

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

Du sikrer dig, at du har Panodil 500 mg (8 stk.) og Ibumetin 200 mg (8 stk.), som tages mod smerter på abortdagen.

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

Der kan ved aborten forekomme kraftig blødning, stærke smerter og/eller utilpashed/besvimelse.

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.

Din hjælper skal også læse vejledningen inden.

Vi udfylder efter vaginal scanning en mini-journal, som du skal medbringe ved evt. senere henvendelse til din egen læge, vagtlæge eller sygehuset.

Vælger du kirurgisk 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.

Der udleveres:

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 juni 2025
Revideres juni 2027

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. Kl 07 (dagen, hvor du aborterer):

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

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 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.

P-piller/minipiller tages samme aften 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: **30 73 53 30**

Uden for klinikkens 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.

Ved tvivl, om du har aborteret, kontrolleres ved ultralydsscanning, efter 1-2 dage, at graviditeten er udstødt.

Efterkontrol:

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

Hos < 5% kan efterbehandling være nødvendigt.

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

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

Opdateret juni 2025
Revideres juni 2027

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 CYTOTEK dybt i skeden

Samtidig tages 2 tabletter Panodil + 2 tabletter Ibumetin

Hvis du har valgt p-pille-/minipille behandling, opstarter du til aften på abortdagen.

Ved behov for at kontakte klinikken på abortdagen er vores akut. nr. 30 73 53 30
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 juni 2025
Revideres juni 2027

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. 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 juni 2025
Revideres juni 2027