

## Informovaný souhlas s provedením intrauterinní inseminace s použitím spermií partnera

### Identifikace pacientky:

*Jméno:*

*Příjmení:*

*Datum narození:*

*Rodné číslo (je-li přiděleno) nebo číslo pojištěnce:*

*Kód zdravotní pojišťovny:*

*Adresa místa trvalého pobytu v ČR\*:*

*Číslo OP / jiného průkazu totožnosti:*

### Identifikace partnera / manžela pacientky:

*Jméno:*

*Příjmení:*

*Datum narození:*

*Rodné číslo (je-li přiděleno) nebo číslo pojištěnce:*

*Kód zdravotní pojišťovny:*

*Adresa místa trvalého pobytu v ČR\*:*

*Číslo OP / jiného průkazu totožnosti:*

*\* pro cizince místo hlášeného pobytu v ČR (v případě, že nemá, adresa bydliště mimo území ČR)*

### 1) Informace o důvodech a účelu léčby intrauterinní inseminací

Intrauterinní inseminace (IUI) je metodou asistované reprodukce, která umožňuje úspěšně léčit neplodnost párů, u nichž je neplodnost způsobena zejména cervikálním faktorem a poklesem množství či kvality spermií partnera. Pro využití této metody je podstatné, aby měla pacientka průchodný alespoň jeden vejcovod.

### 2) Popis navrhovaných metod a postupů

IUI je metoda, která spočívá v zavedení laboratorně zpracovaných spermií partnera do dělohy pacientky. Provádí se v přirozeném cyklu pacientky, kdy se tvoří ve vaječniku většinou jedno oplození schopné vajíčko, nebo po hormonální stimulaci pacientky.

Partner v den výkonu inseminace dodává vzorek spermatu. Výkon se zpravidla provádí ambulantně v období ovulace, bez nutnosti anestezie a trvá jen několik minut. V poševních zrcadlech se stejně jako při běžném gynekologickém vyšetření kanálkem děložního hrdla zavede do děložní dutiny speciální katetr pro IUI a do děložní dutiny se injikuje médium se spermiemi partnera.

Název dokumentu: Informovaný souhlas s provedením intrauterinní inseminace s použitím spermií partnera	Platné od: 1. 1. 2020	Typ dokumentu: Informovaný souhlas
ISCARE a.s. – S 18, CRM, příl. A3, vyd. 4	Zpracoval: MUDr. Kristýna Frühaufová, Ph.D.	Uvolnil: MUDr. Jan Lacheta
		Stránka 1 z 3

### 3) Rizika a komplikace IUI

Komplikace provázející výkon jsou díky pokroku v medicíně velmi řídké, ale nejsou zcela vyloučit. V průběhu léčebného programu může vzácně dojít až ke komplikacím, které mohou vážně ohrozit zdravotní stav pacientky a vyžadat si léčebnou intervenci a hospitalizaci. Mezi nejzávažnější komplikace léčby patří:

- **možnost vzniku vícečetného těhotenství** (v tomto případě existuje zvýšené riziko spontánního potratu nebo předčasného porodu)
- **ovariální hyperstimulační syndrom - v případě použití hormonální stimulace (nadměrná reakce vaječnicků na hormonální stimulaci a na počínající těhotenství - časný a pozdní OHSS )** se projevuje obvykle jen v mírné formě jako bolesti v podbřišku, zvětšení břicha a vaječnicků s přítomností tekutiny v dutině břišní a průjmem. Méně častý je středně těžký až těžký stupeň hyperstimulačního syndromu, který v některých případech vyžaduje hospitalizaci a může dojít i k vážnějším komplikacím (například trombóza – tvorba krevních sraženin v cévách a jejich ucpání, embolie – ucpání cév v plicích krevní sraženinou, srdeční nedostatečnost, náhlá příhoda břišní – prasknutí vaječnicku).
- **hormonální změny - v případě použití hormonální stimulace (návaly, pocení, suchost sliznic, závratě)**
- **tvorba cyst vaječnicků**
- **poranění a možné krvácení stěny pochvy a dělohy**
- **zánět pohlavních orgánů nebo orgánů malé pánve s nutností operační revize**
- **komplikace přenosu ejakulátu (slabé krvácení, zánět dělohy)**
- **alergická reakce na léčivé přípravky**
- **možnost vzniku mimoděložního těhotenství**

Není prokázán vyšší výskyt vrozených vad po IUI ve srovnání s přirozeným otěhotněním, rovněž i další vývoj dětí takto počatých je totožný jako v případě přirozeného otěhotnění.

Pacientka bere na vědomí, že úspěšnost otěhotnění po IUI je individuální. Záleží například na věku pacientky a jejího partnera, příčině jeho neplodnosti a stavu vaječnicků pacientky. Pacientka dále bere na vědomí, že dojde-li k těhotenství, může toto stejně jako po přirozeném otěhotnění skončit potratem, mimoděložním těhotenstvím, odumřením plodu či porodem plodu s vrozenou vývojovou vadou.

#### V průběhu léčby mohou nastat komplikace vedoucí k přerušení léčebného cyklu, a to zejména v těchto případech:

- při nedostatečné nebo nadměrné odpovědi na hormonální stimulaci vaječnicků (pokud je použita)
- při zjištěné předčasné ovulaci (tj. předčasném uvolnění vajíček)
- nepodaří-li se získat spermie pro oplození vajíček (inseminaci)
- při náhlé a aktuálně neřešitelné přístrojové poruše v IVF laboratoři.

### 4) Alternativy léčby

V případě neúspěšnosti metody je alternativou provedení některé z forem umělého oplodnění.

### 5) Údaje o omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti a léčebném režimu

Pokud je při IUI použita hormonální stimulace, je nutný šetřící režim pacientky a zvýšený příjem bílkovin. Je nutné dodržovat přesné užívání léků dle předpisu lékaře. Po provedení IUI nejsou doporučována žádná omezení, tzn. není nutné omezovat fyzickou aktivitu ani pohlavní styk, naopak se pohlavní styk doporučuje ještě následující den po inseminaci. Po výkonu je lékařem obvykle předepsáno užívání léků k přípravě děložní sliznice na těhotenství. Druh léku a způsob užívání určí lékař. Léky se užívají až do gravitestu (těhotenského testu). Všechny léčebné procedury tohoto programu se provádějí ambulantně, bez hospitalizace.

### 6) Prohlášení neplodného páru (pacientky a partnera)

Prohlašujeme, že jsme byli ošetřujícím lékařem úplně a v dostatečném předstihu informováni o našem zdravotním stavu, o důvodech vedoucích k plánovaným vyšetřením a léčbě. S navrženými vyšetřeními a léčbou souhlasíme. Lékař nás podrobně a srozumitelně seznámil s postupem léčby, povahou navrhovaných metod, jejich výhodách a úspěšností. Dále prohlašujeme, že jsme byli lékařem srozumitelně poučeni o trvalých následcích a možných rizicích jednotlivých metod asistované reprodukce, o jejich alternativách, včetně jejich rizik a důsledků, ale i o jiných závažných okolnostech s léčbou souvisejících. Lékař nás též informoval o možných omezeních ve způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení zvolených metod. Byl nám poskytnut dostatečný čas k tomu prostudovat si tuto písemnou část poučení. Měli jsme možnost se lékaře zeptat na vše, čemu jsme nerozuměli.

Rovněž prohlašujeme, že jsme lékaři sdělili všechny skutečnosti významné pro posouzení našeho zdravotního stavu a pro volbu optimálního léčebného režimu (zejména zdravotní údaje). Akceptujeme upozornění, že v případě nepravdivosti

Název dokumentu: Informovaný souhlas s provedením intrauterinní inseminace s použitím spermií partnera	Platné od: 1. 1. 2020	Typ dokumentu: Informovaný souhlas
ISCARE a.s. – S 18, CRM, příl. A3, vyd. 4	Zpracoval: MUDr. Kristýna Frühaufová, Ph.D.	Uvolnil: MUDr. Jan Lacheta
		Stránka 2 z 3

tohoto prohlášení nejsou poskytovatel zdravotních služeb ani ošetřující lékař odpovědní za tím způsobené následky. Lékař nás poučil o našem právu požadovat při podání informace přítomnost svědka.

Byli jsme informováni o tom, že právní podmínky pro provedení umělého oplodnění jsou stanoveny zejména v zákoně č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění, a že poskytování zdravotních služeb se řídí českým právním řádem. Výslovně prohlašujeme, že u nás nejsou dány žádné důvody, pro které by bylo provedení umělého oplodnění vyloučeno (zejména nejsme v příbuzenském poměru vylučujícím manželství dle českého práva). Dále prohlašujeme, že jsme lékaři sdělili všechny informace nutné pro posouzení možnosti provedení umělého oplodnění. Bereme na vědomí, že udělením tohoto souhlasu, budeme považováni za zákonnou matku a otce dítěte, které se nám narodí po léčbě metodami umělého oplodnění. Zavazujeme se, že dojde-li k jakékoliv změně podstatné pro provedení umělého oplodnění, budeme poskytovatele zdravotních služeb neprodleně písemně informovat.

Jsmo si vědomi skutečnosti, že žádost o umělé oplodnění má platnost po dobu 6 měsíců ode dne jejího podpisu, nebude-li předčasně písemně odvolána. Souhlas musí být udělen před každým provedením umělého oplodnění.

Prohlašujeme, že jsme byli seznámeni s platným ceníkem služeb poskytovatele zdravotních služeb a zavazujeme se v něm uvedené a nám vyúčtované částky řádně a včas uhradit za předpokladu, že nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění.

### 7) Žádost o provedení léčby intrauterinní inseminací, souhlas s provedením intrauterinní inseminace

Tímto žádáme poskytovatele zdravotních služeb o provedení léčby intrauterinní inseminací, tedy zavedení laboratorně zpracovaných spermií partnera do dělohy pacientky. Souhlasíme s provedením všech výkonů spojených s touto léčbou.

**Podpis pacientky:**

**V Praze dne:**

**Identifikaci pacientky při podpisu ve zdravotnickém zařízení za ISCARE provedl (jméno, příjmení a podpis pracovníka):**

**Podpis partnera/manžela pacientky:**

**V Praze dne:**

**Identifikaci partnera/manžela pacientky při podpisu ve zdravotnickém zařízení za ISCARE provedl (jméno, příjmení a podpis pracovníka):\*\***

\*\* identifikace partnera/manžela pacientky se může alternativně uskutečnit při odevzdání vzorku spermatu na dokumentu: Souhlas s odebráním spermií, prohlášení o původu spermií, žádost o provedení SPERMIOGRAMU a přípravy spermií k IUI, IVF, ICSI

### Prohlášení lékaře

Prohlašuji, že jsem pacientce a jejímu partnerovi jasně a srozumitelně vysvětlil/a obsah tohoto poučení, zejména jsem je seznámil/a s jejich zdravotním stavem, průběhem intrauterinní inseminace, následnými omezeními a riziky s výkonem spojenými.

Pacientka byla nad rámec výše uvedeného poučena i o rizicích a možných komplikacích IUI s ohledem na její zdravotní stav. Tomuto poučení porozuměla a měla možnost klást lékaři poskytujícímu poučení dotazy, které jí byly srozumitelně zodpovězeny.

**V Praze dne:**

**Jméno, příjmení a podpis lékaře:**

Případné záznamy lékaře:

Název dokumentu: Informovaný souhlas s provedením intrauterinní inseminace s použitím spermií partnera	Platné od: 1. 1. 2020	Typ dokumentu: Informovaný souhlas
ISCARE a.s. – S 18, CRM, příl. A3, vyd. 4	Zpracoval: MUDr. Kristýna Frühaufová, Ph.D.	Uvolnil: MUDr. Jan Lacheta
		Stránka 3 z 3