

# Kirurgisk abort i fuld bedøvelse (G115)

Patientinformation

## **Hvordan foregår aborten?**

En kirurgisk abort sker ved en udvidelse af livmodermunden og en udsugning fra livmoderhalsen.

Indgrebet varer ca. 10 minutter, men på grund af bedøvelsen skal du være indlagt nogle timer. På indlæggelsesdagen får du mulighed for at tale med anæstesilægen og den læge, der skal behandle dig. Bedøvelsen foregår ved at give smertestillende medicin og sovemedicin gennem et lille plastikrør (drop), der anlægges i en blodåre på hånden. Bedøvelsen virker i løbet af 1 min. Opvågningen efter indgrebet er hurtig (få minutter) og der er normalt ingen kvalme eller opkastning efterfølgende.

**På grund af bedøvelsen skal du møde fastende, se PATIENTINFORMATION – Dagkirurgisk Afsnit.**

## **Hvor og hvornår skal jeg møde?**

Du skal møde i Gynækologisk afdeling G115, 15. etage.

dag

den

kl.

.....

**For at blødgøre livmodermunden og nedsætte risikoen for komplikationer under indgrebet skal du lægge en tablet Cytotec á 0,2 mg op i skeden to timer, inden du skal møde.**

I Dagkirurgisk Afsnit vil du blive modtaget af plejepersonalet, som vil vise dig tilrette og fortælle dig om indlæggelsesdagen.

## **Hvilke komplikationer kan opstå under indgrebet?**

Der kan meget sjældent opstå et hul på livmoderen. Dette kræver i nogle tilfælde operation under samme bedøvelse. Dette vil sædvanligvis ikke medføre blivende gener, men indlæggelsestiden kan blive forlænget med nogle dage med en efterfølgende sygemelding.

Inden udskrivelsen skal du have været oppe at gå, haft vandladning samt talt med den læge, som har opereret dig.

### **Hvilke komplikationer kan opstå efter indgrebet**

Den samlede risiko for komplikation efter svangerskabsafbrydelse er 3-5 %. Oftest er der tale om blødning eller betændelse.

#### **Blødning:**

Efter udsugning fra livmoderen kan der være efterladt moderkagevæv i livmoderhulen. Dette kan medføre blødning og smerter. Man vil i nogle tilfælde, evt. efter forudgående ultralydsundersøgelse, foretage fornyet udsugning.

#### **Betændelse:**

Betændelse:

Alle betændelser i underlivet sker ved bakteriers spredning udefra og op gennem skeden til livmoderen. Ved udsugning kan bakterier sprede sig, selvom alle instrumenter er sterile. Betændelse med klamydia er ofte uden symptomer. Bakterien findes skjult i livmodermunden hos 5 - 15 % af abortsøgende kvinder. Derfor bør der forud for indgrebet tages prøve for klamydia. Hvis der påvises klamydia, bør du have antibiotika, og din partner bør også behandles.

Kun i meget sjældne tilfælde vil en betændelse i underlivet efter en abort medføre, at man mister evnen til senere at få børn. Kvinder, der tidligere har haft underlivsbetændelse, har øget risiko for at få underlivsbetændelse i tilknytning til abort. Derfor tilbyder vi denne gruppe af kvinder en forebyggende behandling i form af antibiotika umiddelbart inden indgrebet.

## **Hvordan skal jeg forholde mig efter aborten?**

Der er tale om et lille indgreb. Komplikationer er derfor sjældne. Får du problemer inden kl. 08.00 næste morgen, kan du henvende dig på skadestuen eller kontakte vagthavende gynækolog på telefon nr. 38 68 38 68 – personsøger 82 546.

Får du problemer de efterfølgende dage, skal du henvende dig til din egen læge eller vagtlæge.

For at forebygge infektion, bør du undgå samleje og brug af tampon, indtil blødningen er ophørt. Der tilrådes kontrol hos egen læge ca. 2 uger efter indgrebet. Denne kontrol er dels en sikkerhed for veloverstået svangerskabsafbrydelse, men også en lovpligtig anledning for egen læge til at tilbyde vejledning i anvendelsen af svangerskabs-forebyggende metoder samt en støttesamtale.

Inden udskrivelsen skal du have været oppe at gå, haft vandladning samt talt med den læge, som har opereret dig.

## **Hvilke komplikationer kan opstå efter indgrebet**

Den samlede risiko for komplikation efter svangerskabsafbrydelse er 3-5 %. Oftest er der tale om blødning eller betændelse.

### **Blødning:**

Efter udsugning fra livmoderen kan der være efterladt moderkagevæv i livmoderhulen. Dette kan medføre blødning og smerter. Man vil i nogle tilfælde, evt. efter forudgående ultralydsundersøgelse, foretage fornyet udsugning.

### **Betændelse:**

Alle betændelser i underlivet sker ved bakteriers spredning udefra og op gennem skeden til livmoderen. Ved udsugning kan bakterier sprede sig, selvom alle instrumenter er sterile. Betændelse med klamydia er ofte uden symptomer. Bakterien findes skjult i livmodermunden hos 5 - 15 % af abortsøgende kvinder. Derfor bør der forud for indgrebet tages prøve for

klamydia. Hvis der påvises klamydia, bør du have antibiotika, og din partner bør også behandles.

Kun i meget sjældne tilfælde vil en betændelse i underlivet efter en abort medføre, at man mister evnen til senere at få børn. Kvinder, der tidligere har haft underlivsbetændelse, har øget risiko for at få underlivsbetændelse i tilknytning til abort. Derfor tilbyder vi denne gruppe af kvinder en forebyggende behandling i form af antibiotika umiddelbart inden indgrebet.

### **Hvordan skal jeg forholde mig efter aborten?**

Der er tale om et lille indgreb. Komplikationer er derfor sjældne. Får du problemer inden kl. 08.00 næste morgen, kan du henvende dig på skadestuen eller kontakte vagthavende gynækolog på telefon nr. 38 68 38 68 – personsøger 82 546.

Får du problemer de efterfølgende dage, skal du henvende dig til din egen læge eller vagtlæge.

For at forebygge infektion, bør du undgå samleje og brug af tampon, indtil blødningen er ophørt. Der tilrådes kontrol hos egen læge ca. 2 uger efter indgrebet. Denne kontrol er dels en sikkerhed for veloverstået svangerskabsafbrydelse, men også en lovpligtig anledning for egen læge til at tilbyde vejledning i anvendelsen af svangerskabs-forebyggende metoder samt en støttesamtale. Graviditetsvævet bliver nedgravet på Gladsaxe kirkegård.

### **Sygemelding?**

Sædvanligvis sygemeldes man ikke. Du skal dog tage den med ro den første dag efter indgrebet. Blødningen skal efter en dags tid aftale og smerterne skal kunne klares med smertestillende håndkøbsmedicin.

Ønsker du yderligere information, er du velkommen til at kontakte Gynækologisk Klinik i dagtimerne på telefon 38 68 36 79.

Med venlig hilsen

*Personalet i Gynækologisk klinik*

*Personalet i Dagkirurgisk afsnit 54H1*

*Personalet i Gynækologisk afdeling G115*



