

Pungunarrof með lyfjum á deild

Hægt er að rjúfa þungun með lyfjameðferð. Ef lengd meðgöngu er 9-12 vikur er meðferðin framkvæmd á deild. Í vissum tilfellum fyrir níundu viku meðgöngu á þetta einnig við. Hefja má lyfjameðferð þegar búið er að staðfesta lengd meðgöngu með ómskoðun. Lyfjameðferð er hafin þegar búið er að bóka pláss á þriðja degi meðferðar á Kvenlækningadeild 21A.

Lýsing á meðferð

Meðferðin fer fram í tveimur áföngum og tekur alls þrjá daga.

1. dagur: _____

Fyrra lyfið, mifepriston (Mifegyn) 200 mg er tekið inn um munn hjá hjúkrunarfræðingi á móttökudeild kvenlækningadeildar. Lyfið eykur næmi fyrir misoprostol (Cytotec) sem tekið er á þriðja degi meðferðar. Afhentar eru fjórar töflur af lyfinu Cytotec sem á að nota á þriðja degi meðferðar.

2. dagur: _____

Daginn eftir töku lyfsins getur borið á ógleði, verkjum og blæðingar geta hafist. Ráðlagt er að taka verkjalyf eftir þörfum. Óhætt er að fara í vinnu og skóla.

3. dagur: _____

Klukkan 07:00 eru tekin verkjalyf ef ekki er ofnæmi eða aðrar frábendingar fyrir notkun. Á sama tíma eru settar fjórar töflur af lyfinu misoprostol (Cytotec) eins hátt upp í leggöng og hægt er. Töflurnar valda samdráttum í legi og mýkja leghálsinn. Það veldur verkjum og kemur af stað blæðingu. Helstu aukaverkanir lyfjameðferðar eru veikindatilfinning, vægur hiti (minni en 38°C), ógleði og niðurgangur. Aukaverkanir ganga oftast yfir á 12 klukkustundum.

Priðji dagur meðferðar

Á þriðja degi meðferðar þarft þú:

- Kl: 07:00 að setja fjórar töflur af misoprostol (Cytotec) hátt í leggöng
- Kl: 07:00 að taka íbúprófen 400 mg og parasetamól 1000 mg
- Kl: 08:00 koma á kvenlækningadeild 21A á Landspítala við Hringbraut. Þú verður sótt á biðstofu af starfsmanni deildar. Þú þarft ekki að vera fastandi.

Verkjastilling

- Gefið er íbúprófen 400 mg og parasetamól 1000 mg á sex klukkustunda fresti ef ekki er frábending fyrir notkun.
- Hægt er að nota heita bakstra á kvið.
- Gott er að röltu um 2-3 sinnum á klukkustund og drekka að minnsta kosti einn lítra af vökva yfir daginn.
- Frekari verkjameðferð er gefin í samráði við hjúkrunarfræðing.
- Við mat á verkjum er notast við verkjakvarða þar sem 0 þýðir enginn verkur og 10 gríðarlegir eða verstu hugsanlegu verkir. Láttu vita ef verkir aukast svo hægt sé að meðhöndla þá strax. Markmiðið er að vera vel verkjastillt og geta hreyft sig með góðu móti.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Engir verkir		Vægir verkir		Miðlungs verkir		Miklir verkir		Gríðarlegir verkir		

Blæðing

- Blæðing ætti að hefjast eftir 3–4 klukkustundir.
- Ef ekkert eða lítið hefur blætt þremur klukkustundum frá lyfjagið eru 2 misoprostol (Cytotec) töflur til viðbótar gefnar í leggöng eða undir tungu.
- Blæðing er einstaklingsbundin en eðlilegt er að fá ríkulega blæðingu með blóðköggjum (blóðlifrum).
- Þú þarft að hafa bindi og við salernisferðir er hafður þvagmælingarhattur í salerni. Innihald bindis og blóðlifrar sem koma í hatt eru skoðaðar af hjúkrunarfræðingi og eftir þörfum lækni.

- Þegar búið er að staðfesta að meðferð hafi borið árangur og blæðing er lítil, má útskrifast heim.
- Ef meðferð hefur ekki borið árangur innan 24 klukkustunda er framhald ákveðið í samráði við lækni.

Fyrstu vikurnar eftir meðferð

- Meðan blæðing er í hámarki er ráðlagt að vera heima, yfirleitt fyrsta sólarhringinn.
- Mælt er með sturtu en ekki baði, sundi eða heitum pottum meðan blæðir.
- Það er eðlilegt að blæði í allt að 2-3 vikur eftir lyfjameðferð. Næstu eðlilegu tíðablæðingar ættu að hefjast eftir 4-6 vikur og geta þær orðið ríkulegri en vanalega.
- Forðast þarf samfarir meðan blæðir.
- Eingöngu má nota bindi á meðan blæðing varir, ekki má nota túrtappa eða álfabikar.
- Vægir túrverkir eru algengir fyrstu 1-2 vikurnar eftir lyfjameðferð.
- Það er í lagi að fara í vinnu eða skóla daginn eftir meðferð.

Ástæða er til að hringja á deild ef:

- Það blæðir þannig að stórt bindi (næturbindi eða sambærilegt) fyllist á innan við 30 mínútum í meira en tvær klukkustundir.
- Nýrra verkja í kvið verður vart.
- Verkir minnka ekki við töku verkjalyfja.
- Hiti er yfir 38°C.

Getnaðarvarnir eftir meðferð

- Egglos kemur fljótlega eftir lyfjameðferð, fyrir næstu blæðingar. Til að forðast þungun þarf að hafa getnaðarvarnir tiltækar þegar kynlíf hefst á ný.
- Ef nota á getnaðarvarnartóflur má byrja töku þeirra strax samdægurs eða daginn eftir meðferðina. Það sama á við um notkun getnaðarvarnarhrings.
- Ef nota á lykkju eftir meðferðina er í fyrsta lagi hægt að setja hana upp viku eftir meðferð eða eftir næstu blæðingar.
- Læknir sendir lyfseðil fyrir getnaðarvörnum í Lyfjagátt.

Símanúmer

Móttaka kvenlækningadeildar 21A er opin virka daga frá kl. 8-16, sími 543 3224. Ef eitthvað kemur upp á sem ekki getur beðið til næsta dags má hafa samband við skiptiborð Landspítala í síma 543 1000 og biðja um samband við legudeild kvenlækningadeildar 21A. Ef um brátt ástand er að ræða er haft samband við 112.

Starfsfólk kvenlækningadeildar

Vinsamlegast athugið að sjúkrahúsið getur ekki borið ábyrgð á peningum eða öðrum verðmætum svo sem sínum, tölvum o.fl. sem sjúklingar eða aðstandendur hafa meðferðis.

Athygli er vakin á því að starfsfólk og nemendur sjúkrahússins eru bundin þagnarskyldu og mega því ekki ræða um málefni sjúklinga á deildinni. Við viljum vinsamlegast biðja þig og aðstandendur þína að ræða ekki það sem þið kunnið að verða vitni að eða heyrið um aðra sjúklinga.

Landspítali er kennsluspítali og nemendur í heilbrigðisfræðum og tengdum greinum stunda hluta af námi sínu á spítalanum. Nemendur fylgjast með og taka þátt í daglegri meðferð sjúklinga og eru alltaf á ábyrgð og undir handleiðslu leiðbeinenda sinna.

ÚTGEFANDI:

LANDSPÍTALI
KVENLÆKNINGAÐEILD 21A
FEBRÚAR 2020
LSH-2438

ÁBYRGÐARMENN:

YFIRLÆKNIR KVENLÆKNINGA OG
DEILDARSTJÓRI 21A

HÖNNUN:

SAMSKIPTAÐEILD