



INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTKY S VÝKONEM

POUŽITÍ PREPARÁTU S OBSAHEM MISOPROSTOLU

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.

Vzhledem k zjištěné diagnóze jste se rozhodla ukončit těhotenství a své rozhodnutí jste stvrdila podpisem informovaného souhlasu o ukončení těhotenství.

Jaký je důvod (indikace) tohoto preparátu:

Naší snahou je provést tento pro Vás jistě nepříjemný výkon co možná nejšetrněji. Proto navrhujeme užití preparátu obsahující misoprostol, což je lék užívaný k vyvolání potratu či porodu mrtvého plodu. Vlastnosti, způsob podání a účinek daného preparátu je pro Vás natolik výhodný, že jsme se rozhodli daný preparát ve Vašem případě použít.

Jaký je postup při podání preparátu:

Způsob podání a dávku preparátu určujeme dle doporučení Světové zdravotnické organizace (WHO) a obecně uznávaných mezinárodních protokolů. Jedná se o preparát, který je velmi účinný, byl mnohonásobně testován ve velkých mezinárodních studiích a jehož bezpečnost a výhodné vlastnosti lze jednoznačně doložit na základě vědeckých výzkumů.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Mezi časté nežádoucí účinky daného preparátu patří nevolnost, zvracení, průjem, pocity horka. Ojedinele pocity dušnosti a dušnost, vysoký krevní tlak. Raritně dochází k nadměrné děložní činnosti s nebezpečím ruptury dělohy či alergické reakci na daný preparát, která vážně ohrožuje zdraví a vede až k možnému úmrtí pacientky.

Alternativy preparátu:

Alternativně ve Vašem případě lze použít i preparát Prostin tbl. vag nebo Enzaprost inj.. Účinek, dávka a způsob jejich podání je ve Vašem případě méně výhodný. Aplikace preparátu Enzaprost inj. je spojena s amniocentézou, tj. průnikem tenké jehly přes stěnu břišní a děložní sval do intraamniálního prostoru. Tento postup doporučujeme v případě nutnosti odběru plodové vody pro další genetické zpracování. Užití preparátu Prostin tbl. vag. je ve většině případů provázeno nutností podat celkově vyšší dávku, což je provázeno delší dobou aplikace k dosažení požadovaného klinického efektu.

1. Identifikační údaje pacientky:

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

2. Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

3. Plánovaný výkon:

Použití preparátu s obsahem Misoprostolu

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného užití preparátu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného užití preparátu. Měla jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému užití preparátu zajímá, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. S užitím výše uvedeného preparátu 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.

V Krnově dne:

.....
podpis pacientky, zákonného zástupce,
opatrovníka