

## 药物流产同意书

请在每条声明前写下您的名字缩写，以表明您已理解并同意相关内容。

\_\_\_\_我知道，对于本次妊娠我有3种选择：自己抚养、找人领养和流产。

\_\_\_\_“药物流产”意味着使用药物进行流产。吸引流产是使用仪器清空子宫。除非我确定我想要终止妊娠我才会开始进行药物流产。如果药物流产失败我愿意进行吸引流产。

\_\_\_\_流产是我自己的决定，没有人强迫我这么做。

\_\_\_\_我知道药物流产必须在妊娠后的最初10周内做。

\_\_\_\_我将服用2种药物。第一种药物是Mifepristone（米非司酮），它可以阻止继续妊娠所需要的激素。我的服用剂量为200 mg，因为研究表明该剂量是有效的。第二种药物是Misoprostol（米索前列醇）。它会导致宫缩，从而排出孕囊。

\_\_\_\_我会在诊所吞服米非司酮片。

\_\_\_\_我会带4片米索前列醇片回家。我会按照说明使用它们。

\_\_\_\_置入米索前列醇后的一至六个小时，我会出现腹痛和出血。严重腹痛可能会持续几个小时，但是通常不会超过24小时。会出现大量出血并伴有血块，时间会持续几个小时。我可能会看见一些妊娠组织（通常为白色或灰白色）。如果大量出血持续时间超过12小时，或者连续两小时内每小时的出血量浸透两片以上卫生巾，我应打电话联系我的医生。如果置入米索前列醇后的24小时内没有出血，我会打电话联系我的医生。

\_\_\_\_如果我感觉很不舒服，我会打电话联系健康中心。极少情况下，女士进行药物流产后会发生“中毒性休克”类疾病。

\_\_\_\_我知道该药物流产很安全，但是也会有一些罕见的风险，包括感染、继续妊娠和大量出血。大量出血和感染常常会伴随继续妊娠。

\_\_\_\_一至两周内我应去复查，确信已完全流产。

\_\_\_\_必须完全流产，因为米索前列醇会导致严重的出生缺陷。如果流产不完全，我可能需要通过负压吸引术（一种清空子宫的吸引手术）终止妊娠。

\_\_\_\_如果发生并发症，我请求并允许医生采取一切必要措施保护我的健康和利益。

\_\_\_\_我已阅读该同意书并有时间考虑它。我所有的疑问都已获得解答。

\_\_\_\_如果我已进行性传播感染检测或血型检测，通过电话能联系我并告知我检测结果：

我的电话：\_\_\_\_\_ 我们是否可以进行私密留言？\_\_\_\_是\_\_\_\_否

\_\_\_\_我已阅读该同意书并有时间考虑它。我所有的疑问都已获得解答。

\_\_\_\_在此，我同意我的医生\_\_\_\_\_为我提供早期药物流产所需的米非司酮和米索前列醇。

患者签名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

医生签名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

见证人：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_