

## Pacienta un ārsta vienošanās par medikamentozā aborta izdarīšanu.

1. Es esmu izlasījusi man izsniegto perorālo mifepristona (Mifegyne) lietošanas instrukciju grūtniecības pārtraukšanai.
2. Es esmu saņēmusi man nepieciešamo informāciju un pārrunājusi aborta norisi ar ārstu.
3. Mans ārsts ir sniedzis atbildes uz visiem mani interesējošiem jautājumiem par mifepristona (Mifegyne) un mizoprostola (GyMiso) lietošanu un iespējamiem sarežģījumiem.
4. Es esmu pārliecināta, ka mana grūtniecība nav lielāka par 63 dienām.
5. Es zinu, ka mifepristonu (Mifegyne) es lietošu ārsta uzraudzībā.
6. Es zinu, ka 24 – 48 stundas pēc mifepristona (Mifegyne) iedzeršanas man ir jāsaņēm ārsta nozīmēta mizoprostola (GyMiso) deva.
7. Mans ārsts ir sniedzis informāciju, ko darīt smagas asiņošanas vai neatliekamas situācijas gadījumā, kas varētu rasties medikamentozā aborta laikā.
8. Asiņošana un sāpes vēdera lejasdaļā nenozīmē, ka mana grūtniecība ir pārtraukta. Tādēļ man ir jāapmeklē nozīmētā konsultācija, lai veiktu USG, kas apliecina ka ir noticis pilnīgs pabeigts aborts.
9. Es esmu informēta, ka retos gadījumos grūtniecību ar medikamentozu abortu nav iespējams pārtraukt (0,5 – 1,1% ) [11].
10. Es esmu informēta, ka neveiksmīga aborta gadījuma ar mifepristonu (Mifegyne) un mizoprostolu (GyMiso), ja grūtniecība turpinās, manam bērnam var būt iedzimtas kroplības, tādēļ ar ārstu ir jāizvēlas cita grūtniecības pārtraukšanas metode – ķirurģisks aborts.
11. Es saprotu, ka, ja medikamenti nepārtrauks manu grūtniecību un būs nepieciešams veikt ķirurģisku manipulāciju, lai grūtniecību pārtrauktu, vai arī, ja ķirurģiska manipulācija būs nepieciešama, lai apstādinātu smagu asiņošanu, ārsts veiks šo manipulāciju, vai ieteiks citu ārstu, kurš to izdarīs. Man ir zināms ka netliekamos gadījumos jāzvana ātrai medicīniskai palīdzībai ( telefons: 112).
12. Man ir zināms ārsta uzvārds, adrese un telefons un es esmu informēta, ka man jāzvana, ja ir radušies jautājumi, neskaidrības vai uztraukums par aborta norisi.
13. Es esmu izlēmusi pārtraukt grūtniecību lietojot mifepristonu (Mifegyne) un mizoprostolu (GyMiso) un sekošu ārsta norādījumiem par medikamentu lietošanu un norādījumiem, ko darīt neatliekamu situāciju gadījumā.
14. Es apņemos apmeklēt ārstu 14 dienas pēc terapijas sākuma (mifepristona iedzeršanas), lai pārliecinātos, ka grūtniecība neturpinās un mana pašsajūta ir laba. Ārkārtās situācijās – atrāk par 14.dienu.
15. Es zinu ka grūtniecības pārtraukšana ar medikamentiem ir maksas pakalpojums.

Pacientes paraksts \_\_\_\_\_

Pacientes Vārds, Uzvārds (salasāmi) \_\_\_\_\_

Datums \_\_\_\_\_

Paciente parakstīja vienošanos divos eksemplāros manā klātbūtnē, pēc tam, kad es sniezu viņai konsultāciju un atbildēju uz visiem viņas jautājumiem. Esmu izsniedzis rakstisku medikamentozā aborta informāciju.

Ārsta paraksts \_\_\_\_\_

Ārsta vārds, uzvārds (salasāmi) \_\_\_\_\_

Telefons, kur zvanīt dienas laikā neskaidrību vai neatliekamu situāciju gadījumos:

Datums \_\_\_\_\_

Pēc vienošanās parakstīšanas, viens vienošanās eksemplārs tiek izsniegts pacientei otrs eksemplārs tiek pievienots pacientes medicīnas ierakstiem.

Medikamenta Nr.....

Medikamenta Nr.....