lékaře, který poučení provedl.....

**U pacientky, která není se schopna vlastnoručně podepsat:**

Důvody pro něž se pacientka nemohla podepsat:

Způsob jakým pacientka projevila svou vůli:

Podpis svědka – dalšího zdravotnického pracovníka .....