

SA Narva Haigla
Haigla 7, 20104 Narva

РЕГИСТРАТУРА

Пн - Пт: 7:30 - 18:00, +372 35 61 144

Инфотелефон: +372 35 718 35

ЖЕНСКАЯ КЛИНИКА

Секретарь: +372 35 604 09

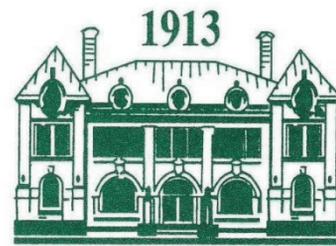
Руководитель акушерства: + 372 35 715 74

www.narvahaigla.ee

kantselei@narvahaigla.ee

Составлено: Tartu Ülikooli Kliinikum

Переведено: Alguš OÜ



SA NARVA HAIGLA

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ



Инфолист пациента

www.narvahaigla.ee

SA Narva Haigla
Haigla 7, 20104 Narva

РЕГИСТРАТУРА

Пн - Пт: 7:30 - 18:00, +372 35 61 144

Инфотелефон: +372 35 718 35

ЖЕНСКАЯ КЛИНИКА

Секретарь: +372 35 604 09

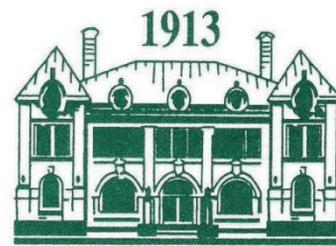
Руководитель акушерства: + 372 35 715 74

www.narvahaigla.ee

kantselei@narvahaigla.ee

Составлено: Tartu Ülikooli Kliinikum

Переведено: Alguš OÜ



SA NARVA HAIGLA

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ



Инфолист пациента

www.narvahaigla.ee

Прерывание беременности в Эстонии регулируется «**Законом о прерывании беременности и стерилизации**», согласно которому беременность может быть прервана по желанию самой женщины и на основании подписанного заявления, если беременность длится менее 12 недель.

ПЕРЕД ПРЕРЫВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ

На первом амбулаторном приеме врач определит беременность и ее срок, назначит необходимые анализы и, при необходимости, лечение, а также проконсультирует лицо, желающее прервать беременность. Необходимо сообщить врачу, определившему беременность, о состоянии Вашего здоровья, любых перенесенных и нынешних заболеваниях, принимаемых лекарствах и повышенной чувствительности к ним.

СУЩНОСТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Медикаментозный аборт – это прерывание беременности с помощью лекарств. Используется комбинация двух лекарств: мифепристон и мизопропрост. Медикаментозный аборт имеет индивидуальные противопоказания, связанные с проблемами со здоровьем, которые определяет врач. **Комбинация мифепристона и мизопростола безопасна** – никаких долгосрочных рисков для здоровья отмечено не было.

Прерывание беременности в Эстонии регулируется «**Законом о прерывании беременности и стерилизации**», согласно которому беременность может быть прервана по желанию самой женщины и на основании подписанного заявления, если беременность длится менее 12 недель.

ПЕРЕД ПРЕРЫВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ

На первом амбулаторном приеме врач определит беременность и ее срок, назначит необходимые анализы и, при необходимости, лечение, а также проконсультирует лицо, желающее прервать беременность. Необходимо сообщить врачу, определившему беременность, о состоянии Вашего здоровья, любых перенесенных и нынешних заболеваниях, принимаемых лекарствах и повышенной чувствительности к ним.

СУЩНОСТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Медикаментозный аборт – это прерывание беременности с помощью лекарств. Используется комбинация двух лекарств: мифепристон и мизопропрост. Медикаментозный аборт имеет индивидуальные противопоказания, связанные с проблемами со здоровьем, которые определяет врач. **Комбинация мифепристона и мизопростола безопасна** – никаких долгосрочных рисков для здоровья отмечено не было.

В течение двух недель после аборта не рекомендуется половая жизнь без презерватива, использование вагинальных тампонов, принятие ванны и плавание.

Следующая менструация должна начаться через 4-6 недель после прерывания беременности. Если этого не произошло, обратитесь к гинекологу.

ВОЗДЕРЖАНИЕ ОТ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

После прерывания беременности возможность забеременеть восстанавливается сразу, поэтому во избежание повторной беременности необходимо сразу после аборта начать использовать эффективный метод контрацепции.

Гормональные противозачаточные препараты (таблетки, мини-таблетки, имплантат, инъекционные прогестогены) можно начать использовать в тот же день с приемом/введением мифепристона, но они эффективны, если начать принимать их в течение четырех дней после аборта. Использование вагинального кольца и пластыря необходимо начать не позднее дня аборта. Перед введением внутриматочного противозачаточного средства необходимо подтвердить факт аборта.

Вы можете проконсультироваться с врачом или акушеркой по поводу использования подходящих Вам методов контрацепции. Важно, чтобы это произошло до аборта.

В течение двух недель после аборта не рекомендуется половая жизнь без презерватива, использование вагинальных тампонов, принятие ванны и плавание.

Следующая менструация должна начаться через 4-6 недель после прерывания беременности. Если этого не произошло, обратитесь к гинекологу.

ВОЗДЕРЖАНИЕ ОТ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

После прерывания беременности возможность забеременеть восстанавливается сразу, поэтому во избежание повторной беременности необходимо сразу после аборта начать использовать эффективный метод контрацепции.

Гормональные противозачаточные препараты (таблетки, мини-таблетки, имплантат, инъекционные прогестогены) можно начать использовать в тот же день с приемом/введением мифепристона, но они эффективны, если начать принимать их в течение четырех дней после аборта. Использование вагинального кольца и пластыря необходимо начать не позднее дня аборта. Перед введением внутриматочного противозачаточного средства необходимо подтвердить факт аборта.

Вы можете проконсультироваться с врачом или акушеркой по поводу использования подходящих Вам методов контрацепции. Важно, чтобы это произошло до аборта.

потребоваться хирургическое вмешательство или повторный прием/введение мизопростола;

- **Воспаление органов малого таза.** На воспаление могут указывать повышенная температура, боль внизу живота, озноб и/или гнойные выделения из влагалища. Если повышенная температура сохраняется более 4 часов после приема/введения мизопростола или если повышенная температура возникает в последующие дни после приема/введения мизопростола, это может быть признаком воспаления. Появление спастических болей может быть нормальным явлением в течение срока от нескольких часов до нескольких дней. Боли с усиленным кровотечением и/или повышенной температурой требуют дополнительного обследования.

В случае сильного кровотечения, повышения температуры или болей в животе следует обратиться в женскую клинику **до 18.00 для записи к дежурному врачу** или **в отделение экстренной медицины (ЭМП)** в любое другое время. **Телефон акушерки 35 606 13.**

ПОСЛЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Необходимость визита после аборта определяет и согласовывает врач с учетом Ваших пожеланий. Визит после аборта обязательно необходим пациенткам, чья беременность длилась более 9 недель, а также всем, чья беременность прервалась дома.

потребоваться хирургическое вмешательство или повторный прием/введение мизопростола;

- **Воспаление органов малого таза.** На воспаление могут указывать повышенная температура, боль внизу живота, озноб и/или гнойные выделения из влагалища. Если повышенная температура сохраняется более 4 часов после приема/введения мизопростола или если повышенная температура возникает в последующие дни после приема/введения мизопростола, это может быть признаком воспаления. Появление спастических болей может быть нормальным явлением в течение срока от нескольких часов до нескольких дней. Боли с усиленным кровотечением и/или повышенной температурой требуют дополнительного обследования.

В случае сильного кровотечения, повышения температуры или болей в животе следует обратиться в женскую клинику **до 18.00 для записи к дежурному врачу** или **в отделение экстренной медицины (ЭМП)** в любое другое время. **Телефон акушерки 35 606 13.**

ПОСЛЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Необходимость визита после аборта определяет и согласовывает врач с учетом Ваших пожеланий. Визит после аборта обязательно необходим пациенткам, чья беременность длилась более 9 недель, а также всем, чья беременность прервалась дома.

Если пациентка приняла решение в пользу медикаментозного аборта, на первом визите она принимает перорально мифепристон. На втором визите (через 24-48 часов после приема мифепристона) пациентка принимает мизопростол перорально или его вводят вагинально.

После приема мифепристона беременность может прерваться в 2-5% случаев, и, если это подтверждается ультразвуковым исследованием, в приеме мизопростола нет необходимости. После приема/введения мизопростола беременность прерывается у большинства женщин в течение 4-6 часов, у 90% женщин – в течение 24 часов. При необходимости Вы имеете право на получение больничного листа на этот день.

Если у Вас резус-отрицательная кровь и срок беременности превышает 9 недель, после прерывания беременности Вам введут лекарство (Rhesonativ) для предотвращения возможного резус-конфликта при последующих беременностях.

СИМПТОМЫ, СВЯЗАННЫЕ С МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ ПРЕРЫВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ

Медикаментозное прерывание беременности можно сравнить с процессом самопроизвольного прерывания беременности, во время которого возникают болезненные сокращения матки и вагинальное кровотечение. Появление спастических болей в нижней части живота может быть нормальным явлением в течение срока от нескольких часов до нескольких дней. Всем женщинам предлагается

Если пациентка приняла решение в пользу медикаментозного аборта, на первом визите она принимает перорально мифепристон. На втором визите (через 24-48 часов после приема мифепристона) пациентка принимает мизопростол перорально или его вводят вагинально.

После приема мифепристона беременность может прерваться в 2-5% случаев, и, если это подтверждается ультразвуковым исследованием, в приеме мизопростола нет необходимости. После приема/введения мизопростола беременность прерывается у большинства женщин в течение 4-6 часов, у 90% женщин – в течение 24 часов. При необходимости Вы имеете право на получение больничного листа на этот день.

Если у Вас резус-отрицательная кровь и срок беременности превышает 9 недель, после прерывания беременности Вам введут лекарство (Rhesonativ) для предотвращения возможного резус-конфликта при последующих беременностях.

СИМПТОМЫ, СВЯЗАННЫЕ С МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ ПРЕРЫВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ

Медикаментозное прерывание беременности можно сравнить с процессом самопроизвольного прерывания беременности, во время которого возникают болезненные сокращения матки и вагинальное кровотечение. Появление спастических болей в нижней части живота может быть нормальным явлением в течение срока от нескольких часов до нескольких дней. Всем женщинам предлагается

обезболивание во время и после медикаментозного аборта. Помимо словесной поддержки используются различные обезболивающие лекарства (например, ибупрофен 400-800 мг перорально).

Кровотечение после аборта более обильное и длительное чем обычная менструация, но, как правило, не влияет на уровень гемоглобина. Чем дольше длилась беременность, тем сильнее кровотечение. Кровотечение наиболее интенсивно через 3-6 часов после приема/введения мизопростола. После прерывания беременности вагинальное кровотечение (которое не является менструацией) длится в среднем 2 недели в уменьшающемся количестве, но в некоторых случаях до 45 дней.

В течение 1-2 часов после приема/введения мизопростола могут возникнуть повышение температуры тела и озноб. Около половины женщин испытывают тошноту, а треть – рвоту. Эти симптомы также могут быть связаны с беременностью. После приема/введения мизопростола до четверти женщин испытывают легкую и самопроходящую диарею, которая обычно не требует лечения. Могут возникнуть преходящая головная боль, чувство обморока и сонливость.

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ПОКАЗАНИЯ К ОБРАЩЕНИЮ ЗА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩЬЮ

Прерывание беременности, как правило, является безопасной процедурой. Следует учитывать следующие **возможные осложнения**,

обезболивание во время и после медикаментозного аборта. Помимо словесной поддержки используются различные обезболивающие лекарства (например, ибупрофен 400-800 мг перорально).

Кровотечение после аборта более обильное и длительное чем обычная менструация, но, как правило, не влияет на уровень гемоглобина. Чем дольше длилась беременность, тем сильнее кровотечение. Кровотечение наиболее интенсивно через 3-6 часов после приема/введения мизопростола. После прерывания беременности вагинальное кровотечение (которое не является менструацией) длится в среднем 2 недели в уменьшающемся количестве, но в некоторых случаях до 45 дней.

В течение 1-2 часов после приема/введения мизопростола могут возникнуть повышение температуры тела и озноб. Около половины женщин испытывают тошноту, а треть – рвоту. Эти симптомы также могут быть связаны с беременностью. После приема/введения мизопростола до четверти женщин испытывают легкую и самопроходящую диарею, которая обычно не требует лечения. Могут возникнуть преходящая головная боль, чувство обморока и сонливость.

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ПОКАЗАНИЯ К ОБРАЩЕНИЮ ЗА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩЬЮ

Прерывание беременности, как правило, является безопасной процедурой. Следует учитывать следующие **возможные осложнения**,

требующие экстренного обращения к гинекологу или в круглосуточное отделение экстренной медицины больницы:

- **Кровотечение (частота <1 : 1000)**. Выделение сгустков крови, полное промокание двух больших гигиенических прокладок в течение двух часов подряд, обмороки и сильная слабость свидетельствуют о повышенной кровопотере, требующей неотложной помощи. Если после медикаментозного аборта кровотечение из влагалища продолжается более 45 дней или после следующей менструации, необходимо экстренно обратиться в медицинское учреждение;
- **Продолжение беременности (<1 : 100)**. Симптомы продолжающейся беременности включают очень слабое кровотечение во время и после медикаментозного аборта, чувствительность и увеличение груди, тошноту/рвоту, усталость, изменение аппетита, учащенное мочеиспускание. Вероятность продолжения беременности увеличивается при более длительном сроке беременности. Продолжение беременности подтверждает врач, и в этом случае процедуру аборта необходимо повторить – либо хирургической чисткой полости матки, либо повторным приемом/введением мизопростола;
- **Неполный аборт (5 : 100)**. В случае неполного прерывания беременности, если нет обильного кровотечения и признаков воспаления, может быть использована тактика наблюдения. Во многих случаях происходит самопроизвольное опорожнение полости матки. Рекомендуемое время для проверки – после менструации. Из-за неполного аборта 5% пациенток может

требующие экстренного обращения к гинекологу или в круглосуточное отделение экстренной медицины больницы:

- **Кровотечение (частота <1 : 1000)**. Выделение сгустков крови, полное промокание двух больших гигиенических прокладок в течение двух часов подряд, обмороки и сильная слабость свидетельствуют о повышенной кровопотере, требующей неотложной помощи. Если после медикаментозного аборта кровотечение из влагалища продолжается более 45 дней или после следующей менструации, необходимо экстренно обратиться в медицинское учреждение;
- **Продолжение беременности (<1 : 100)**. Симптомы продолжающейся беременности включают очень слабое кровотечение во время и после медикаментозного аборта, чувствительность и увеличение груди, тошноту/рвоту, усталость, изменение аппетита, учащенное мочеиспускание. Вероятность продолжения беременности увеличивается при более длительном сроке беременности. Продолжение беременности подтверждает врач, и в этом случае процедуру аборта необходимо повторить – либо хирургической чисткой полости матки, либо повторным приемом/введением мизопростола;
- **Неполный аборт (5 : 100)**. В случае неполного прерывания беременности, если нет обильного кровотечения и признаков воспаления, может быть использована тактика наблюдения. Во многих случаях происходит самопроизвольное опорожнение полости матки. Рекомендуемое время для проверки – после менструации. Из-за неполного аборта 5% пациенток может