

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat

Mifegyne-vel történő orvosi terhességmegszakítás elvégzéséhez.

Név _____

Mifegyne Sorszám.: _____

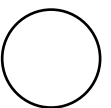
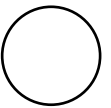
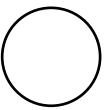
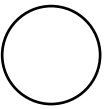
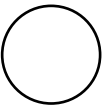
Utca, házszám: _____ Város: _____

Megerősítem, hogy kezelőorvosom részletesen tájékoztatott a gyógyszeres terhességmegszakításról, különös tekintettel az alábbi pontokra:

1. Gyógyszeres terhességmegszakítás

A Mifegyne® antiprogesteron mifeprisztont tartalmaz, amely blokkolja a progesteron működését. A progesteron hormon szükséges a terhesség fenntartásához. A Mifegyne®-t ezért legfőképpen a **terhesség megszakítására** használják. Többek között a méhnyak (a méh bejárata) felpuhítására és megnyitására is szolgál.

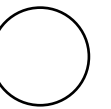
- Tisztában vagyok azzal, hogy a Mifegyne® szedése után az abortusz folyamata azonnal megkezdődik, és **nem visszafordítható**.
- Tájékoztattak arról, hogy ritka esetekben (kb. 15%) a kezelés nem vagy csak részben hatékony. Ilyenkor szükséges lehet az abortusz befejezése után egy ún. utó-kürettázás (**sebészeti eljárás**) vagy egy **alternatív** második prosztaglandin injekció.
- Tájékoztattak a lehetséges **alternatív orvosi módszerekről**, nevezetesen a vákuumszívással vagy kürettálással történő műtéti megszakításról, és részletesen megbeszélték velem mindkét módszer előnyeit és hátrányait.
- Abban az esetben, ha a terhesség a gyógyszeres kezelés ellenére is folytatódik, és úgy döntök, hogy a gyermeket kihordom, tisztában vagyok a ténnyel, hogy a **magzatot magasabb egészségügyi kockázatok érintik**, és hogy a további terhességet orvosi felügyelet mellett felügyelni kell.



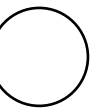
2. A kezelés lefolyása

Korai méhen belüli terhesség orvosi megszakítása a 63. napig.

600 mg mifeprisztin (Mifegyne®) bevétele, majd **36-48 óra elteltével 400 µg Topogyne® alkalmazása**. A legtöbb esetben a vérzés néhány órával a misoprostol bevétele után kezdődik

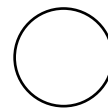


Tudomásom vettem, hogy két különböző **gyógyszert**, a **Mifegyne®-t és a Topogyne®-t** alkalmazták a terhesség megszakításához. Megértettem, hogy mikor és hogyan kell szedni az egyes gyógyszereket.



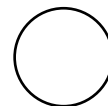
3. Lehetséges mellékhatások

Bár a Mifegyne általában jól alkalmazható, ritka esetekben előfordulhatnak mellékhatások. A leggyakoribb mellékhatások a **hányinger, hányás, hasmenés, méhösszehúzóadás, görcsök**, az abortusz okozta fertőzés és az esetek kb. 5%-ában erős vérzés. Tartós panaszok esetén a mellékhatások kezelésére szolgáló recepteket mellékeljük. Kérjük, olvassa el a betegtájékoztatót a teljes körű tájékoztatásért.



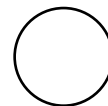
Elhúzódo tünetek vagy erős vérzés esetén hívja a sürgősségi szolgálatot a 144-es telefonszámon, vagy keresse fel a legközelebbi ambulanciát.

- Tudomásul veszem, hogy a gyógyszer alkalmazása után nemkívánatos mellékhatások jelentkezhettek. Tájékoztattak arról, hogy milyen mellékhatások léphetnek fel és mit javasolt ellenük tenni, illetve, hogy milyen helyzetekben érdemes azonnal orvoshoz fordulni.



Továbbá kijelentem, hogy nincs a gyógyszer hatóanyagával vagy egyéb összetevőivel szembeni túlérzékenységem, és hogy nem szenvedem az alább felsorolt betegségek egyikében sem:

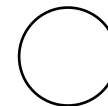
- Krónikus mellékveseelégtelenség
- Súlyos, terápiásan nem kontrollált asztma
- Veszületett porfíria
- Máj/veseelégtelenség



Ezennel kijelentem, hogy nem kívánok injekciót kapni, ha Rh negatív vagyok.

Wien _____
Hely, Dátum

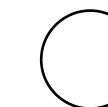
Páciens aláírása



Ezennel kijelentem, hogy a kezelést követően **kb. 2 héttel a rendelőben részt veszek egy kontrollellenőrzésben.**

Wien _____
Hely, Dátum

Páciens aláírása



Ezúton igazolom, hogy **Dr. Peter Frühmann** konzultációt folytatott velem tájékoztatás céljából. Továbbá kijelentem, hogy elolvastam és megértettem ezt a betegtájékoztatót valamint a beleegyező nyilatkozatot, és hogy nincs további kérdésem.

Ezúton hozzájárulok a terhesség orvosi megszakításához.

Wien _____
Hely, Dátum

Páciens aláírása

Orvos aláírása

(Bélyegző)

