

Nechirurgické (medikamentózní) ukončení těhotenství – zamklé těhotenství, neúplný potrat

Pacientka (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o nechirurgickém (medikamentózním) ukončení těhotenství. Bylo zjištěno, že se Vaše těhotenství nevyvíjí, nebo jste potratila plodové vejce jen částečně (v děloze zůstávají neodloučené části tkáně).

Následující informace Vám pomohou připravit se na rozhovor s lékařem před rozhodnutím o provedení ukončení těhotenství.

Co je nechirurgická (medikamentózní) cesta ukončení těhotenství:

Jedná se o postup, jehož podstatou je odloučení a vypuzení plodového vejce z dutiny děložní na základě podání specifických chemických látek (ve formě vaginálních tablet).

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Nechirurgické ukončení těhotenství je alternativa k chirurgické metodě – revize dutiny děložní kyretou. Výhodou medikamentózního ukončení těhotenství je vyhnutí se anestezii a invazivnímu výkonu.

Jaký je režim pacientky před podáním léků:

Vzhledem k tomu, že se jedná o neinvazivní metodu ukončení těhotenství, není potřeba dodržovat speciální režimová opatření. Podání léků se provádí při 1denní hospitalizaci.

Jaký je postup při provádění:

Podstatou metody je podání chemických látek ve formě vaginálních tablet, které vyvolají odloučení a vypuzení plodového vejce. Výkon má následující fáze:

- komplexní vyšetření lékařem (posouzení rizik, vyšetření pohmatové, ultrazvukové, pohovor a poučení) – dle tohoto vyšetření rozhodne lékař o vhodnosti využití této metody ukončení těhotenství
- užití léku, jehož úkol je vyvolat vypuzení plodového vejce – Misopregol® tbl. vaginálně
- po užití budete po dobu minimálně 2 hodin sledována na našem oddělení, poté v případě bezproblémového průběhu odcházíte domů
- po aplikaci tohoto preparátu je nutné počítat s vaginálním krvácením a bolestmi v podbřišku různé intenzity a délky (i několik dnů) jako základními příznaky vypuzování plodového vejce (tyto příznaky „mimo normu“ jsou popsány v kapitole „Jaké jsou možné komplikace a rizika“)

- za 21 dní přijdete na komplexní kontrolu (komplexní gynekologické vyšetření včetně ultrazvukového) na ambulanci našeho oddělení, kde lékař zhodnotí výsledek tohoto výkonu

V případě kompletního odloučení a vypuzení plodového vejce budete předána zpět do péče Vašemu registrujícímu gynekologovi.

V případě nekompletního odloučení a vypuzení plodového vejce Vám bude navrženo chirurgické odstranění zbylých částí plodového vejce (instrumentální revize dutiny děložní).

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Vzhledem k mechanismu účinku podávaných látek mohou nastat především tyto komplikace:

- *Vaginální krvácení* je základním průvodním jevem této metody ukončení těhotenství, avšak v případě abnormální odpovědi organismu na podané látky může dojít k nadměrnému krvácení, které může ohrozit Vaše zdraví. Jak poznat nadměrné krvácení se dozvíte v dokumentu „Materiál pro pacientky“. Léčba této komplikace bude vyžadovat hospitalizaci a případně provedení revize dutiny děložní v celkové anestezii.
- *Infekce vnitřních pohlavních orgánů* je vzácně popisovanou komplikací této metody. Jak poznat infekci vnitřních pohlavních orgánů se dozvíte v dokumentu „Materiál pro pacientky“. Léčba této komplikace bude spočívat v nasazení antibiotik a případně další terapii.
- *Nedostatečné odloučení a vypuzení plodového vejce* je možnou komplikací této metody a je třeba se na ni připravit. Ve většině případů nelze této komplikaci předejít žádným opatřením. Že došlo k nedostatečnému odloučení a vypuzení plodového vejce, se zjistí až při kontrolním vyšetření po 21 dnech od podání preparátu. Léčba této komplikace obvykle vyžaduje provedení instrumentální revize dutiny děložní v celkové anestezii.
- *Selhání metody* je popisováno v 1,3–7,5 % případů. Další postup viz předchozí kapitola „Jaký je postup při provádění výkonu“.

Mezi další obecné komplikace této metody patří nevolnost a zvracení po požití podávaného preparátu nebo anafylaktická či jiná alergická reakce (reakce přecitlivělosti organismu na látky obsažené v preparátech).

Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:

Kromě hospitalizace a krátkodobé observace v nemocnici je vhodné dodržovat sexuální abstinenci z důvodu minimalizace rizika infekce vnitřních pohlavních orgánů a dodržování zvýšené hygieny pohlavních orgánů.

V případě vyzvracení podaného preparátu je pochopitelně vysoké riziko selhání této metody. Pokud se tak stane, bude Vám nabídnuto podání nové dávky léku.

Podle platné právní úpravy je plod po uměle přerušném těhotenství nebo potratu, lidským pozůstatkem, a takto je s ním předepsáno zacházet. Nemocnice zajistí jeho uložení po dobu 96 hodin od potratu nebo ukončení těhotenství. Během této doby můžete požádat o jeho vydání k pohřbení, které je upraveno zákonem o pohřbnictví

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Další možností ukončení těhotenství je instrumentální revize dutiny děložní kyretou a vakuumexhaucí (odsátí plodového vejce) prováděné v celkové anestezii.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měla jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. Lékařem jsem byla poučena o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

Prohlašuji, že mi byly sestrou/porodní asistentkou náležitě objasněny veškeré informace z hlediska ošetrovatelské péče vzhledem k provedenímu lékařskému výkonu.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacientky nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

Razítko a podpis sestry/porodní asistentky, která vysvětlující pohovor provedla

Pacientka není schopna podpisu. Svůj souhlas vyjádřila:
popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře