



Patientvejledning:

Medicinsk igangsætning af tilgrundet tidlig graviditet.

Forud for aborten

Du undersøges for klamydia, hvis det er relevant. Graviditetshormonet måles eventuelt i en blodprøve.

Medicinen

Jeg udleverer en tablet Mifegyn 200 mg. Efter 24-48 timer oplægger du selv 4 tabletter Cytotec à 0,2 mg (i alt 0,8 mg) i skeden. Medicinen får livmoderen til at trække sig sammen, så den tømmes for graviditetsvæv. For at medicinen virker optimalt skal du helst ligge eller sidde 2 timer efter oplæggelsen. Det er en god idé samtidig med oplæggelsen af Cytotec at tage tablet Ibuprofen 600 mg for at forebygge/nedsætte smerter. Nogle kvinder kan få hovedpine, kvalme eller opkastninger. Medicinen vil formentlig medføre, at du begynder at bløde. Blødningerne vil oftest være kraftigere end ved en almindelig menstruation, og der kan være klumper. På grund af blødningen, situationen og den smertestillende medicin bør du ikke køre bil, tage hjem alene eller være alene den første nat. Det er en god idé at tage yderligere tablet Ibuprofen 600 mg efter henholdsvis 6 og 12 timer. Du kan om nødvendigt supplere med Pinex Comb.

Smerter efter aborten

Efter aborten vil du bløde kraftigere end ved en normal menstruation. Blødningen kan vare i 2-3 uger, men vil aftage efter den første uge. Du vil som regel også have lette menstruationssmerter de første par dage. Hvis du tidligere har født, kan du i nogle dage opleve efterveer.

Komplikationer

Voldsom blødning i op til 1-2 uger efter medicinsk abort kan gøre det nødvendigt med en udskrabning. Kontakt om nødvendig en vagtlæge.

Tag det med ro

Efter aborten er der risiko for underlivsbetændelse. Derfor må du ikke tage karbad, hav bad, gå i svømmehal, bruge tamponer eller have samleje uden kondom, så længe du bløder. Du bør i stedet tage brusebad og benytte bind. Du bør tage det med ro i 1-2 dage efter aborten. Normalt vil du få menstruation 4-6 uger efter aborten. Hvis der går længere tid, bør du kontakte din læge.

Medicinsk overfor kirurgisk abort - fordele og ulemper

Fordele:

Du skal ikke bedøves.

Aborten bliver sat i gang straks.

Risikoen for infektion er mindre end ved kirurgisk abort.



Nogle kvinder føler sig i mindre grad som patienter, fordi de ikke skal opereres.

Ulemper:

Aborten tager længere tid.

Du skal selv udstøde graviditeten.

Der kan komme kvalme, opkastning og diarre af pillerne.

Blødningen er kraftigere og længere end ved kirurgisk abort.

Der er brug for smertestillende medicin.

I enkelte tilfælde er der brug for udskrabning.

Kontakt lægen ved komplikationer.

Du skal kontakte din egen læge, speciallægen, vagtlægen eller skadestuen, hvis du:

Bløder kraftigt.

Får stærkere smerter end menstruationssmerter.

Får ildelugtende udflåd.

Får feber.

Efterundersøgelse.

Du skal komme til kontrol 7 dage efter aborten. Jeg foretager scanning for at kontrollere, at graviditetsvævet er udstødt.

Hvis det viser sig, graviditetsvævet ikke er helt udstødt, kan det være nødvendigt at foretage en udskrabning.

Sygemelding

Behovet for sygemelding efter et abortindgreb er individuelt. De fleste kvinder kan gå på arbejde dagen efter indgrebet, mens andre har behov for et par sygedage.

Med venlig hilsen Lars Alling Møller