	F 00 Informovaný souhlas	Strana: 1	Z celku: 2	Vydání č.2
	<b>GYN 24/19</b>	<b>Medikamentózní umělé přerušení těhotenství</b>		Účinnost od: 17.5.2019

Vážená paní, toto je poučení o zdravotním výkonu, který Vám má být proveden:

## Medikamentózní umělé přerušení těhotenství

**Jméno a příjmení pacientky:**.....

**Rodné číslo:**.....

Na základě Vaší žádosti podstoupíte medikamentózní umělé přerušení 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 přerušení 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 účinnů (zvracení, alergické reakce). Nutnost delšího pobytu posoudí lékař.
- 2) V následujících 36-48 hodinách Vám bude perorálně podáno 400µg misoprostolu (přípravek MisopregnoI® - 1 tableta). Po užití tohoto přípravku musíte být alespoň 1 hodinu v klidu. Embryo může být vypuzeno do několika hodin po užití přípravku MisopregnoI® 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 užívat 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 MisopregnoI®, někdy však bývá opožděno.

MUPT následně neovlivňuje Vaší plodnost.

Mohou se objevit psychické komplikace souhrnně nazývané „postabortivní syndrom“ (PAS) ihned po zákroku i s delším časovým odstupem. Nejčastějšími příznaky jsou silné negativní emoce, poruchy spánku a noční můry, vztahové a sexuální obtíže.

	F 00 Informovaný souhlas	Strana: 2	Z celku: 2	Vydání č.2
	<b>GYN 24/19</b>	<b>Medikamentózní umělé přerušení těhotenství</b>		Účinnost od: 17.5.2019

Kdy je nutné se neprodleně dostavit do nemocnice k vyšetření:

- Jestliže zvracíte do 30 minut po užití přípravku Mispregnol®. Váš lékař určí, zda je nutné podat další dávku přípravku.
- 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.
- 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.

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 nemocné s výkonem:**

Prohlašuji, že jsem byla lékařem úplně a srozumitelně poučena o plánovaném výkonu. Byla jsem poučena i o alternativách 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 přerušení může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. Poučení jsem rozuměla a s výkonem souhlasím.

**Já, pacientka, výše uvedenému rozumím a dávám písemný souhlas k vykonání zákroku.**

**Datum:** .....

**Jméno a podpis pacientky:** .....

**Jméno a podpis zákonného zástupce:** .....  
(vyplnit při potřebě)

**Jméno a podpis lékaře:** .....