

Abort efter 12. graviditetsuge på grund af fysiske årsager med barnet

Denne pjece giver information om forløbet til kvinder, som skal abortere efter 12. graviditetsuge.

Hvordan foregår aborten?

Du og din mand bliver modtaget i afdelingen af sygeplejerske og læge, som vil forklare forløbet. Under indlæggelsen vil du få tildelt en læge og sygeplejerske, som vil være dine kontaktpersoner under og efter forløbet.

Du vil samme dag få taget blodprøver.

Da det ikke er muligt at foretage en udskrabning efter 12. uge, forgår det medicinsk. Som oftest vil du få en tablet, som medfører, at graviditeten går til grunde (Mifegyne). Du har mulighed for at tage hjem og møde igen til indlæggelse cirka et døgn efter, hvor du vil få lagt to stikpiller i skeden, som vil fremkalde veer (Cytotec). Stikpillerne lægges herefter hver 3. time.

Afhængig af din graviditetslængde, kan der efterfølgende være behov for, at du får foretaget en udskrabning for at få fjernet moderkagen eller de sidste rester af slimhindevæv. Dette foregår under fuld bedøvelse.

Mifegyne kan give smerter og blødning. Hvis du har brug for smertestillende piller, anbefaler vi tablet Pinex eller Ipren, som kan købes i håndkøb.

Under indlæggelsen vil du og din mand få enestue. Det giver jer mulighed for at have pårørende omkring jer i det omfang, I har behov.

Vi ved, at indlæggelsen er kommet uventet og er chokerende for jer begge. Det er oftest svært at forestille sig, hvad der ske, men vi vil bede jer om at gøre nogle tanker omkring følgende:

- at se barnet
- at holde/røre barnet
- at få billede af barnet (i enkelte tilfælde er dette ikke muligt)
- at få håndog fodaftryk af barnet (i enkelte tilfælde er dette ikke muligt)
- om I ønsker nærmere undersøgelser af barnet f.eks. obduktion, kromosomprøver eller blodprøver
- om der er specielle ønske til, hvordan barnet skal begraves

Vi vil tilbyde dig og din mand en samtale med en præst, som har stor erfaring med situationer som jeres. Præsten har speciel tilknytning til vores afdeling. Det er en meget uforpligtende samtale, hvor I kan drøfte tanker, følelser og andre behov. Der er ofte mange spørgsmål omkring, hvad der ske bagefter. Vi anbefaler en sådan samtale, uanset jeres religiøse overbevisning.

Hvordan forløber dagen?

Du vil fra morgenstunden af få lagt to tabletter op i skeden af sygeplejersken. Derefter lægger lægen hver 3. time yderligere to tabletter op. Lægen vurderer samtidig, hvor meget din livmoderhals har åbnet sig. Der vil højst blive lagt fem gange Cytotec i døgnet.

Stikpillerne vil efterhånden påvirke din livmoder og give veer. Veeerne fremkalder smerter og blødning, dette er et tegn på at aborten er i gang. Cytotec kan eventuelt også give kvalme og opkastning.

Det er svært at sige præcist, hvornår aborten sker. Det sker som oftest inden for det første døgn. Hvis dette ikke er tilfældet, vil behandlingen blive gentaget dagen efter.

Smerter?

Du vil undervejs få smertestillende medicin i form af tablet Pinex og tablet Diclon. Derudover er det muligt at give indsprøjtninger af stærkere smertestillende medicin (morfin). Det er vigtigt, at du siger til, når du har behov for yderlig smertestillende. Hvis det smertestillende ikke virker optimalt, er det muligt få lagt et epiduralkateter (lokalbedøvelse) i ryggen.

Hvordan skal jeg forholde mig?

Du skal ligge i sengen en halv time efter stikpillerne er lagt. Herefter er det en god idé, at du er oppegående, da dette kan fremskynde veeerne.

Du må gerne spise, drikke og ryge. Når der er tegn på, at du er ved at abortere, vil vi skønne, hvornår du skal faste. Du vil tidligt på dagen få lagt et drop, som vi (ved behov) har mulighed for at give dig noget væske i.

Hvilke tegn skal jeg være opmærksom på, når jeg er ved at abortere?

Du vil få kraftige veagtige/menstruationsagtige smerter, blødning og smerter samt eventuelt vandafgang.

Afhængig af din graviditetslængde, vil den sidste fase af aborten enten foregå i vores afdeling eller på vores fødegang. Plejepersonalet vil være omkring dig, og ved behov vil vores læge også være til stede.

Ved toiletbesøg er det vigtigt at du benytter et bækken.

Efter aborten tager vores læge stilling til, om der er behov for en udskrabning. Du vil komme til at tale med en narkoselæge. Selve udskrabningen foregår på operationsgangen, og indgrebet tager omkring 15 min. Herefter kommer du enten direkte tilbage i afdelingen eller i kort tid på opvågningsafsnittet, afhængig af, hvor omtumlet du efterfølgende er.

Efterforløbet?

I bliver udskrevet, når I er parat til det. Hvis du har været i bedøvelse, skal der minimum gå et par timer efter indgrebet, før du kan udskrives. Du skal have lidt at spise og drikke, haft vandladning og blødningen skal være aftaget.

Du vil de første dage bløde som under en menstruation, der derefter vil aftage. Du kan pletbløde to



Gynækologisk Obstetrisk Afdeling G

til tre uger. Der kan gå op til fire til seks uger, før man kan forvente den næste menstruation.

Er din blodtype Rhesus negativ, vil du få en indsprøjtning, der forebygger, at du danner antistoffer ved en eventuel senere graviditet.

Hvis du har været gravid mere end 16 uger, er det nødvendigt at give medicin for at hindre mælkeproduktion. Dette vil blive udleveret til dig inden udskrivelse.

Du vil få en sygemelding med, inden du går hjem.

Psykisk

Det er hårdt følelsesmæssigt at skulle forholde sig til, at den graviditet, som man havde ønsket og glædet sig til, pludselig er endt således. Der vil være mange spørgsmål, oplevelsen af at have svært at sætte ord på følelserne samt reaktioner, som efterfølgende skal bearbejdes. Giv dig selv, jer og familien tid til at reagere. Det kan være en hjælp at tale med andre, der har været i en lignende situation. Vi opfordrer derfor til, at I benytter de tilbud, der er fra "Foreningen for spædbarnsdød" og præsten. Derudover vil personalet også være til rådighed.

Hvad skal jeg være opmærksom på, når jeg kommer hjem?

- Tage det med ro de første dage efter udskrivelse
- Hvis du trods medicinen (Dostinex) føler brystspænding, kan du anvende en stram bh eller binde noget stramt om brysterne de første døgn for at hindre yderlig mælkedannelse
- Undgå svømmehal, karbad, tamponer og samleje, så længe du bløder, da dette kan øge risikoen for underlivsbetændelse
- Hvis du får symptomer på underlivsbetændelse i form af høj feber, smerter og kraftig blødning, skal du tage kontakt til skadestue eller egen læge

Vi anbefaler, at du går op til egen læge efter 1012 dage for at sikre, alt er i orden.

Kontrol

Du og din får tilbudt en opfølgende samtale med en overlæge fra afdelingen cirka seks til otte uger efter udskrivelsen. Formålet med denne samtale vil være at gennemgå og snakke forløbet igennem samt svare på de spørgsmål, I måtte have. Er der foretaget prøver/undersøgelser af barnet, vil svarene på disse også foreligge. Forholdsregler ved en eventuel fremtidig graviditet kan også drøftes.

Hvis der opstår spørgsmål efter udskrivelsen, er I altid meget velkomne til at kontakte os.

Har du forslag til denne vejledning, hører vi gerne fra dig.

Med venlig hilsen
Personalet Gynækologisk Sengeafsnit G 115
Tlf. 38 68 36 87