



Заявление о прерывании беременности медикаментозным путем

Прерывание беременности

Прерывание беременности представляет собой удаление плодного яйца из полости матки хирургическим путем или посредством приема лекарственных препаратов.

Условия прерывания беременности

Прерывание беременности осуществляется по желанию женщины на основании письменного заявления. В соответствии с п.4 ст.766 Обязательственно-правового закона, беременность женщины с ограниченной дееспособностью может быть прервана по ее собственному согласию или по согласию законного представителя.

Беременность может быть прервана, если ее продолжительность составляет менее 12 недель. По медицинским показаниям беременность может быть прервана, если ее продолжительность составляет менее 22 недель. Прервать беременность путем приема лекарств можно, если ее продолжительность не превышает 83 дней (11 недель и 6 дней); при соответствующих показаниях беременность может быть прервана вплоть до 22 недели.

Осмотр и исследования

Перед процедурой необходимо прийти на приём к врачу или акушерке. Вас проконсультируют относительно возможных методов прерывания беременности и проведут следующие исследования:

- гинекологический осмотр,
- ультразвуковое исследование для определения срока беременности,
- анализы из шейки матки для выявления возможных инфекций,
- определение группы крови и Rh(D).

Для безопасного прерывания беременности и снижения риска осложнений вы должны проинформировать своего врача или акушерку:

- о состоянии своего здоровья,
- обо всех заболеваниях и постоянно принимаемых лекарствах,
- об известной Вам повышенной чувствительности к лекарственным препаратам.

Противопоказания к медикаментозному прерыванию беременности

- подозрение на внематочную беременность или наличие опухоли неясного происхождения в придатках матки,
- внутриматочное противозачаточное средство (предварительно удалить),
- надпочечниковая недостаточность,
- длительное гормональное лечение кортикостероидами,
- аллергия на действующее вещество,
- антикоагулянтное лечение или нарушение свертываемости (болезнь фон Виллебранда),
- порфирия,
- декомпенсированная гипертония или заболевание сердечной коронарной артерии,
- тяжелая форма анемии.

Ход процедуры

Для медикаментозного прерывания беременности используются следующие действующие вещества:

- мифепристон (антипрогестаген),
- мизопропрост (аналог простагландина E 1).

Комбинация мифепристона и мизопростола очень эффективна для прерывания беременности продолжительностью до 83 дней. Согласно данным исследований, эффективность метода составляет в среднем 95% (88-98%).

В ходе медикаментозного прерывания беременности необходимо посетить врача 2-4 раза. Наиболее распространенная схема лечения предполагает 3 посещения:

- во время 1-го посещения вы принимаете перорально в присутствии врача, акушерки или медсестры одну таблетку мифепристона. В 3-5% случаев беременность может прерваться уже после принятия первой таблетки,
- во время 2-го посещения (через 24-48 часов) вы принимаете мизопропрост амбулаторно или в дневном стационаре, принимаете мизопропрост, в результате чего в 90% случаев прерывание беременности происходит в течение 24 часов. В ходе прерывания беременности происходят болезненные сокращения матки и наблюдаются кровянистые выделения из влагалища, которые связаны с процессом прерывания беременности. В случае появления сильных болей можно использовать обезболивающие препараты (Ибупрофен 400 мг). При необходимости вы имеете право получить на этот день лист нетрудоспособности,
- в ходе 3-го посещения (спустя 2-4 недели) амбулаторно устанавливается окончательное прерывание беременности. При продолжении беременности или неполном ее прерывании следует снова принять мизопропрост или произвести хирургическое вмешательство.

Если у вас резус (Rh(D)) отрицательный и продолжительность беременности составляет более 9 недель, непосредственно после прерывания беременности вам будет введено лекарство (Rhesonativ), чтобы предотвратить возможный резус-конфликт во время последующих беременностей.

Возможные осложнения

- Медикаментозный аборт может сопровождаться обильными и затяжными кровянистыми выделениями из влагалища. Кровянистые выделения особенно обильны через 3 - 6 часов после принятия мизопростола. Примерно в 1% случаев для остановки кровотечения возникает необходимость в очистке полости матки хирургическим путем. Необходимость переливания крови возникает очень редко (менее чем в 0,1 - 0,2 % случаев).
- Повышение температуры тела и озноб могут появиться в течение 1 - 2 часов после принятия мизопростола. Если высокая температура держится более 4 часов или появляется в следующие дни после принятия мизопростола, то необходимо проконсультироваться с врачом.
- Тошнота появляется примерно у половины пациенток, а рвота - у одной трети пациенток. Эти симптомы могут быть связаны и с беременностью.



- После принятия мизопростола менее чем у одной четвёртой пациенток может наблюдаться, легкая и сама по себе проходящая диарея, не требующая, как правило, лечения.
- Могут наблюдаться непродолжительные головные боли, обморочные состояния и сонливость, которые при необходимости лечатся симптоматически.
- Очень редко встречаются воспаления матки или придатков матки. Если диагностируется воспаление органов малого таза, то медикаментозный аборт не проводится, тогда полость матки очищают хирургически и назначают лечение антибиотиками.
- Продолжение беременности. Симптомами, указывающими на продолжение беременности, являются очень незначительные кровянистые выделения во время медикаментозного аборта и после него, повышенная чувствительность и увеличение груди, тошнота / рвота, усталость, изменение аппетита, учащенное мочеиспускание. Чем больше срок беременности, тем больше вероятность продолжения беременности. Продолжение беременности подтверждается врачом, и в этом случае процедуру аборта следует повторить - для этого повторно принимают мизопростол или полость матки очищается хирургическим путём.
- В случае неполного прерывания беременности, когда отсутствуют обильные кровянистые выделения и признаки воспаления, можно прибегнуть к тактике выжидания. Во многих случаях полость матки очищается самостоятельно. Контрольное посещение врача рекомендуется после менструации. 5 % пациентам вследствие неполного аборта может потребоваться хирургическое вмешательство или повторное принятие мизопростола. Так как мизопростол может причинить вред плоду, в случае продолжения беременности показано хирургическое прерывание беременности.

После процедуры

Кровянистые выделения могут наблюдаться в течение 1 -3 недель (это не менструация), в этот период не рекомендуется вступать в половую близость без презерватива.

На гинекологический контроль вам следует прийти через 2 - 3 недели после прерывания беременности.

Если у вас возникнут обильное кровотечение, повышение температуры тела (выше 38° С), сильная боль внизу живота, немедленно обратитесь в экстренный прием Женской клиники Ида-Галлинской центральной больницы (работает круглосуточно).

Новая ожидаемая менструация должна начаться в течение 1 -2 месяцев после прерывания беременности. Если менструация не началась, обратитесь к гинекологу или акушерке для выяснения причин.

При кормлении грудью небольшое количество мифепристона и мизопростола может попадать в грудное молоко. После введения мифепристона в крови плода отмечалось повышение уровня адренотропного гормона и кортизола, клинический эффект которого неясен. Мизопростол рекомендуется принимать непосредственно после кормления грудью, тогда он быстрее метаболизируется. Следующее кормление грудью можно проводить по истечении 6 часов.

Прерывание беременности не исключает возможность того, что в следующий за прерыванием беременности месяц женщина может снова забеременеть, поэтому необходимо использовать противозачаточные средства в день принятия препаратов или не позднее, чем в течение четырех дней после него. Гормональные противозачаточные препараты (гормональные таблетки, мини-пили, имплантат, вводимые в виде инъекций прогестагены) можно начинать использовать в тот же день, когда принимается таблетка мифепристона. Вагинальное кольцо и пластырь надо начинать использовать не позднее дня проведения аборта. До установки внутриматочного противозачаточного средства нужно определить день проведения аборта. Касательно использования подходящего вам противозачаточного средства вы можете проконсультироваться с гинекологом или акушеркой до аборта.

Средство контрацепции согласовано да нет

Средство контрацепции выписано да нет

Я,, (пациентка, представитель пациентки), подтверждаю, что медицинский работник проинформировал меня о моем / пациентки (имя и фамилия пациентки) состоянии здоровья, мне разъяснены биологическая и медицинская суть прерывания беременности, а также связанные с ней риски, в том числе возможные осложнения.

Мне сообщено о возможности психологической и иной необходимой консультации.

Меня уведомили о том, что во время процедуры может возникнуть необходимость в изменении объёма процедуры.

Мне разъяснено, что во время процедуры или непосредственно после нее может возникнуть необходимость в переливании препаратов крови. Я проинформирована о необходимости переливания препаратов крови, а также о сопутствующих этому рисках, мне также сообщено о рисках, связанных с отказом от переливания препаратов крови.

При наличии показаний **согласна/не согласна** (нужное подчеркнуть) с переливанием препаратов крови.

Я проинформирована о том, что если я откажусь от переливания препаратов крови, но его непроведение может привести к причинению тяжкого вреда здоровью или к летальному исходу, переливание препаратов крови будет произведено несмотря на отказ.

Я согласна / не согласна (нужное подчеркнуть), чтобы при проведении процедуры могут в образовательных целях присутствовать студенты и лица, принимающие участие в курсах повышения квалификации.

Я подтверждаю, что мне была предоставлена возможность задавать вопросы о предстоящей процедуре и я поняла полученные ответы.

Мне известно, что проведение процедуры не всегда гарантирует достижение ожидаемого результата.

Мне объяснили, что подписав настоящее заявление, я не лишаюсь права задавать врачу или акушерке дополнительные вопросы относительно процедуры и получать дополнительные разъяснения.

Мне объяснили, что я могу в любое время отозвать свое согласие, оформив для этого письменное заявление.

Заявляю о своём желании прервать беременность и даю на это свое согласие, подтверждая это собственноручной подписью.

Дата

Подпись

(пациент / законный представитель пациента)

Я,, подтверждаю, что разъяснил пациенту и / или законному представителю пациента понятным ей/ему образом биологическую и медицинскую суть прерывания беременности, а также связанные с этим риски, в том числе возможные осложнения.

Дата

Подпись

Штамп

Согласие оформлено в двух экземплярах, один из которых остается в оказывающем услугу медицинском учреждении, а другой получает пациентка.