

Ufrivillig abort i graviditetens første 12 uger

To typer af aborter

Ufrivillig abort

Cirka 15 % af alle graviditeter ender som en ufrivillig abort. En ufrivillig abort viser sig oftest ved blødning og smerter og er som regel naturens måde at afbryde en graviditet, hvor der er fejl på enten fostret eller moderkagen.

Når der er mistanke om en ufrivillig abort, får du foretaget en gynækologisk undersøgelse, hvor vi eventuelt tager en podning for bakterier. Du bliver også ultralydsskannet. Vi vil muligvis også tage en blodprøve, som viser mængden af graviditetshormonet hCG i dit blod. Mængden af hCG falder ret hurtigt ved en igangværende abort.

Missed abortion

En missed abortion er en abort, der som regel først bliver opdaget ved ultralydsskanning. Fostret lever ikke længere, men kvinden har ofte ikke blødt eller mærket, at graviditeten ikke har udviklet sig normalt.

Sådan kan vi behandle ufrivillig abort og missed abortion

Der er 3 måder at behandle en ufrivillig abort eller missed abortion på, afhængig af hvordan aborten forløber:

- Afvente spontan abort
- Foretage medicinsk behandling
- Foretage kirurgisk behandling.

Sådan afventer du spontan abort

Hvis du bløder, er den ufrivillige abort i gang. Hvis blødningen og dine smerter er acceptable, kan du afvente en spontan abort, hvor livmoderen ikke har brug for hjælp til at tømme sig.

Når du afventer en spontan abort, skal du kontrolleres med en ultralydsscanning efter cirka 1 uge. Hvis skanningen viser, at livmoderen er tømt, er du færdigbehandlet.

Sådan foregår den medicinske behandling

Du får udleveret en tablet Mifegyne®, som du skal sluge efter aftale. Mifegyne® er et antihormon, som også blødgør livmoderhalsen og dermed forbereder kroppen på abort.

Du får medicin (Cytotec®) for at fremskynde forløbet. Cytotec® er tabletter, som du skal lægge op i skeden. Tabletterne fremkalder sammentrækninger af din livmoder, så den tømmer sig for graviditetsrester. Efter oplægning af Cytotec® i skeden skal du hvile dig i 30-45 minutter, så medicinen får ro til at virke. Herefter må du gerne gå rundt og bevæge dig, indtil blødningen starter.

Cytotec® starter en kraftig menstruationslignende blødning, eventuelt med kraftige menstruationssmerter. Den kraftigste blødning varer som regel 1-2 timer og aftager herefter.

Dag 1 – Medicinkuvert 1

Tag Mifegyne 200 mg sammen med et glas vand

_____ dag, den _____ kl. _____

Kaster du op inden for 1 time, skal du ringe til Ambulatorium for Kvindesygdomme eller Sengeafdeling for Kvindesygdomme, Graviditet og Barsel og herefter eventuelt hente en ny tablet.

Dag 3 – Medicinkuvert 2

Læg 4 tabletter Cytotec® a 0,2 mg højt op i skeden.

_____ dag, den _____ kl. _____

Du får tilsendt en ny tid i Digital Post til scanning cirka 8 dage efter, du har taget Cytotec®.

Vi anbefaler, at du tager smertestillende medicin, samtidig med at du lægger Cytotec® op i skeden. Tag 2 tabletter Ibuprofen® a 200 mg og 2 tabletter paracetamol a 500 mg. Du må tage denne dosis 3 gange dagligt. Du kan købe den smertestillende medicin i håndkøb.

Sådan foregår den kirurgiske behandling

Hvis du bløder voldsomt eller har blødt kraftigt i lang tid, kan lægen råde dig til at få en udskrabning i fuld bedøvelse. Ved en udskrabning fjerner lægen graviditetsresterne fra din livmoder. Du kommer til at tale med en anæstesilæge og bliver indlagt på Sengeafdeling for Kvindesygdomme, Graviditet og Barsel. De fleste vil være klar til at tage hjem samme dag, som de har fået foretaget indgrebet.

Efter behandlingen

Følgende gælder, uanset om du har fået medicinsk eller kirurgisk behandling:

Forvent blødning

I de følgende dage vil du have blødning som ved normal menstruation, og blødningen skal aftage fra dag til dag. Nogle pletbløder i op til 1 måned og går direkte fra pletblødning til den næste menstruation.

Forvent ægløsning efter cirka 3 uger

Du vil få ægløsning, og dermed have mulighed for at blive gravid, efter cirka 3 uger. Du kan forvente at få menstruation efter 4-6 uger.

Sygemeld dig

Vi anbefaler, at du sygemelder dig på dagen for behandlingen samt 1- 2 dage efter.

Søg læge, hvis du oplever komplikationer

Kontakt din egen læge eller Lægevagten, hvis du:

- får feber
- får ildelugtende blødning eller udflåd.

God sandsynlighed for at gennemføre graviditet

Sandsynligheden for at gennemføre en graviditet efter en ufrivillig abort er god. Vi tilbyder dog yderligere undersøgelser, hvis du har haft 3 ufrivillige aborter i træk.

Psykisk reaktion

De fleste kvinder synes, at det er en psykisk hård oplevelse at have en ufrivillig abort. Det er almindeligt at gennemgå sorg, vrede og tristhed, og mange bliver forbavset over intensiteten af deres reaktion.

Det er vigtigt, at du har nogen at tale med om dine følelser. Familie og venner er ofte gode at tale med, og det er forløsende at få fortalt hele forløbet igennem flere gange. Nogle har gavn af at snakke med andre, som har været i samme situation.

Fylder tankerne og sorgen stadig rigtig meget efter cirka 4 uger, er det en god idé at bestille tid til en samtale hos din egen læge.

Det er normalt, at du er bekymret og måske bange ved næste graviditet. Mange gravide spekulerer på, om de har gjort noget forkert, men det kan man stort set altid afvise. En normal graviditet kan holde til et normalt liv. Det kan ofte hjælpe at tale med din egen læge om dine bekymringer.

Kontakt og mere viden

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os.

**Ambulatorium for Kvindesygdomme**

Tlf. 97 64 07 41

Vi træffes bedst: Mandag – fredag 8.30 – 10.30

Sengeafsnit for Kvindesygdomme, Graviditet og Barsel

Tlf. 97 64 06 65