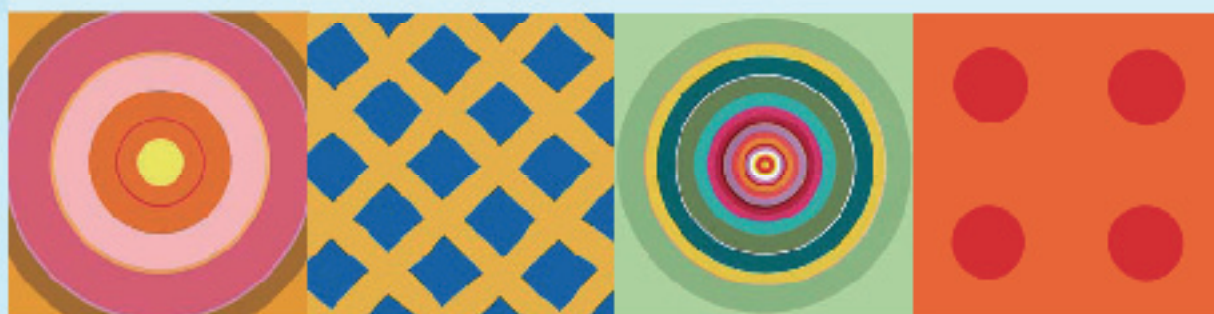


Udskrabning efter en spontan abort



Patientinformation

Udskrabning efter en spontan abort

Ved ultralydsundersøgelse er det konstateret, at der desværre ikke er tale om en levedygtig graviditet.

Ca. 20 % af alle tidlige graviditeter ender af forskellige årsager med en spontan abort. Vi kender i det enkelte tilfælde ikke årsagen til dette, men fra undersøgelser ved man, at det ofte skyldes, at fosteret ikke er normalt. Man kan betragte spontane aborter, som naturens måde, at sikre levedygtige fostre. Selvom du har oplevet en eller to spontane aborter, er der ikke øget risiko for, at det samme sker for dig i næste graviditet. Du har ikke selv haft indflydelse på, at graviditeten er gået til grunde.

Hvad sker der på indlæggelsesdagen?

På afdelingen vil du blive modtaget af plejepersonalet, som vil vise dig til rette og fortælle om indlæggelsesforløbet. Du vil komme til samtale, undersøgelse og journal-skrivning hos en gynækologisk læge. Herefter får du taget en

blodprøve for at undersøge din blodtype, såfremt vi ikke har den.

Afhængig af din tilstand - herunder blødning og smerter, besluttet det om indgrebet skal foregå samme dag, eller om det kan vente til næste dag. Indgrebet foregår i fuld bedøvelse. Selve udskrabningen varer ca. 10 minutter.

Hvordan forløber dagen for indgrebet?

Du skal være fastende 6 timer og tørstende 2 timer inden indgrebet. Du må heller ikke tygge tyggegummi, spise bolcher eller lignende.

Du må ikke have make-up, neglelak, piercinger eller smykker på.

På operationsgangen får du lagt et drop i hånden. Gennem droppet får du den bedøvende medicin samt væske under og efter indgrebet.

Efter indgrebet bliver du enten kørt til opvågningsafdelingen, hvor du er ca. 1 time til observation eller du kommer direkte tilbage i afdelingen, hvor plejepersonalet vil observere dig for blødning, smerter og vandladning. Langt de fleste kan

udskrives ca. 2-3 timer efter indgrebet.

Komplikationer efter udskrabningen

- Nogle kvinder kan få underlivsbetændelse.
- I sjældne tilfælde kan der ske læsion af livmoderen.

Hvordan skal jeg forholde mig?

I dagene efter indgrebet kan der være blødning fra skeden. I starten af menstruationsstyrke, senere blodigt/brunligt udflod, der efterhånden aftager. Blødning/udflåd kan veksle lidt fra dag til dag, og kan vare 1-2 uger.

Du skal kontakte en læge, hvis blødningen bliver kraftigere end menstruation og med store klumper, hvis du får feber, ildelugtende udflåd eller hvis smerterne ikke kan klares med pinex.

Da livmoderhalsen først har trukket sig sammen igen efter 8-10 dage, er der i denne periode øget risiko for infektion. Vi tilråder derfor at du ikke går i karbad, svømme- eller havbad, men nøjes med brusebad. I samme periode bør du ikke

anvende tamponer eller have samleje uden kondom.

Den første menstruation kan forventes ca. 3 til 6 uger efter udskrabningen. Vi tilråder at du venter med at blive gravid igen, til du har haft en normal menstruation. Først da er din livmoder og hormonbalance normal.

Efter udskrivelsen

Der er stor forskel på at have været ønsket gravid - med alle de tanker, planer og ønsker man har, og til at vågne op efter en udskrabning og ikke være gravid mere.

Giv dig selv og familien tid til at reagere og bearbejde det skete. Din hormonbalance skal også indstille sig på at du ikke længere er gravid. Har du haft graviditetssymptomer vil de langsomt forsvinde.

Ca. 10-14 dage efter udskrabningen bør du få lavet en gynækologisk undersøgelse hos din egen læge for at kontrollere, at alt er i orden efter indgrebet.

Risikoen for at abortere i næste graviditet er ikke større, for-

di du tidligere har aborteret. Imidlertid er det fornuftigt at blive undersøgt af din egen læge, så snart du igen er blevet gravid.

Yderligere oplysninger

For at forebygge Rhesus immunisering tilbydes alle med Rhesus negativ blodtype en vaccination inden de forlader afdelingen.

Graviditetsvævet bliver nedgravet på Gladsaxe Kirkegård.

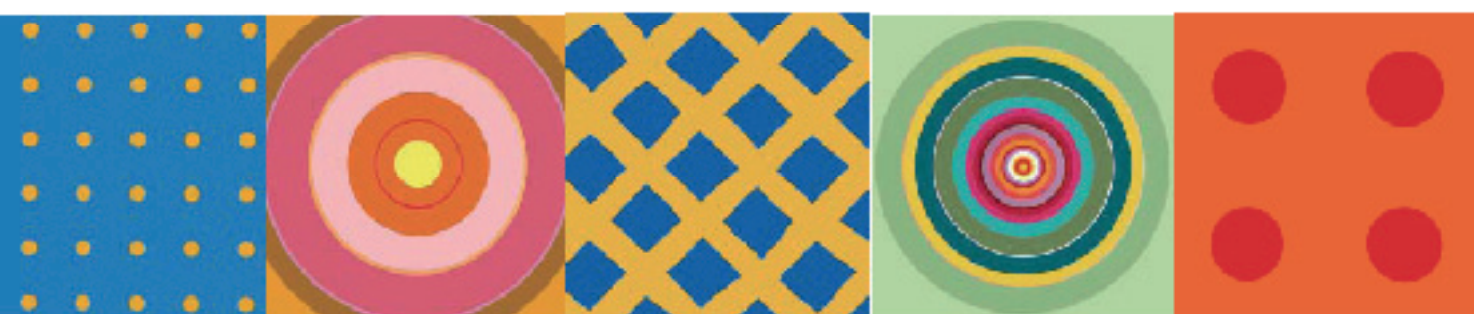
Selv om du har det godt når du bliver udskrevet, vil du trænge til ro og hvile de første dage. Ved behov kan du få en sygemelding med herfra.

Hvis du det første døgn efter udskrivelsen kommer i tvivl om noget, er du altid velkommen til at kontakte personalet.

Med venlig hilsen
Personalet

Gynækologisk klinik:
Tlf. 3868 3679 (kl. 8.00-14.00)

Gynækologisk sengeafdeling
G115:
Tlf. 3868 3687 (kl. 14.00-8.00)



**Herlev
Hospital**

Herlev Hospital
Herlev Ringvej 75
DK-2730 Herlev

Telefon: 4488 4488
www.herlevhosp.dk