

АБОРТИВНАЯ ТАБЛЕТКА

ДО 10 НЕДЕЛЬ

Медикаментозный аборт: abortивная таблетка

Что такое abortивная таблетка?

Abortивная таблетка - это препарат для прерывания беременности.

Медицинское название abortивной таблетки - мифепристон. Действие этого вещества основывается на блокировке гормона прогестерона. Без прогестерона внутренняя оболочка матки разрушается, что ведет к невозможности развития беременности.

За abortивной таблеткой следует прием препарата под названием мизопропростол, вызывающего сокращения матки, спазмы и кровотечение, как при выкидыше.

Этот метод может использоваться на сроках беременности до 24 недель в BPAS. Что ожидать? Это зависит от того, превышает ли срок беременности 10 недель или нет. Ниже дается дополнительная информация.

Abortивная таблетка на сроке до 10 недель

Врач BPAS даст вам таблетку мифепристона, которую будет необходимо выпить в клинике.

При сроках беременности до 9 недель вы можете одновременно принять второе средство - мизопропростол. Если срок беременности превышает 9 недель или вы хотите подождать, вы покинете клинику и вернетесь через 1 - 3 дня в удобное для вас время. Ваш врач обсудит варианты с вами.

Большинство женщин способны заниматься обычными делами дома или на работе после приема мифепристона, но у некоторых могут отмечаться боли, как во время менструации, и кровотечение.

Маловероятно, что беременность прервется после приема первой таблетки. Тем не менее, если вы считаете, что у вас произошел выкидыш между посещениями, сообщите нам об этом. Мы проведем ультразвуковое исследование, чтобы решить, требуется ли дальнейшая терапия.

У вас может отмечаться тошнота или рвота. Если рвота у вас началась в течение 1,5 часов после приема таблетки, сообщите об этом в клинику как можно скорее, поскольку вам может потребоваться повторный прием таблетки.

Затем во влагалище помещают таблетки мизопростола - либо после приема первой таблетки, либо в какой-либо другой день. Вы можете сделать это самостоятельно или обратиться к врачу.

Таблетки можно вводить лежа, сидя на корточках, стоя с поднятой ногой - любым удобным для вас способом. Попробуйте поместить их как можно глубже.

Не слишком беспокойтесь о точном положении таблеток во влагалище - их действие не зависит от конкретного местоположения.

Вам также дадут антибиотики для приема внутрь, болеутоляющее средство с инструкциями по применению и рекомендации по уходу за собой. Затем вы покинете клинику, чтобы завершить процедуру прерывания беременности дома. Выбудете чувствовать себя увереннее, если рядом будет находиться кто-нибудь из близких.

Таблетки мизопростола вызовут спазмы и сильное кровотечение. Обычно эти симптомы проявляются спустя приблизительно 2 часа после использования мизопростола, но могут начаться и раньше. Кровотечение и спазмы длятся несколько часов, на этом этапе вам может понадобиться болеутоляющее средство. Дополнительную информацию о снятии боли см. на **стр. 21 и 22**.

Вы можете наблюдать большие сгустки крови или тканевую массу. Тканевая масса будет больше и заметнее на больших сроках беременности. До 8 недель вы, скорее всего, увидите только оболочку, в которой развивается ранняя беременность. 10-недельный плод будет размером с большой грейпфрут, и вы сможете разглядеть его очертания. Если вас беспокоит то, что вы можете увидеть во время прерывания беременности, обсудите это со своим врачом.

У большинства женщин беременность прерывается в течение 4 или 5 часов после приема мизопростола. У некоторых это может занять меньше или больше времени.

Практически у всех женщин выкидыш происходит в течение нескольких дней.

Кровотечение и кровянистые выделения могут продолжаться до 4 недель после аборта и представляют собой нормальное явление. Используйте гигиенические прокладки, чтобы следить за кровотечением.

Если кровотечение не началось в течение 24 часов после приема мизопростола, обратитесь в клинику BPAS или позвоните по номеру телефона нашей послелечебной поддержки.

Наша линия послелечебной поддержки действует круглосуточно и без выходных - звоните по телефону 0300 333 68 28 (или +44 1789 508 210).

Побочные эффекты

Для большинства женщин медикаментозный аборт подобен выкидышу на ранних сроках.

Обычным явлением считаются спазмы и кровотечение. Вы также можете:

- чувствовать головокружение
- испытывать тошноту или позывы к рвоте
- чувствовать головную боль
- страдать от диареи
- испытывать временные приступы лихорадки или потливость

Вот некоторые комментарии женщин, принимавших abortивные таблетки:

"Ощущения были похожи на сильные менструальные спазмы. Это было терпимо, и боль действительно прошла. Я использовала грелку с горячей водой, она очень помогла".

"Медикаментозный аборт прошел не так легко, как я думала. Боль была достаточно сильной для меня".

Риски и осложнения медикаментозного аборта на сроке до 10 недель

Значительные, неизбежные или частые риски

Эти обычно легко лечатся и редко имеют какое-то долгосрочное влияние на здоровье.

- Непредсказуемое время завершения процедуры (варьируется)
- Побочные эффекты препаратов, такие как тошнота, рвота, диарея, головная боль, головокружение, жар/озноб (распространенные)
- Удержанные продукты зачатия - когда беременность больше не развивается, но фрагменты эмбриональной ткани остались в матке (5 случаев из 100, если препараты принимались одновременно, 3 случая из 100, если препараты принимались с разницей в 24 - 72 часа)
- Инфекция (2 случая из 1000)
- Непредсказуемое, нерегулярное или длительное кровотечение после аборта (варьируется)
- Боль во время процедуры (распространено)

Эти могут потребовать госпитализации или операции и иметь серьезное долгосрочное влияние на здоровье.

- Непрерывная беременность (в 2 случаях из 100, если препараты принимаются одновременно, и менее 1 случая из 100, если препараты принимались с разницей в 24 - 72 часа)
- Геморрагия - очень сильное кровотечение (в 2 случаях из 1000)
- Недиагностированная внематочная беременность (в 1 случае из 7000)
- Смерть (1 случай из 100 000)
- Физиологические проблемы (варьируется)

Дополнительные процедуры, которые могут понадобиться

- Хирургический аборт или аспирация полости матки (в 7 случаях из 100, если препараты принимаются одновременно, и 3 случаях из 100, если препараты принимались с разницей в 24 - 72 часа)
- Переливание крови
- Лапароскопия или лапаротомия - операция для исследования брюшной полости
- Гистерэктомия - операция по удалению матки (в 2 случаях из 100 000)

Дополнительная информация о медикаментозном аборте на сроке до 10 недель

Кормление грудью во время медикаментозного аборта

Если вы кормите грудью на момент аборта, помните, что мифепристон проникает в грудное молоко. В ходе современных исследований на данном этапе не выявлено никаких вредных последствий этого для ребенка. Тем не менее, если вы хотите соблюсти осторожность, приостановите кормление грудью на 2 дня после приема abortивной таблетки.

Небольшое количество мизопростола будет присутствовать в грудном молоке после его приема. Если вы кормите грудью, мизопростол в редких случаях может вызвать диарею у ребенка. Для снижения риска можно подождать 6 часов между использованием мизопростола и кормлением грудью.

Если вы кормите грудью, сообщите нам об этом, чтобы мы могли вместе разработать наилучший план.

Снятие боли

После медикаментозного аборта большинство женщин испытывают сильные спазмы, аналогичные менструальным болям. Есть много способов облегчить боль:

- носите удобную одежду
- оставайтесь в знакомом и расслабляющем месте
- положите электрогрелку или грелку с горячей водой на нижнюю часть живота
- используйте анальгетики, такие как ибупрофен и кодеин

Где взять болеутоляющие средства

Таблетки ибупрофена можно купить в дозировке 200 или 400 мг в аптеке. Сотрудник BPAS также предложит вам кодеин в дозировке 30 мг по рецепту одного из наших врачей, который вы сможете взять домой.

Кодеин 30 мг доступен только по рецепту. Некоторые препараты, продающиеся в аптеках, содержат кодеин в меньших количествах в сочетании с ибупрофеном или парацетамолом. Однако они не имеют такого болеутоляющего эффекта, как предлагаемый нами кодеин.

Как использовать эти лекарства

Ибупрофен используется при слабых и умеренных болях. Кодеин принимается при умеренных и сильных болях.

Вы можете начать с ибупрофена, добавляя кодеин, если требуется более сильный болеутоляющий эффект. Или можно начать сразу с кодеина. Решать вам. Также можно чередовать лекарства в зависимости от того, как вы себя чувствуете.

Какую дозу принимать и как часто?

Помните, что таблетки ибупрофена предлагаются в 2 концентрациях.

Следуйте инструкциям для таблеток соответствующих дозировок:

ибупрофен (200 мг): 3 или 4 таблетки перорально каждые 8 часов по необходимости. Не принимайте более 12 таблеток в сутки.

Или

ибупрофен (400 мг): 1 или 2 таблетки перорально каждые 8 часов по необходимости. Не принимайте более 6 таблеток в сутки.

Помимо ибупрофена, вы также можете принимать:

кодеин (30 мг): 1 или 2 таблетки перорально каждые 4 часа по необходимости. Не принимайте более 8 таблеток в сутки. Женщинам в возрасте от 12 до 18 лет рекомендуется принимать 1 - 2 таблетки перорально каждые 6 часов по необходимости. Не принимайте более 8 таблеток в сутки. Кодеин не выдается лицам, не достигшим 12 лет.

Помните:

не садитесь за руль и не работайте на машинном или станочном оборудовании при приеме кодеина.

Если вы испробовали эти варианты, но боль не снимается, позвоните в клинику или **на линию послелечебной поддержки по телефону 0300 333 68 28** (или +44 1789 508 210) для консультации.

Инструкции по дальнейшим действиям

Абортивные таблетки очень эффективны и обычно не вызывают осложнений. Тем не менее, важно провести "самопроверку", чтобы убедиться, что процедура увенчалась успехом. Мизопростол может вызвать серьезные пороки развития плода, если беременность не будет прервана. Если прием abortивной таблетки не принес нужных результатов, мы рекомендуем хирургический аборт для прерывания беременности.

Вы также можете повторно посетить клинику, чтобы провести исследование и убедиться в прерывании беременности.

Соглашение о самопроверке

Я понимаю, что

беру на себя ответственность за проведение собственной послелечебной проверки, чтобы убедиться в прерывании беременности.

Со мной НЕ будут связываться представители BPAS, чтобы узнать, прошла ли процедура успешно.

Признаки неудачного завершения процедуры и непрекращенной беременности:

- нет кровотечения в течение 24 часов после приема таблеток мизопростола
- кровотечение длится менее 4 дней
- "чувство" беременности в конце 1 недели или симптомы беременности, такие как боль в груди, тошнота, рост живота и т.д.

Я должна немедленно обратиться в клинику, если обнаружу у себя какой-либо из указанных выше признаков, поскольку мне могут потребоваться дополнительные процедуры.

Мне необходимо выполнить экспресс-тест на беременность с помощью теста, выданного спустя 2 недели после процедуры / /

Тест на определение беременности необходимо проводить с использованием исключительно первой утренней мочи (при первом мочеиспускании после подъема).

Если тест на беременность является положительным или недействительным или я сомневаюсь в результатах, я должна незамедлительно обратиться в клинику, поскольку существует вероятность прерывания беременности.

Даже если тест на беременность будет отрицательным, беременность может сохраниться, если мои следующие месячные не наступят спустя 4 недели после процедуры, я должна обратиться в клинику и договориться о приеме.

Если аборт был неудачным и я все еще беременна, BPAS не может гарантировать здоровье плода, и мне будет рекомендовано не сохранять беременность.

Инструкции по использованию теста на беременность

Это схема вашего теста на беременность

колпачок

тест

абсорбирующий кончик

контроль

- Снимите упаковку
- Снимите колпачок с теста
- В процессе мочеиспускания поместите абсорбирующий кончик теста под струю мочи или соберите немного мочи в чистый контейнер и погрузите кончик в мочу на 5-10 секунд

или

- Подождите 5 - 10 минут
- Снимите показания теста

Результат **отрицательный**.

Аборт проведен успешно.

Результат **положительный**.

Беременность могла быть не прервана.

Немедленно обратитесь в BPAS.

Результат **недействителен**.

Беременность могла быть не прервана.

Немедленно обратитесь в BPAS.

Важно!

У серьезных осложнений есть симптомы. Вы должны начать чувствовать себя лучше с каждым днем после аборта. Немедленно обратитесь в клинику BPAS или позвоните по телефону линии послелечебной поддержки, если у вас:

- сильное кровотечение, при котором кровь просачивается через 2 гигиенические прокладки за час, в течение 2 и более часов подряд
- боль или неприятное ощущение в животе, от которых не спасают болеутоляющие средства, покой и грелка
- высокая температура от 38°C и выше
- неприятно пахнущие выделения из влагалища
- признаки непрерывной беременности
- нет кровотечения в течение 24 часов после применения мизопростола

Плохое самочувствие, неприятные ощущения в животе, диарея, тошнота, рвота или слабость в течение более 24 часов после приема мизопростола могут быть признаками серьезных осложнений, вам нужно немедленно обратиться к нам по телефону **0300 333 68 28** (или +44 1789 508 210).

АБОРТИВНАЯ ТАБЛЕТКА НА СРОКЕ СВЫШЕ 10 НЕДЕЛЬ

Прием abortивной таблетки на сроке более 10 недель

Будьте готовы провести в клинике весь день и, возможно, ночь.

Первый прием

Врач даст вам abortивную таблетку, которую будет необходимо выпить в клинике.

Если у вас отрицательный резус-фактор, вам также сделают анти-D укол. Вам также выдадут таблетку мифепристона для перорального приема. Это средство делает матку более чувствительной к препарату, называемому мизопростол, который используется для вызывания схваток. Вы отправитесь домой и вернетесь в клинику в другой день, чтобы завершить процедуру аборта. Если у вас началась рвота в течение 1,5 часов после приема этой таблетки, необходимо вернуться в клинику, поскольку вам может потребоваться повторный прием таблетки.

Если срок беременности составляет 22 недели или больше, необходимо сделать укол в плод для прекращения его сердечной деятельности перед абортом. Эта операция называется "умерщвление плода" и обсуждается на стр. 38.

Второй прием

Вы можете повторно посетить ту же клинику BPAS или отправиться в другую клинику BPAS спустя 1-2 дня. В клинике вам вагинально будут вводить мизопростол каждые несколько часов до полного выхода плода и плаценты. Вы будете находиться в сознании во время этого процесса, но при этом вам будут давать обезболивающие средства, и вы также сможете пользоваться газовой смесью. Специалист, следящий за вами, постарается сделать для вас процесс максимально комфортным.

Второй прием (продолжение)

В среднем схватки и выкидыш занимают около 6 часов, но это время может варьироваться. В некоторых случаях процесс проходит быстрее, но в других может занять более 24 часов, так что приходится оставаться на ночь в клинике. В редких случаях бывает, что плацента не выходит самостоятельно, и для ее извлечения требуется дополнительная процедура, обычно проводимая под общим наркозом.

Во время аборта вы можете наблюдать большие сгустки крови или плод. Медсестра попытается сделать все возможное, чтобы вы увидели как можно меньше, но иногда события развиваются слишком быстро.

Кровотечение и кровянистые выделения могут продолжаться до 4 недель после аборта и представляют собой нормальное явление. Используйте гигиенические прокладки, чтобы следить за кровотечением.

Побочные эффекты

Для большинства женщин медикаментозный аборт подобен выкидышу. Обычным явлением считаются спазмы и кровотечение. Вы также можете:

- чувствовать головокружение
- испытывать тошноту или позывы к рвоте
- чувствовать головную боль
- страдать от диареи

- испытывать временные приступы лихорадки или потливость

Медсестра будет с вами все время и даст вам лекарство, чтобы облегчить боль или побочные эффекты, которые у вас могут быть.

Риски и осложнения медикаментозного аборта на сроке свыше 10 недель

Значительные, неизбежные или частые риски

Эти обычно легко лечатся и редко имеют какое-то долгосрочное влияние на здоровье.

- Непредсказуемое время завершения процедуры
- Побочные эффекты препаратов, такие как тошнота, рвота, диарея, головная боль, головокружение, жар/озноб (распространенные)
- Невыход плаценты (1 случай из 60)
- Инфекция (нет извещений BPAS о таких случаях в 2013 г., но вероятность может составлять 1 случай из 400)
- Непредсказуемое, нерегулярное или длительное кровотечение после аборта (варьируется)
- Боль во время процедуры (распространено)

Эти могут потребовать госпитализации или операции и иметь серьезное долгосрочное влияние на здоровье.

- Физиологические проблемы (варьируется)
- Непрерванная беременность/ отсутствие выкидыша (1 случай из 150)
- Геморрагия - очень сильное кровотечение (1 случай из 200)
- Разрыв матки (1 случай из 1000)
- Смерть (менее 1 случая из 100 000)

Дополнительные процедуры, которые могут понадобиться

- Хирургический аборт или аспирация
- Переливание крови
- Лапароскопия или лапаротомия - операция для исследования брюшной полости

ВАКУУМНАЯ АСПИРАЦИЯ С МЕСТНЫМ НАРКОЗОМ

Вакуумная аспирация с местным наркозом

Будьте готовы провести в клинике 3-4 часа.

(При седации с сохранением сознания вас должен сопровождать взрослый, который доставит вас домой и пробудет с вами следующие 24 часа).

При вакуумной аспирации для прерывания беременности используется осторожное всасывание, сама процедура длится 5 - 10 минут. После этого вам будет необходимо отдохнуть 30-60 минут в послеоперационной палате. Этот метод может использоваться на сроках беременности до 14 недель.

По прибытии с вами поговорит специалист центра и ответит на ваши вопросы. Вы примете обезболивающее средство, если еще не принимали его до прибытия в клинику.

Затем вас проведут в операционную. Здесь вам предложат лечь на кушетку с опорами для ног. Специалист останется с вами, чтобы помогать вам и успокаивать вас, а также следить за вашим состоянием.

Врач исследует вашу матку, затем вставит во влагалище зеркало. После этого вам сделают укол анестетика в области шейки матки и, при необходимости, осторожно расширят шейку матки с помощью тонких палочек, которые называются расширители. Затем через шейку матки в матку вводят трубку. В матке вручную или с помощью соответствующего оборудования создается разрежение, в результате чего происходит всасывание содержимого матки. Во время процедуры вы почувствуете спазмы, аналогичные менструальным болям.

В некоторых клиниках, если позволяют размеры помещения, ваш сопровождающий может оставаться рядом с вами всю процедуру.

Риски и осложнения вакуумной аспирации

Значительные, неизбежные или частые риски

Эти обычно легко лечатся и редко имеют какое-то долгосрочное влияние на здоровье.

- Удержанные продукты зачатия - когда беременность благополучно прервана, но в матке остались фрагменты эмбриональной ткани (1 случай из 600)
- Инфекция (1 случай из 6500, насколько известно BPAS, но процент может быть выше)
- Непредсказуемое кровотечение после аборта (варьируется)
- Боль во время процедуры (варьируется)
- Повреждение шейки матки (1 случай из 11000)

Эти могут потребовать госпитализации или операции и иметь серьезное долгосрочное влияние на здоровье.

- Физиологические проблемы (варьируется)
- Непрерванная беременность (1 случай из 1 500)
- Перфорация матки (1 случай из 6 500)

- Геморрагия - очень сильное кровотечение (1 случай из 8 000)
- Повреждение кишечника, мочевого пузыря или серьезное повреждение шейки матки (очень редко)
- Смерть (менее 1 случая из 100 000)

Дополнительные процедуры, которые могут понадобиться

- Повторный хирургический аборт или аспирация
- Переливание крови
- Лапароскопия или лапаротомия - операция для исследования брюшной полости
- Устранение повреждений шейки матки, матки, мочевого пузыря, кишечника или кровеносных сосудов
- Гистерэктомия - операция по удалению матки (1 случай из 35 000)

ВАКУУМНАЯ АСПИРАЦИЯ С ОБЩИМ НАРКОЗОМ

Вакуумная аспирация с общим наркозом

Будьте готовы провести в клинике целый день.

При вакуумной аспирации для прерывания беременности используется осторожное всасывание, сама процедура длится 5 - 10 минут. Этот метод может использоваться на сроках беременности до 15 недель. Вы будете погружены в сон и не почувствуете боли во время процедуры.

По прибытии с вами поговорит специалист центра и ответит на ваши вопросы. Вас попросят надеть халат и лечь на каталку. С вами встретится анестезиолог, ответит на ваши вопросы и доставит в операционную. В вену, обычно на руке, введут катетер (маленькую пластмассовую трубочку). Анестетик будет подаваться через катетер, чтобы погрузить вас в сон (общая анестезия) или полусонное состояние (седация с сохранением сознания).

После погружения в сон или седации ваши ноги поместят в опоры, и врач исследует вашу матку. Во влагалище будет введено зеркальце. Отверстие шейки матки может быть увеличено с помощью тонких стержней, называемых расширителями. Затем через шейку матки в матку вводят трубку. В матке вручную или с помощью соответствующего оборудования создается разрежение, в результате чего происходит всасывание содержимого матки.

Вы проснетесь в послеоперационной палате, где вас пронаблюдает в течение 1 - 2 часов, после чего отпустят домой. Вам следует прочитать о своем анестетике в разделе "Анестетик" данного буклета (стр. 47-52). Не рекомендуется садиться за руль в течение 24 часов после общей анестезии.

Риски и осложнения вакуумной аспирации

Значительные, неизбежные или частые риски

Эти обычно легко лечатся и редко имеют какое-то долгосрочное влияние на здоровье.

- Удержанные продукты зачатия - когда беременность благополучно прервана, но в матке остались фрагменты эмбриональной ткани (1 случай из 600)
- Инфекция (1 случай из 6500, насколько известно ВРАС, но процент может быть выше)
- Непредсказуемое кровотечение после аборта (варьируется)
- Повреждение шейки матки (1 случай из 11000)

Эти могут потребовать госпитализации или операции и иметь серьезное долгосрочное влияние на здоровье.

- Физиологические проблемы (варьируется)
- Непрерванная беременность (1 случай из 1 500)
- Перфорация матки (1 случай из 6 500)
- Геморрагия - очень сильное кровотечение (1 случай из 8 000)
- Повреждение кишечника, мочевого пузыря или серьезное повреждение шейки матки (очень редко)
- Смерть (менее 1 случая из 100 000)

Дополнительные процедуры, которые могут понадобиться

- Повторный хирургический аборт или аспирация
- Переливание крови
- Лапароскопия или лапаротомия - операция для исследования брюшной полости
- Устранение повреждений шейки матки, матки, мочевого пузыря, кишечника или кровеносных сосудов
- Гистерэктомия - операция по удалению матки (1 случай из 35 000)

ДИЛАТАЦИЯ И ЭВАКУАЦИЯ

Дилатация и эвакуация (ДиЭ)

Будьте готовы провести в клинике целый день.

В этом способе для прерывания беременности используются инструменты и отсасывание. Его обычно применяют при сроках беременности от 15 до 24 недель. Помимо описанной ниже

процедуры, вам необходимо будет пройти подготовку шейки матки, которая производится в день операции или за день до нее. (См. главу, посвященную подготовке шейки матки, стр. 37). В данной процедуре применяется общий наркоз.

По прибытии с вами поговорит специалист центра и ответит на ваши вопросы. Вас попросят надеть халат и лечь на каталку. С вами встретится анестезиолог, ответит на ваши вопросы и доставит в операционную. В вену, обычно на руке, введут катетер (маленькую пластмассовую трубочку). Анестетик будет подаваться через катетер, чтобы погрузить вас в сон (общая анестезия).

После погружения в сон ваши ноги поместят в опоры, и врач исследует вашу матку. Во влагалище будет введено зеркальце. Отверстие шейки матки может быть увеличено с помощью тонких стержней, называемых расширителями. Плод извлекается с помощью тонких щипцов, введенных через шейку матки.

Затем через шейку матки вводится трубка, после чего с помощью аспирационного аппарата завершается эвакуация продуктов беременности. Вы не почувствуете никакой боли во время процедуры, которая с начала до окончания займет около 10 - 20 минут. Вы проснетесь в послеоперационной палате, где вас пронаблюдает в течение 1 - 2 часов, после чего отпустят домой.

Вам следует прочитать о своем анестетике в разделе "Анестетик" данного буклета (стр. 47-52). Не рекомендуется садиться за руль в течение 24 часов после общей анестезии.

Риски и осложнения дилатации и эвакуации

Значительные, неизбежные или частые риски

Эти обычно легко лечатся и редко имеют какое-то долгосрочное влияние на здоровье.

- Удержанные продукты зачатия - когда беременность благополучно прервана, но в матке остались фрагменты эмбриональной ткани (1 случай из 800)
- Инфекция (1 случай из 2 500, насколько известно BPAS, но процент может быть выше)
- Непредсказуемое кровотечение после аборта (варьируется)
- Боль во время процедуры (варьируется)
- Повреждение шейки матки (1 случай из 5 000)

Эти могут потребовать госпитализации или операции и иметь серьезное долгосрочное влияние на здоровье.

- Физиологические проблемы (варьируется)
- Геморрагия - очень сильное кровотечение (1 случай из 800)
- Перфорация матки (1 случай из 2 500)
- Повреждение кишечника, мочевого пузыря или серьезное повреждение шейки матки (очень редко)

- Смерть (менее 1 случая из 100 000)

Дополнительные процедуры, которые могут понадобиться

- Повторный хирургический аборт или аспирация
- Переливание крови
- Лапароскопия или лапаротомия - операция для исследования брюшной полости
- Устранение повреждений шейки матки, матки, мочевого пузыря, кишечника или кровеносных сосудов
- Гистерэктомия - операция по удалению матки (1 случай из 5 000)

ПОДГОТОВКА ШЕЙКИ МАТКИ

Подготовка шейки матки

Если шейка матки подготавливается за день до операции, готовьтесь провести в клинике до 3 часов. Подготовка шейки матки осуществляется с помощью препарата мизопростол, с гигроскопическим расширителем цервикального канала шейки матки Dilapan или без него. Специалист полностью расскажет вам, какой препарат вам необходим и когда вы его будете принимать.

Мизопростол используется для размягчения шейки матки, что позволяет легче расширить ее. Таблетки вводятся во влагалище за 3 часа до процедуры или кладутся под язык за 2 часа до процедуры. Они могут иметь побочные эффекты, такие как тошнота, рвота, озноб, диарея, спазмы или вагинальное кровотечение.

Дилапан представляет собой стержни размером со спичку, которые вводятся в шейку матки за 3 - 24 часа до операции. Они набухают со временем, мягко расширяя цервикальный канал шейки матки. Процедура введения занимает несколько минут, и если операция запланирована через 2 дня, после помещения расширителей вы отправитесь домой. В процессе расширения Dilapan может вызывать спазмы или кровянистые выделения. В исключительно редких случаях возможен отход вод, начало схваток или выпадение расширителей Dilapan. Если что-либо из этого случится, пока вы находитесь дома, вы можете позвонить на нашу **линию послелечебной поддержки по телефону 0300 333 68 28** (или +44 1789 508 210) и спросить совета.

УМЕРЩВЛЕНИЕ ПЛОДА

Умерщвление плода

Будьте готовы провести в клинике до 3 часов.

Специалист клиники сообщит вам, если вам потребуется эта процедура, которая заключается в осуществлении инъекции через брюшную полость для прекращения сердечной деятельности плода.

Эта процедура может проводиться под общим наркозом и без него и занимает от 10 до 20 минут.

В случае возникновения вопросов обращайтесь к нам. Мы уделим вам столько времени, сколько вам необходимо, чтобы понять все детали процедуры.

Наша линия послелечебной поддержки также действует для вас круглосуточно и без выходных - звоните по телефону 0300 333 68 28 (или +44 1789 508 210).

Риски и осложнения умерщвления плода

Значительные, неизбежные или частые риски

Эти обычно легко лечатся и редко имеют какое-то долгосрочное влияние на здоровье.

- Легкое неприятное ощущение в местах ввода иглы
- Необходимость в нескольких попытках ввода иглы (2 случая из 100)
- Вытекание околоплодной жидкости (1 случай из 100)
- Тошнота и рвота

Эти могут потребовать госпитализации или операции и иметь серьезное долгосрочное влияние на здоровье.

- Повреждение кишечника матери (случается редко)
- Хориоамнионит: сильное заражение крови, могущее привести к смерти (1 случай из 1000)
- Раннее или неожиданное начало схваток

Дополнительные процедуры, которые могут понадобиться

- Хирургическое прерывание беременности или аспирация полости матки
- Переливание крови
- Лапароскопия или лапаротомия - операция для исследования брюшной полости
- Гистерэктомия - операция по удалению матки (очень редко)

МОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ И УХОД ЗА МНОЙ

Мое обслуживание и уход за мной

Вы уже должны знать, какая процедура вам предстоит и когда она произойдет. Несомненно, вы захотите узнать, как пройдет день, что вы сможете принести с собой и кто может сопровождать вас. Следующий раздел содержит информацию, касающуюся вашего обслуживания и ухода за вами.

Сколько времени я проведу в клинике BPAS?

Это зависит от процедуры, однако большинство процедур завершаются в течение одного дня. См. информацию о своей процедуре в соответствующем разделе данного руководства.

Можно мне привести кого-нибудь с собой?

Мы будем рады любым сопровождающим, если это поможет вам. Если вам предстоит процедура с общим наркозом, рекомендуется привести с собой кого-нибудь, кто сможет доставить вас домой. Помните, что вы не должны сами садиться за руль. У нас немного места, поэтому возьмите с собой только 1 сопровождающего.

В наших клиниках нет детских комнат, поэтому позаботьтесь об уходе за детьми при необходимости.

Если вам нет 16 лет

Вам потребуется сопровождение взрослого (лица, старше 18 лет), чтобы доставить вас домой после процедуры. Если с вами будет взрослая женщина на протяжении всей процедуры, мы будем очень рады.

Важные вещи, которые нужно принести

- предписанные лекарства или ингаляторы
- клеющиеся гигиенические прокладки
- смена нижнего белья
- тапочки и ночную рубашку или футболку, если ожидается операция под общим наркозом

Если процедура подразумевает пребывание в клинике в течение ночи, возьмите с собой необходимые вещи, туалетные принадлежности и полотенце.

Прибытие в клинику на процедуру

После того, как в регистратуре проверят ваши данные с датой рождения, вас попросят пройти в приемный покой. Оттуда вас заберет медсестра, которая спросит, хотите ли вы, чтобы на

протяжении всей процедуры с вами находился человек, сопровождающий вас. Медсестра проверит точность и полноту заполнения бумаг. Будет проверена ваша амбулаторная карта.

Если у вас хирургический аборт, медсестра попросит вас воспользоваться туалетом и переодеться в принесенный вами халат или ночную рубашку. Потом она покажет вам, куда сложить свои вещи.

Где будет мой сопровождающий во время процедуры?

Если у вас хирургическая операция с общим наркозом, ваш сопровождающий может оставаться с вами до того момента, когда вам нужно будет идти в операционную. Если у вас процедура без общего наркоза, ваш сопровождающий может оставаться с вами на протяжении всего процесса. Обсудите это с медсестрой.

В течение всей процедуры с вами будет сотрудник BPAS. Мы также будем постоянно держать в курсе дел вашего сопровождающего, если вы пожелаете, и ему позволят увидеть вас при первой же возможности.

Очки и контактные линзы

Многие люди сегодня спят в мягких контактных линзах, и для коротких процедур это тоже может быть допустимо. Уточните этот вопрос у медсестры или анестезиолога. Вы можете не снимать очки до последнего момента.

Зубные протезы

Искусственные или шатающиеся зубы могут помешать анестезиологу использовать инструменты или оборудование для ротовой полости. Если у вас зубные протезы, обсудите этот вопрос с анестезиологом.

Бижутерия, макияж и маникюр

Вы должны будете снять всю бижутерию и все элементы декоративного пирсинга (в том числе пирсинга языка). Если вы не можете снять их, мы прикроем их пленкой во избежание случайного повреждения вашей кожи.

Удалите весь макияж. В удалении накладных ногтей или лака необходимости нет.

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

Восстановление

Наша линия послелечебной поддержки работает круглосуточно и безвыходных. Если у вас возникли вопросы или вы не уверены в чем-либо, звоните по телефону 0300 333 68 28 (или +44 1789 508 210), и вам помогут.

Вы также можете позвонить в клинику, где проходили процедуру, в рабочее время для консультации. Номер клиники указан на передней стороне обложки этого руководства.

Чего ожидать

Восстановление после аборта, прошедшего без осложнений, обычно проходит быстро, но это индивидуально для каждой женщины. Есть вещи в рамках нормальных явлений, а есть другие признаки и симптомы, которые выходят за эти рамки. Важно, чтобы вы знали и те, и другие.

Кровотечение

У большинства женщин отмечается кровотечение в течение 1-2 недель после аборта. В этот период лучше использовать гигиенические прокладки. Кровотечение бывает аналогичным кровотечению при обычной менструации, но при этом могут выделяться небольшие сгустки крови. В большинстве случаев кровотечение прекращается, но у вас могут быть кровянистые выделения до следующей менструации. После хирургического аборта у некоторых женщин может не быть кровотечения до следующей менструации.

Если кровь просачивается через 2 гигиенические прокладки за час в течение 2 и более часов подряд, необходимо срочно обратиться в клинику или позвонить на линию послелечебной поддержки для консультации. Если вы не можете позвонить, обратитесь на станцию скорой помощи.

Боль

Большинство женщин в течение примерно недели после аборта периодически испытывают спазмы. При необходимости вы можете принимать болеутоляющие средства **ибупрофен** и **парацетамол**. Эти препараты отпускаются без рецепта в любой аптеке или супермаркете.

Помните, что таблетки ибупрофена предлагаются в 2 концентрациях. Следуйте инструкциям для таблеток соответствующих дозировок:

всегда читайте инструкцию, прилагающуюся к лекарствам, и руководствуйтесь ею при приеме лекарств.

Вы можете принимать парацетамол и ибупрофен одновременно, если рекомендованная доза какого-либо средства не облегчает боль.

Если эти препараты не снимают боль, позвоните в клинику или **на линию послелечебной поддержки по телефону 0300 333 68 28** (или +44 1789 508 210).

Ощущения и чувства

После аборта многие женщины чувствуют облегчение, но некоторые могут ощущать чувство печали или вины.

Если вам нужно поговорить с кем-нибудь, вы можете позвонить нам по телефону 03457 30 40 30 (или +44 1789 508 211) и назначить встречу в рамках **оказания психологической помощи женщинам после аборта**.

Это бесплатная услуга для женщин, проходивших лечение в BPAS.

Физические симптомы в ходе восстановления организма

Тошнота, рвота и упадок сил обычно проходят в течение 3 дней после аборта. Боль в груди может длиться от 7 до 10 дней. После процедуры грудь может ощущаться твердой и болезненной, возможно истечение молока. Опухоль с груди спадет спустя 3 - 4 дня. Вы будете чувствовать себя лучше, если будете носить поддерживающий бюстгальтер и прикладывать лед к груди. Для снятия боли принимайте ибупрофен или парацетамол.

Неожиданные или необычные симптомы после аборта

- непреходящая боль
- бесцветные или дурно пахнущие выделения из влагалища
- болезненность брюшной полости
- жар
- общее чувство нездоровья или ощущение непрерывной беременности
- непрекращающееся и сильное кровотечение, при котором кровь пропитывает 2 и более гигиенические прокладки за час, в течение 2 часов подряд

Если у вас есть какие-либо из этих симптомов, немедленно позвоните в клинику BPAS, где вы проходили процедуру, или на линию послелечебной поддержки по телефону 0300 333 68 28 (или +44 1789 508 210). Также вы можете отправиться в пункт неотложной помощи или к своему врачу.

Что я могу делать?

Купание

Вы можете принимать ванну или душ, как обычно. Соблюдайте осторожность, принимая ванну в течение 24 часов после общего наркоза. Необходимо, чтобы рядом с вами находился кто-то, если вы все еще чувствуете сонливость.

Другая деятельность, включая работу

Большинство женщин бывают в состоянии вернуться к обычным делам через день или два после процедуры. Мы советуем отдохнуть и набраться сил, пока вы не почувствуете, что сможете вернуться к повседневной деятельности.

Секс

Необходимо воздержаться от секса в течение 1 недели. Вы можете забеременеть практически сразу же после аборта, поэтому важно использовать контрацептивы, если вы не хотите заводить ребенка.

Путешествия

Лучше воздержаться от путешествий в течение 24 часов после процедуры. Если поездки не избежать, убедитесь, что вы знаете, как позвонить в службы неотложной помощи в месте вашего назначения в случае осложнений. Помните, что при приеме abortивной таблетки на сроке беременности до 10 недель, если вы отправились в путь сразу же после приема второго препарата (мизопростол), у вас могут начаться спазмы и сильное кровотечение во время путешествия.

Мои следующие месячные

Ваш следующий менструальный период должен начаться приблизительно 4-6 недель спустя после процедуры. Если у вас нет менструации по истечении 4 недель после процедуры, необходимо сделать тест на беременность. При положительном результате теста позвоните в клинику или на линию послелечебной поддержки. Важно помнить, что кровотечение, возникающее непосредственно после процедуры, не является признаком менструации.