

Patientvejledning til medicinsk behandling af tilgrunde gået graviditet (missed abortion)

Dag 1

Ved den første undersøgelse bestemmes graviditetsugen ved en ultralydsskanning gennem skeden, og du bliver eventuelt undersøgt for klamydia/får undersøgt din blodtype. Der oprettes en vandrejournale. Vi skal også tale om du har brug for prævention efter indgrebet. Hvis du er i fertilitetsbehandling, skal du bede egen læge om en gynækologisk henvisning, da den henvisning vi anvender til fertilitetsbehandling ikke må bruges til at behandle en tilgrunde gået graviditet.

I dag skal du tage 1 tablet, Mifegyne 200 mg. Mifegyne er et antihormon, som hæmmer hormonet progesteron. Dette bevirker at moderkagefunktionen standses (graviditeten går til grunde), hvorefter aborten er i gang. Som regel vil du ikke opleve ubehag af tabletten, men enkelte kvinder begynder at bløde og andre får kvalme og lette smerter. Hvis du kaster op indenfor 1 time efter indtagelsen af Mifegyne, skal du kontakte os. Du vil sædvanligvis kunne passe dine normale aktiviteter denne dag.

Hvem må ikke tage Mifegyne?

Hvis du lider af en eller flere af følgende sygdomme, må du ikke tage Mifegyne: Svær ubehandlet astma, arvelig porfyri, nyresvigt eller binyresvigt, leversvigt eller koagulationsdefekter.

Dag 3

Behandlingen kan foregå hjemme hos dig selv, hvis du har en voksen person hos dig. Du får udleveret 4 tabletter Cytotec på 0,2 mg hver, som skal lægges op i skeden, så langt du kan nå med en finger. Herefter skal du forholde dig i ro

i 1/2 time, så medicinen optages gennem slimhinden i skeden. Efterfølgende skal du bevæge dig rundt. Hvis tabletterne senere bliver blødt ud, betyder det ikke noget. Cytotec kan hos nogle også give hovedpine, kvalme eller diarre.

Du kan opleve kraftige smerter og blødning. Derfor skal der være en voksen person til stede, som kan hjælpe dig hele døgnet.

Hvem må ikke tage Cytotec?

Hvis du lider af en eller flere af følgende sygdomme, må du ikke tage Cytotec: Svær åreforkalkning, Hjertekramper eller Grøn Stær.

Hvordan med blødning?

De fleste begynder at bløde efter nogle timer, men det kan tage længere tid før den kraftige blødning starter. Du kan forvente at bløde kraftigt med klumper i op til 3 timer. Herefter skal det aftage i styrke. Hvis blødningen IKKE aftager som forventet, bør du kontakte os eller ringe 1813/vagtlæge.

Det er normalt at bløde 2-3 uger i alt. Nogle kan have svag blødning helt indtil næste menstruation. Du kan forvente at få den næste menstruation 4-6 uger efter behandlingen.

Hvordan med smerter under og efter aborten?

Du kan få menstruationslignende smerter, når livmoderen begynder at trække sig sammen - det er netop tegn på at aborten er i gang. Du må gerne tage smertestillende tabletter (Brufen og Panodil).

Hvis du har besluttet dig for at bruge p-piller som prævention, skal du begynde på p-pillerne den dag du tager Cytotec.

Ursula Bentin-Ley, ph.d.

Speciallæge i Gynækologi og Obstetrik
Specialist i barnløshedsbehandling

Dag 8-14

Vi aftaler hvornår du skal komme til ultralydskontrol, så vi kan sikre os, at du har udstødt alt graviditetsvævet.

Hvor effektiv er den medicinske behandling?

Den medicinske behandling vil fremkalde komplet abort hos 90% af patienterne. Hvis alt graviditetsvæv ikke er udstødt ved kontrolskanningen på 8. dagen, vil vi anbefale en udskrabning.

Kirurgisk behandling:

Hvis du ikke ønsker medicinsk behandling eller hvis den medicinske behandling ikke har medført en fuldstændig tømning af livmoderen vil du blive henvist til en udskrabning på hospitalet.

Hvad skal jeg undgå efter udskrabet?

For at forebygge underlivsbetændelse efter indgrebet, bør du undgå karbad, havbad, svømmehal i mindst 1 uge eller så længe der er blødning. Du bør undgå samleje så længe der er blødning eller som minimum bruge kondom. Brug bind i stedet for tamponer.

Kan jeg passe mit arbejde?

Den dag du får Cytotec skal du være hjemme. De første par dage efter aborten kan du trænge til ro og hvile. Du kan genoptage dit arbejde, når du føler dig klar.

Kan der opstå komplikationer?

Hos få procent kan der opstå underlivsbetændelse som kræver behandling med antibiotika.

Efter medicinsk eller afventende behandling kan det være nødvendigt med en udskrabning. Efter udskrabning er det i sjældne tilfælde nødvendigt med en ny udskrabning for at få alt graviditetsvæv hentet ud (under 1 %). En ukompliceret abort påvirker ikke muligheden for at blive gravid på et senere tidspunkt.

Hvad skal jeg være opmærksom på?

Hvis du i dagene efter aborten får:

- Feber
- Kraftig blødning
- Smerter i underlivet
- Eller andre gener fra underlivet

er det vigtigt at du kontakter en læge med det samme, da det kan dreje sig om underlivsbetændelse.

Hvilken behandling skal jeg vælge?

Der er fordele og ulemper ved begge metoder. Man bløder gennemsnitligt lidt længere (2-3 uger) efter en medicinsk udskrabning end efter et kirurgisk indgreb (1-2 uger). Den medicinske behandling sparer kvinden for en fuld bedøvelse og indlæggelse.

Ved en kirurgisk udskrabning er der en lille risiko for komplikationer (5%) i form af hul på livmoderen (perforation) og en øget risiko for sammenvoksninger i livmoderen (adhærencer). Adhærencer kan nedsætte sandsynligheden for at opnå en graviditet efterfølgende.