



АКТ КОНСУЛЬТАЦИИ О ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ЗАЯВЛЕНИЕ И СОГЛАСИЕ НА МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

Имя и фамилия пациента:

Дата рождения пациента:

В Эстонии прерывание беременности регулируется законом о прерывании беременности и стерилизации. Беременность прерывается по желанию женщины на основании письменного заявления. Согласно закону, прерывание беременности может быть осуществлено по желанию женщины, если беременность длится менее 12 недель.

Перед прерыванием беременности необходимо посетить врача или акушерку. При необходимости будут взяты анализы крови и пробы из влагалища.

Чтобы безопасно прервать беременность и снизить риск осложнений, необходимо сообщить своему врачу или акушерке информацию:

- о состоянии Вашего здоровья,
- обо всех болезнях и постоянно принимаемых лекарствах, включая антикоагулянты,
- о повышенной чувствительности к лекарственным препаратам (насколько Вам об этом известно).

У Вас запланировано медикаментозное прерывание беременности, и у Вас нет противопоказаний для назначения препаратов (известная внематочная беременность, аллергия на лекарства, тяжелая астма, не поддающаяся лечению, порфирия, хроническая надпочечниковая недостаточность).

Беременность прерывается в два этапа, и для этого используются два разных препарата:

1) мифепристон

и

2) мизопростол, который вводится через 24–48 часов.

Мифепристон блокирует действие гормона (прогестерона), необходимого для продолжения беременности, а мизопростол вызывает сокращения матки. Мизопростол может вызвать повреждение плода, поэтому после приема первой дозы, если беременность еще не прервана, не рекомендуется менять свое решение о прерывании беременности.

Если у Вас Rh(D) негативная группа крови и Ваша беременность длится более девяти недель, Вам будет введено лекарство, которое предотвратит резус-конфликт при последующих беременностях (анти-D иммуноглобулин 625 IU/ml внутримышечно в течение 72 часов после выкидыша).



Первый этап: введение мифепристона

Одна таблетка (200 мг) мифепристона принимается внутрь (дата) (время).

Мифепристон можно принимать только в назначенный день и время. Если Вы не приняли мифепристон в установленное время, то принимать его позже нельзя. В этом случае свяжитесь на следующий рабочий день с *Aktsiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla* по телефону 5911 8283 (в рабочие дни с 8 до 16), чтобы выбрать дальнейшую тактику лечения.

NB! Мифепристон ни в коем случае не должен передаваться другим людям.

После приема мифепристона:

- в основном нет изменений в самочувствии, и Вы можете продолжать заниматься повседневными делами;
- если в течение двух часов после приёма таблетки у Вас возникнет рвота, то лекарство может не усвоиться. Срочно обратитесь в *Aktsiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla* по телефону 5911 8283 в рабочие дни с 8 до 16 или в нерабочее время по телефону 5308 0874, чтобы решить, необходимо ли принимать новую таблетку;
- может возникнуть боль внизу живота и незначительное кровотечение из влагалища. Кровотечение не означает, что произошел выкидыш, и поэтому необходимо запланировать введение второго препарата (мизопростол) через 24–48 часов. Рекомендуем использовать гигиеническую прокладку;
- очень редко возможен выход плодного яйца и до введения мизопростола. Если возникает сильное кровотечение с образованием сгустков вместе с сильной болью внизу живота, и это начинается сразу после приема мифепристона, то можно сразу принять две таблетки мизопростола (400 мкг) под язык или за щеку.

Второй этап: введение мизопростола

1. Если Вы принимаете лекарство вне больницы

4 таблетки (800 мкг) мизопростола поместить во влагалище (дата) (время).

Опорожните мочевой пузырь и вымойте руки. Предпочтительный способ введения — это введение мизопростола глубоко во влагалище. После этого можно полежать 30 минут. При обильном кровотечении такой способ может оказаться недостаточно эффективным. В этом случае положите таблетки под язык или за щеку, где они растворяются и всасываются (для достижения более равномерного действия Вы можете принять 2 + 2 таблетки с интервалом в 20 минут).

Советы по применению мизопростола

- Место для применения препарата должно быть приватным.
- Для безопасности рекомендуется, чтобы рядом с Вами находился взрослый человек.
- Мизопростол вызывает сокращения матки, которые приводят к болям внизу живота, похожим на менструальные, или даже более сильным. Рекомендуется одновременно с применением мизопростола принять ибупрофен 400–800 мг для облегчения боли. Если ибупрофен не приносит облегчения или не является доступным, то можно использовать парацетамол 1000 мг или оба препарата.



- При необходимости можно принимать ибупрофен 400–800 мг 1–3 раза в день. В качестве альтернативы можно использовать парацетамол 1000 мг 1–4 раза в день или оба препарата. Запаситесь дома заранее обезболивающими препаратами еще до прерывания беременности.
- После введения мизопростола Вы можете чувствовать в течение нескольких часов тошноту, может случиться рвота, возникнуть озноб или кратковременное повышение температуры, головная боль и диарея.
- Выход плодного яйца сопровождается кровотечением, которое часто сильнее, чем обычное менструальное кровотечение, и содержит сгустки (кровяные сгустки) и тканевый материал.
- Выходящий зародыш может быть виден (например, на гигиенической прокладке) в виде желеобразного круглого образования длиной 1–3 см. Как правило, кровотечение и выход плодного яйца начинаются в течение первых 4 часов после введения мизопростола, но иногда это может занять больше времени.
- Если кровотечение не начнется в течение 4 часов после введения мизопростола, то введите дополнительную дозу мизопростола (2 таблетки, 400 мкг), которую Вам дали в больнице, вагинально, под язык или за щеку.
- Если Вы кормите ребенка грудью, Вы можете продолжать кормление, как обычно.
- После выхода плодного яйца может продолжаться кровотечение, которое длится в среднем 2–3 недели, иногда до 45 дней (до следующей менструации).
- Оставшиеся лекарства нельзя выбрасывать в мусор – отнесите их в аптеку.
- При желании у Вас есть право оформить лист нетрудоспособности.
- Если кровотечение не начнется в течение 72 часов (трех суток), то просим позвонить на следующий рабочий день в Акционерное общество *Aktsiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla* по телефону 5911 8283 (в рабочие дни с 8 до 16), чтобы выбрать дальнейшую тактику лечения.

Медсестра или акушерка проведут дистанционный прием по телефону, чтобы проверить применение мизопростола и при необходимости дать дополнительные рекомендации.

2. Если Вы принимаете лекарство в больнице

- Обратитесь (дата) в 7:30 в приемное отделение женской клиники *Aktsiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla*, Рави 18, корпус В.
- Вас госпитализируют в гинекологическое отделение.
- В больнице таблетки мизопростола вводятся во влагалище, или же помещаются под язык, или за щеку, где они растворяются и всасываются.
- Мизопростол вызывает сокращения матки, которые приводят к боли, похожей на менструальную. Вам будут предоставлены обезболивающие средства (ибупрофен, парацетамол и др.) по мере необходимости.
- После приема лекарств Вы можете почувствовать тошноту, может случиться рвота, возникнуть озноб или кратковременное повышение температуры, головная боль и диарея. Редко может возникать головокружение или боль в груди – о недомоганиях необходимо сообщить медицинскому персоналу.
- С момента начала применения мизопростола до начала прерывания беременности - выкидыша, проходит в среднем 6–8 часов. Чаще всего (около 95%) беременность прерывается в течение первых суток, иногда это может занять больше времени.
- При прерывании беременности наблюдается кровотечение из влагалища, которое часто бывает сильнее, чем обычное менструальное кровотечение.



- Если у Вас Rh(D) негативная группа крови и Ваша беременность длилась более девяти недель, Вам будет введено лекарство, которое предотвратит резус-конфликт при последующих беременностях (анти-D иммуноглобулин 625 IU/ml внутримышечно в течение 72 часов после прерывания беременности).
- Если Вы кормите ребенка грудью, Вы можете продолжать кормление, как обычно.
- После выхода плодного яйца может продолжаться кровотечение, которое длится в среднем 2–3 недели, иногда до 45 дней (до следующей менструации).

Чувства, испытываемые после прерывания беременности

Испытывать противоречивые чувства это естественно. О своих чувствах можно и нужно говорить. Так Вы получите поддержку от членов семьи, друзей, медиков, профессиональных консультантов, психологов. От гинеколога/акушерки Вы получите советы и информацию о том, как при необходимости обратиться к профессиональному консультанту (консультанту по кризису беременности, психологу).

Определение успешного прерывания беременности и возможные осложнения

Медикаментозный аборт проходит успешно примерно в 95% случаев без дополнительного вмешательства. Примерно у 5% женщин беременность может продолжиться (с частотой 1–2 случая на 100), прерваться не полностью, редко, как осложнение, может возникнуть воспаление органов таза. По всем перечисленным причинам может потребоваться дополнительное введение лекарств или хирургическое прерывание беременности.

Беременность прервалась, когда

- симптомы беременности (например, болезненность груди, тошнота, рвота, усталость, изменения аппетита, учащенное мочеиспускание) проходят;
- после введения мизопростола, помимо кровотечения, также вышел тканевый материал;
- выделение крови продолжалось в уменьшающемся количестве в среднем две недели, иногда до 45 дней;
- тест на беременность становится отрицательным только через пять недель.

Следующая менструация должна начаться через 4–6 недель после прерывания беременности. Если в течение этого времени кровотечение не начнется, это может быть признаком продолжающейся или внематочной беременности, поэтому обратитесь в отделение неотложной помощи медицинского учреждения.

Когда следует экстренно обращаться в больницу

ЭКСТРЕННО ОБРАЩАТЬСЯ В БОЛЬНИЦУ НУЖНО в следующих случаях:

- если после введения мизопростола возникает температура, длящаяся более трех часов ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) или если температура сохраняется более четырех часов;
- постоянная или усиливающаяся боль внизу живота, которая не ослабевает при применении обезболивающих препаратов;
- сильное кровотечение (две или более больших прокладки в течение двух последовательных часов);
- кровотечение продолжается и после окончания следующей менструации;
- неприятно пахнущие или гнойные выделения из влагалища;
- предобморочное состояние;
- плохое общее самочувствие.

Во всех вышеуказанных случаях обратитесь к гинекологу/акушерке или в круглосуточно работающее отделение неотложной помощи больницы:



Aktsiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla, отделение неотложной помощи женской клиники, Рави 18, корпус В. С дежурной акушеркой Вы можете связаться по телефону 5308 0874.

После прерывания беременности

Необходимость визита после прерывания беременности решает и согласовывает врач/акушерка, учитывая также Ваши пожелания. Прием обычно происходит через 2–5 недель.

В случае прерывания беременности, которое прошло без осложнений, последующий контроль обычно не требуется.

В течение двух недель после прерывания беременности не рекомендуется заниматься сексом без презерватива, использовать вагинальные тампоны и менструальные чаши, принимать ванну (душ разрешен) и плавать. При сильном кровотечении не рекомендуется посещать сауну.

Как избежать нежелательной беременности

После прерывания беременности новое зачатие может произойти уже до следующей менструации. Вы можете начать применять противозачаточные таблетки, пластырь или кольцо уже в день приема таблеток мизопростола вечером или не позднее следующего утра. Имплант под кожу можно установить в медицинском учреждении непосредственно перед приемом таблеток или позже. Внутриматочное средство (спираль) можно установить на приеме у врача, когда прерывание беременности подтверждено.

Выбранный метод контрацепции:
(название)

Начало:
(дата)

Я, _____, подтверждаю, что медицинский работник уведомил меня о моем состоянии здоровья и объяснил мне метод прерывания беременности и риски, связанные с прерыванием беременности, включая возможные осложнения и побочные эффекты лекарств. Я была проинформирована о возможностях психологического или иного консультирования.

Подтверждаю, что мне была предоставлена возможность задавать вопросы о процедуре и я поняла полученные ответы. Я знаю, что прохождение процедуры может не обеспечить достижения желаемой цели. Я осознаю, что медикаментозный метод эффективен, но не на 100%, и может потребоваться повторное введение лекарств или хирургическое вмешательство.

Мне разъяснили, что подписание настоящего согласия не лишает меня права задавать врачу или акушерке дополнительные вопросы о процедуре или получать дополнительные разъяснения.

Я, (имя и фамилия пациента), выражаю свое желание и даю согласие на прерывание беременности и подтверждаю это своей подписью.

Дата: / /

Подпись: _____ (пациент)



Я, (законный представитель пациента), подтверждаю, что медицинский работник проинформировал меня о состоянии здоровья (имя и фамилия пациентки) и объяснил мне способ прерывания беременности и риски, связанные с прерыванием беременности, включая возможные осложнения и побочные эффекты лекарств. Я был(а) проинформирован(а) о возможностях психологического или иного консультирования пациентки. Я осознаю, что медикаментозный метод эффективен, но не на 100%, и может потребоваться повторное введение лекарств или хирургическое вмешательство.

Подтверждаю, что мне была предоставлена возможность задавать вопросы о процедуре и я поняла полученные ответы. Я знаю, что прохождение процедуры может не обеспечить достижения желаемой цели.

Я осознаю, что если мой отказ повредит интересам пациентки, то поставщик медицинских услуг не сможет его соблюдать.

Я осознаю, что если я откажусь от прерывания беременности пациентки, и это будет противоречить интересам пациентки, работник здравоохранения будет исходить из согласия самой пациентки на прерывание беременности.

..... (имя и фамилия пациента), даю согласие / не даю согласия (подходящее подчеркнуть) на прерывание беременности и подтверждаю это своей подписью.

* Законный представитель дает согласие в случае, если пациентка не в состоянии ответственно оценить доводы и возражения, связанные с прерыванием беременности.

Я,, подтверждаю, что объяснил(а) пациентке и/или законному представителю пациентки понятным ему(ей) образом суть прерывания беременности и связанные с этим риски, включая возможные осложнения.

Дата:

___/___/___

Подпись:

Печать:

Согласие оформлено в двух экземплярах, один из которых остается у поставщика медицинских услуг, а другой - у пациентки / законного представителя пациентки.

ДЛЯ ПАЦИЕНТКИ / ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПАЦИЕНТКИ Не подписывайте эту форму до тех пор, пока медицинский работник не проинформирует Вас о процедуре.

