

XXXXXX健康中心

地址

电话:

有关置入子宫避孕器 (IUD) 的知情同意书

___我请求置入一个 (圈选一个): Mirena/Skyla/Liletta/Paragard 子宫避孕器

我了解以下内容:

___在置入子宫避孕器之前我会进行妊娠测试。如果我在过去的7天内进行过无保护性行为, 那么开始早期妊娠时, 妊娠测试可能不准确并可能显示阴性。

___无保护性行为后的最多5天内, Paragard可以用于紧急避孕。

___Mirena可以避孕5-7年。Skyla/Liletta可以避孕3年。Paragard可以避孕10-12年。

___置入子宫避孕器的可能风险包括感染、出血、过敏反应、子宫穿孔 (子宫上出现一个洞) 和子宫避孕器脱落 (掉出来)。

___置入子宫避孕器后的最初3个月, 我可能会出现不规则阴道出血和腹痛。布洛芬或加热垫可以帮助缓解这些症状。

___子宫避孕器不能预防性病。我应该使用乳胶避孕套保护自己免受性病。

___使用Mirena、Skyla和Liletta 子宫避孕器, 我可能会出现月经量减少或不来月经的情况, 我知道这些并不是危险情况。

___使用Paragard 子宫避孕器, 我可能会出现月经量增多或月经期延长的情况。

___我已拿到了可以带回家的患者信息表, 里面列出了置入子宫避孕器后可能会出现各种副作用。

___我在此同意_____为我置入子宫避孕器。

患者签名: _____ 日期: _____

医生签名: _____ 日期: _____

见证人: _____ 日期: _____