

Informasjon til deg som skal utføre svangerskapsavbrudd etter uke 9

Trinn 1

Du har i dag fått 1 tablett Mifepriston. Den vil starte aborten. Hvis du kaster opp innen to timer, må du komme tilbake å få en ny. De neste to dagene kan du få lette magesmerter og blødning. Blødningen kan også være ganske kraftig. Det er ikke farlig, men ta gjerne kontakt med gynekologisk seksjon dersom du har spørsmål. Ikke bruk av tampong, ha samleie eller bad i badekar/sjø/vann dersom du blør. Du kan bruke bind og gå på jobb/skole som vanlig og bruke vanlige smertestillende som Paracetamol (Paracet®) ved behov.

To dager etter at du har fått Mifepriston setter du Misoprostol (Cytotec® 4 tabletter som du har fått med deg) dypt i skjeden kl 06 om morgenen. Samtidig med dette tar du 2 tbl. 4 mg Dexametason og 1 Paralgin forte supp mot smerter. Du må ligge i 30 minutter etter dette. Du må møte på sykehuset mellom kl 08 og 09 slik at behandlingen kan fullføres . Du må bli i avdelingen til du har abortert.

Møtested: **Kristiansand** : Kvinneklinikken poliklinikk

Arendal: avtalt møtested

Trinn 2

Du vil få 2 nye Cytotec® hver 3. time inntil du til sammen har satt inn 12 tabletter dette døgnet eller har abortert. Det er vanskelig å si hvor lang tid prosessen vil ta. En sjelden gang må noen overnatte og fortsette behandlingen neste dag. Du vil få enerom så dersom du ønsker å ha noen hos deg går det fint.

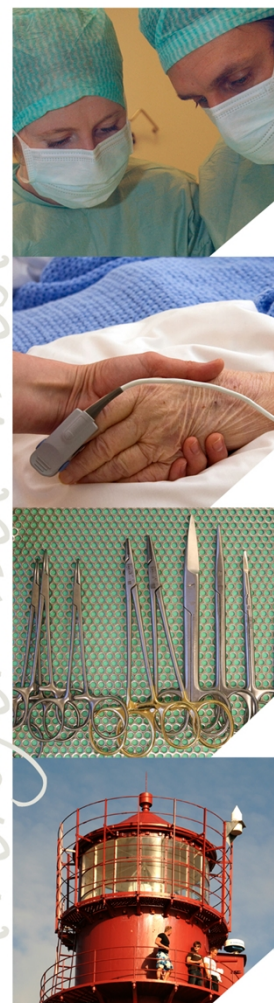
Kort etter ankomst vil du få lagt inn venekanyler. Mens livmoren arbeider for å støte ut graviditeten, vil du ha ganske sterke smerter. Du vil få smertestillende etter behov, men det er ikke alltid mulig å ta bort all smerten. Når du begynner å få smerter vil vi at du skal faste. Du bør derfor spise frokost før du kommer og drikke godt frem til du skal faste. Du holdes fastende fordi enkelte kvinner må til revisio /utskrapning etterpå. Du får da en kort narkose.

Dersom du er Rhesus negativ (den ene blodprøve du tar vil vise dette) vil du få en sprøyte før du reiser hjem.

Du kan ikke kjøre bil selv denne dagen grunnet medisinene du får.

Forholdsregler etter svangerskapsavbrudd

- Kontakt gynekologisk seksjon dersom du har kraftig blødning, eventuelt med klumper i mer enn 5-6 dager, har sterke smerter som varer i mer enn 3 dager og/eller feber over 38 grader. Du må også kontakte oss dersom du ikke har sluttet å blø etter 21 dager **og** føler deg syk og har illeluktende utflod. Dette kan være tegn på infeksjon eller at livmoren din ikke har tømt seg som den skal. Det er vanlig å ha blødning de første ukene etter aborten, Sparsom brun eller mørk rødlig utflod er normalt de første 2-3 ukene, men noen blør/har utflod inn i neste menstruasjon. Bruk bind, ikke tamponger så lenge du blør eller har brunlig utflod.
- Melkeproduksjon kan forekomme ved graviditeter i 2. trimester. Benytt stram BH.



- Samleie og bading i badekar/sjø/vann bør unngås så lenge du blør og i minimum to uker. Smerter som ved menstruasjon kan forekomme.
- Du kan bruke vanlige smertestillende som Ibuprofen(Ibox®) og Paracetamol (Paracet®) ved behov. Menstruasjonen kommer vanligvis tilbake 4-6 uker etter aborten. Den første menstruasjonen kan være kraftigere og mer langvarig enn vanlig menstruasjon
- Sykemelding vurderes individuelt.
- Prevensjon: Start med p-piller og p-plaster samme kveld eller dagen etter aborten dersom aktuelt. P-ring kan du starte med to dager etter aborten og spiral kan settes inn hos egen lege i forbindelse med første menstruasjon. (4 - 6 uker etter aborten)

Sykehusets håndtering av foster.

SSK følger retningslinjer utarbeidet av Helsetilsynet. Formålet er å sikre respektfull håndtering av fosteret. Foster under uke 12 blir vanligvis håndtert sammen med annet biologisk materiale. Foster over uke 12 blir satt ned på minnelund med mindre du ønsker annen håndtering. Sykehuset vil på grunn av taushetsplikten ikke opplyse om navnet ditt eller andre personidentifiserbare data til de som har ansvar for kirkegården. Annen håndtering kan være:

- Fosteret kan håndteres på samme måte som annet biologisk materiale ved sykehuset.
- Foster kan også settes ned på egen gravsted. Da må du selv kontakte begravelsesbyrå.

Du må selv gi beskjed til sykepleier dersom du ønsker annen håndtering enn det som blir praktisert på sykehuset.

Kontakttelefoner:

Kristiansand:

Kvinneklinikken poliklinikk, Gynekologisk seksjon

Telefon 38 07 40 61 (mandag til fredag kl. 10-13.30, unntatt onsdag kl 08.00-15.30)

Kirurgisk avdeling 3c, Telefon 38 07 30 00.

Spør etter gynekologisk sykepleier (utenom poliklinikkens åpningstid; kveld, natt, lørdag og søndag tlf. 38074095)

Arendal:

Gyn.poliklinikk: 370 14186

3C gyn. sengepost : 370 75853

trygghet når du trenger det mest