

NUPAS

national unplanned pregnancy advisory service

Ghidul dvs.
pentru ÎNTRERUPEREA
de sarcină



www.nupas.co.uk

Viziune

La NUPAS respectăm dreptul individului de a alege, oferind un mediu sigur cu personal empatic, în care femeile să poată întrerupe sarcina, să aibă acces la contracepție și la controale de sănătate sexuală.

Valori

Clienții noștri sunt importanți pentru noi; le respectăm dreptul de a alege și îi susținem în permanență.



Suntem transparenți în tot ceea ce facem și comunicăm deschis și sincer.



Lucrăm în echipă și cu un obiectiv comun: să oferim cea mai bună îngrijire posibilă.



Ne pasă și suntem pasionați de ceea ce facem.



Apreciem și ne susținem personalul.

Avortul

Dacă ați luat decizia de a avorta, amintiți-vă că nu sunteți singure.

În fiecare
an se fac

aproape

200.000

de avorturi în
Regatul Unit

1 din 3
femei

din Regatul Unit
va face un avort
în timpul vieții
sale

Avorturile sunt
legale în Anglia,
Țara Galilor și
Scoția

de peste
50 de ani



Dacă sunteți gravidă și ați decis că avortul este alegerea potrivită pentru dvs., vă rugăm să acordați timp citirii acestei broșuri pentru a afla care sunt diferitele opțiuni disponibile.

Furnizăm servicii și îngrijire de peste 50 de ani și susținem pe deplin Legea Avortului din 1967 și dreptul unei femei de a controla limitele propriei familii.

Această broșură vă oferă informații despre tratamentele pentru avort și despre ce se va întâmpla în timpul vizitei la noi pentru intervenție. Informațiile se bazează pe orientările oferite de Colegiul Regal ale Obstetricienilor și Ginecologilor (RCOG).

LINIE DE ASISTENȚĂ TELEFONICĂ

T: 0333 004 6666

T: (01) 874 0097 (Irlanda)



T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Legea avortului

Conform Legii avortului din 1967, avorturile sunt legale în Marea Britanie până în a 24^{-a} săptămână (23 de săptămâni și 6 zile) de sarcină. Avorturile pot fi efectuate după a 24^{-a} săptămână numai în circumstanțe excepționale, de exemplu, dacă viața femeii este în pericol sau dacă există anomalii fetale.

Legea prevede că doi medici trebuie să fie de acord că avortul ar cauza mai puține daune sănătății mintale sau fizice decât continuarea sarcinii.

Cei doi medici trebuie să semneze apoi un formular legal numit formularul HSA1.

Este ilegal să se asigure avortul în funcție de sexul fătului

Avorturile pot fi efectuate numai într-un spital sau într-o clinică specializată autorizată.

Ce este un avort?

Avortul este o procedură care pune capăt unei sarcini; este, de asemenea, cunoscut sub numele de „întrerupere”.

Luarea în considerare a unui avort poate fi un moment foarte confuz, stresant și supărător.

Înțelegem acest lucru și promitem să vă oferim grija și sprijinul nostru pentru a vă ajuta în acest moment.

Confidențialitate

Orice contact pe care îl aveți cu noi sau orice tratament pe care îl primiți este complet confidențial. Chiar dacă aveți sub 16 ani, nu vom spune nimănui decât dacă avem permisiunea dvs. de a face acest lucru. Vom împărtăși informațiile dvs. cu alți profesioniști sau cu organizații din domeniul sănătății numai dacă credem că sunteți efectiv în pericol. Vom încerca întotdeauna să vă spunem dacă credem că trebuie să facem acest lucru.

Protejarea tinerilor și a adulților vulnerabili

Toți profesioniștii se angajează să protejeze bunăstarea tinerilor și a adulților vulnerabili. Aceștia iau măsuri rezonabile pentru a-i proteja de neglijențe, vătămare fizică, sexuală sau emoțională sau exploatare. Dacă sunteți identificat ca fiind „în pericol”, personalul NUPAS va colabora cu dvs. pentru a lua măsurile adecvate pentru a vă proteja.

Consiliere și sprijin emoțional

Avortul este un eveniment important. Toate femeile vor face față acestui eveniment într-un mod diferit. Unele femei se vor simți încrezătoare în decizia lor de a pune capăt sarcinii, în timp ce altele pot avea dificultăți să se împace cu ideea de avort. Dacă simțiți că ați vrea să vorbiți cu cineva despre decizia dvs. și despre sentimentele și emoțiile pe care le trăiți, vă rugăm să ne sunați și vă putem oferi consiliere.

Contents

Consultația dvs.	6
Discuție despre opțiunile în cadrul sarcinii	8
ITS - Infecții cu transmitere sexuală	10
Contracepția	11
Opțiunile dvs. de tratament	12
Avort chirurgical	19
Sfaturi înainte de operație	23
Îngrijirea ulterioară după avortul medical precoce	25
Trombembolism venos (TEV)	34
Informații despre septicemie pentru femei și îngrijitorii acestora	36
Injecție anti-D (numai pentru proceduri de peste 10 săptămâni)	38
Sarcina cu localizare necunoscută (SLN) și sarcina ectopică	40
Întrebări frecvente	43
Feedback și reclamații	45
Note	49

Consultația dvs.

Înainte de a decide orice intervenție, veți beneficia de o consultație cu un medic sau o asistentă medicală, care vă va explica toate opțiunile de tratament și vă va răspunde la orice întrebări despre avort.

Evaluarea medicală

Medicul sau asistenta medicală vă va cere istoricul medical. Este foarte important să răspundeți sincer la întrebări și să oferiți cât mai multe informații despre orice afecțiuni medicale sau medicamente pe care le luați. Acest lucru este pentru a vă oferi un tratament sigur și adecvat. *Vă rugăm să informați o asistentă medicală dacă alăptați.* Veți putea beneficia de o parte din consultație prin telefon dacă aveți opțiuni de timp limitate pentru vizitarea clinicii.

Ecografie

Veți face o ecografie pentru a vă data sarcina și pentru a ne ajuta să decidem ce opțiuni de intervenție vă sunt disponibile. Uneori sarcina poate fi prea timpurie pentru ca noi să o vedem printr-o ecografie abdominală (pe burtă), așa că este posibil să fie nevoie să introducem o mică sondă cu ultrasunete în vagin. Dacă nu putem vedea sarcina cu o ecografie vaginală, nu putem fi siguri că sarcina se dezvoltă așa cum ar trebui și asistenta medicală/medicul va discuta acest lucru mai departe cu dumneavoastră. S-ar putea ca sarcina să fie prea timpurie pentru a fi văzută la ecografie, să se fi produs un avort spontan sau sarcina să se dezvolte în afara uterului - o sarcină ectopică -

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

vezi pagina 40 pentru informații suplimentare și sfaturi despre sarcina ectopică

De asemenea, medicul sau asistenta medicală va înregistra sau va efectua următoarele teste:

- Înălțime
- Greutate
- Indice de Masă Corporală (IMC)
- Presiune sanguină
- Analiză de sânge - analiză prin înțeparea degetelor pentru a verifica dacă există anemie și factor Rhesus (numai pacienți chirurgicali) - vezi pagina 21 pentru mai multe informații)
- Vi se poate oferi screening pentru infecții cu transmitere sexuală (ITS)

În timpul consultației, asistenta medicală/medicul vor discuta despre contracepție și vă va sfătui cu privire la ce forme de contracepție sunt disponibile. Este important să luați în considerare ce tip de contracepție urmează să utilizați, deoarece puteți rămâne gravidă după un avort.

Medicul sau asistenta vă vor întreba dacă înțelegeți procedura de avort și se vor asigura că înțelegeți despre acordarea consimțământului pentru a primi tratament.



Discuție despre opțiunile în cadrul sarcinii

Opțiunile pe care le aveți sunt:

- Continuați sarcina și păstrați copilul
- Continuați sarcina și luați în considerare adopția sau asistența maternală
- Avortul

Continuarea sarcinii

Dacă alegeți să continuați sarcina, trebuie să vă contactați medicul de familie sau asistenta medicală; vă vor confirma sarcina și vor aranja o întâlnire cu moașa locală. Moașa va avea grijă de îngrijirea dumneavoastră prenatală în timpul sarcinii. Este foarte important să primiți îngrijire prenatală, așa că trebuie să vă informați medicul/asistenta medicală imediat ce sunteți sigură de decizia dvs. de a continua sarcina. În timpul sarcinii veți beneficia de controale, ecografii și teste. Veți fi, de asemenea, invitată să participați la cursuri prenatale, care vă vor oferi informații și sprijin cu privire la sarcină, naștere și cum să fiți părinte. Pentru a afla mai multe despre serviciile locale, consultați NHS DIRECT la: www.nhs.uk

Adopție sau asistență maternală

Adopția ar putea fi alegerea pentru dvs. dacă nu doriți să avortați. Veți continua sarcina și veți naște, dar nu veți avea grijă de copil sau nu veți avea niciun drept legal sau responsabilitate față de copil după finalizarea adopției.

Adopția este un proces formal organizat de agențiile de adopție și autoritățile locale și legalizat de instanțe. Odată ce adopția este legală, decizia este definitivă și nu poate fi modificată.

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Unde pot să primesc ajutor?

- Chirurgie cu un medic generalist
- Asistenta socială a spitalului local specializată în servicii de maternitate sau contactați echipa locală de servicii sociale pentru a discuta despre adopție
- Contactați Asociația Britanică pentru Adopție și Asistență Maternală (BAAF) - aceasta lucrează cu toți cei implicați în adopție și asistență în Marea Britanie. Îi puteți contacta la 020 3597 6116 sau mail@baaf.org.uk

Decizia dvs.

Există o serie de motive pentru care o femeie ar putea alege să pună capăt unei sarcini, dar oricare ar fi motivul, ar trebui să fie întotdeauna decizia FEMEII. Decizia de a face un avort ar trebui să fie decizia dumneavoastră personală și ar trebui să puteți lua această decizie fără a vă simți sub presiune sau a fi forțată de nimeni. Pentru unii, a decide ce să facă cu privire la o sarcină neplanificată poate fi un moment dificil sau supărător. Puteți vorbi cu un membru al personalului despre opțiunile disponibile în orice moment. Contactați-ne la 0333 004 6666.

ITS - Infecții cu transmitere sexuală

ITS sunt transmise prin sex vaginal, sex oral, sex anal neprotejat, partajarea jucăriilor sexuale și contact genital strâns. Cele mai frecvente simptome ale unei ITS sunt **NICI UN SIMPTOM... mulți oameni nu știu că au o ITS.** Dacă nu sunt tratate, ITS pot duce la probleme pe termen lung, cum ar fi bolile inflamatorii pelvice sau infertilitatea (incapacitatea de a avea copii).

Singura modalitate de a ști dacă aveți o ITS este să vă testați. Acest lucru este recomandat mai ales dacă ați avut relații sexuale neprotejate, ați schimbat recent partenerul sau dacă există riscul ca partenerul dvs. să fi întreținut relații sexuale cu altcineva. Odată diagnosticate, majoritatea ITS sunt ușor de tratat cu antibiotice. Dacă nu ați fost deja testată de o infecție cu transmitere sexuală, acum este un moment bun. De asemenea, ar trebui să vorbiți cu partenerul dvs. despre testarea și menținerea sănătății sexuale.

La NUPAS vă putem oferi o evaluare ITS. De asemenea, puteți beneficia de teste și tratament la serviciul local de sănătate sexuală, la clinica de contracepție și sănătate sexuală, la serviciile de specialitate precum Brook sau mergând la cabinetul medicului de familie.

Vezi site-ul **NHS Choices** pentru serviciile locale:
www.nhs.uk

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Contracepția

O femeie este fertilă la 5 zile după avort și poate rămâne din nou însărcinată dacă nu utilizează contracepția.

Există o mulțime de metode de contracepție... nu vă lăsați dezamăgită dacă primul tip nu este chiar potrivit pentru dvs.; puteți încerca o altă metodă. Multe contraceptive sunt eficiente peste 99% dacă sunt utilizate corect.

Există diferite tipuri de metode contraceptive. Cel mai eficient dintre acestea este implantul contraceptiv, urmat de bobina contraceptivă, contraceptivele injectabile, pastilele contraceptive orale și prezervativele.

Toate aceste metode sunt disponibile la NUPAS și, ca parte a serviciului nostru, vom discuta despre opțiuni și vă vom oferi contracepție. Vă vom ajuta să faceți planuri pentru utilizarea contracepției pe termen lung.

Pentru mai multe informații despre contracepție, consultați site-ul nostru: www.nupas.co.uk, vizitați medicul de familie sau asistenta medicală, un serviciu local de contracepție și sănătate sexuală sau o clinică specializată precum Brook.



Opțiunile dvs. de tratament

Există trei opțiuni atunci când luați în considerare ce avort este cel mai potrivit pentru dvs. Tipul de avort disponibil va depinde, de asemenea, de săptămâna de sarcină (aceasta se numește gestație) și de adecvarea dvs. pentru tipul de tratament, în funcție de orice alte afecțiuni medicale pe care le-ați putea avea. Acestea vor fi discutate cu dvs. în timpul consultației.

Tipuri de avort

Există trei metode diferite de avort

- Avortul medical precoce
- Chirurgical cu anestezic local
- Chirurgical cu anestezic general

Dacă sunteți rezidentă în Anglia, Scoția, Țara Galilor sau Irlanda de Nord, acestea sunt de obicei subvenționate de NHS.

Avortul medical precoce (interval) - tratament în două etape la domiciliu

Primul comprimat se numește Mifepristone și se administrează

oral (cu apă). Acesta vă va fi oferit de asistenta medicală de la clinică. Mifepristone acționează prin blocarea hormonului progesteron. Acest hormon este necesar pentru a continua sarcina. Blocarea hormonului oprește sarcina și face ca mucoasa uterului să se descompună, similar cu ceea ce se întâmplă la menstruația lunară. Veți putea părăsi clinica imediat ce ați luat primul comprimat (prima parte).

Pentru etapa a doua a tratamentului la domiciliu veți primi 6 comprimate de Misoprostol și analgezice.

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Comprimatele de Misoprostol trebuie luate între 24 - 48 de ore după prima etapă a tratamentului. Este recomandat să aveți un partener sau un însoțitor adult de încredere (peste 18 ani) alături de dvs. pentru a vă oferi asistență acasă. Acest lucru este pentru propria dvs. siguranță și pentru siguranța oricăror persoane dependente de dvs.

Este important înainte de a începe orice tratament să vă spălați bine mâinile cu apă și săpun atât înainte, cât și după introducerea comprimatelor de Misoprostol fie în gură, fie pe cale vaginală.



Insertia vaginală

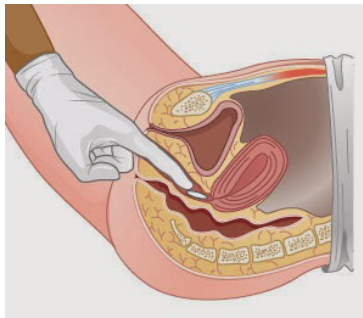
1

Introduceți cele **PATRU** comprimate cât se poate de **mult** în vagin.

Poziția exactă a comprimatelor nu este importantă, cu condiția să nu cadă. Împingeți-le în sus **cât mai mult posibil** cu vârful

degetului; fie le introduceți câte 1 odată, fie toate laolaltă.

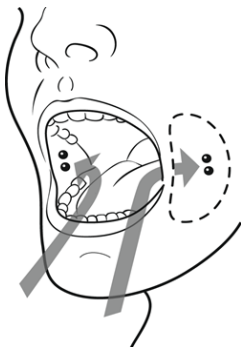
Puteți introduce comprimatele în poziție culcată, ghemuită sau în picioare cu un picior în sus - orice poziție vă este mai confortabilă.



2

Dacă nu apar sângerări după 4 ore, vă rugăm să utilizați restul de **DOUĂ** comprimate. Dacă observați că o tabletă a căzut din vagin **vă rugăm să sunați la clinică pentru sfaturi**. O asistentă medicală este disponibilă non-stop.

În gură - între obraz și gingie



1

Este recomandabil să vă umeziți gura consumând puțină apă înainte de a pune comprimatele în gură, deoarece acest lucru va ajuta comprimatele să se dizolve.

2

Puneți **PATRU** comprimate în gură între obrazul superior și gingie sau obrazul inferior și gingie (2 pe fiecare parte), oricare dintre acestea vă este mai comod și lăsați comprimatele să se dizolve

timp de 30 de minute. Este important să beți apă pentru a vă menține gura umedă, deoarece acestea nu se vor dizolva într-o gură uscată, dar nu le înghițiți în acest stadiu. Dacă comprimatele nu s-au dizolvat complet în 30 de minute, le puteți înghiți cu puțină apă.

3

Dacă nu apar sângerări după 4 ore, vă rugăm să utilizați restul de **DOUĂ** comprimate.

Ameliorarea durerii

Este important să aveți analgezice acasă.

Puteți cumpăra analgezice, cum ar fi ibuprofen sau Co-codamol, de la farmacia dvs. locală sau de la majoritatea supermarketurilor mari. În funcție de istoricul medical și de potențialele alergii, asistentele medicale discută cu dvs. cele mai bune opțiuni la primul tratament.

Exemple de analgezice eficiente sunt:

- Pe măsură ce începe durerea, luați Ibuprofen pentru dureri moderate - 2 x 200 mg - acestea pot fi luate la fiecare 4-6 ore (MAXIMUM 6 COMPRIMATE ÎN 24 DE ORE).
- 1 comprimat de 30 mg de fosfat de codeină la fiecare 6-8 ore
- Utilizați o sticlă de apă fierbinte (conform cu instrucțiunile producătorului), deoarece căldura poate ajuta la ameliorarea durerii.

Vă rugăm să rețineți:

- **Trebuie să treacă minimum 4 ore între fiecare doză de analgezice.**
- **Nu conduceți vehicule și nu folosiți utilaje când luați codeină.**
- **Nu conduceți vehicule după administrarea Misoprostol până nu credeți că ați eliminat sarcina și vă simțiți suficient de bine pentru a face acest lucru.**

Veți avea dureri, crampe și sângerări similare unei menstruații mai dificile. Așa este eliminată sarcina. Este posibil să prezentați unele reacții adverse frecvente ale medicamentelor, cum ar fi:

- Greață și vărsături
- Cefalee (durere de cap)
- Valuri de căldură (bufeuri)
- Diaree
- Febră

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Avortul va avea loc de obicei între 2-12 ore de la primirea tratamentului. Ar trebui să vă așteptați să sângerați și să eliminați cheaguri de sânge. S-ar putea să continuați să sângerați până la 4 săptămâni. Dacă sângerarea nu apare după 7 zile de la primirea celei de-a doua părți a tratamentului, atunci trebuie să telefonați la Linia de îngrijire ulterioară.

Vă rugăm să ne sunați dacă:

- Vomați în primele 30 de minute de la administrarea Misoprostolului între gingie și obraz, deoarece este posibil să trebuiască să mergeți din nou la clinică pentru a repeta medicația.
- Au trecut mai mult de 24 de ore de când ați luat Misoprostol și aveți în continuare dureri intense sau severe, vă simțiți rău, aveți disconfort abdominal, diaree, greață, vărsături sau slăbiciune care nu sunt ameliorate de medicație, de odihnă, de o sticlă de apă fierbinte sau de o pernă electrică.
- Aveți sângeri minime sau deloc în interval de 7 zile
- Aveți febră peste 37,8°C
- Aveți o leucoree cu miros neplăcut
- Dacă testul de sarcină este pozitiv după 4 săptămâni

Telefonați la 999 sau adresați-vă imediat persoanei dvs. de sprijin pentru a apela ambulanța dacă aveți oricare dintre următoarele simptome:

- Când eliminați sarcina, nu este normal să epuizați complet absorbantele sanitare groase la fiecare 5 - 10 minute și să eliminați cheaguri de sânge mai mari decât dimensiunea mâinii dvs. și ar trebui să mergeți la secția locală de urgență

- Pierderea cunoștinței
- Reacție alergică severă, cum ar fi umflarea feței, gurii, a gâtului sau dificultăți de respirație

Avort incomplet

Dacă aveți un avort incomplet, aveți un risc mai mare de infecție. Poate fi necesară o procedură chirurgicală pentru a îndepărta orice țesut rămas asociat sarcinii.

Infecția

Există un risc ridicat de infecție, deci vă rugăm să urmăriți următoarele simptome:

- Temperatură ridicată și/sau febră
- Sângerări excesive (dacă epuizați două absorbante sanitare în mai puțin de o oră pe o perioadă mai mare de două ore)
- Sensibilitate abdominală/durere prelungită
- Secreții vaginale anormale
- Dacă aveți unele sau toate aceste simptome, ar trebui să contactați imediat Linia de îngrijire medicală și să discutați cu o asistentă medicală, deoarece este posibil să aveți o infecție sau să aveți o complicație.

Avort chirurgical

Există diferite proceduri chirurgicale de avort și metoda utilizată depinde de sănătatea dumneavoastră, de alegerea personală și de gestație (stadiul sarcinii). Avorturile chirurgicale sunt operații minore și se efectuează ca proceduri de zi; nu vă cer să rămâneți peste noapte.

Avort chirurgical cu anestezic local (aspirare manuală în vid)

Această procedură este recomandată femeilor însărcinate până la 10 săptămâni. În timpul acestei proceduri veți primi anestezic local și veți rămâne trează pe tot parcursul avortului. O asistentă medicală va fi alături de dumneavoastră pe tot parcursul procedurii. Această procedură este foarte rapidă, durând de obicei 10-15 minute. Un gel anestezic este aplicat pe colul uterin pentru a amorți zona. Chirurgul folosește o seringă și o aspirație ușoară pentru a elimina sarcina. Poate fi resimțit un anumit disconfort, de la dureri ușoare de tip menstrual până la dureri puternice cu crampe. Vi se vor administra analgezice pentru a ușura orice disconfort. Există o opțiune de montare a unei bobine sau a unui implant contraceptiv ca parte a procedurii. Recuperarea este rapidă și, de obicei, puteți părăsi clinica după ce vă odihniți timp de aproximativ o jumătate de oră.

Înainte de a părăsi clinica, vor fi discutate modalitățile de îngrijire ulterioară și vi se va oferi un pachet de îngrijire post-intervenție, care conține:

- Prospect de îngrijire post-intervenție
- Prospect privind contracepția
- Prezervative
- Test de sarcină

Le sfătuim pe toate clientele noastre, indiferent de gestație (etapa sarcinii), să repete un test de sarcină după 4 săptămâni. Este foarte important să utilizați prima probă de urină eliminată în acea zi. Testul de sarcină se află în pachetul dvs. de îngrijire post-intervenție. Dacă rezultatul este pozitiv, trebuie să contactați imediat clinica.

Beneficii

- Procedură rapidă
- Record de siguranță și rată de succes ridicate
- Puteți mânca și bea înainte de intervenție
- Puteți conduce mașina după intervenție

Riscurile avorturilor chirurgicale includ:

- Deteriorarea uterului (1-4 din 1000 de cazuri)
- Deteriorarea colului uterin (1 din 100 cazuri)
- Hemoragie (1 din 1000 cazuri)
- Infecția
- Produse reținute ale sarcinii
- Risc de eșec (1-2 din 100 de cazuri)

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Toate procedurile chirurgicale prezintă anumite riscuri, dar vă asigurăm că avem un profil excelent de siguranță și că toți chirurgii, anesteziștii și asistenții medicali sunt foarte calificați

Avort chirurgical cu anestezie generală

Potrivit pentru femeile însărcinate între 5 și 17 + 6 săptămâni.

Această procedură se efectuează sub anestezie generală, ceea ce înseamnă că veți dormi în timpul intervenției.

La discreția chirurgului și în funcție de câte săptămâni are sarcina, se administrează comprimate de Misoprostol cu 1 - 3 ore înainte de procedură. Acest medicament acționează pentru a relaxa canalul uterin, ceea ce permite sarcinii să fie îndepărtată fie cu aspirație ușoară, fie cu forceps și cu aspirație ușoară.

Înainte de a părăsi clinica, vor fi discutate modalitățile de îngrijire ulterioară și vi se vor oferi informații și sfaturi. De asemenea, vi se va oferi un pachet de îngrijire post-intervenție, care conține:

- Prospect de îngrijire post-intervenție
- Prospect privind contracepția
- Prezervative
- Test de sarcină

Nu trebuie să conduceți vehicule sau să folosiți utilaje timp de 48 de ore după o anestezie generală.

În urma unui avort efectuat sub anestezie generală, vă rugăm să aveți pe cineva la dispoziție pentru a vă îngriji 24 de ore după intervenție. Ca parte a acestei proceduri pot fi montate bobine sau implanturi contraceptive.

Verificare post-procedură

Vă sfătuim să efectuați un test de sarcină la 4 săptămâni după procedură, pentru a vă asigura că avortul a fost reușit. Vă sfătuim să faceți un control la 4 săptămâni. Verificarea se poate face la clinică sau la clinica locală de contracepție și sănătate sexuală (CASH).

Activități fizice

- Ar trebui să plănuți să vă odihniți și să nu faceți efort 24 - 48 de ore după avort.
- Evitați ridicarea oricăror greutăți sau exerciții fizice intense timp de 2-3 săptămâni.
- De asemenea, trebuie să evitați înotul timp de 4 săptămâni, deoarece acest lucru poate crește riscul de infecție.

LINIE DE ASISTENȚĂ TELEFONICĂ

T: 0333 004 6666

T: (01) 874 0097 (Irlanda)



T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Sfaturi înainte de operație

De reținut:

Este important să urmați aceste instrucțiuni înainte de a ajunge la clinică; nerespectarea acestui lucru ar putea însemna că intervenția va fi întârziată sau, în unele cazuri, anulată.

Pentru toate consultațiile, avortul medical precoce și avorturile chirurgicale, trebuie să urmați aceste instrucțiuni:

- Purtați îmbrăcăminte confortabilă, largă
- Aduceți o listă cu orice medicamente sau inhalatoare pe bază de rețetă
- Dacă luați medicamente pe bază de rețetă, trebuie să continuați să le luați în mod normal
- Dacă vi se prescriu următoarele medicamente, vă rugăm să ne contactați: aspirină, warfarină sau clopidogrel (Plavix)
- Va trebui să aduceți absorbante sanitare de rezervă (nu tampoane)

Pentru avorturi chirurgicale sub anestezie generală, vă rugăm să urmați aceste instrucțiuni suplimentare:

- Nu mâncați începând de la miezul nopții înainte de avortul chirurgical
- Puteți bea lichide cum ar fi apa sau ceaiul până la 6.00 dimineața
- Asigurați-vă că aveți pe cineva care să vă îngrijească timp de 24 de ore după intervenție
- Vă recomandăm insistent să nu fumați timp de 24 de ore înainte și după procedura chirurgicală
- Aduceți cu dvs. un halat și papuci

- Vă rugăm să îndepărtați toate piercingurile faciale și corporale, machiajul și lacul de unghii
- Vă rugăm să scoateți lentilele de contact înainte de procedură
- Dacă nu vă simțiți bine în termen de 48 de ore înainte de procedura chirurgicală, vă rugăm să contactați clinica, deoarece este posibil să trebuiască să faceți o nouă programare
- Nu trebuie să conduceți timp de 48 de ore



T: 0533 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Îngrijirea ulterioară după avortul medical precoce

Cadrele medicale sunt disponibile pe tot parcursul zilei (inclusiv weekend-urile, sărbătorile legale și peste noapte când clinica este închisă) pentru a discuta orice îngrijorări pe care le-ați putea avea.

LINIA DE AJUTOR POST-INTERVENȚIE

T: 0333 016 0400

T: (01) 874 0097 (Irlanda)



www.nupas.co.uk

La ce să ne așteptăm după un avort medical precoce

Prima etapă de medicație - Mifepristone

Este posibil să vă simțiți rău câteva ore după ce ați luat primul comprimat. Unele persoane pot prezenta reacții adverse la acest medicament, cum ar fi greață și/sau dureri de cap. În cazuri rare, este posibil să se congestioneze fața sau să aveți o erupție cutanată. Vă rugăm să contactați imediat Linia de îngrijire medicală dacă aveți oricare dintre aceste simptome. Dacă vomăți în decurs de o oră de la administrarea comprimatului de Mifepristone, vă rugăm să contactați clinica. Poate fi necesar să vă întoarceți pentru o doză repetată.

Unele persoane pot avea sângerări vaginale înainte de a doua etapă a tratamentului. Dacă se întâmplă acest lucru, vă rugăm să purtați un absorbant sanitar; nu folosiți un tampon. Sângerarea similară cu o menstruație dificilă este acceptabilă. Dacă sângerarea vă îngrijorează sau dacă reacționați puternic la medicament, contactați imediat clinica.

A doua etapă de medicație - Misoprostol

Efecte adverse

Misoprostol poate provoca diaree, senzație de rău, bufeuri și frisoane. De obicei, aceste simptome dispar în câteva ore.

Hemoragia

Sângerarea începe de obicei la aproximativ 2 ore după administrarea medicamentelor. Majoritatea femeilor vor sângera aproximativ 2-4 ore. Acest lucru poate începe ca o pierdere ușoară de sânge, dar va deveni din ce în ce mai intensă până când se elimină sarcina. Veți elimina, de asemenea, cheaguri de sânge.

Odată ce ați eliminat sarcina, sângerarea se va reduce treptat, dar veți continua să aveți sângerări (similare unei menstruații) timp de 7-12 zile.

Asigurați-vă că utilizați absorbante igienice până la următoarea menstruație. Nu utilizați tampoane. Acest lucru vă va ajuta să urmăriți pierderile de sânge și să preveniți infecția.

Repetarea testului de sarcină

Trebuie să repetați un test de sarcină la 4 săptămâni pentru a vă asigura că tratamentul a avut succes. Este foarte important să utilizați prima probă de urină eliminată în aceea zi. Testul de sarcină se află în pachetul dvs. de îngrijire post-intervenție. Trebuie să contactați imediat clinica dacă rezultatul este pozitiv și putem stabili o întâlnire de urmărire.

Dacă o ecografie ulterioară relevă că întreruperea a eșuat și sunteți încă gravidă, poate fi programată o întrerupere chirurgicală a sarcinii. Nu este recomandat să continuați sarcina din cauza riscurilor asociate cu medicamentul pe care l-ați luat.

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Fără sângerare sau durere

Majoritatea femeilor vor expulza sarcina în 24 de ore de la administrarea medicamentului, dar fiecare persoană răspunde diferit. Cu toate acestea, dacă ați avut doar sângerări ușoare sau nu ați sângerat deloc sau nu ați eliminat niciun cheag (aproximativ 50p în dimensiune sau mai mare) în termen de 7 zile de la a doua parte a tratamentului sau sunteți îngrijorată că intervenția a eșuat, vă rugăm să contactați Linia de asistență medicală.

Verificare post-procedură

Vă sfătuim să faceți un control la 4 săptămâni. Ar trebui să fi repetat testul de sarcină până la acest moment. Verificarea se poate face la clinică, la clinica de contracepție și sănătate sexuală sau la clinica care v-a trimis la noi.



LINIA DE AJUTOR POST-INTERVENȚIE




T: 0333 016 0400

T: (01) 874 0097 (Irlanda)



De făcut și de evitat

-  Ar trebui să vă odihniți 24-48 de ore după proceduri
-  Puteți face un duș cald sau o baie rapidă

-  Nu utilizați tampoane până la următoarea menstruație din cauza riscului de infecție
-  Nu este recomandat înotul timp de 4 săptămâni din cauza riscului de infecție
-  Ar trebui să vă luați câteva zile libere de la serviciu. Dacă slujba dvs. implică ridicări ale unor obiecte grele sau este solicitantă fizic, ar trebui să vă luați o săptămână de concediu

Sex

Este important să vă amintiți că puteți rămâne gravidă înainte de a avea următoarea menstruație. Nu vă recomandăm să aveți contact sexual timp de 4 săptămâni din cauza riscului de infecție.

Disconfort la sân și scurgeri

Dacă ați avut disconfort mamar înainte de intervenție, poate dura o săptămână înainte ca simptomele să dispară. Dacă aveți încă disconfort după 2 săptămâni, vă rugăm să contactați Linia de îngrijire ulterioară.

Este neobișnuit pentru femeile a căror sarcină a fost sub 12 săptămâni să aibă scurgeri mamare. Vă rugăm să sunați pentru sfaturi dacă sunteți îngrijorată.

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Dacă sâni sunt dureroși, tensionați, fierbinți și au o zonă inflamată/roșie, este posibil să aveți o infecție. Vă rugăm să contactați Linia de îngrijire ulterioară sau propriul medic de familie.

Senzație de vomă/greață

Dacă ați avut senzații de vomă sau greață înainte de intervenție, poate dura o săptămână înainte ca simptomele să dispară. Medicația pe care ați luat-o vă poate face să vă simțiți rău. Cu toate acestea, dacă nu există nicio îmbunătățire după 2 săptămâni, vă rugăm să contactați Linia de îngrijire ulterioară.

Infecția

Uneori rămâne o cantitate mică de țesut (nu se elimină odată cu sarcina) și se poate infecta.

Semne de infecție:

- Temperatură ridicată, simptome asemănătoare gripei sau senzație de frisoane
- Secreție vaginală cu miros neplăcut
- Cu excepția perioadei de avort spontan - sângerări continue care sunt mai abundente decât o menstruație foarte dificilă.
- Cu excepția perioadei avortului spontan - durere continuă mai severă decât durerea menstruală

Călătorii/vacanțe în afara Marii Britanii

Nu este recomandabil să plecați în vacanță până nu ați făcut un control de 4 săptămâni și un test de sarcină negativ. Compania dvs. de asigurări de călătorie nu poate acoperi problemele apărute dacă nu i-ați informat. Vă recomandăm să nu înotați timp de 4 săptămâni din cauza riscului de infecție.

Suport emoțional după avort

Este posibil să treceți printr-o serie de emoții și sentimente înainte, în timpul și după orice procedură. Consilierea este o terapie cu un terapeut instruit care vă ascultă și vă ajută să găsiți modalități de a face față problemelor emoționale. Acest serviciu vă este disponibil în orice moment în această perioadă și puteți beneficia de el înainte și după intervenție. Pentru a solicita consiliere, puteți apela echipa noastră de la Call Center sau puteți vorbi cu o asistentă medicală sau un recepționar la clinică. Personalul de la NUPAS este foarte bine instruit și are experiență în furnizarea de sfaturi imparțiale și consiliere.

Îngrijire post-avort chirurgical

La ce să ne așteptăm în urma unui avort chirurgical.

Sângerarea variază de la o sângerare ușoară până la cea mai grea menstruație, în funcție de stadiul sarcinii. Este normal să sângerati timp de 7-14 zile după operație și puteți elimina mici cheaguri de sânge timp de câteva zile. Ca orientare, bazați-vă pe propria menstruație - sângerarea nu ar trebui să fie niciodată mai intensă decât la cea mai dificilă menstruație.

Dacă sarcina a fost precoce (5 - 7 săptămâni), este posibil să aveți doar o pierdere de sânge redusă. Acest lucru nu înseamnă că tratamentul dumneavoastră a eșuat.

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Vă rugăm să contactați Linia de îngrijire ulterioară dacă simptomele dumneavoastră de sarcină persistă mai mult de două săptămâni.

Asigurați-vă că utilizați absorbante igienice până la următoarea menstruație; nu utilizați tampoane. Acest lucru vă va ajuta să urmăriți pierderile de sânge și să preveniți infecția.

Dacă sângerarea durează mai mult de 2 săptămâni sau sunteți îngrijorată de aceasta, vă rugăm să ne contactați la Linia de îngrijire ulterioară.

Repetarea testului de sarcină

Toate persoanele, indiferent de gestație (stadiul sarcinii), trebuie să repete un test de sarcină după 4 săptămâni. Este foarte important să utilizați prima probă de urină eliminată în acea zi. Testul de sarcină se află în pachetul dvs. de îngrijire post-intervenție. Trebuie să contactați clinica imediat dacă rezultatul este pozitiv și vom efectua o evaluare prin telefon.

Disconfort la sân și scurgeri

Dacă ați avut disconfort mamar înainte de intervenție, poate dura o săptămână înainte ca simptomele să dispară. Dacă aveți încă disconfort după 2 săptămâni, vă rugăm să contactați Linia de îngrijire ulterioară pentru a discuta cu un asistent medical.

Este neobișnuit pentru femeile a căror sarcină a fost sub 12 săptămâni să aibă scurgeri mamare. Vă rugăm să sunați pentru sfaturi dacă sunteți îngrijorată.

Persoanele a căror sarcină a depășit 14 săptămâni pot dezvolta disconfort și scurgeri mamare. Vă rugăm să nu apăsați sau să stoarceți sânii, deoarece acest lucru îi va stimula mai mult.

Purtați pur și simplu un sutien potrivit, evitați să îi atingeți și luați analgezice.

Dacă sânii sunt dureroși, tensionați, fierbinți și au o zonă inflamată/roșie, este posibil să aveți o infecție. Vă rugăm să contactați Linia de îngrijire ulterioară sau propriul medic de familie.



Infecția




Vi se vor administra 2 tipuri diferite de antibiotice în timpul tratamentului (cu excepția cazului în care sunteți alergică la acestea). Cu toate acestea, uneori bucăți mici de țesut care nu se elimină în momentul avortului, se pot infecta.

Semne de infecție:

- Temperatură ridicată, simptome asemănătoare gripei și senzație de frisoane
- Secreție vaginală cu miros neplăcut
- Sângerări continue care sunt mai abundente decât o menstruație foarte dificilă
- Durere continuă mai severă decât o durere menstruală

De făcut și de evitat

-  Ar trebui să vă odihniți 24-48 de ore după proceduri
-  Puteți face un duș cald sau o baie rapidă

-  Nu utilizați tampoane până la următoarea menstruație din cauza riscului de infecție
-  Nu este recomandat înotul timp de 4 săptămâni din cauza riscului de infecție
-  Ar trebui să vă luați câteva zile libere de la serviciu. Dacă slujba dvs. implică ridicări ale unor obiecte grele sau este solicitantă fizic, ar trebui să vă luați o săptămână de concediu

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Conduc

Dacă ați avut anestezie generală, nu trebuie să conduceți cel puțin 48 de ore. Vă rugăm să vă consultați compania de asigurări. Dacă sunteți implicată într-un accident, este posibil să nu fiți acoperită de asigurarea dvs.

Sex

Datorită riscului de infecție, vă recomandăm să nu aveți contact sexual timp de 4 săptămâni.

Călătorii/vacanțe în afara Marii Britanii

Nu este recomandabil să plecați în vacanță până nu ați făcut un control de 4 săptămâni și un test de sarcină negativ. Compania dvs. de asigurări de călătorie nu poate acoperi problemele apărute dacă nu i-ați informat. Vă recomandăm să nu înotați timp de 4 săptămâni din cauza riscului de infecție.

Suport emoțional după avort

Este posibil să treceți printr-o serie de emoții și sentimente înainte, în timpul și după orice procedură. Consilierea este o terapie cu un terapeut instruit care vă ascultă și vă ajută să găsiți modalități de a face față problemelor emoționale. Acest serviciu vă este disponibil în orice moment în această perioadă și puteți beneficia de el înainte și după intervenție. Pentru a solicita consiliere, puteți apela echipa noastră de la Call Center sau puteți vorbi cu o asistentă medicală sau un recepționar la clinică. Personalul de la NUPAS este foarte bine instruit și are experiență în furnizarea de sfaturi imparțiale și consiliere.

Trombembolism venos (TEV)

Ce este tromboza venoasă?

O tromboză este un cheag de sânge într-un vas de sânge (o venă sau o arteră). Tromboza venoasă apare într-o venă. Venele sunt vasele de sânge care duc sângele înapoi la inimă și plămâni. Arterele duc sângele de la inimă și plămâni.

O tromboză venoasă profundă (TVP) este un cheag de sânge care se formează într-o venă profundă a piciorului, gambei sau pelvisului.

De ce sunt în pericol?

Sarcina crește riscul apariției TVP. Cu toate acestea, tromboza venoasă este totuși puțin frecventă în timpul sarcinii sau în primele 6 săptămâni după naștere, apărând doar la 1-2 din 1000 de femei. O TVP poate apărea în orice moment al sarcinii.

De ce este TVP gravă?

Tromboza venoasă poate fi gravă, deoarece cheagul de sânge se poate rupe și se poate deplasa în fluxul sanguin până când se blochează într-o altă parte a corpului, cum ar fi plămânul. Aceasta se numește embolie pulmonară (EP) și poate pune viața în pericol.

Simptomele TVP pot fi:

- Umflarea brațului sau a piciorului
- Durere sau sensibilitate la nivelul gambei
- Creșterea temperaturii sau înroșirea brațului/piciorului

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Ar trebui să solicitați ajutor imediat dacă aveți oricare dintre aceste simptome. Diagnosticarea și tratarea unei TVP reduce riscul dezvoltării unei EP.

Simptomele unei EP pot include:

- Stare generală foarte proastă
- Colaps abrupt
- Dificultate bruscă inexplicabilă de respirație
- Durere în piept/constricție în piept
- Tuse cu sânge

Ce îmi crește riscul de TVP/EP?

Riscul de a avea un cheag de sânge crește dacă:

- Aveți peste 35 de ani
- Sunteți supraponderală cu un indice de masă corporală (IMC) peste 30
- Sunteți fumătoare
- Ați avut deja trei sau mai multe sarcini
- Ați avut o tromboză venoasă anterioară/aveți antecedente familiale de tromboză venoasă
- Aveți o afecțiune, cum ar fi boli de inimă, boli pulmonare sau artrită
- Aveți vene varicoase severe care sunt dureroase sau deasupra genunchiului, cu roșeață/umflături
- V-ați deshidratat sau ați pierdut din mobilitate în timpul sarcinii datorită, de exemplu, vărsăturilor din timpul sarcinii
- Sunteți imobilă pe perioade lungi de timp sau când călătoriți timp de 4 ore sau mai mult (cu avionul, mașina sau trenul)

Dacă vi s-a identificat un factor de risc pentru tromboza venoasă, vă vom oferi o injecție cu un anticoagulant și ciorapi de compresie, dacă aveți o programare pentru o procedură chirurgicală.

Informații despre septicemie pentru femei și îngrijitorii acestora

Ce este septicemia?

Septicemia este o afecțiune care pune viața în pericol și apare ca răspuns al organismului la o infecție care atacă țesuturi și organe. O infecție este cauzată de microorganisme sau „germeni” (de obicei bacterii) care invadează corpul și poate fi limitată la o anumită regiune corporală (de exemplu, un abces dentar) sau poate fi mai răspândită în fluxul sanguin (adesea numită „septicemie” sau „otrăvirea sângelui”).

Septicemia este o urgență medicală, la fel ca atacurile de cord și accidentele vasculare cerebrale. Pacienții cu septicemie sunt de până la cinci ori mai predispuși să moară decât pacienții care au avut un infarct sau un accident vascular cerebral. Prinsă devreme, perspectivele sunt bune pentru marea majoritate a pacienților, dar este vital să nu întârziați să solicitați asistență medicală. Septicemia poate duce la șoc, insuficiență în mai multe organe și moarte, mai ales dacă nu este recunoscută din timp și tratată cu promptitudine. Diagnosticul rapid și gestionarea pacienților cu septicemie sunt vitale pentru succesul tratamentului.

De ce sunt în pericol?

Toată lumea are potențialul de a dezvolta septicemie din infecții minore (cum ar fi „gripa”, infecții ale tractului urinar, gastroenterite, infecții ale tractului respirator etc.) dacă nu sunt detectate și tratate la timp. Dacă aveți simptome (vezi mai sus) înainte sau după tratament, vă rugăm să ne informați imediat.

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

Simptomele septicemiei

Simptomele septicemiei se dezvoltă de obicei rapid și pot include:

- Frisoane extreme și dureri musculare.
- Modificarea secreției vaginale și/sau sângerări vaginale neregulate cu sau fără dureri abdominale/lombare.
- Lipsa urinării (în ultimele 12-18 ore).
- Tensiune arterială scăzută, care poate duce la amețeală când vă ridicați în picioare.
- O schimbare a nivelului de atenție sau concentrare, cum ar fi confuzie sau dezorientare.
- Piele rece, umedă și/sau marmorată/palidă.

Dacă aveți oricare dintre aceste semne/simptome în primele 6 săptămâni după întreruperea sarcinii, vă rugăm să sunați la numărul nostru de asistență non-stop, la medicul de familie sau să mergeți la secția de urgență.

Tratament

- Antibiotice pentru tratarea infecției. Acestea se pot administra acasă sau la spital, în funcție de gravitatea infecției.
- Controlul sursei - aceasta înseamnă tratarea sursei de infecție, cum ar fi un abces sau o rană infectată.
- Fluide - pot fi necesare prin cateterul intravenos („picurarea”).
- Oxigen - dacă organele vitale sunt afectate de septicemie, cum ar fi respirația și/sau tensiunea arterială, poate fi necesar să fiți internată la unitatea de terapie intensivă (UTI) pentru susținerea organelor, cum ar fi ventilația artificială pentru plămâni (aparat respirator), suport pentru rinichi (aparat pentru rinichi) etc. În timp ce este tratată infecția.

Injecție anti-D (numai pentru proceduri de peste 10 săptămâni)

Factorul de sânge Rhesus este prezent în grupa sanguină a majorității populației. Aproximativ 85% sunt Rh pozitivi, iar restul sunt Rh negativi.

Dacă femeia cu Rh negativ rămâne însărcinată și tatăl copilului este Rh pozitiv, există o posibilitate puternică ca bebelușul să fie Rh pozitiv. (Nu putem determina factorul Rh al bebelușului în această etapă).

În cazul în care celulele Rh pozitive intră în fluxul sanguin al femeii de la făt, ele produc celule speciale numite anticorpi (anti-D) pentru a ataca și distruge aceste celule sanguine Rh pozitive străine, ca și cum corpul ei ar lupta cu o infecție.

Odată ce astfel de anticorpi sunt lăsați să se dezvolte, vor rămâne în sângele mamei pentru viitoarele sarcini și, eventual, pe viață.

Celulele sanguine Rh pozitive pot intra în sângele femeii în mai multe moduri:

- În timpul unei nașteri normale a unui copil
- După un avort spontan
- Din cauza unei transfuzii de sânge incorecte

Dacă testul de sânge vă arată că sunteți Rh negativ și sarcina dumneavoastră este de cel puțin 10 săptămâni, vi se va administra o injecție anti-D după operație. Aceasta va distruge celulele sanguine Rh pozitive care ar fi putut intra în fluxul dvs. sanguin. Acest lucru va preveni dezvoltarea

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

propriilor dvs. anti-D și va evita problemele la orice sarcini viitoare.

Nu este necesar să vă îngrijorați în mod nejustificat dacă sunteți Rh negativ. Dacă ați mai născut, v-a fost administrat deja anti-D după naștere. Dacă aceasta este prima sarcină, nu este nevoie să vă faceți griji. Toate femeile cu Rh negative sunt verificate în mod regulat la clinicile prenatale din spital în timpul sarcinii și sângele bebelușului este, de asemenea, verificat. Dacă bebelușul este Rh negativ, atunci nu este necesară o injecție anti-D.

Nu înseamnă că eventualele sarcini viitoare vor fi neapărat Rh pozitive. Acest lucru se întâmplă numai dacă partenerul dvs. este Rh pozitiv.

Este important ca o injecție anti-D să fie administrată după întreruperea sarcinii sau avortul spontan, deoarece grupa sanguină a copilului nu este cunoscută. Anti-D poate fi administrat după sarcină, în funcție de grupa sanguină a copilului. Întrebați-vă medicul despre acest lucru.

LINIA DE AJUTOR POST-INTERVENȚIE

T: 0333 016 0400

T: (01) 874 0097 (Irlanda)



Sarcina cu localizare necunoscută (SLN) și sarcina ectopică

Un test pozitiv de sarcină înseamnă că sunteți gravidă, dar dacă sarcina este foarte timpurie, poate fi dificil să o detectați la ecografie.

Acest lucru este foarte frecvent, deoarece un test de sarcină necesită doar un nivel hormonal de 10MUI pentru a arăta un rezultat pozitiv. Ecografia prin burtă/abdomen necesită un nivel hormonal de aproximativ 1500 pentru ca sarcina să fie găsită. Cea mai timpurie sarcină/gestație găsită folosind echipament ecograf este de aproximativ 4 săptămâni și 6 zile, aproape 5 săptămâni. Tratamentul nu poate fi oferit până când sarcina nu este detectată printr-o ecografie.

În unele cazuri, sarcina nu poate fi găsită la ecografie, deoarece aceasta se află în afara uterului. Acest lucru este cunoscut sub numele de „ectopic”. Ectopic înseamnă „amplasat greșit”.

O sarcină ectopică apare la aproximativ 1 din 100 de sarcini, deci este, prin urmare, destul de rară. Este cel mai probabil ca sarcina să fie prea timpurie/mică pentru a fi găsită printr-o scanare. Cu toate acestea, ar trebui să mergeți întotdeauna la secția de urgență dacă credeți că aveți o sarcină ectopică.

Care sunt simptomele unei sarcini ectopice?

Simptomele se pot dezvolta în orice moment între 4 și 10 săptămâni de sarcină.

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

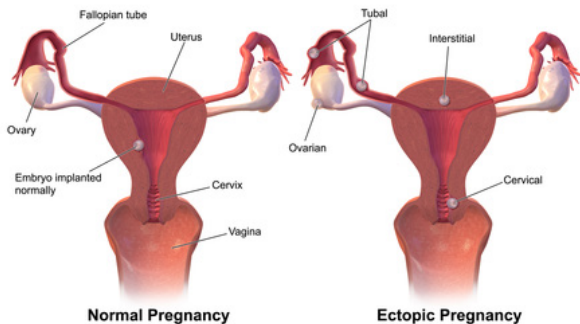
Simptomele includ una sau mai multe dintre următoarele:

- Durere pe o parte a abdomenului inferior (burtă). Aceasta poate fi o durere ascuțită sau se poate dezvolta lent, înrăutățindu-se în câteva zile. Poate deveni puternică.
- Sângerările vaginale apar adesea, dar nu întotdeauna. Este adesea diferită de sângerarea asociată cu menstruația. De exemplu, sângerarea poate fi mai grea sau mai ușoară decât la o menstruație normală. Sângele poate părea mai închis la culoare. Cu toate acestea, s-ar putea să credeți că sângerarea este o menstruație târzie.
- Pot apărea alte simptome, cum ar fi diareea, senzația de leșin sau durerea la excretare (fecale).
- Pot apărea dureri în vârful umărului. Acest lucru se datorează scurgerii de sânge în abdomen și iritarea diafragmei (mușchiul folosit pentru a respira).
- Durere severă sau „colaps”. Aceasta este o urgență, deoarece sângerarea este puternică.
- Uneori nu există simptome de avertizare (cum ar fi durerea), prin urmare colapsul din cauza sângerărilor interne bruște este uneori primul semn al unei sarcini ectopice.

Dacă ați fost sfătuită să efectuați o nouă ecografie între 7-14 zile, dar dezvoltați oricare dintre aceste simptome în acest timp, **TREBUIE SĂ** vă prezentați imediat la secția de urgență.

Unde se dezvoltă o sarcină ectopică?

Majoritatea sarcinilor ectopice apar atunci când un ovul fertilizat se atașează de căptușeala interioară a trompei uterine (o sarcină ectopică tubară). Rar, o sarcină ectopică apare în alte locuri, cum ar fi în ovar sau în interiorul abdomenului (burtă).



Întrebări frecvente

Dacă mă răzgândesc?

Dacă nu sunteți sigură cu privire la decizia dvs., vă rugăm să nu vă faceți griji. Vă puteți răzgândi până în momentul în care începe intervenția. Dacă, din orice motiv, simțiți că aveți nevoie de mai mult timp pentru a vă decide, vă rugăm să ne spuneți. Dacă credeți că ați beneficia de o ședință cu un consilier specializat, putem aranja acest lucru.

Avortul mă va împiedica să rămân însărcinată în viitor?

Avortul nu ar trebui să vă afecteze capacitatea de a rămâne gravidă. De fapt, fertilitatea dvs. poate reveni imediat la normal, deci este foarte important să utilizați contracepția pentru a preveni o nouă sarcină imediat.

Cât costă un avort?

Dacă locuiți în Anglia, Țara Galilor și Irlanda de Nord, majoritatea avorturilor sunt subvenționate integral de NHS. Vă rugăm să ne sunați și să ne comunicați locația dvs. și detaliile medicului dvs. de familie pentru a afla dacă sunteți eligibilă pentru subvenționare. Dacă locuiți în afara Angliei și Țării Galilor, atunci va trebui să plătiți pentru intervenție. Vă rugăm să consultați site-ul nostru web pentru prețuri actualizate.

www.nupas.co.uk

Pot aduce pe cineva cu mine în ziua respectivă?

Desigur; s-ar putea să descoperiți că sprijinul unei persoane dragi sau al unui prieten vă va ajuta pe parcursul zilei. Vor

putea să vă însoțească la anumite părți ale consultării, dar în alte părți va trebui să fiți singură. În timpul intervenției, însoțitorii vor fi îndrumați către sala de așteptare. Dacă aveți sub 16 ani și doriți să fiți însoțită pe tot parcursul intervenției, vă rugăm să informați un membru al echipei noastre.

Am copii mici; îi pot aduce cu mine?

Din păcate nu permitem accesul copiilor în clinici, deci trebuie să aranjați alternative pentru îngrijirea copiilor pentru ziua programării. Nerespectarea acestui lucru ar putea însemna că trebuie să faceți o nouă programare pentru intervenție.

Intervenția mea rămâne confidențială?

Nu vom dezvălui nimănui datele dvs. decât dacă avem permisiunea dvs. pentru a face acest lucru. Vă vom respecta intimitatea și demnitatea în permanență. Toate consultațiile și intervențiile sunt complet confidențiale. Cu toate acestea, atunci când considerăm că sunteți expusă vreunui risc sau pericol, suntem obligați să informăm o echipă locală de protecție. Aceasta este pentru protecția dumneavoastră.

Cum sunt utilizate informațiile mele?

Suntem obligați legal să trimitem anumite date către Directorul medical (CMO) de la Departamentul Sănătății, adică vârsta, regiunea, numărul sarcinilor și gestația sarcinii. Formularul HSA4 este trimis Departamentului Sănătății și este un formular de notificare a avortului. Conținutul formularului legal HSA4 este utilizat pentru a informa Directorul medical despre avorturi și va fi utilizat în scopuri

T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Irlanda)

statistice de către Departamentul Sănătății. Niciuna dintre datele dvs. personale nu va fi publicată și nu este posibil să fiți identificată din datele transmise către Departamentul de Sănătate.

Feedback și reclamații

Îngrijirea și confortul dvs. sunt foarte importante pentru noi și ne străduim să ne asigurăm că fiecare etapă a îngrijirii dvs. se desfășoară la cel mai înalt standard. Apreciem toate feedback-urile oferite și, prin urmare, completând formularul de feedback care vi se va oferi la sfârșitul intervenției cu gândurile dvs. despre serviciul nostru, ne veți ajuta să continuăm să ne îmbunătățim.

Înțelegem că pot exista momente în care doriți să ne trimiteți feedback formal sau să depuneți o reclamație. Dacă sunteți nemulțumită de vreun aspect al serviciului nostru și doriți să faceți o reclamație, vă rugăm: vorbiți cu un membru al personalului sau cu directorul clinicii sau trimiteți un e-mail la: info@nupas.co.uk

Perioada de timp pentru investigare și răspuns la o reclamație depinde de natura și complexitatea acesteia. La primirea unei reclamații, veți fi contactată de către directorul care investighează, care va stabili un interval de timp cu dvs. Aceasta este pentru a se asigura că răspunsurile sunt atât prompte, cât și proporționale cu problemele ridicate și în conformitate cu dorințele reclamantului.

Rămășițele sarcinii

Ce se întâmplă cu țesutul fetal rămas după avort?

Este posibil să nu aveți dorințe specifice cu privire la eliminarea rămășițelor fetale. Dacă acesta este cazul, le vom elimina într-un mod corespunzător. De obicei colectăm și depozităm rămășițele separat de deșeurile clinice înainte de a le trimite la incinerare. Orientările autorității pentru țesuturile umane pot fi găsite la: http://www.hta.gov.uk/sites/default/files/Guidance_on_the_disposal_of_pregnancy_remains.pdf

Este posibil să doriți să luați rămășițele fetale, în funcție de tipul dvs. de intervenție, și să vă faceți propriile aranjamente. Aceasta poate include aranjarea unui serviciu privat, înmormântare sau incinerare. Dacă doriți să luați rămășițele, le vom pune într-un recipient opac (nu se vede prin el) și impermeabil. Vă putem pune apoi la dispoziție informațiile de contact ale unui serviciu funerar, unde veți putea discuta dorințele dvs. individuale.

Contacte utile

CLINICA NUPAS

Srijin pentru alegeri în ceea ce privește sarcina, contracepția și sănătatea sexuală.

Linie de asistență: 0333 004 6666

Site web: www.nupas.co.uk

ALEGERI NHS

Informații privind sănătatea sexuală și serviciile locale de sănătate sexuală.

Site web: www.nhs.uk

SEX: MERITĂ SĂ DISCUTĂM

Informații privind sănătatea sexuală pentru tineri.

Linie de asistență: 0300 123 2930

Site web: www.nhs.uk/worhtalkingabout

BROOK

Sfaturi gratuite și confidențiale privind sănătatea sexuală și contracepția pentru tinerii sub 25 de ani.

Site web: www.brook.org.uk

ASOCIAȚIA DE PLANIFICARE FAMILIALĂ

Informații despre sănătatea sexuală și sfaturi privind contracepția, infecțiile cu transmitere sexuală, alegerile privind sarcina, avortul și planificarea unei sarcini.

Site web: www.fpa.org.uk

GINGERBREAD

Sfaturi și sprijin pentru părinți singuri.

Linie de asistență: 0808 802 0952

Site web: www.gingerbread.org.uk

TRUSTUL PENTRU FAMILIE ȘI ÎNGRIJIREA COPIILOR

Serviciile dvs. locale de informare pentru familie (FIS) oferă o serie de informații despre toate serviciile disponibile părinților copiilor cu dizabilități.

Site web: www.familyandchildcaretrust.org

ABUZ DOMESTIC

Ajutor și sprijin pentru victimele **tuturor tipurilor de de** abuzuri domestice.

Linie de asistență: 0808 168 9111

Site web: www.victimsupport.org.uk/domestic/abuse

