UAMS
For a Better State of Health

Medicamentos Feminizantes para Pacientes Transgénero

Información de Consentimiento Informado para pacientes

Usted quiere tomar estrógeno y otros medicamentos para feminizar su cuerpo. Algunos de estos medicamentos deben ser tomados continuamente. Antes de tomarlos, hay varias cosas que debe saber. Existen las posibles ventajas, desventajas, riesgos y señales de peligro. Las hemos enumerado a continuación. Es importante que usted entienda toda esta información antes de empezar. Con mucho gusto respondemos cualquier pregunta que tenga.

¿Cuáles son los distintos medicamentos que pueden ayudar a feminizarme?

Distintos tipos de la hormona estrógeno le pueden ayudar a parecer más femenina/o. El estrógeno es la hormona sexual femenina. También hay medicamentos que le pueden ayudar a verse menos masculino. Se llaman antagonistas andrógenos o anti-andrógenos o bloqueo andrógeno. La hormona andrógeno es la hormona sexual masculina.

Cada medicamento tiene riesgos, beneficios y efectos secundarios que son importantes de entender antes de empezar. Algunos deben ser tomados continuamente para mantener sus efectos. Es especialmente importante saber cómo funcionan.

Advertencia—¿Quién no debe tomar estrógeno?

No debe ser usado para cualquiera que tiene historial de:

- cáncer dependiente de estrógeno
- coágulos de sangre que pueden trasladarse o se trasladaron a sus pulmones

Debe ser usada con precaución y solo después de una discusión a fondo de los riesgos para cualquier persona quien:

- tiene un historial familiar fuerte o cáncer de mamas u otros canceres que crecen más rápidamente cuando está presente el estrógeno
- tiene diabetes
- tiene problemas de los ojos tal como retinopatía
- tiene enfermedades de corazón, problemas de las válvulas del corazón o tendencia a que se le coagule fácilmente la sangre
- tiene hepatitis
- tiene colesterol alto
- tiene enfermedades de los riñones o del hígado
- tiene migrañas o convulsiones
- es obeso/a
- fuma cigarrillos

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.

UNIVERSITY OF ARKANSAS FOR MEDICAL SCIENCES
4301 West Markham Street - Little Rock, Arkansas 72205

Beneficios de Tomar Medicamentos Feminizantes:

- Desarrollo de pechos
- Redistribución de grasa corporal — menos grasa en la barriga y más en los glúteos, caderas y muslos
- Reducción de masa muscular y fuerza
- Piel más suave
- Menos vello corporal y facial
- Reducción en el tamaño de los testículos

Riesgos de Tomar Estrógeno:

- Cambios de ánimo *(Si empieza a sentirse deprimido/a o sin esperanzas, por favor déjenoslo saber.)*
- Nausea/vómitos
- Dolor de cabeza o migrañas
- Análisis de sangre del hígado anormales o posible daño al hígado
- Cálculos en la vesícula
- Diabetes
- Presión sanguínea alta
- Enfermedad del corazón
- Tumores no-cancerígenos en la glándula pituitaria *(Esto es muy raro.)*
- Coágulos de sangre

Riesgo de Tomar Antagonistas Andrógenos:

- Fatiga
- Estado de ánimo depresivo
- Baja densidad ósea
- Aumento en la cantidad de orina que produce
- Aumento de sed
- Reducción en la presión sanguínea
- Aumento de potasio en la sangre – raro
- Disminución de libido
- Disminución en la cantidad de erecciones y menor calidad de erecciones

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.

Por favor coloque sus iniciales y fecha en cada declaración en este formulario para mostrar que usted entiende los beneficios, riesgos y cambios que pueden ocurrir mientras toma estos medicamentos.

Feminizantes

_____ Entiendo que me pueden recetar estrógeno o anti-andrógenos—o los dos—para hacerme ver menos como un hombre y más como una mujer.

_____ Entiendo que puede tomar varios meses o más para que se noten los efectos. Entiendo que nadie puede predecir qué tan rápido—ni cuanto—cambio ocurrirá.

_____ Entiendo que si estoy tomando estrógeno, probablemente desarrollaré pechos.

- Entiendo que puede tomar varios años para que los pechos lleguen a su tamaño completo.
- Entiendo que los pechos permanecerán, incluso si dejo de tomar estrógeno.
- Entiendo que debo examinar mis pechos tan pronto empiecen a crecer, también debo dejar que un médico me examine cada año.
- Entiendo que puedo tener una secreción lechosa de mis pezones—galactorrea. Si lo tengo, Entiendo que debo revisarlo con mi médico porque puede ser causado por el estrógeno o alguna otra causa.
- Entiendo que nadie sabe si tomar estrógeno aumenta el riesgo de cáncer de mama.

_____ Entiendo que los siguientes cambios no son permanentes generalmente—es probable que desaparezcan si dejo de tomar los medicamentos.

- Entiendo que mi vello corporal será menos distinguible y crecerá más lentamente. Pero no va a parar completamente, incluso si tomo los medicamentos por años.
- Entiendo que probablemente tendré menos grasa en mi abdomen y más en mis nalgas, caderas y muslos. Estaré redistribuida/o en una forma más femenina—cambiando de “forma de manzana” a “forma de pera.”
- Entiendo que si tengo patrón de calvicie masculina que pueda disminuir, pero probablemente no se detendrá completamente. También es muy probable que el pelo que se ha perdido, no se recuperará.
- Entiendo que puedo perder musculo y fortaleza en la parte superior de mi cuerpo
- Entiendo que mi piel se puede suavizar.

_____ Entiendo que mi cuerpo producirá menos testosterona. Esto puede afectar mi vida sexual en maneras distintas y a mi habilidad futura de causar un embarazo:

- Entiendo que mi esperma puede ya no poder madurar. Esto puede hacer que yo sea menos probable a causar un embarazo. Se también, que es posible que nunca más produzca esperma. Pero Entiendo que también es posible que mi esperma madure aun. Por ende, Entiendo que puedo dejar a alguien embarazada si tenemos relaciones sexuales vaginales y no usamos anticonceptivos. Me han explicado las opciones para el banco de esperma.

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.

Feminizantes, *continuación*

- Entiendo que mis testículos se pueden encoger hasta la mitad de su tamaño. Aun así, Entiendo que necesitaré revisiones regulares para los testículos.
- Entiendo que no voy a tener mucho semen cuando eyacule
- Entiendo que es probable que no voy a tener erección en las mañanas igual de seguido como antes. Y que es probable tendré menos erecciones espontaneas.
- Entiendo que es posible que no tenga una erección suficiente para tener sexo penetrante
- Entiendo que tendré menos deseos sexuales
- Entiendo que este tratamiento puede (pero no se garantiza) a hacer que yo sea permanentemente incapaz de dejar embarazada a una mujer.

_____ Entiendo que unas partes de mi cuerpo no cambiarán mucho al usar estos medicamentos.

- Entiendo que los vellos de mi barba y bigote pueden crecer más lentamente que antes. Puede ser menos notable, pero no desaparecerá.
- Entiendo que el tono de mi voz no aumentará y mis padrones del habla no serán más como los de una mujer.
- Entiendo que mi "manzana de Adán" no se encogerá.

Aunque estos medicamentos no pueden hacer que estos cambios sucedan, puede haber otros tratamientos que sean de ayuda.

_____ Entiendo que si tengo una preocupación sobre estos temas, ustedes pueden hacer citas de referencia para ayudarme a explorar otras opciones de tratamiento.

Riesgos de los Medicamentos Feminizantes

_____ Entiendo no se sabe por completo los efectos secundarios y la seguridad de estos medicamentos. Puede haber riesgos a largo plazo que aún no se conocen.

_____ Entiendo que no debo tomar más medicamentos de los que me receten. Entiendo que aumenta mis riesgos de salud. Entiendo que el tomar más de lo que me han recetado no va a hacer que los cambios sucedan más rápidamente o más significativamente. Entiendo que mi cuerpo puede convertir el estrógeno extra en testosterona, y que eso puede disminuir o detener que mi apariencia sea más femenina.

_____ Entiendo que estos medicamentos pueden dañar mi hígado y llevar a enfermedades del hígado. Entiendo que me deben hacer pruebas para ver si hay posibilidad de daño al hígado durante el tiempo que tome estos medicamentos.

_____ Entiendo que estos medicamentos pueden causar cambios que otras personas noten. Otras personas transgénero hay experimentado acosamiento, discriminación y violencia a causa de esto. Otros han perdido el apoyo de sus seres queridos. Entiendo que mi médico me puede ayudar a encontrar recursos de apoyo y defensa.

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.

Riesgos del Estrógeno

_____ Entiendo que tomar estrógeno aumenta el riesgo de coágulos de sangre que pueden resultar en:

- Problemas crónicos con venas en las piernas
- Ataque al corazón
- Embolia pulmonar—coagulo de sangre al corazón—la cual puede causar daño pulmonar permanente o muerte
- Derrame cerebral, lo cual puede causar daño cerebral o muerte

_____ Entiendo que el riesgo de coágulos de sangre es mucho peor si fumo cigarrillos—especialmente si tengo más de 40 años de edad. Entiendo que el riesgo es tan alto que debo dejar de fumar completamente si empiezo a tomar estrógeno. Entiendo que le puedo preguntar a mi médico sobre cómo debo dejar de fumar.

_____ Entiendo que el tomar estrógeno puede aumentar los depósitos de grasa alrededor de mis órganos internos. Esto puede aumentar mi riesgo de diabetes y enfermedades del corazón.

_____ Entiendo que tomar estrógeno puede aumentar mi presión sanguínea. Entiendo que si sube, mi médico puede trabajar conmigo para tratar de controlarla con dieta, cambios de estilo de vida y/o medicamentos.

_____ Entiendo que tomar estrógeno aumenta mi riesgo de desarrollar cálculos en la vesícula. Entiendo que debo haber con mi médico si tengo dolor severo o de larga duración en mi abdomen.

_____ Entiendo que el estrógeno puede causar nausea o vomito. Entiendo que debo hablar con mi médico si tengo nausea o vomito de larga duración.

_____ Entiendo que el estrógeno causa dolor de cabeza o migrañas. Entiendo que debo hablar con mi médico si tengo dolor de cabeza o migrañas frecuentes o si el dolor es inusualmente severo.

_____ Entiendo que aún no se sabe si el tomar estrógeno aumento el riesgo de prolactinomas. Si estos tumores no-cancerígenos de la glándula pituitaria. Entiendo que éstos generalmente no causan peligro de muerte, pero pueden causar daño a la visión y dolor de cabeza. Entiendo que esto debe ser revisado por lo menos por tres años después que empiezo a tomar estrógeno.

_____ Entiendo que es probable que tenga efectos secundarios si:

- Yo fumo.
- Tengo sobrepeso.
- Tengo más de 40 años de edad.
- Tengo historial de los coágulos de sangre.
- Tengo historial de presión sanguínea alta.
- Mi familia tiene historial de cáncer de mamas.

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.

Riesgo de Antiandrógenos

_____ Entiendo que la espironolactona afecta el equilibrio de agua y sales en el hígado. Esto puede:

- Aumentar la cantidad de orina que produzco, haciendo que sea necesario orinar más frecuentemente.
- Aumenta la sed
- Raramente, causa altos niveles de potasio en la sangre, lo cual puede causar cambios en el ritmo del corazón que puede poner en peligro su vida.
- Reduce la presión sanguínea.

_____ Entiendo que los antiandrógenos pueden hacer que sea más difícil evaluar los resultados de análisis de cáncer a la próstata. Esto puede dificultar el revisar problemas de la próstata. Entiendo que si tengo más de 50 años, debo hacer que me evalúen la próstata cada año con una prueba específica de próstata de antígenos, si es aplicable.

Prevención de Complicaciones Médicas

_____ Acepto tomar medicamentos que me recetaron. Y acepto decirle a mi proveedor de cuidados médicos si tengo algún problema o no estoy contento con el tratamiento.

_____ Entiendo que la dosis y el tipo de medicamentos que me receten puede no ser igual al de otra persona.

_____ Entiendo que necesito exámenes físicos y pruebas de sangre periódicas para revisar si tengo cualquier efecto secundario.

_____ Entiendo que los medicamentos feminizantes pueden interactuar con otros medicamentos. Estos incluyen alcohol, suplementos dietéticos, medicamentos naturales y otras hormonas y drogas ilegales. Esta clase de interacción puede causar complicaciones. Entiendo que necesito prevenir complicaciones porque pueden poner mi vida en peligro. Es por eso que tengo que ser honesto con mi médico sobre cualquier otra cosa que tome. También sé que continuaré obteniendo cuidados médicos aquí sin importar lo que comparta sobre lo que tomo.

_____ Entiendo que tomar estos medicamentos puede ser arriesgado para cualquier persona con ciertas condiciones. Acepto a que me evalúen si mi médico piensa que tengo alguna de estas condiciones. Luego vamos a decidir si es una buena idea que yo empiece o continúe tomándolas.

_____ Entiendo que debo de dejar de tomar estrógeno dos semanas antes de cualquier cirugía o cuando yo esté inmóvil por mucho tiempo. Esto disminuirá mi riesgo de desarrollar coágulos de sangre. Entiendo que puedo empezar a tomarlos una semana después de que vuelva a la normalidad o cuando mi médico lo apruebe.

_____ Entiendo que usar estos medicamentos para parecer más femenina/o es un uso fuera de lo indicado. Entiendo que no es un uso aprobado por el gobierno. Entiendo que el medicamento y la dosis que se me recomienda son basados en el conocimiento y experiencia del médico.

_____ Entiendo que puedo optar dejar de tomar estos medicamentos en cualquier momento. Entiendo que si decido hacerlo, debo hacerlo con la ayuda de mi médico. Esto me ayudara a asegurarme que no haya reacciones adversas. Entiendo también que mi médico me puede sugerir que disminuya la dosis o deje de tomar los medicamentos si se desarrollan ciertas condiciones. Esto puede suceder si los efectos secundarios son severos o si hay riesgos de salud que no puedan ser controlados.

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.

Alternativas

Hay alternativas para usar medicamentos feminizantes para ayudar a las personas parecer más femeninas. Si le interesa saber sobre las alternativas, hable con su médico sobre sus opciones.

Mi firma a continuación, confirma que:

- Mi médico ha hablado conmigo sobre
  - los beneficios y riesgos de tomar medicamentos feminizantes
  - la posibilidad o probabilidad de las consecuencias de terapia de hormonas
  - tratamientos alternativos potenciales
- Entiendo los riesgos que puede involucrar
- Entiendo que la información en este formulario incluye los riesgos y beneficios que se conocen. Entiendo también que pueden haber riesgo de efectos secundarios a largo plazo desconocidos.
- He tenido suficiente oportunidad de discutir opciones de tratamiento con mi médico
- Todas las preguntas han sido respondidas a mi satisfacción
- Creo que sé lo suficiente para otorgar consentimiento informado para dar, rehusar o posponer terapia con medicamentos feminizantes.
- Tengo 18 años de edad o mas.

Basado en toda esta información:

_____ I want to begin taking estrogen.

_____ I want to begin taking androgen antagonists (e.g., spironolactone).

_____ I do not wish to begin taking feminizing medication at this time.

_____ _____

Firma del Paciente Fecha

_____ _____

Firma del Médico Recetante Fecha

Su salud es importante para nosotros. Si usted tiene alguna pregunta o preocupación, por favor llámenos al_____. Con mucho gusto lo/a ayudaremos.

Fuente: Centro de la Mujer Southwind

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.

UAMS
For a Better State of Health

Feminizing Medications for Transgender Patients

Client Information for Informed Consent

You want to take estrogen and other medications to feminize your body. Some of these medications need to be taken continually. Before using them, there are several things you need to know. They are the possible advantages, disadvantages, risks, and warning signs. We have listen them here for you. It's important that you understand all of this information before you start. We are happy to answer any questions you have.

What are the different medications that can help to feminize me?

Different types of the hormone estrogen can help you appear more feminine. Estrogen is the female sex hormone. There are also medications that can help you appear less masculine. They are called androgen antagonists or anti-androgens or androgen blockers. Androgen is the male sex hormone.

Every medication has risks, benefits, and side effects that are important to understand before starting. Some need to be taken continuously to maintain their effects. It's especially important to know how they work.

Warning—Who Should Not Take Estrogen?

It should not be used by anyone who has a history of:

- an estrogen-dependent cancer
- blood clots that could or did travel to the lungs

It should be used with caution and only after a full discussion of risks by anyone who:

- has a strong family history or breast cancer or other cancers that grow quicker when estrogens are present
- has diabetes
- has eye problems such as retinopathy
- has heart disease, heart valve problems, or a tendency to have easily clotted blood
- has hepatitis
- has high cholesterol
- has kidney or liver disease
- has migraines or seizures
- is obese
- smokes cigarettes

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.

UNIVERSITY OF ARKANSAS FOR MEDICAL SCIENCES
4301 West Markham Street - Little Rock, Arkansas 72205

Benefits of Taking Feminizing Medications:

- Breast development
- Body fat redistribution — less fat on belly and more on buttocks, hips, and thighs
- Reduced muscle mass and strength
- Softening of skin
- Less body and facial hair
- Reduced size of testicles

Risks of Taking Estrogen:

- Mood changes *(If you begin feeling depressed or hopeless, please let us know.)*
- Nausea/vomiting
- Headaches or migraines
- Abnormal liver blood tests or possible liver damage
- Gall stones
- Diabetes
- High blood pressure
- Heart disease
- Noncancerous tumor of the pituitary gland *(This is very rare.)*
- Blood clots

Risks of Taking Androgen Antagonists:

- Fatigue
- Depressed mood
- Low bone density
- Increase amount of urine you produce
- Increase thirst
- Reduce blood pressure
- Increased potassium in the blood – rare
- Decreased sex drive
- Decreased amounts of erections and lower quality erections

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.

Please initial and date each statement on this form to show that you understand the benefits, risks, and changes that may occur from taking these medications.

Feminizing

_____ I know that estrogen or anti-androgens—or both—may be prescribed to help me appear less like a man and more like a woman.

_____ I know it can take several months or longer for the effects to become noticeable. I know that no one can predict how fast—or how much—change will happen.

_____ I know that if I am taking estrogen I will probably develop breasts.

- I know it can take several years for breasts to get to their full size.
- I know the breasts will remain, even if I stop taking estrogen.
- I know I should examine by breasts as soon as they start growing. I should also have a clinician examine them every year.
- I know I might have a milky discharge from my nipples—galactorrhea. If I do, I know I should check it out with my clinician because it could be cause by the estrogen or by something else.
- I know that no one knows if taking estrogen increases the risk of breast cancer.

_____ I know that the following changes are usually not permanent—they are likely to go away if I stop taking the medicines.

- I know my body hair will become less noticeable and will grow more slowly. But it won't stop completely, even if I take the medicines for years.
- I know I will probably have less fat on my abdomen and more on my buttocks, hips, and thighs. I will be redistributed to a more female shape—changing from "apple shape" to "pear shape."
- I know that if I have male pattern baldness it may slow down, but probably not stop completely. It is also very likely that hair that has been lost will not grow back.
- I know I may lose muscle and strength in my upper body.
- I know that my skin may become softer.

_____ I know that my body will make less testosterone. This may affect my sex life in different ways and future ability to cause a pregnancy:

- I know my sperm may no longer get to mature. This could make me less able to cause a pregnancy. I also know I might never produce mature sperm again. But I know that it's also possible that my sperm could still mature. So, I know that I might get someone pregnant if we have vaginal intercourse and we don't use birth control. The options for sperm banking have been explained to me.

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.

Feminizing, *continued*

- I know that my testicles may shrink down to half their size. Even so, I know that I will need regular checkups for them.
- I know that I won't have as much semen when I ejaculate.
- I know it is likely that I won't be hard in the morning as often as before. And it is likely that I will have fewer spontaneous erections.
- I know I may not be able to get hard enough for penetrative sex.
- I know that I may have less sex drive.
- I know this treatment may (but is not assured to) make me permanently unable to make a woman pregnant.

_____ I know that some parts of my body will not change much by using these medicines.

- I know the hair of my beard and moustache may grow more slowly than before. It may become less noticeable, but it will not go away.
- I know the pitch of my voice will not rise, and my speech patterns will not become more like a woman's.
- I know my "Adam's apple" will not shrink.

Although these medicines can't make these changes happen, there are other treatments that may be helpful.

_____ I know if I have any concerns about these issues, you can make referrals for me to help me explore other treatment options.

Risks of Feminizing Medications

_____ I know that the side effects and safety of these medicines are not completely known. There may be long-term risks that are not yet known.

_____ I know not to take more medicine than I am prescribed. I know it increases health risks. I know that taking more than I am prescribed won't make changes happen more quickly or more significantly. I know my body can convert extra estrogen into testosterone, and that can slow down or stop my appearing more feminine.

_____ I know these medicines may damage the liver and may lead to liver disease. I know I should be checked for possible liver damage as long as I take them.

_____ I know these medicines cause changes that other people will notice. Some transgender people have experienced harassment, discrimination, and violence because of this. Others have lost the support of loved ones. I know my clinician can help me find advocacy and support resources.

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.

Risks of Estrogen

_____ I know that taking estrogen increases the risk of blood clots that can result in:

- chronic problems with veins in the legs
- heart attack
- pulmonary embolism—blood clot to the lungs—which may cause permanent lung damage or death
- stroke, which may cause permanent brain damage or death

_____ I know that the risk of blood clots is much worse if I smoke cigarettes—especially if I am over 40. I know the danger is so high that I should stop smoking completely if I start taking estrogen. I know that I can ask my clinician for advice about how to stop smoking.

_____ I know taking estrogen can increase the deposits of fat around my internal organs. This can increase my risk for diabetes and heart disease.

_____ I know taking estrogen can raise my blood pressure. I know that if it goes up, my clinician can work with me to try to control it with diet, lifestyle changes, and/or medication.

_____ I know that taking estrogen increases my risk of getting gallstones. I know I should talk with my clinician if I get severe or long-lasting pain in my abdomen.

_____ I know that estrogen can cause nausea and vomiting. I know I should talk with my clinician if I have long-lasting nausea or vomiting.

_____ I know that estrogen can cause headaches or migraines. I know I should talk with my clinician if I have headaches or migraines often or if the pain is unusually severe.

_____ I know that it is not yet known if taking estrogen increases the risk of prolactinomas. These are non-cancerous tumors of the pituitary gland. I know they are not usually life threatening, but they can damage vision and cause headaches. I know this needs to be checked on for at least three years after I start taking estrogen.

_____ I know that I am more likely to have dangerous side effects if:

- I smoke.
- I am overweight.
- I am over 40 years old.
- I have a history of blood clots.
- I have a history of high blood pressure.
- My family has a history of breast cancer.

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.

Risks of Androgen Antagonists

_____ I know that spironolactone affects the balance of water and salts in the kidneys. This may:

- Increase the amount of urine I produce, making it necessary to urinate more frequently.
- Increase thirst.
- Rarely, cause high levels of potassium in the blood, which can cause changes in heart rhythms that may be life-threatening.
- Reduce blood pressure.

_____ I know some androgen antagonists make it more difficult to evaluate test results for cancer of the prostate. This can make it more difficult to check up on prostate problems. I know that if I am over 50, I should have my prostate evaluated every year with a prostate-specific antigen test, as applicable.

Prevention of Medical Complications

_____ I agree to take feminizing medications as prescribed. And I agree to tell my care provider if I have any problems or am unhappy with the treatment.

_____ I know that the dose and type of medication that's prescribed for me may not be the same as some else's.

_____ I know I need periodic physical exams and blood tests to check for any side effects.

_____ I know that feminization medications can interact with other drugs and medicines. These include alcohol, diet supplements, herbs, and other hormones, and street drugs. This kind of interaction can cause complications. I know that I need to prevent complications because they can be life-threatening. That's why I need to be honest with my clinician about whatever else I take. I also know that I will continue to get medical care here no matter what I share about what I take.

_____ I know that it can be risky for anyone with certain conditions to take these medicines. I agree to be evaluated if my clinician thinks I may have one of them. Then we will decide if it's a good idea for me to start or continue using them.

_____ I know that I should stop taking estrogen two weeks before any surgery or when I may be immobile for a long time. This will lower the risk of getting blood clots. I know I can start taking it again a week after I'm back to normal or when my clinician says it's okay.

_____ I know that using these medications to appear more womanly is an off-label use. I know this means it is not approved by the government. I know that the medicine and dose that is recommended for me is based on the judgment and experience of the clinician.

_____ I know that using these medicines may make me appear more feminine at any time. I know that if I decide to do that, I should do it with the help of my clinician. This will help me make sure there are no negative reactions. I also know my clinician may suggest that I cut the dose or stop taking it if certain conditions develop. This may happen if the side effects are severe or there are health risks that can't be controlled.

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.

Alternatives

There are alternatives to using feminizing medicines to help people appear more feminine. If you are interested in alternatives, talk with you clinician about your options.

My signature below confirms that:

- My clinician has talked with me about
  - the benefits and risks of taking feminizing medication
  - the possible or likely consequences of hormone therapy
  - potential alternative treatments
- I understand the risks that may be involved.
- I know that the information in this form includes the known effects and risks. I also know that there may be unknown long-term effects of risks.
- I have had enough opportunity to discuss treatment options with my clinician.
- All of my questions have been answered to my satisfaction.
- I believe I know enough to give informed consent to take, refuse, or postpone therapy with feminizing medications.
- I am 18 years old or older.

Based on all this information:

_____ I want to begin taking estrogen.

_____ I want to begin taking androgen antagonists (e.g., spironolactone).

_____ I do not wish to begin taking feminizing medication at this time.

_____ _____

Patient Signature Date

_____ _____

Prescribing Clinician Signature Date

Your health is important to us. If you have any questions or concerns, please call us at _____. We are happy to help you.

Resource: SouthWind Women's Center

This information was created and reviewed through a partnership with the UAMS Patient and Family Advisory Councils and the UAMS Center for Health Literacy.