

Sfârșitul sarcinii între 14 și 24 de săptămâni: care sunt opțiunile mele?

Acest ajutor de decizie vă poate ajuta să alegeți între opțiunile medicale și chirurgicale.

| | MEDICAL | CHIRURGICAL |
|----------------------------|---|---|
| Ce se întâmplă? | <ul style="list-style-type: none"> • Veți lua o tabletă numită mifepristone, apoi puteți merge acasă. • Vă veți întoarce la spital 1 – 2 zile mai târziu pentru a lua un al doilea comprimat, numit misoprostol. Acest medicament vă va da contracții și se administrează în doze repetate până când sarcina a trecut prin vagin, acest lucru poate dura de la câteva ore până la zile. • Între 10 – 30% dintre femei* vor suferi ulterior o procedură de aspirație. | <ul style="list-style-type: none"> • Cu o zi înainte de operație, colul uterin este pregătit pentru a face operația mai ușoară. Acest lucru se face prin introducerea unor tije de mărimea unui chibrit, numite dilapan, care se umflă în timp și / sau prin luarea unui comprimat, numit mifepristone. Veți merge apoi acasă. • A doua zi, sarcina este îndepărtată prin colul uterin sub sedare profundă sau anestezie generală și durează 15-20 de minute. |
| Cât timp voi fi în spital? | <ul style="list-style-type: none"> • În medie, veți fi în spital timp de 2-3 zile. • Dacă ați suferit ulterior o operație cezariană sau o altă intervenție chirurgicală uterină, procesul poate dura mai mult. | <ul style="list-style-type: none"> • Veți fi în spital timp de aproximativ o jumătate de zi • Majoritatea femeilor merg acasă în aceeași zi după procedură |
| Voi vedea sarcina? | Veți fi trează și conștientă de proces. Este posibil să vedeți produsele sarcinii pe măsură ce ies. Puteți vedea și ține în brațe copilul, dacă doriți. | Nu veți vedea produsele sarcinii și nu veți putea vedea sau ține copilul după aceea. |
| Durere | Veți avea contracții dureroase în timpul procesului, cu toate acestea mai multe opțiuni de ameliorare a durerii vor fi disponibile pentru dumneavoastră. | Veți avea durere minimă sau deloc în timpul operației, din cauza anesteziei. Introducerea tijelor dilapan provoacă uneori crampe ușoare sau sângerări ușoare. |
| Riscuri | Ambele opțiuni au un risc de sângerare, infecție, țesut de sarcină reținut, care poate necesita repetarea unei proceduri | |
| | Ruptura uterului (rară) Imposibilitatea de a pune capăt sarcinii (<1/100) leșirea sarcinii înainte de admitere Până la 30% dintre femei vor necesita o procedură de aspirație efectuată vaginal pentru a îndepărta țesutul placentar rămas. Acest lucru se întâmplă în sala de operații. | Leziuni ale colului uterin sau uterului de la instrumentele chirurgicale (1-4/1000) Imposibilitatea de a pune capăt sarcinii (1/1000) leșirea sarcinii înainte de operație 3% femeile vor avea nevoie de o intervenție chirurgicală suplimentară pentru a finaliza procedura |
| După procedură | <ul style="list-style-type: none"> • Este posibil să aveți nevoie de calmante pentru durere timp de câteva zile • Sângerarea poate dura aproximativ 1 săptămână (chirurgicală) sau 2 săptămâni (medicală), dar ar trebui să devină mai ușoară în fiecare zi • Metodele contraceptive pot fi începute imediat | |

Referințe:

1. National Institute for Health and Care Excellence (2019): Abortion Care [NG 140]
2. British Pregnancy Advisory Service, www.bpas.org

*Oferim îngrijire tuturor gravidelor. Deși acest prospect se referă la femei, recunoaștem că nu toate persoanele desemnate de sex feminin la naștere se vor asocia ca femei.

Ce se întâmplă cu rămășițele după terminarea unei sarcini?

După terminarea unei sarcini fie cu medicamente, fie cu o intervenție chirurgicală vor exista rămășițe, care pot include un bebeluș. Există diferite moduri în care rămășițele pot fi gestionate în mod sensibil, acestea fiind explicate mai jos. Dacă nu sunteți sigură, le putem discuta cu dumneavoastră în detaliu și vă putem permite cât mai mult timp necesar pentru a lua în considerare ceea ce este potrivit pentru dvs.

Aș prefera ca spitalul să aibă grijă de rămășițe

Spitalul va aranja ca sarcina să fie incinerată, iar cenușa împrăștiată într-o grădină pentru pomenire. Nu trebuie să fiți implicată sau contactată, cu excepția cazului în care solicitați acest lucru. Cenușa nu vă poate fi returnată.

Aș prefera să fac aranjamente în particular

Un director al casei funerare poate colecta rămășițele de la spital pentru o înmormântare privată, incinerare sau înmormântare la cimitir. Costul acestui lucru nu este acoperit de spital și va trebui să fie aranjat de dumneavoastră sau printr-un grup religios / cultural.

Aș prefera să iau rămășițele acasă

Puteți lua rămășițele acasă la terminarea sarcinii înainte de 24 de săptămâni. Rămășițele vor fi plasate într-o cutie sigilată. Este important să luați în considerare ce se va întâmpla o dată ce ajungeți acasă. Dacă intenționați să îngropați rămășițele, trebuie să dețineți terenul (sau să aveți permisiunea proprietarului) și să vă gândiți la ce se va întâmpla dacă vă mutați locuința. De asemenea, este important să se ia în considerare dacă există animale de companie sau animale în zonă care pot săpa rămășițele, dacă acestea nu sunt îngropate suficient de adânc. Dacă aceasta este preferința dvs., vă vom oferi informații suplimentare privind sănătatea și siguranța.

Aș prefera să am mai mult timp să mă gândesc la acest lucru

Dacă doriți să aveți o perioadă de timp pentru a lua în considerare ceea ce se va întâmpla după terminarea sarcinii, trebuie doar să ne anunțați. Pentru a discuta despre opțiuni în continuare puteți să trimiteți un e-mail la whh-tr.bereavementmidwife@nhs.net, să lăsați detaliile dvs. și vă vom suna înapoi când sunteți pregătită.

Dacă aveți de făcut un compliment, o reclamație sau aveți o nelămurire, vă rugăm să contactați echipa serviciului de consiliere și de legătură pentru pacienți (PALS) la 020 7288 5551 sau whh-tr.PALS@nhs.net.

Dacă aveți nevoie de o copie scrisă cu litere mărite, audio sau tradusă a acestui prospect, vă rugăm să trimiteți un e-mail la whh-tr.pacient-information@nhs.net. Vom încerca pe cât posibil să vă satisfacem nevoile.