

## Nechirurgické (medikamentózní) ukončení těhotenství v I. trimestru

### Pacientka (štítek)

---

Jméno a příjmení:

---

Rodné číslo:

Bydliště:

---

### Zákonný zástupce

---

Jméno a příjmení:

Datum narození:

---

#### **Vážená slečno, paní, vážení rodiče,**

v předkládaném formuláři si přečtete informace o nechirurgickém (medikamentózním) ukončení těhotenství v I. trimestru.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohla rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

#### **Co je nechirurgická (medikamentózní) interrupce:**

Jedná se o medikamentózní umělé přerušování těhotenství (UPT), složené z několika fází. Podstatou je odloučení a vypuzení plodového vejce z dutiny děložní na základě podání specifických chemických látek (ve formě perorálních tablet – užití ústy).

#### **Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:**

Nechirurgická interrupce se provádí na základě Vaší žádosti (možné provést do 49. dne od prvního dne poslední menstruace nebo do stáří těhotenství 6 týdnů a 6 dnů dle UZ vyšetření), tuto metodu nelze provést v případě umělého přerušování těhotenství ze zdravotní indikace.

Před zahájením této metody UPT je potřeba absolvovat vyšetření u registrujícího gynekologa, který na základě tohoto vyšetření sepíše žádost o umělé přerušování těhotenství. Poplatek za interrupci je stanoven dle aktuálního ceníku oddělení. V ceně je zahrnut jak poplatek za předepisované léky, tak i náklady na zdravotní péči, související s tímto výkonem.

#### **Jaký je režim pacientky před výkonem:**

Vzhledem k tomu, že se jedná o neinvazivní metodu přerušování těhotenství, před jednotlivými částmi, ze kterých se skládá, není potřeba dodržovat speciální režimová opatření.

## **Jaký je postup při provádění výkonu:**

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

- vstupní komplexní vyšetření lékařem (posouzení rizik, vyšetření pohmatové, ultrazvukové, pohovor a poučení) – dle tohoto vyšetření rozhodne lékař o vhodnosti využití této metody ukončení těhotenství
- po tomto vyšetření lékař vydá prvně podávaný lék, vyvolávající odloučení plodového vejce – Mifegyne® tbl p.o., který za jeho asistence následně užijete
- po užití budete po dobu minimálně 1,5 hod. sledována na našem oddělení, v případě bezproblémového průběhu poté odcházíte domů
- za 2 dny opět přijdete na ambulanci našeho oddělení, kde za asistence lékaře užijete další lék, mající za úkol vyvolat vypuzení plodového vejce – Mispregmol® tbl p.o.
- po užití budete opět po dobu minimálně 1-2 hod. sledována na našem oddělení, v případě bezproblémového průběhu poté odcházíte domů
- po aplikaci tohoto druhého 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 14-21 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).

V případě selhání této metody umělého přerušování těhotenství Vám bude navržena jiná metoda přerušování těhotenství. Její cena však není v ceně této metody UPT zahrnuta.

Pokud však po selhání této metody přerušování těhotenství budete mít zájem o pokračování těhotenství, budete upozorněna na možný nežádoucí vliv podaných látek na zdravý vývoj plodu s nutností zvláštních opatření během těhotenství.

## **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Vzhledem k mechanismu účinku a vstřebávání podávaných látek mohou nastat především tyto komplikace – zvracení po užití podávaných preparátů, nadměrné vaginální krvácení, infekce, nedostatečné odloučení a vypuzení plodového vejce a selhání metody.

- *Zvracení po užití podávaných preparátů* může nastat u obou těchto léků. Příčinou je podráždění trávicího traktu látkami v nich obsaženými. Pokud zvracení nastane do 80 minut od užití léku Mifegyne® nebo do 30 minut od užití léku Mispregmol®, nedojde k jejich dostatečnému vstřebání a účinnost této metody je tak ohrožena. Proto pokud ke zvracení dojde v této době, bude Vám nabídnuto opětovné zakoupení konkrétního léku s cenou dle aktuálního ceníku. Pokud odmítnete, nemůžeme Vám garantovat udávanou účinnost této metody ukončení těhotenství.
- *Vaginální krvácení* jako takové je základním průvodním jevem této metody přerušování 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 UPT, nicméně může mít fatální následky. 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 UPT 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 14-21 dnech od podání obou výše zmiňovaných preparátů. 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 UPT patří nevolnost a zvracení po požití podávaných preparátů nebo anafylaktická či jiná alergická reakce (reakce přecitlivělosti organismu na látky obsažené v preparátech).

### **Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:**

Podrobnější popis režimu po podání obou preparátů je popsán v kapitole „Jaký je postup při provádění výkonu“. Mimo návštěvy a krátkodobé observace v nemocnici je vhodné dodržovat sexuální abstinenci z důvodu minimalizace rizika infekce vnitřních pohlavních orgánů a dodržování zvýšené hygieny pohlavních orgánů také z tohoto důvodu. Po ukončení celého výkonu (potvrzení kompletně vypuzeného plodového vejce při kontrole po 14-21 dnech) je vhodné okamžitě zahájit jednu z metod antikoncepce.

V případě zvracení podaných preparátů je pochopitelně vysoké riziko selhání této metody UPT. Pokud se tak stane, bude Vám nabídnuto zakoupení nové dávky podávaného preparátu nebo provedení chirurgického ukončení těhotenství (obojí dle aktuálního ceníku).

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 umělého přerušování těhotenství v I. trimestru je chirurgické ukončení těhotenství 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 provedení lékařského výkonu.

**S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.**

**Datum:**

\_\_\_\_\_  
Podpis pacientky nebo zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětluje pohovor provedl

\_\_\_\_\_  
Razítko a podpis sestry/porodní asistentky, která vysvětluje pohovor provedla

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

\_\_\_\_\_  
Jméno, příjmení a podpis svědka

\_\_\_\_\_  
Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře