

**Информированное согласие на подготовку шейки матки и родовозбуждение.**

Я,

" " г.р.

Подтверждаю, что в доступной мне форме получила информацию от врача о показаниях, противопоказаниях и методе проведения подготовки шейки матки и родовозбуждения.

Я предупреждена о рисках, связанных с продолжением беременности в моей клинической ситуации.

Я знаю, что подготовка шейки матки к родам может осуществляться как медикаментозным, так и механическим методами, и предупреждена о возможных побочных эффектах проводимой терапии (чувство дискомфорта внизу живота, слабость, головная боль, головокружение, тошнота, рвота, жидкий стул), гипертермия (повышение температуры), но все эти эффекты - временные.

Я согласна приступить к подготовке к родам и родовозбуждению с использованием препаратов, действующей основой которых является **мифепристон, динопростон, окситоцин**, при необходимости, использованием механического расширения шейки матки баллонным катетером или ламинариями с последующим проведением амиотомии.

Я знаю, что в 10-15% подготовка шейки матки и родовозбуждение может быть неэффективным и в этой ситуации для завершения беременности будет предложена операция - кесарево сечение.

Я поняла, что подготовка шейки матки включает:

- приём 2-х таблеток **мифепристона**, по одной таблетке с интервалом в 24 часа (при целом плодном пузыре) или с интервалом 6 часов (при излившихся околоплодных водах),

и/или

- введение в шейку матки геля, содержащего **динопростон** (до трёх раз с интервалом 6 часов, 12 часов),  
и/или

- введение **баллонного катетера или ламинарий** в шейку матки на 12-24 часа.

Я предупреждена, что мероприятия по подготовке к родам и родовозбуждению будут сопровождаться клиническим и мониторным контролем (осмотр врачом, кардиотокография, по решению врача-ультразвуковое исследование, допплерометрия).

Я прочитала и понимаю всё, о чём говориться в данном информированном согласии.

На все свои вопросы получила ответы

**Ф.И.О.**

/ \_\_\_\_\_ / **дата** \_\_\_\_\_

**подпись**

(Ф.И.О.)