

La fine della gravidanza da 14 a 24 settimane: quali sono le mie opzioni?

Questo aiuto decisionale può aiutarla a scegliere tra opzioni mediche e chirurgiche.

	MEDICHE	CHIRURGICHE
Che cosa succederà'?	<ul style="list-style-type: none"> Prenderà una compressa chiamata mifepristone, poi potrà andare a casa. Tornerà in ospedale 1 - 2 giorni dopo per prendere una seconda compressa, chiamata misoprostolo. Questo farmaco le darà contrazioni e viene somministrato in dosi ripetute fino a quando la gravidanza è passata attraverso la vagina, questo può richiedere diverse ore o giorni. Tra il 10 e il 30% delle donne* avrà una procedura di aspirazione in seguito. 	<ul style="list-style-type: none"> Il giorno prima dell'operazione, la cervice è pronta per rendere l'operazione più facile. Questo viene fatto inserendo asticelle delle dimensioni di un fiammifero, chiamate dilapan, che si gonfiano nel tempo e / o prendendo una compressa, chiamata mifepristone. Tornerà quindi a casa. Il giorno seguente, la gravidanza viene rimossa attraverso la cervice sotto sedazione profonda o anestesia generale e richiede 15-20 minuti.
Per quanto tempo sarò in ospedale?	<ul style="list-style-type: none"> In media, sarà in ospedale 2-3 giorni. Se ha avuto un precedente taglio cesareo o un altro intervento chirurgico uterino, il processo potrebbe richiedere più tempo. 	<ul style="list-style-type: none"> Sarà in ospedale per circa mezza giornata La maggior parte delle donne torna a casa lo stesso giorno della procedura
Vedrò la gravidanza?	Sarà sveglia e consapevole del procedimento. Potrebbe vedere i prodotti della gravidanza mentre passano. Può vedere e tenere il bambino, se lo desidera.	Non vedrà i prodotti della gravidanza e non sarà in grado di vedere o tenere il bambino in seguito.
Dolore	Avrà contrazioni dolorose durante il processo, tuttavia saranno disponibili diverse opzioni di sollievo dal dolore.	Avrà dolore minimo o assente durante l'operazione, a causa dell'anestesia. L'inserimento delle asticelle di dilapan a volte causa lievi crampi o sanguinamento leggero.
Rischi	Entrambe le opzioni hanno un rischio di sanguinamento, infezione, trattenuta del tessuto della gravidanza che può richiedere una procedura ripetuta	
	<ul style="list-style-type: none"> Rottura dell'utero (raro) Mancata interruzione della gravidanza (<1/100) Passare la gravidanza prima dell'ammissione Fino al 30% delle donne richiederà una procedura di aspirazione eseguita vaginalmente per rimuovere il tessuto placentare rimanente. Questo accade in sala operatoria. 	<ul style="list-style-type: none"> Lesioni alla cervice o all'utero dagli strumenti chirurgici (1-4/1000) Mancata interruzione della gravidanza (1/1000) Passare la gravidanza prima dell'intervento chirurgico Il 3% delle donne avrà bisogno di un ulteriore intervento chirurgico per completare la procedura
Dopo la procedura	<ul style="list-style-type: none"> Potrebbe essere necessario alleviare il dolore per alcuni giorni Il sanguinamento può durare per circa 1 settimana (chirurgica) o 2 settimane (medica), ma dovrebbe diventare più leggera ogni giorno La contraccezione può essere iniziata immediatamente 	

Riferimenti:

- National Institute for Health and Care Excellence (2019): Assistenza all'aborto [NG 140]
- Servizio britannico di consulenza sulla gravidanza, www.bpas.org

* Forniamo assistenza a tutte le persone incinta. Sebbene questo opuscolo si riferisca alle donne, riconosciamo che non tutte le persone assegnate al sesso femminile alla nascita si associano come donne.

Cosa succede ai resti dopo la fine di una gravidanza?

Dopo aver terminato una gravidanza con medicine o interventi chirurgici ci saranno resti, che possono includere un bambino. Ci sono diverse modalità con le quali i resti possono essere gestiti in modo sensibile, queste sono spiegate di seguito. Se non si è sicuri, possiamo discuterne con lei in modo più dettagliato e concederle tutto il tempo necessario per considerare ciò che è giusto per lei.

Preferirei che l'ospedale si prendesse cura dei resti

L'ospedale provvederà alla cremazione dei resti della gravidanza ed alla dispersione delle ceneri in un giardino della memoria. Non è necessario essere coinvolti o contattati, a meno che non lo si richieda. Le ceneri non possono essere restituite a voi.

Preferirei prendere accordi privati

Un direttore delle onoranze funebri può raccogliere i resti dall'ospedale per un funerale privato, cremazione o sepoltura. Il costo di questo non è coperto dall'ospedale e dovrà essere organizzato da soli o attraverso un gruppo religioso / culturale.

Preferirei portare a casa i resti

Si possono portare i resti a casa dopo che una gravidanza termina prima delle 24 settimane. I resti saranno collocati in una scatola sigillata. È importante considerare cosa accadrà una volta a casa. Se si ha intenzione di seppellire i resti si deve possedere la terra (o avere il permesso del proprietario) e pensare a cosa succederà se si cambia casa. È anche importante considerare se ci sono animali domestici o animali nella zona che possono scavare i resti se non sepolti abbastanza in profondità. Se questa è la sua preferenza, le forniremo ulteriori informazioni sulla salute e sulla sicurezza.

Preferirei avere più tempo per pensare a questo

Se si vuole prendere del tempo per considerare cosa accadrà dopo la fine della gravidanza, si prega di farcelo sapere. Per discutere ulteriormente le opzioni si può inviare una e-mail a whh-tr.bereavementmidwife@nhs.net, lasciare i suoi dati e la richiameremo quando sarà pronta.

Se si ha un feedback positivo, un reclamo o una preoccupazione, contattare il team del servizio di consulenza e collegamento del paziente (PALS) al numero 020 7288 5551 oppure whh-tr.PALS@nhs.net.

Se si ha bisogno di una stampa di grandi dimensioni, audio o copia tradotta di questo opuscolo si prega di inviare un'e-mail a whh-tr.patient-information@nhs.net. Faremo del nostro meglio per soddisfare le vostre esigenze.