



**Бланк согласия на
установку
внутриматочной спирали
INSERTION OF IUD**

Внутриматочная спираль - это небольшое устройство, устанавливаемое в матке в качестве средства контрацепции. Статистически известно, что внутриматочная спираль предотвращает наступление беременности в 95-98% случаев. Для достижения максимальной эффективности следует менять спираль каждые 3-5 лет в соответствии с видом спирали.

Установка спирали проводится без анестезии и влечет за собой определенный дискомфорт. Перед установкой спирали вы должны сообщить врачу информацию, связанную с вашим здоровьем, в основном касательно того, страдаете ли вы заболеваниями, которые являются противопоказанием к использованию спирали, например: нерегулярные вагинальные кровотечения, обильные менструальные кровотечения, воспалительные заболевания органов таза, внематочная беременность в прошлом или дефект матки. Кроме того, следует сообщить врачу дату последней менструации.

Несмотря на эффективность внутриматочной спирали, известно также о связанных с ней побочных эффектах, таких как:

- усиленное кровотечение и боли во время менструации или слабое кровотечение разной степени выраженности вплоть до полного прекращения кровотечений во время менструации в соответствии с типом спирали.
- Чрезмерная частота инфекций половых органов, что в будущем может привести к бесплодию.
- Смещение и выход спирали без того, чтобы женщина почувствовала / узнала о том, что спираль вышла.
- Беременность - несмотря на наличие спирали, которая может закончиться прерыванием на фоне инфекции.
- Невозможность извлечения спирали при помощи нити, прикрепленной к ней, что потребует применения дополнительных средств вплоть до необходимости ее извлечения при анестезии.
- Проникновение спирали в стенку матки или в брюшную полость. В таких случаях может возникнуть необходимость хирургического вмешательства. Данное осложнение встречается крайне редко.
- Внематочная беременность.

Немедленно обратитесь к врачу в случае, если вы заметите один из следующих симптомов:

- Необычное по интенсивности или по времени кровотечение.
- Боль в низу живота.
- Необычные вагинальные выделения.
- Задержка менструации.

Я заявляю, что насколько мне известно, я / женщина не беременна.

Вам следует посещать врача для периодических проверок в соответствии с рекомендациями.

Подпись пациента / חתימת המטופל/ת: _____

