

Til grundegået graviditet

Dag 1. Behandlingen 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 1,5 timer efter indtagelsen.

Dag 2. ca. et døgn efter tabl. Mifegyne (dagen, hvor du aborterer):

Start med at tage 2 tabl. Panodil og 2 tabl. Ibuprofen

Derefter oplægger du **4 tabletter Cytotec**, så højt i skeden du kan.

Bliv liggende den næste time – herefter må du gerne gå omkring.

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

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

Ved akut behov kan du ringe til:

Klinikken: **mandag – torsdag** Kl. 8.00-15.00 og **fredag** kl. 8-12:00:

TLF: **30 73 53 30**

Uden for klinikens åbningstid kontaktes **VAGTLÆGEN:**

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

Sygemelding:

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

Efter aborten:

Det er normalt, at du bløder mere end ved normal menstruation i ca. 1 uge, herefter aftager det og ophører efter 2- 3 uger.

Det er vigtigt at undgå underlivsbetændelse ved:

- at undgå samleje, så længe du bløder (eller bruge kondom)
- ikke at tage karbad, svømmehal, spa eller hav bad, så længe du bløder
- ikke at bruge tampon ved denne blødning

Hvis du får kraftig blødning, stærkere smerter, ildelugtende udflåd eller feber, skal du kontakte klinikken eller lægevagten.

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:
Menses start: den _____

JA ☐

Nej ☐

2. Har du tidligere været gravid: _____ antal i alt

JA ☐

Nej ☐

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

3. Hvem skal være hos dig på dagen, hvor du aborterer?

Navn: _____ Tlf.nr. _____

4. Fast medicin:

JA ☐

Nej ☐

Navne: _____

5. Allergi for medicin:

JA ☐

Nej ☐

Hvilken: _____

6. Indlæggelser pga. sygdomme i mave eller underliv

JA ☐

Nej ☐

Hvornår:

Hvor:

Hvilke operationer:

_____	_____	_____
_____	_____	_____

7. Hvis du kender din blodtype: _____