



INFORMED CONSENT FOR MEDICAL ABORTION WITH MIFEPRISTONE/MISOPROSTOL

- Mifegymiso) ਨਾਲ ਡਾਕਟਰੀ ਗਰਭਪਾਤ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ। ਵਿਲੋ ਕਲੀਨਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਗਰਭਪਾਤ ਲਈ ਸਬੂਤ-ਆਧਾਰਿਤ ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਕੈਨੇਡਾ ਦੀ ਸੋਸਾਇਟੀ ਆਫ਼ ਐਬਸਟੇਟ੍ਰੀਸ਼ੀਅਨ ਅਤੇ ਗਾਇਨੀਕੋਲੋਜਿਸਟਸ ਅਤੇ ਨੈਸ਼ਨਲ ਐਬੋਰਸ਼ਨ ਫੈਡਰੇਸ਼ਨ ਦੁਆਰਾ ਸਮਰਥਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਡਾਕਟਰੀ ਗਰਭਪਾਤ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮੈਨੂੰ ਯਕੀਨ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਕਿ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਇਹ ਖਤਰਾ ਹੈ ਕਿ ਮਿਸੋਪ੍ਰੋਸਟੋਲ ਚੱਲ ਰਹੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਦਵਾਈ ਫੇਲ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਸਰਜੀਕਲ ਗਰਭਪਾਤ ਕਰਵਾਉਣ ਸਮੇਤ ਮੇਰੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਸਭ ਤੋਂ ਉੱਤਮ ਕਾਬਲੀਅਤ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਮੇਰੀ ਆਖਰੀ ਮਾਹਵਾਰੀ ਦੀ ਮਿਤੀ, ਐਲਰਜੀ, ਅਨੀਮੀਆ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ, ਖੂਨ ਵਹਿਣ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਐਕਟੋਪਿਕ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ, ਦਵਾਈਆਂ, ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ ਸਮੇਤ ਮੇਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਇਤਿਹਾਸ ਦਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕੀਤਾ ਹੈ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮਾਈਫੇਪ੍ਰਿਸਟੋਨ ਅਤੇ ਮਿਸੋਪ੍ਰੋਸਟੋਲ ਦੀਆਂ ਇਹਨਾਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਨਾਲ, ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਸਤ, ਮਤਲੀ, ਉਲਟੀਆਂ, ਪੇਟ ਦਰਦ, ਪੇਟ ਫੁੱਲਣਾ (ਗੈਸ), ਬੁਖਾਰ, ਠੰਢ ਅਤੇ ਸਿਰ ਦਰਦ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਲਗਭਗ 2-5% ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਚੱਲ ਰਹੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ, ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਵਹਿਣ, ਦਰਦ, ਜਾਂ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਨੂੰ ਪਾਸ ਕਰਨ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰ ਕੇ ਥੱਕ ਗਏ ਹਨ, ਲਈ ਜਾਂ ਤਾਂ ਸਰਜੀਕਲ ਇੱਛਾ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ ਜਾਂ ਚੁਣੇਗੀ। ਇਸ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ, ਸਰਜੀਕਲ ਗਰਭਪਾਤ ਦੇ ਅਧੂਰੇ ਹੋਣ ਅਤੇ ਦੁਹਰਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਣ ਦਾ ਜੋਖਮ 1% ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਗੰਭੀਰ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ। ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਣ ਵਾਲੇ ਸੰਕਰਮਣ 1% ਤੋਂ ਘੱਟ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। 1/100,000 ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਗੰਭੀਰ, ਜਾਨਲੇਵਾ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। 10/100,000 ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਵਾਲੇ ਹੈਮਰੇਜ ਦਾ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਮੌਤ ਦਾ ਜੋਖਮ 2/ਮਿਲੀਅਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜਾਨਲੇਵਾ ਜਟਿਲਤਾ ਦਾ ਜੋਖਮ 1/10,000 ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਆਕਾਰ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਵਿੱਚ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਮੇਰੇ ਵਿਚਾਰ ਨਾਲੋਂ ਵੱਧ ਹੋਣ ਜਾਂ ਐਕਟੋਪਿਕ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਹੋਣ ਦੀ 2% ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ। ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੇ ਬਾਹਰ ਵਧ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫੈਲੋਪਿਅਨ ਟਿਊਬਾਂ ਵਿੱਚ। ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਐਕਟੋਪਿਕ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਮੇਰੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਐਕਟੋਪਿਕ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਾਈਫੇਪ੍ਰਿਸਟੋਨ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ। ਮੈਨੂੰ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਦਵਾਈ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। **ਐਕਟੋਪਿਕ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੀ ਚੇਤਾਵਨੀ - ਐਕਟੋਪਿਕ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਜਾਨਲੇਵਾ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜੇਕਰ ਉਹ ਫਟਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਵਗਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਵਿੱਚ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦਰਸਾਉਣ ਵਾਲਾ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਇੱਕ ਪਾਸੇ ਤੇਜ਼, ਸਥਿਰ ਦਰਦ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਹਰਕਤ ਨਾਲ ਵਿਗੜ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਮੈਨੂੰ ਦਿੱਤੇ ਵਿਲੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਾਂਗਾ ਜਾਂ ਮੈਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਜਾਵਾਂਗਾ ਅਤੇ ਕਹਾਂਗਾ। ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਐਕਟੋਪਿਕ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਫਟਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।**
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਕਲੀਨਿਕ ਛੱਡਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹੋਣ ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਕਲੀਨਿਕ ਜਾਂ ਘੰਟਿਆਂ ਬਾਅਦ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਪਹੁੰਚਣ ਲਈ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮਿਸੋਪ੍ਰੋਸਟੋਲ ਪਾਉਣ ਤੋਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਪੰਜ ਘੰਟੇ ਬਾਅਦ, ਮੈਨੂੰ ਕੜਵੱਲ ਅਤੇ ਖੂਨ ਵਗਣ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੋਵੇਗਾ। ਕੜਵੱਲ ਕਈ ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਬਹੁਤ ਮਜ਼ਬੂਤ ਅਤੇ ਦਰਦਨਾਕ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਖੂਨ ਵਹਿਣਾ ਕਾਫ਼ੀ ਭਾਰੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕਈ ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਗਤਲੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਮੈਨੂੰ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਕੁਝ ਟਿਸ਼ੂ (ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚਿੱਟੇ ਜਾਂ ਸਲੇਟੀ ਰੰਗ ਦੇ) ਦਿਖਾਈ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਮੈਂ ਹਰ ਘੰਟੇ ਦੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮੈਕਸੀ ਪੈਡਾਂ ਨੂੰ ਲਗਾਤਾਰ ਦੇ ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਭਿੰਜਦਾ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨ 'ਤੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਸਾਡੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨਾਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਦੇ ਹੋਰ ਕਾਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਹਲਕਾ ਸਿਰ ਜਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ, ਬੁਖਾਰ > 38 °C 6 ਘੰਟਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਚੱਲਣਾ ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਜੋ ਦਰਦ ਦੀ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।
- ਮੈਂ ਜਾਣਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਕਲੀਨਿਕ ਦੇ ਸਾਰੇ ਸੰਪਰਕਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਮੈਂ ਹੁਣ ਗਰਭਵਤੀ ਨਹੀਂ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਕੋਈ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਮੇਰੇ ਸਾਰੇ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ, ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ, ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਜਾਂ ਕਾਲਾਂ ਕਰਨੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਸਿਹਤ ਰਿਕਾਰਡ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸਾਰੇ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਬੀ.ਸੀ. ਦੇ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਐਕਟ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਡੇਟਾਬੇਸ ਵਿੱਚ ਗੁਪਤ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਮੈਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ 'ਤੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ। ਮੇਰਾ ਫੈਸਲਾ ਆਪਣੀ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਹੈ। ਮੈਂ ਇਸ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਿਆ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ। ਮੈਨੂੰ ਮੇਰੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਲਈ ਇਸ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ।

		ਤਾਰੀਖ਼: _____
ਗਾਹਕ ਦਾ ਨਾਮ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰੋ)	ਗਾਹਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	YYY/MM/DD
		ਤਾਰੀਖ਼: _____
ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ	ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	YYY/MM/DD