

UMETNA PREKINITEV NOSEČNOSTI

Neželena zanositev in neuspela želena nosečnost predstavljata 20 odstotkov vseh nosečnosti. Če prekinjamo neželjeno nosečnost, poseg opravimo na željo nosečnice do dopolnjenega 10. tedna nosečnosti.

Nosečnost lahko prekinemo kirurško ali z zdravili in zato govorimo o:

- kirurški (inštrumentalni) prekinitvi nosečnosti in
- prekinitvi nosečnosti z zdravili.

Obe metodi sta večinoma varni, nobena pa ni primerna za vse nosečnice in za vse okoliščine. Zato sta v naši bolnišnici na voljo oba načina med katerima lahko izbirate.

Kirurške metode prekinitve nosečnosti so stare in preizkušene, čas od začetka do konca postopka je predvidljiv in kratek. Poseg je manj boleč kot nekirurški postopki in primeren tudi za doječe ženske, ki z dojenjem prenehajo samo za čas, ko so v bolnišnici.

Prekinitvev nosečnosti z zdravili je v zelo zgodnji nosečnosti bolj učinkovita kot kirurška metoda, metoda izbire je tudi pri ženskah z nepravilno obliko maternice (prirojene nepravilnosti ali miomi), pri tistih z zelo čvrstim in ozkim kanalom materničnega vratu in pri ženskah po posegih na materničnem vratu.

KIRURŠKA (INŠTRUMENTALNA) PREKINITEV NOSEČNOSTI

Kanal materničnega vratu razširimo, vsebino maternične votline posesamo s pomočjo aspiratorja, morebitne zaostale delce nosečnosti pa poiščemo in odstranimo s posebnim inštrumentom (kireto).

Poseg običajno opravimo v kratkotrajni splošni anesteziji. Včasih ga opravimo v področni ali lokalni anesteziji. Na vsa vprašanja v zvezi s predvideno anestezijo vam bo odgovoril anesteziolog. Zdravila za lajšanje bolečin po posegu se običajno dodajo že med anestezijo, ob močnejših bolečinah pa tudi po posegu.

Poseg je hiter (traja nekaj minut), in večinoma varen, a ima kot vsak kirurški poseg možne zaplete:

- neuspešno širjenje kanala materničnega vratu in poškodba materničnega vratu pri širjenju,
- poškodbo maternice in njeno predrtje (zlasti pri višjih nosečnostih) ter posledične poškodbe črevesja,
- neuspešne splave (zlasti pri nizkih nosečnostih),
- med posegom ne vidimo v maternično votlino, zato je možno, da ne odstranimo vseh zaostalih delcev nosečnosti - nepopolni splavi z zaostalim tkivom,
- vnetje maternične votline in zarastline v maternični votlini po vnetju.

- anesteziološke zaplete (slabost, bruhanje, alergične reakcije,...), ki vam jih bo pojasnil anesteziolog.

Posebne okoliščine, ki jih lahko ugotovimo šele med posegom, nas lahko prisilijo, da poseg spremenimo ali razširimo. Prosimo, da nam tudi to dovolite.

Zapleti so pogostejši pri razvojnih nepravilnostih maternice. Včasih je za oskrbo poškodbe maternice potrebno narediti tudi laparoskopijo ali laparotomijo v poglobljeni splošni anesteziji.

Na vaša morebitna dodatna vprašanja bo natančneje odgovoril operater pred posegom.

Če vse poteka brez zapletov, lahko zapustite bolnišnico v spremstvu svojcev 4 do 5 ur po posegu. Ob odpustu vas bo zdravnik seznanil s potekom posega in vam dal ustrezna navodila.

PREKINITEV NOSEČNOSTI Z ZDRAVILI

Prekinitev nosečnosti z zdravili poteka v dveh fazah, dva do tri tedne po prekinitvi nosečnosti z zdravili opravimo še kontrolni UZ pregled.

Prvi obisk:

Ob prvem obisku se z vami pogovorimo, vas po potrebi ginekološko pregledamo in z ultrazvokom določimo trajanje nosečnosti ter ocenimo, ali je pri vas možna prekinitev nosečnosti z zdravili. Zdravnika morate seznaniti z obolenji ledvic, nadledvičnih žlez ali jeter, obolenji srca in ožilja, astmo, težavami z zvišanim oz. nizkim krvnim tlakom, alergijami, dojenjem, jemanjem kakršnih koli zdravil in s kajenjem. V kolikor ste primerni za prekinitev nosečnosti z zdravili, v ginekološki ambulanti prejmete eno tabletko antiprogesterona mifepristona (Myfegin tbl. 200mg). Zdravilo zaužijete takoj ali po dogovoru z zdravnikom doma. Potem odidete domov. Delovanje tabletke prepreči nadaljevanje nosečnosti, zato zaužitje tabletke mifepristona pomeni, da je umetna prekinitev nosečnosti v teku in si ne morete več premisliti. Če ste kadilka, morate kajenje od dneva prejetja prve tabletke omejiti na največ pet cigaret dnevno, na dan prejetja drugega zdravila ne smete kaditi. Doma se v prvih dveh dneh lahko pojavijo slabosti, glavobol, utrujenost, bruhanje, krči in krvavitev iz nožnice. V primeru močnejše krvavitve, povišane telesne temperature, mrzlice ali alergične reakcije, je nujen pregled pri ginekologu.

Drugi obisk:

Čez dva dni pridete po navodilih zdravnika za sprejem v bolnišnico. Ginekolog vam bo v nožnico apliciral 4 tabletko drugega zdravila Cytotec oz. Ciprostol. Na ginekološkem oddelku ostanete predvidoma 3-4 ure. V tem času bodo nastopili krči z bolečino v spodnjem delu trebuha in krvavitev, v redkih primerih tudi slabost, bruhanje ali driska. Po potrebi boste prejeli zdravila za lajšanje bolečin. Po 3-4 urah vas bo pregledal zdravnik, ocenil ali je do splava prišlo in vas z navodili odpustil domov. V kolikor do splava ni prišlo, se prekinitev

nadaljuje. Odpuščeni boste šele po dokončanem postopku. Krvavitev podobna menstruaciji traja še 5-7 dni in nato še približno do 7 dni rjavkast izcedek iz nožnice. Občasno se lahko pojavljajo blagi krči. Po posegu odsvetujemo še nekaj dni večje fizične obremenitve, uporabo tamponov in spolne odnose. Priporočamo le tuširanje in ne kopanja. Odsvetujemo tudi zanositev že v naslednjem mesecu, zato se z izbranim ginekologom dogovorite za zanesljivo kontracepcijo.

Prekinitev nosečnosti z zdravili je varna in ima malo stranskih učinkov:

- slabost, bruhanje, driska,
- glavobol,
- alergične reakcije.

Zapleti so redki:

- zelo močna krvavitev,
- neuspešni splavi,
- vnetje.

Zaradi prisotnosti zdravil v telesu, ki se popolnoma odstranijo v mesecu dni, vam svetujemo, da ne zanosite v naslednjem mesecu.

Na vaša morebitna dodatna vprašanja bo natančneje odgovoril ginekolog pred pričetkom postopka.