



МЧУ «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «РАМБАМ»

127055, гор. Москва, ул. Образцова, д. 11, стр. 2, стр. 5

Тел.: +7(495) 663 23 55

e-mail: info@rimc-rambam.ru

www.rimc-rambam.ru

Лицензия на осуществление медицинской деятельности
№ ЛО-77-01-012493 от 14 июня 2016 г.

Информированное добровольное согласие на введение (удаление) внутриматочной спирали (ВМС)

г. Москва

« ____ » _____ 20 __ г.

Я, _____
(Ф.И.О. пациента)

Этот раздел бланка заполняется только в том случае, если от имени и в интересах пациента действует его представитель

Я, _____
(Ф.И.О. представителя пациента)

выступаю от имени и в интересах представляемого мною Пациента _____

(Ф.И.О. пациента)

настоящим подтверждаю, что, проинформирована врачом о состоянии моего здоровья и предварительном диагнозе _____.

Врачом в доступной для меня форме мне разъяснены:

- **цели оказания медицинской помощи:** Внутриматочная спираль (ВМС) является одним из методов контрацепции для женщин. Она вводится врачом в полость матки.

Есть несколько типов ВМС: Гормоносодержащая ВМС; Медная ВМС, Золотая ВМС. Они имеют форму буквы "Т" с двумя нитями ("усиками") на конце. Гормоносодержащая ВМС выпускает гормон прогестин, в то время как медная и золотая ВМС выпускает ионы меди и золота. Гормоносодержащая ВМС может оставаться в организме в течение пяти лет. Медная и золотая ВМС могут оставаться в течение 10 лет. ВМС не защищает от венерических заболеваний.

Мне разъяснено, что процедура установки ВМС сводится к следующему: во влагалище будет вставлен расширитель и врач сможет определить местонахождение шейки матки. Шейка и влагалище будут обработаны антисептиком. Другой инструмент, называемый держатель будет использоваться для раскрытия шейки матки и удержания ее в раскрытом положении. Врач вставляет специальный инструмент для измерения глубины матки, чтобы убедиться, что она будет соответствовать размерам ВМС. Т-образная спираль складывается и вставляется в трубку. Врач вставляет трубку в матку через влагалище и шейку матки. Как только врач вставит трубку, он немного вытягивает ее обратно, что позволяет ВМС принять изначальную Т-образную форму внутри матки. Трубка и держатель затем будут удалены. "Усики" ВМС будут выступать из шейки матки во влагалище. Они укорачиваются до длины 2 -3 см. В конце процедуры удаляется расширитель.

- **связанный с методами риск:** Введение ВМС относится к малым хирургическим операциям, в полости матки и во влагалище находятся острые, колющие предметы, для чего необходимо строго выполнять команды врача и не производить движения тазом. После введения ВМС в полость матки могут наблюдаться тянущие боли, как реакция матки на инородное тело, боли могут сохраняться некоторое время, могут усилиться кровяные выделения. Качество ВМС на прямую зависит и влияет на технику введения и болевые ощущения при этом. При введении ВМС возможна перфорация (прокол) матки из-за особенностей самой матки, ранее сделанных аборт, проводимых лечений, родов других особенностей организма, поведения после введения ВМС - поднятие тяжестей более одного килограмма, секс, физические нагрузки, стресс, нежелание организма носить инородный

предмет; спазмы; аномальные кровотечения и кровянистые выделения в течение нескольких месяцев.

Возможные осложнения: Мне разъяснено, что после установки ВМС возможны боли при менструации; ВМС выпадает из матки во влагалище или полностью из организма; бесплодие; тазовые инфекции; повреждение матки или других органов малого таза; нерегулярная менструация или отсутствие менструации (гормоносодержащая ВМС); тяжелые менструации (медная ВМС).

Даже с ВМС есть шанс, что вы можете забеременеть. Если это случится, есть риск возникновения внематочной беременности. Это состояние, когда плод развивается вне матки. Другие осложнения включают в себя: выкидыш; ранние роды; тазовые инфекции.

Внутриматочная спираль противопоказана беременным или женщинам, имеющим следующие расстройства: вагинальные кровотечения неясной этиологии; деформированная матка; семейная история возникновения внематочной беременности; инфекции органов малого таза после родов или аборт в последние три месяца; история воспалительного заболевания тазовых органов, если до этого не было нормальной беременности; наличие заболеваний передающихся половым путем или другой инфекции в области таза; повышенный риск инфекции органов малого таза (например, наличие более одного сексуального партнера, проблемы с иммунной системой); цервикальный рак или рак шейки матки; болезни печени или рак печени (для гормоносодержащих ВМС); рак молочной железы (для гормоносодержащих ВМС); аллергия на медь (для медных ВМС); болезнь Вильсона-Коновалова (для медных ВМС).

Мне разъяснили, что после установки ВМС необходимо незамедлительно связаться с врачом при наличии следующих признаков: изменилась длина "усиков"; невозможно нащупать "усики" пальцами; ощущение выпадения ВМС из шейки матки; подозрение на беременность; тяжелые менструации или увеличение длительности менструального периода; пропущенный, поздний, или короткий менструальный период; признаки венерического заболевания у вас или вашего партнера; тяжелые судороги, боль или болезненность в животе; боль или кровотечение во время секса; необъяснимая лихорадка или озноб; гриппоподобные симптомы, такие как боль в мышцах и усталость; выделения из влагалища или язвы на половых органах; необъяснимые вагинальные кровотечения; сильная головная боль и мигрень; признаки сердечного приступа или инсульта. После проведения биопсии возможно появление кровянистых выделений. Если выделения продолжаются длительное время и имеют неприятный запах, боль внизу живота не проходит, наблюдается повышенная температура тела, то нужно немедленно обратиться к лечащему врачу.

Мне разъяснено, что при проявлении осложнений после проведения процедур необходимо обратиться в клинику Медицинское частное учреждение «Медицинский центр «Рамбам» для дополнительного обследования и консультации с врачами-специалистами в целях исключения описанных выше осложнений.

Я поставила в известность врача обо всех моих проблемах со здоровьем, хронических заболеваниях, инфицированностью различными возбудителями, в том числе ВИЧ, гепатит, случаях индивидуальной непереносимости лекарств.

Также я предупреждена о необходимости точного и тщательного выполнения рекомендаций врача после проведенного медицинского вмешательства.

Я имела возможность задать врачу все интересующие меня вопросы и получила на них удовлетворяющие меня ответы, и на основании вышеизложенного я добровольно и осознанно принимаю решение о проведении мне (представляемому) данного медицинского вмешательства врачом Медицинского частного учреждения «Медицинский центр «Рамбам».

Беседу провел врач _____ (подпись, Ф.И.О.)

Пациент (представитель пациента) согласился с проведением медицинского вмешательства _____ (подпись)

Пациент (представитель пациента) отказался от проведения медицинского вмешательства _____ (подпись)