



Medicinsk abort

Uønsket graviditet

Siden 1973 har alle kvinder i Danmark haft ret til at få foretaget en abort. Loven fastslår, at dette skal ske inden udgangen af 12. graviditetsuge.

Der kan være mange grunde til, at du overvejer eller ønsker at få afbrudt en graviditet, men uanset årsagen er det altid en svær beslutning, som kræver mange overvejelser. Derfor er det vigtigt, at du drøfter det grundigt med dine nærmeste eller en læge f.eks. vores speciallæge i gynækologi, inden du træffer din beslutning.

Speciallægen kan rådgive dig omkring din beslutning og vejlede dig om mulighederne for at gennemføre graviditeten og om valg af provokeret abort.

Kirurgisk eller medicinsk abort

En abort kan foretages kirurgisk eller medicinsk. Ved en kirurgisk abort laves der en udskrabning/udsugning af livmoderhulen under fuld bedøvelse.

En medicinsk abort er afbrydelse af en graviditet ved hjælp af tabletter.

Hvis du ikke er mere end 9 uger henne i graviditeten, regnet fra den første dag i din sidste normale menstruation, kan man fremkalde aborten med medicin.

Graviditetens længde beregnes fra den første dag i din sidste normale

menstruation. Det er altså ikke dagen, du er blevet gravid, du skal regne fra, men fra sidste menstruations første dag. Denne dato kan dog blive korri-geret efter ultralydsundersøgelse, hvor fosterets alder bestemmes.

Under hele forløbet ydes du fuld diskretion.

Hos ca. 5 % af dem, der får foretaget medicinsk abort, viser det sig, at det er nødvendigt at lave en udskrabning, fordi aborten ikke er fuldført.

Risikoen for dette stiger med graviditetens længde.

Forundersøgelse

Du kommer indledningsvis til en konsultation, hvor speciallægen foretager en gynækologisk undersøgelse og ved ultralydsscanning konstaterer, hvor langt du er henne i graviditeten. Hvis din egen læge ikke har podet dig for klamydia, gøres dette også. Du får taget en blodprøve med henblik på bestemmelse af din blodtype samt for at måle koncentrationen af graviditetshormonet HCG.

Hvis du er RhD negativ betyder det, at du skal have en indsprøjtning af Anti-D, hvis du er over 8. graviditetsuge.

Når der skal foretages en medicinsk abort, gennemgår speciallægen forløbet med dig samt de tilknyttede risici. Du skal desuden udfylde et skema: "Anmodning om abort" fra Sundhedsstyrelsen.

Det er vigtigt, at du medbringer dokumentation for din identitet f.eks. pas eller dit sygesikringsbevis.

Dag 1

Behandlingen indledes under en konsultation hvor du indtager 1 tablet Mifegyne.

Når du har taget tabletten, kan aborten ikke fortrydes.

Da enkelte kan få kvalme og opkastning af tabletten er du velkommen til at vente hos os ca. 1/2 time. Mange begynder allerede at bløde i løbet af det første døgn efter indtag af Mifegyne. Du får udleveret de tabletter, som du selv skal tage derhjemme. Det er vigtigt, at du tager de udleverede tabletter, selv om du er begyndt at bløde.

Dag 2

Vi anbefaler, at du har en voksen person hos dig, som kan støtte og hjælpe dig hele dagen.

Du skal om morgenen oplægge 4 tabletter Cytotec højt i skeden, også selvom du er begyndt at bløde.

Du skal blive liggende den næste time, så tabletterne ikke glider ud igen. Herefter må du gerne gå omkring.

Vær opmærksom på, at Cytotec kan give kvalme, diarré samt feber.

Senere på dagen kan det ske, at rester fra Cytotec tabletterne glider ud, disse skal smides ud og ikke genoplægges.

Samtidig med, at du oplægger Cytotec tabletter, skal du starte med at tage fast smertestillende. Vi anbefaler, at du tager Paracetamol (Pamol, Pano-dil, Pinex) á 500 mg 2 tabl. x 4 dagligt og Ipren á 200 mg 2 tabl. x 4 dagligt fordelt jævnt over dagen, f.eks. klokken 6, 12, 18 og 24. Du kan forvente, at tage fast smertestillende i 1-2 døgn og herefter ved behov. Du kan forvente at have ondt når livmoderen trækker sig sammen. En varmpude kan lindre smerterne.

Blødning/abort

Selve aborten finder som regel sted indenfor det første døgn.

Blødningen vil være mere kraftig end en almindelig menstruation, og der kan forekomme klumper i blodet.

Vi anbefaler, at du køber natbind. I enkelte tilfælde begynder blødningen først efter 24 timer.

Behovet for sygemelding er individuel, men du må regne med nedsat aktivitet i et par dage.

Dag 3

Sygeplejersken ringer til dig for at høre, hvordan det er gået med smerter og blødning.

Dag 8

For at være sikre på, at aborten er fuldført kommer du til blodprøvekontrol efter ca. 1 uge. Her måles igen koncentrationen af graviditetshormonet HCG. Hvis blodprøven ikke er faldet, ringer vi til dig for at aftale ny ultralydsscanning.

Efter aborten

Blødning

Det er normalt, at du bløder lidt mere end ved en normal menstruation i ca. 1 uge. Derefter vil det aftage, men du skal regne med at bløde op til 3 uger. Det er vigtigt, at undgå underlivsbetændelse ved:

- At undgå samleje så længe du bløder eller bruge kondom.
- Ikke at tage karbad, gå i svømmehal eller bade i havet så længe du bløder.
- Undgå brug af tampon. Brug kun bind frem til næste menstruation.

Hvis du får:

- Meget kraftig blødning
- Stærkere smerter
- Ildelugtende udflåd
- Feber over 38 grader

Skal du kontakte os, egen læge eller vagtlægeordning i din region.

Fremtidig prævention

Du vil få menstruation 4 - 6 uger efter aborten, men du kan godt blive gravid i dette tidsrum.

Du kan begynde med p-piller samme aften, som du har aborteret.

Ønsker du spiral i stedet, kan du tale med gynækologen om muligheden for dette.

Egne notater

Egne notater

Aleris Hospitaler-Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK-9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK-6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK-8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK-7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler-Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK-2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK-4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

KLCH 03