

Provokeret ABORT

Inden du bestemmer dig for abort, bør du læse pjecen "Hvis du overvejer Abort" (www.sst.dk)
Du kan vælge mellem medicinsk abort og kirurgisk abort.

Støtte samtale kan du få inden og bedst hos din egen læge, som kender dig. Lægen kan hjælpe til afklaring og forberede dig på forløbet. Det kan også være en anden praktiserende læge efter eget valg, hos Mødrehjælpen eller Foreningen Sex & Samfunds Præventions- og Rådgivningsklinik. Du kan også henvende dig direkte til gynækologisk speciallæge praksis.

Medicinsk abort foregår oftest som hjemmebehandling. Succesraten er høj, kun få får behov for en udskrabning efter en medicinsk abort. Ved abort efter uge 8 + 6 dage eller ved særlige fysiske, psykiske eller sociale udfordringer kan medicinsk abort foregå under indlæggelse på sygehuset.

Før abort indledes, sikres ved besøget hos egen læge:

1. Klamydia test
2. Blodtype hvis mistanke om > uge 8+0
3. Abortanmodning blanket A er underskrevet. Er du under 18 år udfyldes både blanket A og blanket B. Blanket B skal underskrives af forældre eller værge.

Du skal læse vores vejledning om medicinsk abort grundigt, inden du møder.

Der kan ved aborten forekomme kraftig blødning, stærke smerter og/eller utilpashed. Du må derfor ikke være alene på aftalte abortdag og skal sikre dig tilstedeværelse og opbakning fra en person, som kan hjælpe dig og kan kontakte klinikken i situationer, hvor du ikke selv kan tale med os. Denne person skal også læse vejledningen inden.

Hvis du vælger medicinsk abort, udfyldes i Gynækologisk Klinik en mini-journal, som du skal medbringe ved evt. senere henvendelse til din egen læge, vagtlæge eller sygehuset.

Vi udleverer den nødvendige medicin til hjemmebehandling. Vælger du i stedet kirurgisk abort eller anbefales medicinsk abort under indlæggelse, bliver du viderehenvist til sygehuset.

Du bør ikke rejse væk, før fuldstændig afstødning er registreret (1-3 uger).

Ved en medicinsk abort afbrydes graviditeten med 2 slags medicin med ca. 36 timers interval.

1. Tablet [Mifegyne](#), der bevirker, at graviditeten går til grunde.
2. Stikpiller [Cytotec](#), der får livmoderen til at trække sig sammen og tømme sig.

Når du har indtaget Mifegyne frarådes det at fortryde aborten, da præparatet er forsterskadeligt.

De allerfleste kvinder tåler Mifegyne og Cytotec, med få undtagelser.

Lider du af en af nedenstående sygdomme, må du **ikke** tage Mifegyne/ Cytotec:

Svær ikke-behandlings-kontrolleret astma
Arvelig porfyri
Nyresvigt, binyresvigt eller leversvigt
Koagulationsdefekter
Svær åreforkalkning og hjertekramper
Grøn stær

Gitte Glavind, Speciallæge i Gynækologi
Borgvold 14 B, 7100 Vejle
Tlf: 75 84 05 00

Opdateret 1 april 2023
Revideres 1 april 2026

Medicinsk abort

Medicinsk abort er afbrydelse af graviditet inden udgangen af 9. uge ved hjælp af tabletter.

Forundersøgelse og påbegyndelse af aborten:

Før medicinsk abort kan startes, vil du få ultralydsscanning gennem skeden for at sikre, at graviditeten er i livmoderen og at du ikke er længere end 8 uger + 6 dage. Ved > uge 8+0 skal vi kende din blodtype.

Dag 1. Medicinsk abort starter

ved at du i klinikken indtager **1 tabl. Mifegyne**.

Enkelte kan få kvalme og opkastning af tabletten. Du skal henvende dig i klinikken, hvis du kaster op indenfor 1½ time efter indtagelsen. Når du har taget tabletten, kan aborten **ikke** fortrydes. Inden du tager hjem, vil du få udleveret de tabletter, du selv skal tage hjemme.

Dag 2. Du kan bløde og få lette menstruationslignende smerter, men normalt vil du kunne passe normale aktiviteter denne dag.

Dag 3. (dagen, hvor du aborterer):

Du skal oplægge **4 tabletter Cytotec** så højt i skeden, du kan.

Det skal ske kl. 07.00. om morgenen. Bliv liggende den næste time – herefter må du gerne gå omkring.

Samtidig med, at du oplægger Cytotec-tabletterne, skal du sluge **2 tabletter Kodipar**, som virker smertestillende. Desuden tages **Diclofan suppositorium 100 mg** til indføring i endetarmen.

Det er vigtigt, at du har en voksen person hos dig, der kan støtte og hjælpe!

Selve aborten finder som regel sted i løbet af 4-6 timer. Blødningen vil være noget kraftigere end almindelig menstruation – der kan komme klumper af blod, men dette aftager sædvanligvis hurtigt.

Du bliver ringet op af sygeplejersken på abort dagen som aftalt.

Hvis du har valgt p-piller, skal du starte på disse om aftenen, ellers anvendes kondom frem til andet aftalt.

Ved akut behov kan du ringe til:

Klinikken: **Mandag – torsdag** Kl. 8.00-15.00 og **fredag** kl 8-12:30:

TLF: **76 40 54 90**

Uden for klinikkens åbningstid kontaktes **VAGTLÆGEN**:

Region Syd: Tlf. **70110707** og Region Midt: Tlf. **70113131**

Sygemelding:

Behovet for sygemelding ud over abort dagen er individuelt, men regn med nedsat aktivitet i et par dage.

Efter aborten:

Det er normalt, at du bløder lidt mere end ved normal menstruation i ca. 1 uge, hvorefter det aftager, men du skal regne med at bløde i ca. 3 uger. Det er vigtigt at undgå underlivsbetændelse ved:

- at undgå samleje, så længe du bløder (eller bruge kondom)
- ikke at tage karbad, gå i svømmehal eller havbad, så længe du bløder
- ikke at bruge tamponer ved denne blødning

Hvis du får kraftig blødning, stærkere smerter, ildelugtende udflåd eller feber, skal du kontakte klinikken eller lægevagten. Ved tvivl, om du har aborteret, kontrolleres ved ultralydsscanning at graviditeten er udstødt efter 1-2 dage.

Efterkontrol:

14 dage efter aborten sikres ved ultralydsscanning at livmoderen er helt tom.

Hos < 5% kan efterbehandling være nødvendigt.

Fremtidig prævention: Skal være aftalt inden du får den første menses efter aborten.

Gitte Glavind, Speciallæge i Gynækologi
Borgvold 14 B, 7100 Vejle
Tlf: 75 84 05 00

Opdateret 1 april 2023
Revideres 1 april 2026

Aftale ark ved medicinsk abort.

Cpr. nr.:

Navn:

Forus.:

D. _____

GA:	GS:	BS + / -	CRL	FHA + / -
-----	-----	----------	-----	-----------

Dag 1:

D. _____ kl. _____

1 tablet MIFEGYNE

Dag 3:

D. _____ kl. 7.00.

4 tabletter CYTOTEC dybt i skeden

Samtidig sluges 2 tabletter [KODIPAR](#) + oplægges 1 stk. stikpille [Diclodan](#)

Du vil blive kontaktet af klinikken på abortdagen som aftalt.

Ved behov for at kontakte klinikken på abortdagen er vort akut. nr. 76 40 54 90
Hverdage mellem 8.00 – 15.00 (fredag til 12:30)

Uden for åbningstiden kontaktes **VAGTLÆGE**

Region syd: Tlf. 70110707

Region midt: Tlf. 70113131

Efterkontrol: Ultralydsscanning den _____

Gitte Glavind, Speciallæge i Gynækologi
Borgvold 14 B, 7100 Vejle
Tlf: 75 84 05 00

Opdateret 1 april 2023
Revideres 1 april 2026

INFORMATIONSSKEMA TIL LÆGEN

Tillader du at jeg fremsender lægebrev til din læge om din behandling her og indhenter oplysninger relevante for behandling her i klinikken?

JA Nej

Tydelig e-mailadresse: _____

CPR: _____ Dato: _____ Underskrift: _____

1. Har du regelmæssige menses: JA Nej
Menses start: den _____

2. Har du været gravid: _____ antal i alt JA Nej

Antal Antal Antal Antal
Provokeret abort: _____ Spontan abort: _____ Graviditeter uden for livmoder _____ Fødsler: _____

3. Anvendes prævention: JA Nej

P-Piller: Kondom: Spiral: Steriliseret: Andet :

4. Hvilken prævention har du planlagt til efter abort? _____

5. Hvem skal være hos dig på abort dagen:

Navn: _____ Tlf.nr. _____

6. Fast medicin: JA Nej

Navne: _____

7. Allergi for medicin: JA Nej

Hvilken: _____

8. Indlæggelser pga. sygdomme i mave eller underliv JA Nej

Hvornår: Hvor: Hvilke operationer:

9. Hvis du kender din blodtype: _____

Gitte Glavind, Speciallæge i Gynækologi
Borgvold 14 B, 7100 Vejle
Tlf: 75 84 05 00

Opdateret 1 april 2023
Revideres 1 april 2026