

## Kirurgisk provokeret abort

### Hvornår kan der udføres abort?

Ifølge gældende lovgivning kan der udføres provokeret abort før udgangen af 12. svangerskabsuge.

Før 8. graviditetsuge kan aborten foregå enten som medicinsk abort eller ved en udskrabning/udsugning af livmoderhulen.

Mellem 8. og 12. uge foretages udelukkende udskrabning/udsugning af livmoderhulen.

### Forundersøgelse:

I forbindelse med forundersøgelsen foretages underlivsundersøgelse med ultralydskanning til bestemmelse af graviditetslængden.

Abortmetoden aftales og der bliver orienteret om metoden.

Relevante formularer udfyldes, det videre forløb samt datoen for indgrebet fastlægges.

### Kirurgisk abort/udskrabning:

Ved indlæggelsen møder man fastende på sengeafdelingen, hvor man vil blive gjort klar til operation.

Udskrabningen foretages i hel bedøvelse og der gives medicin, som trækker livmoderen sammen (Methergin).

### Efter indgrebet:

Der kan være lette smerter og pletblødning efter indgrebet.

Udskrivelse foretages et par timer efter indgrebet og det er ikke muligt selv at køre hjem. Efter udskrivelsen kan der være behov for et par dages sygemelding.

### Efter aborten:

Det er normalt, at du bløder lidt mere end ved normal menstruation i ca. 1 uge. Derefter vil det aftage, men du skal regne med at bløde i ca. 3 uger. Det er vigtigt at undgå underlivsbetændelse ved:

- at undgå samleje, så længe du bløder (eller bruge kondom),
- ikke at tage karbad, gå i svømmehal eller havbad, så længe du bløder,
- ikke bruge tamponer ved denne blødning.

Hvis du får kraftig blødning, stærkere smerter, ildelugtende udflåd eller feber, skal du kontakte din læge eller lægevagten.

Med venlig hilsen  
**PRIVATHOSPITALET MØLHOLM A/S**

Per Lundorff, klinikejer,  
Overlæge, dr. med., speciallæge i  
gynækologi og obstetrik

QI 21.200-GYN-05, rev. 1. juli 2010