



# Medyczne przerwanie ciąży w szpitalu

## Þungunarrof með lyfjum á deild

W ramach tej procedury ciąża jest przerywana za pomocą leków. Jeśli okres ciążowy wynosi od 9 do 12 tygodni, procedura jest przeprowadzana w szpitalu. W wybranych przypadkach procedurę można przeprowadzić przed dziewiątym tygodniem. Procedurę można rozpocząć po potwierdzeniu okresu ciążowego w badaniu USG i umówieniu wizyty w poradni ginekologicznej 21A na trzeci dzień po przeprowadzeniu procedury.

### Procedura

Procedura składa się z dwóch etapów trwających łącznie trzy dni.

1. Dzień pierwszy: \_\_\_\_\_  
Przyjąć doustnie jedną tabletkę mifepristonu (Mifegyne) 200 mg w obecności pielęgniarki poradni ginekologicznej. Mifepriston zwiększa skuteczność mizoprostolu (Cytotec), który stosuje się w trzecim dniu procedury. Pacjentka otrzyma cztery tabletki mizoprostolu (Cytotec) do zastosowania w dniu trzecim.
2. Dzień drugi: \_\_\_\_\_  
Dzień po przyjęciu leku pacjentka może odczuwać działania niepożądane, takie jak nudności, ból brzucha i niewielkie krwawienie z dróg rodnych. Zaleca się przyjęcie w razie potrzeby leku przeciwbólowego. Pacjentka może spokojnie udać się do pracy lub szkoły.
3. Dzień trzeci: \_\_\_\_\_  
O godzinie 07:00 pacjentka powinna umieścić cztery tabletki mizoprostolu (Cytotec) głęboko w pochwie. Tabletki wywołują skurcze macicy i zmiękczenia szyjki macicy, powodując ból w dolnej części brzucha i krwawienie z dróg rodnych. Jeśli pacjentka nie ma żadnych alergii ani innych przeciwwskazań, może jednocześnie przyjąć lek przeciwbólowy. Do częstych niepożądanych skutków ubocznych po przyjęciu leków należą objawy grypopodobne, niewielkie podwyższenie temperatury ciała (poniżej 38°C), nudności i biegunka. Działania te powinny ustąpić po około 12 godzinach.

## Trzeci dzień procedury

### W trzecim dniu procedury:

- O godzinie 07:00: Umieścić cztery tabletki mizoprostolu (Cytotec) głęboko w pochwie.
- O godzinie 07:00: Przyjąć ibuprofen 400 mg i paracetamol 1000 mg.
- O godzinie 08:30: Przybyć do poradni ginekologicznej 21A w Landspítali w Hringbraut. Personel poradni zaprowadzi pacjentkę do poczekalni.
- Post nie jest wymagany.

### Łagodzenie bólu

- Jeśli nie istnieją przeciwwskazania, co sześć godzin można przyjmować ibuprofen 400 mg i paracetamol 1000 mg.
- Można też okryć brzuch ciepłą tkaniną.
- Zaleca się ruch 2–3 razy na godzinę i wypicie co najmniej litra płynów w ciągu dnia.
- Dalsze łagodzenie bólu, jeśli jest konieczne, odbywa się po konsultacji z pielęgniarką.
- Pacjentka ocenia ból w skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza brak bólu, a 10 – silny ból lub największy ból, jaki można sobie tylko wyobrazić. Jeśli ból się zwiększy, należy poinformować o tym personel, aby można było podjąć odpowiednie kroki. Celem jest skuteczna kontrola bólu, a jednocześnie zapewnienie komfortu podczas ruchu.

**0      1      2      3      4      5      6      7      8      9      10**

Engir  
verkir

Vægir  
verkir

Miðlungs  
verkir

Miklir  
verkir

Gríðarlegir  
verkir

### Krwawienie z dróg rodnych

- Krwawienie zazwyczaj zaczyna się po 3–4 godzinach.
- Jeśli w ciągu trzech godzin od zastosowania leku krwawienie nie wystąpi lub będzie niewielkie, należy zastosować dopochwowo lub podjęzykowo dwie dodatkowe tabletki mizoprostolu (Cytotec).
- Intensywność krwawienia to kwestia indywidualna, a obfite krwawienie ze skrzepami jest zjawiskiem normalnym.
- Należy użyć podpaski i pojemnika na próbki dostępnych w toalecie. Zawartość podpaski i skrzepy w pojemniku zostaną zbadane przez pielęgniarkę i, w razie potrzeby, lekarza.

- Po potwierdzeniu powodzenia procedury i zmniejszeniu się krwawienia do poziomu minimalnego pacjentka może zostać wypisana do domu.
- Jeśli procedura nie zakończy się powodzeniem w ciągu 24 godzin, pacjentka zostanie skierowana na konsultację z lekarzem.

### Pierwsze kilka tygodni po procedurze

- Zaleca się, aby w okresie najobfitszego krwawienia, zazwyczaj przez pierwsze 24 godziny, pacjentka pozostawała w domu.
- Podczas krwawienia można wziąć prysznic, nie zaleca się jednak brania kąpieli, pływania i korzystania z jacuzzi.
- Krwawienie może trwać do trzech tygodni po przeprowadzeniu procedury. Kolejne krwawienie miesięczkowe powinno rozpocząć się po upływie 4–6 tygodni. Może być bardziej obfite niż zwykle.
- Podczas krwawienia nie należy współżyć.
- Podczas krwawienia używać wyłącznie podpasek, nie stosować tamponów ani kubeczka menstruacyjnego.
- Przez 1–2 tygodnie po zabiegu pacjentka może odczuwać skurcze menstruacyjne lub łagodne dolegliwości bólowe.
- Powrót do pracy lub szkoły jest możliwy już następnego dnia po przeprowadzeniu procedury.

#### **W przypadku wystąpienia któregokolwiek z poniższych niepokojących objawów należy skontaktować się z poradnią ginekologiczną:**

- Krwawienie jest tak obfite, że duża podpaska (np. przeznaczona do zakładania na noc) nasiąka krwią w ciągu 30 minut, i ten stan trwa dłużej niż 2 godziny.
- Występują inne bóle brzucha.
- Ból nie ustępuje mimo przyjęcia leków przeciwbólowych.
- Temperatura ciała przekracza 38°C.

**Jeżeli nie można poczekać do kolejnego dnia, należy skontaktować się z centralą Landspítali pod numerem tel. 543 1000 i poprosić o połączenie z dyżurem telefonicznym poradni ginekologicznej 21A.**

**W nagłych przypadkach należy dzwonić pod numer 112.**

## Antykoncepcja po przebyciu procedury

- Owulacja wystąpi w okresie między zakończeniem procedury a kolejną menstruacją.  
Aby uniknąć ponownego zajścia w ciążę, po wznowieniu współżycia należy stosować środki antykoncepcyjne.
- W przypadku antykoncepcji doustnej przyjmowanie tabletek można zacząć w dniu procedury lub dzień po przebyciu procedury. To samo dotyczy krążka antykoncepcyjnego.
- Wkładkę domaciczną (IUD) można założyć tydzień po przebyciu procedury lub po kolejnej menstruacji.
- Lekarz wypisze receptę na środki antykoncepcyjne. Receptę można zrealizować w najbliższej aptece.

## Numer telefonu

- Poradnia ginekologiczna 21A, od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 15:45, 543 3224
- Centrala telefoniczna Landspítali (dyżur telefoniczny w sprawie nagłych przypadków ginekologicznych), 543 1000