



## Informovaný souhlas - pozitivní revers s terapeutickým postupem, s podáním estrogenů

Já ....., nar. ....

prohlašuji, že jsem byl ošetřujícím lékařem MUDr. ....  
plně informován o plánu dalšího postupu v léčbě transsexuality, která byla u mne diagnostikována.

Jsem si vědom, že

- bych měl být plně adaptován na požadovanou změnu svého pohlaví,
- bych měl mít zkušenost s životem ve zvolené roli (real life experience) alespoň po dobu 3 měsíců před nasazením hormonů tzv., kdy přijímám novou pohlavní roli, která odpovídá mému pohlavnímu sebeurčení (oblékání a vystupování na veřejnosti jako žena, likvidace tělesného ochlupení, trénování hlasového projevu, zapojení se do aktivit ve vytoužené roli na veřejnosti, žití ve vytoužené roli)
- bych měl mít vyřešeny otázky sociální, pracovní, ekonomické i rodinné (např. změnu svého jména – v první fázi např. na neutrální formu, informovat vhodným způsobem mé okolí, zejména zaměstnavatele apod.)
- bych měl lékaři doložit ještě z jiných než lékařských zdrojů, že vystupuji ve zvolené pohlavní roli.

**Zásadně požaduji podání částečně reverzibilní (vratný) terapeutická krok a tím je podání estrogení hormonální terapie.**

Z tohoto důvodu jsem byl ošetřujícím lékařem plně a srozumitelně poučen o žádoucích i nežádoucích účincích podaných estrogenů.

Zejména o tom, že estrogeny u mužů způsobují pigmentaci kůže obličeje, zvýšenou pigmentaci prsních bradavek, zjemnění kůže, zvětšení prsou různého stupně, atrofii varlat, redukci ochlupení, zvýšení hlasu, změnu rozložení tělesného tuku a vytvoření ženských proporcí těla, redukci svalové hmoty. Podávání hormonů ovlivňuje také nervový systém ve smyslu snížení sexuálního libida, zhoršení erekce (ztopoření penisu), emoční i afektivní labilitu (kolísání nálad), rozvoji impotence a porušení ejakulace.

Z nežádoucích účinků o tom, že estrogeny mohou způsobit zvýšenou tendenci ke srážení krve (vznik trombózy s rizikem plicní embolie), rozvinutí nezhoubného nádoru podvěsku mozkového, neplodnost, zvýšení hmotnosti, labilitu nálad, choroby jater, tvorbu žlučových kamenů, spavost, vysoký krevní tlak a cukrovku.

Po zahájení terapie budu muset absolvovat pravidelné kontroly ve smyslu krevních odběrů k měření hodnot testosteronu, jaterní testy, krevní obraz,

V ..... dne: .....

Jméno a podpis pacienta: .....

Jméno a podpis lékaře, který pacienta poučil: .....