Patientinformation

Till dig som ska göra medicinskt avbrytande i graviditetsvecka 10+1 – 21+6 på sjukhuset

Medicinsk abort är en säker och effektiv metod för att avsluta en oönskad graviditet. Behandlingen görs i två steg.

Aborten inleds på sjukhus genom att du får svälja en tablett, Mifepristone, som är en förbehandling. Tabletten måste sväljas på sjukhus. Tabletten sänker graviditetshormonet och förbereder kroppen. Om du skulle kräkas upp tabletten Mifepristone inom 1 timma efter intaget behöver du komma tillbaka och ta en ny tablett.

De flesta brukar inte påverkas av den första tabletten och kan arbeta/gå i skolan som vanligt. Tabletten kan ge smärta i magen, som mensvärk, och vaginal blödning. Du kan ta Alvedon och Ipren vid smärta. Om du blöder mycket eller får mycket ont vill vi att du kontaktar oss.

Det andra steget innebär att du efter 36 - 48 timmar tar ett annat läkemedel, Cytotec, som framkallar sammandragningar och blödningar. Graviditeten stöts då ut som vid ett missfall. Barnmorskan och du kommer överens om när du ska starta denna behandling.

Det går bra att ha med partner/anhörig eller vän som stöd under behandlingen på sjukhuset. Har du minderåriga barn, behöver du/ni skaffa barnvakt då det är olämpligt att barn medföljer till avdelningen.

Dagen för aborten

Datum _____

Det är viktigt att du äter innan du kommer till sjukhuset äter för att minska illamående. Detta är den enda fasta föda du får äta under dagen. Du får efter denna måltid dricka klara drycker, det vill säga saft, vatten, kaffe och te (utan mjölk) fram till att du börjar blöda.

Klockan _____ ska du ta förebyggande smärtlindring: 2 tabletter Alvedon á 500 mg och 2 tabletter Brufen á 800 mg som du sväljer.

Ta med dig ID-handling, bekväma kläder, extratrosor och något att sysselsätta dig med, till exempel bok eller läsplatta. Ta även med dig sådant du behöver i händelse av inskrivning på avdelningen över natten.
Köp hem bindor och smärtlindring (Alvedon och Ipren) som du kan behöva när du kommer hem.

Klockan _____ är du är välkommen till

☐ Gynekologimottagningen

☐ Gynekologiavdelning 35/37

När du kommer till sjukhuset kommer du att få 4 livmodersammandragande tabletter som du för upp i slidan. Detta läkemedel gör att du får menstruationsliknande smärta och blödning, oftast rikligare än vid menstruation och med klumpar/koagler.

Efter tre timmar får du 2 livmodersammandragande tabletter som du sväljer. Sedan fortsätter behandlingen med att du får 2 tabletter att svälja var tredje timma till graviditeten stötts ut.

Du behöver inte vara ensam när aborten sker. Du kan ringa på klockan när du känner att det känns som att något är på väg ut från slidan, eller om du börjar blöda med klumpar. För att undvika att aborten sker i toaletten använder du ett bäcken vid toalettbesök, be personalen om rengöring av detta vid behov. I samband med aborten kan du få krampliknande mensvärk och därför kommer du få en infart (en mjukplastslang som sätts i blodkärl på arm/hand) för att du ska kunna få snabbverkande smärtlindring.

Under en abort kan graviditeten komma ut antingen komplett eller i olika delar. Det är därför viktigt att du ringer på klockan så att personalen kan hjälpa dig då aborten sker. Barnmorskan kan be dig krysta för att underlätta aborten, ibland kommer fostret först och moderkakan senare.
Du kommer att få en injektion för att underlätta utstötningen av moderkakan och minska blödningen, injektionen ges i den infart du har på armen/handen.

Läkare/barnmorska kan behöva göra en gynekologisk undersökning för att hjälpa dig att få ut de sista delarna av graviditeten och det kan även inträffa att läkare behöver utföra en ultraljudsundersökning för att se att aborten är komplett.

Det är individuellt hur lång tid en abort tar och det har även med graviditetslängden att göra. Vanligtvis sker aborten inom 10 – 12 timmar men det kan ta både mindre och längre tid. Om graviditeten inte kommit ut efter sammanlagt fyra omgångar med läkemedel, avvaktas med aborten över natten.

Du är då fastande från midnatt och dagen därpå påbörjas tablettbehandlingen på nytt, eller så görs en skrapning i lätt narkos på operationsavdelningen.

Beroende på vilken blodgrupp du har, och i vilken vecka du gör aborten, kan du behöva få en injektion för att kroppen inte ska bilda antikroppar vid en senare eventuell graviditet. Du kommer isåfall att få information om detta. Injektionen ges i infarten på din arm/hand.

Du får åka hem några timmar efter att aborten är avslutad.

Vad händer med fostret?

Om du inte har några önskemål om särskilt omhändertagande kommer fostret att kremeras och askan spridas anonymt i en minneslund. Om du är över graviditetsvecka 12 och har egna önskemål är det viktigt att du berättar detta för personalen vid aborten, du kommer då att få information om vart du ska vända dig. Vid abort innan graviditetsvecka 12 behöver du inte ta ställning till detta.

Efter aborten

Det är normalt att blöda i 2 - 4 veckor efter en medicinsk abort. Blödningen är vanligtvis till en början som en riklig mens men ska avta och inte öka. Strax efter att blödningen slutat brukar första mensen komma igång, men det kan dröja lite. Den första mensen efter en abort kan vara mer riklig än innan, kan innehålla klumpar och mensvärk kan vara värre. Ta Alvedon och Ipren om du önskar smärtlindring. Skulle blödningen bli mycket rikligare än din normala menstruation, om det kommer handflatestora koagler/klumpar eller om du känner yrsel eller annat obehag, vill vi att du kontaktar oss och söker vård akut. Vid frågor är du välkommen att kontakta oss.

För att undvika en infektion ska du vid blödningen efter aborten

- Endast använda binda, inte tampong eller menskopp.
- Undvika vaginala samlag.
- Inte bada, duscha är inga problem.

Tecken på infektion kan vara smärta i magen, feber eller illaluktande blödning/flytning. Om du upplever detta vill vi att du kontaktar oss.

Att avbryta en graviditet kan vara ett svårt beslut. Det kan väcka många tankar och känslor som du tidigare kanske inte ställts inför. Sorg eller lättnad är normala reaktioner efter en abort. Hur du känner dig efteråt beror på omständigheterna runt aborten. Om du behöver stöd så är du välkommen att ringa till vår abortmottagning eller kurator.

Preventivmedel

Om du har valt p-stav som preventivmedel är det bra om du tar med den till avdelningen på dagen för aborten, då vi ofta har möjlighet att sätta in den då.

Om du har valt spiral som preventivmedel och inte fått någon tid för spiralinsättning, vill vi gärna att du meddelar oss det.

Har du valt p-piller som preventivmedel, kan du börja med dem i samband med aborten, samma kväll eller morgonen efter.

Om du har valt P-ring som preventivmedel kan du börja med den då den rikligaste blödningen avtagit.

Bra att känna till

Det är ovanligt att komplikationer inträffar men det är viktigt att du känner till vad som kan hända.

- **Du kan få en infektion efter aborten. Se ovan. Du kan då behöva antibiotikabehandling.**
- **Det händer att blödningen blir riklig och långvarig, och ibland behöver en kirurgisk skrapning göras.**

Kontakt

Gynekologimottagningen NÄL
Telefon: 010-435 22 00

Vi har öppet dagtid på vardagar. Välj knappval för abortrådgivning om du önskar komma i kontakt med barnmorska. Vid hemabort finns knappval att komma fram akut.

Gynekologiavdelning 35/37 NÄL
Telefon: 010-435 03 50

Då mottagningen har stängt är du välkommen att ringa vår gynekologiavdelning på kvällar, nätter och helger.

Kuratorsmottagningen NÄL
Telefon: 010-435 53 80