目录

简介

您的孕后选择	6
您的诊疗咨询	9
性传播感染 (STI) 检测	11
避孕	12
您的治疗选择	15
早期药物流产	16
手术流产	28
术前建议	36
早期药物流产和手术流产的 后续护理	38
不明位置妊娠 (PUL) 和异位妊娠	42
静脉血栓栓塞 (VTE)	45
败血症 (患者与护理人员须知信息)	48
抗D免疫球蛋白注射	51
常见问题	53
反馈与投诉	56
有用的资源	57
	58

原暑

NUPAS 尊重个人的选择权,我们的员工团队充满爱 心,为女性接受终止妊娠、避孕和性健康服务提供安 全的环境。

价值观

我们重视每一位患者,尊重患者的选择权,并为患者 提供全程支持。



在工作中,我们自始至终保持透明、诚实,并确保开放、真诚地沟通。



我们开展团队协作,面向共同的目标:提供 尽可能优质的护理。



我们关心每个人,对工作富有热情。



进行人工流产

如果您已经决定要进行人工流产,那么请记住,您并不是自己一个人。

在英国,每年会 进行 **200,000** 例以上的人工流 产。 在英国,每 3 名女性中就有 1 名会经历人工流产。

在英格兰、威尔 士和苏格兰,人 工流产已经合法 了 **50** 多年。

如果您已经怀孕,而且认为人工流产对您来说是正确的选择,那么请花时间阅读这本手册,以便了解您可以选择的不同方案。

50 多年来,我们一直在为女性提供服务和关怀,也完全支持和拥护女性选择终止妊娠的权利。

这本手册为您提供了人工流产的相关信息,并就您来我机构接受治疗及手术期间可能发生的情况提供了建议。这些信息参考了英国皇家妇产科学(Royal College of Obstetricians and Gynaecologists,简称RCOG)、英国国家临床优化研究院(National Institute for Clinical Excellence,简称NICE)和英国皇家麻醉学院(Royal College of Anaesthetists,简称RCOA)提供的指南。

后续护理帮助热线

电话: 0333 016 0400

电话: (01) 874 0097 (爱尔兰)



堕胎法律

根据 1967 年《堕胎法案》,在妊娠 23 周零 6 天内进行人工流产在英国属于合法行为。妊娠 24周以后的人工流产只有在特殊情况下(例如孕妇面临生命危险或胎儿异常)才能进行。

法律规定,必须有两名医生达成以下共识,即人工流产的身心伤害将少于继续妊娠导致的身心伤害。 达成统一意见后,这两位医生还必须签署一份名为 HSA1 的法律表格。

根据胎儿性别提供人工流产服务是违法行为。

只有医院或专业持照诊所才可以施行人工流产。

什么是人工流产?

人工流产是一种结束妊娠的手术,也称"终止妊娠"。

考虑是否要做人工流产可能会让人感到非常困惑、 苦恼,并带来巨大的压力。对此我们非常理解,我们 承诺为您提供关怀和支持,帮助您渡过难关。

保密性

您与我们进行的任何联系或接受的任何治疗都是完全保密的。即便您未满 16 周岁,除非我们得到您的允许,否则我们不会向任何人透露您的情况。我们只有在认为您面临严重伤害风险的情况下,才会向其他医疗专业人员或机构提供您的详细资料。如果我们认为有必要这样做,我们一定会尽量告知您。

保护青少年和弱势成人

所有专业人员都有义务保护青少年和弱势成人的福祉。所有专业人员必须采取合理措施来提供保护,避免这些人群遭受忽视,或在人身、性或情感方面遭受伤害或剥削。如果您被列为"处境危险"的人群,那么NUPAS的员工将与您一同合作,以采取适当的措施来保护您。

您的孕后 选择

您拥有以下选择:

- 继续妊娠;
- 继续妊娠,同时考虑收养或寄养;
- 进行人工流产。

继续妊娠

如果您选择继续妊娠,那么您必须联系您的全科医生,全科医生会确认您的妊娠情况,并为您预约您当地的助产士。或者,您也可以直接联系助产士(请访问您所在地医院的网站)。在您怀孕期间,助产士将为您进行产前检查。接受产前检查非常重要。因此,当您确定自己要继续妊娠后,一定要立刻通知您的全科医生/助产士。有关产前检查和当地服务的更多信息,请访问www.nhs.uk。

收养或寄养

如果您不想进行人工流产,收养或许是适合您的选择。您将继续妊娠并完成分娩,但在收养手续办理完毕后,您将不会照顾宝宝,也不对宝宝拥有任何法律权利或负有任何法律责任。

收养是由收养机构和地方当局制定、经法院裁定的合法且正式的程序。一旦收养被裁定为合法,该裁决即为最终裁决,则无法更改。

我可以向哪里求助?

- 您的全科医生诊所。
- 当地医院专门提供孕产服务的社工,您也可以 联系当地的社会服务团队,与他们讨论收养事 宜。
- 联系英国收养和寄养协会 (British Association for Adoption and Fostering, 简称 BAAF), BAAF 与英国各地所有参与收养和寄养工作的人士保持着合作。

您可以拨打 020 7520 0300 或通过

www.corambaaf.org.uk 联系 BAAF。

您的决定

人们选择结束妊娠的原因有很多,但无论是出于什么原因,这都应该是您自己做出的决定。

进行人工流产应该是您个人的决定,而且应当是您在没有受到任何压力或外界强迫的情况下做出的决定。对某些人而言,在面临意外怀孕时做出抉择可能非常困难或令人苦恼。每位女性的应对方式可能各自不同。有些女性对自己要终止妊娠的决定充满信心,而有些则可能难以面对人工流产。

心理咨询

我们提供人工流产术前、术后的心理咨询服务。

该咨询将通过电话进行。请注意,该咨询不是危机服务,如果我们认为您需要紧急心理健康援助,那么您需要被转介到专科服务部门。

如果您想找个人聊一聊您的决定,以及您目前的感受和情绪,请拨打 0333 004 6666 联系我们。我们的团队成员可随时与您探讨您可利用的选项,并且也可以为您安排心理咨询。



后续护理帮助热线

电话: 0333 016 0400

电话: (01) 874 0097 (爱尔兰)



您的诊疗咨询

在决定任何治疗方案前,您首先应该与临床医生进行一次诊疗咨询。医生将向您说明您可以选择的所有治疗方案,并解答您对人工流产的疑问。

临床评估

临床医生会询问您的医疗、产科和妇科病史。您务必要诚实作答,并尽可能详尽地提供自己的患病信息或服药信息。这是为了确保您的安全和治疗方案的适宜性。如果您正在哺乳,也必须告知临床医生。您将通过电话与临床医生进行诊疗咨询,或者,如果您愿意,也可以进行面对面咨询。通过电话咨询时,请在可以独处且安静的环境中进行电话咨询,以确保清晰的通话和隐私保护。

医生将在咨询过程中与您讨论我们提供的性传播感染筛查检测,以及您可以选择的避孕方案。针对现有的避孕方式,我们可以为您提供相关建议。接受人工流产后您依然可能怀孕,因此,考虑要采取哪类避孕措施,则非常重要(请参阅第12页介绍的避孕方法。

医生将询问您是否了解人工流产手术,并将确保您理解人工流产手术及其相关事宜,以及'同意人工流产手术'意味着什么。

超声检查

您可能需要在人工流产前接受超声检查,具体取决于您的医疗、产科和妇科病史。需要时您将接受超声检查,以确定怀孕日期,这有助于我们判断您可以选择哪些治疗方案。有时,由于孕妇正处于较早的妊娠阶段,我们可能无法通过腹部(肚子)扫描看到妊娠情况,这时我们可能需要在您的阴道内插入一个小型超声波探头。如果通过阴道内扫描也看不到妊娠情况,那我们就无法确定妊娠发育是否正常,这时医生将与您进行进一步讨论,并安排在几天后复查。

这可能是因为您处于妊娠非常早期,还无法通过扫描看到妊娠情况,也可能是因为发生了早期流产,或者胎儿正在子宫外发育(即异位妊娠)。有关异位妊娠的进一步信息和建议,请参阅第42页。

后续护理帮助热线

电话: 0333 016 0400

电话: (01) 874 0097 (爱尔兰)



STI——性传播感染

作为诊疗咨询的一部分,我们将为您提供性传播感染 (STI) 筛查检测。STI 通过无保护阴道性交、口交、肛交、共用性玩具、生殖器密切接触,来传播感染。其最普遍的症状就是完全没有症状……许多人都不知道自己患上了 STI。如果不及时治疗,那么 STI 可能会导致长期问题,例如,盆腔炎、不孕症(即无法生育)等。

NUPAS 提供的 STI 筛查

NUPAS 为以下感染提供筛查:衣原体、淋病、人类免疫缺陷病毒 (HIV) 和梅毒。这些检测快捷、方便,只需要进行拭子检查或尿液检测和一份手指采血样本即可。

要确定您是否患有 STI,接受检测是唯一的方法。如果您进行过无保护性行为、最近更换了伴侣,或者您的伴侣可能与他人发生过性行为的话,我们特别建议您接受检测。即便确诊,大部分 STI 都可以用抗生素轻松治疗。如果您尚未接受过性传播感染检测,那么现在正是时候。您也应该与伴侣探讨接受检测和保持性健康的相关事宜。此外,您也可以在您所在地区的性健康服务机构、避孕和性健康诊所、Brook等专科服务机构接受检测和治疗,或者前往您的全科医生诊所接受检测和治疗。有关本地服务的信息,请访问 NHS Choices 网站:www.nhs.uk

避孕

作为诊疗咨询的一部分,医生将与您讨论您可以选择的避孕方法。女性在人工流产 5 天后即可恢复生育能力。因此,如果不采用避孕措施,就有可能再次怀孕。可以选择的避孕方法有很多,所以即便第一种方法不管用,也不要拖延,您还可以继续尝试其他方法。如果正确使用的话,有很多避孕方法都能达到99%以上的避孕有效率。

LARC——长效可逆避孕方法

LARC 非常有效,因为这种方法不需要您记得定期服药或使用:

皮下埋植剂——这是最有效的避孕方法,避孕有效率远远超过99%。在使用的第一年,怀孕的使用者比例不到千分之一。植入后,它可以作为避孕手段使用3年。您也可以选择提前移除,移除后您的生育能力将很快恢复正常。

工作原理:在上臂皮下放置一根柔软的小棒。这根柔软的小棒会释放孕酮激素。它通过抑制排卵(即释放卵子)和使子宫颈黏液变稠来阻止精子与卵子相遇,并会引起子宫内膜变薄,从而防止受精卵着床。

宫内节育器 (IUD)——铜制 IUD 的避孕有效率超过99%。在一年内怀孕的 IUD 使用者比例不到百分之一。上环后的避孕效果可维持5至10年,具体取决于 IUD 的类型,您也可以选择提前取出。取出 IUD 后,您的生育能力将立即恢复正常。

工作原理:在子宫内放置一个小巧、柔软的装置,其材质为塑料和铜。铜可抑制精子和卵子的存活,它

也会改变您的子宫颈粘液,以阻止精子与卵子相遇。IUD还可以阻止受精卵在子宫着床。

宫内节育系统 (IUS)——IUS 的避孕有效率超过 99%。在一年内怀孕的 IUS 使用者比例不到百分之一。安装后,它可以作为避孕手段使用 3 至 5 年,具体取决于 IUS 的类型,您也可以选择提前取出。取出宫内节育器后,生育能力将立即恢复。

工作原理:在子宫内放置一个小巧、柔软的塑料 T 形装置。它会释放孕酮激素。它会引起子宫内膜变薄,从而防止受精卵着床,也会使子宫颈黏液变稠,以阻止精子与卵子相遇。



避孕针——严格按照说明使用避孕针(每 13 周使用一次)可确保避孕有效率达到 99% 以上。注射避孕针后怀孕的使用者比例不到百分之一。

工作原理:Depo-Provera 针剂采用肌肉注射,注射部位通常是臀部,有时也会注射到手臂;Sayana Press针剂采用皮下注射,用细针注射到大腿前侧或腹部皮下。

您可以在家自行注射 Sayana Press。避孕针会释放孕酮激素来抑制排卵(即释放卵子),也会使子宫颈黏液变稠,以阻止精子与卵子相遇,并会引起子宫内膜变薄,从而防止受精卵着床。

避孕方法有很多类型,其中最有效的是皮下埋植剂,其次是避孕环、避孕针剂、口服避孕药和避孕套。

NUPAS 提供以上所有避孕方法。作为我们服务的一部分,我们将与您讨论各种选择,为您提供避孕措施,并帮助您制定长期避孕计划。

如果您需要了解更多避孕信息,请参阅我们的网站www.nupas.co.uk,或者咨询全科医生、护士、当地性健康诊所或 Brook 等专科诊所,另外您还可以访问www.fpa.org.uk/resources

或 www.sexwise.org.uk/contraception/。

您的治疗选择

在考虑哪种人工流产方式最适合您时,您有多种选择。您可以选择的人工流产类型取决于您的怀孕周数(即妊娠阶段),此外还要考虑您是否适合特定治疗方式,而这取决于您是否患有任何疾病。我们会在诊疗咨询中与您充分讨论这些内容,并由我们的医疗团队进行复核,以确保所选的治疗方案适合您。

人工流产的类型

早期药物流产 (EMA)

(如果怀孕未满 10 周)

- 将治疗物品邮寄到您的家庭地址。
- · 亲自到诊所领取。
- 在诊所接受治疗--间隔服药

手术选择

- 局部麻醉手术
- 清醒镇静手术
- 全身麻醉手术

如果您是英格兰、苏格兰、威尔士或北爱尔兰居民, 那么 NHS 通常会承担人工流产的费用。

早期药物流产

早期药物流产 (EMA) 或"堕胎药"——这种方法需要患者服用两种药物来终止妊娠。

第一种药物是米非司酮 (Mifepristone),它的工作原理是阻断孕酮激素的作用。没有孕酮,子宫内膜就会脱落,妊娠也就无法继续。

第二种药物是米索前列醇 (misoprostol),它会使子宫收缩,导致痉挛、出血,以及类似于流产的妊娠失败。

(注意: 米索前列醇尚未在英国获得在妊娠期使用的许可,但它是获得认可和批准的终止妊娠首选药物)。 早期药物流产具有以下优点:

- 无创治疗,无需麻醉。
- 非常安全。
- 可以就近治疗,无需前往外科诊所。
- 治疗前可以进食进水。
- 可以在家中排出妊娠物。

将治疗物品邮寄到您的家庭地址 (邮寄药物)

邮寄药物是一种安全而且合法的终止妊娠方式,适合在妊娠早期使用(在妊娠 9+6 周内,无需前往诊所。如果您适合使用邮寄药物服务,那么诊疗咨询后,您将通过邮寄方式收到您的 EMA 治疗物品,其中包含完整的服药说明和本机构人工流产后续服务的详细信息。

服用第一片药——您将收到一个装有人工流产药品的包裹。请务必在服用第一片药和第二片药之间留出 24 至 48 小时的间隔时间。

用水送服第一片药(米非司酮)。

服用第一片药后,如果您在 90 分钟内出现呕吐,请 务必尽快拨打 0333 016 0400 告知我们,因为您可 能需要再服一片药。

服用第二片药——请参阅第 18 页上的"EMA (间隔服药)"了解完整的步骤指南。

您的包裹还将包含以下物品:

- 避孕宣传册
- 避孕套
- 验孕试剂盒

亲自到诊所领取治疗物品

由于我们不是随到随诊型诊所,因此您需要事先预约,而预约将在您进行电话诊疗咨询时安排。

重要信息

如果您在服用第一片药之后改变主意、决定继续妊娠的话,那么我们无法保证妊娠的健康进行,我们建议您尽快去看全科医生,以安排产前检查。

法律信息

这些药物是开给您的。

将您的药物给予他人是违法行为,因为药物是开给您个人的。如果您不使用这种药物,那么请联系我们了解应该如何处理。然而,如果您需要寻求医疗帮助,那么这绝不应成为您不求助的理由。

如果您决定不进行(药物)人工流产,也不准备服药,那么请:

- · 将药物交还至 NUPAS 或药房。
- 因为,将药物给予他人是违法行为。
- 故意在家中服药 10 周以上,或将药物用于之后的妊娠,都属于违法行为。

早期药物流产(间隔服药)——第二阶段居家治疗

电话诊疗咨询后,我们会帮您预约一家您方便前往的诊所。您将接受超声检查,以确定怀孕日期。之后,如果您的情况合适的话,那么我们会给您开口服的米非司酮(Mifepristone)(用水吞服)。

服用米非司酮后,您可以立即离开诊所。进行第二阶段居家治疗时,您将收到 6 片米索前列醇药片和止疼药。

服用米非司酮(第一阶段治疗)后,必须间隔 24 至 48 小时,才能服用米索前列醇。

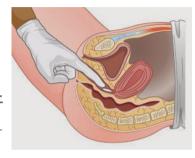
米索前列醇 (Misoprostol) 的服用方法

您 可 以 将 米 索 前 列 醇 药 片 塞 入 阴 道,或 放 在 脸 颊 和 牙 龈 之 间 。详 情 请 参 见 插 图 。 米 索 前 列 醇 会 引 起 剧 烈 的 疼 痛 性 痉 挛 和 大量出血。

在开始治疗前,请务必用肥皂和水彻底清洗双手。无论是 将米索前列醇药品放入口腔还是阴道,放药前后都要洗 手。

阴道塞药

- 1 排尽膀胱尿液。
- 2 用肥皂和水彻底清洗双手。
- 3 塞入四片药片, 尽可能塞到阴道 深处。药片的具体 位置并不重要,只 要不会掉出即是, 要不会掉出即是, ,可。 用指尖尽可能往上 推,可以将所有可以 一齐塞入。您可以



躺着、蹲着或抬起一条腿站着塞药, 选择自己舒服的姿势即可。

4 如果 3 小时后您感觉良好,但 没有出血,或者只是少量点滴/擦抹状出血,那么请将另外两 (2) 片药也塞入阴道,或放到上脸颊和牙龈之间,每侧放置一(1) 片。阴道内的药片会自行溶解,而如果药片是放在脸颊和牙龈之间的话,请等待 30 分钟,然后用水吞服剩下的药片。有少量出血时,请避免阴道给药。如果未使用第二剂米索前列醇,那么请参考患者信息手册,其中说明了正确处理药物的方法。切勿将剩余药物给予他人或在今后怀孕时使用。

放在口腔内脸颊和牙龈之间的位置(含 服)

- ① 建议在将药片放入口腔之前,先喝口水润湿口腔,这样做有助于药片的溶解。
- 2 将四片药片放入口腔,根据自己的情况,放在上脸颊和牙龈之间或者下脸颊和牙龈之间(每侧 2 片),让药片溶解 30 分钟。请务必小口口来会导致药片无法溶解。在此期间,请勿吞服药片。如果30 分钟后药片仍未完全溶解,您可以用少量水吞服。药片可能会在口腔留下异味。



3 如果 3 小时后您感觉良好,但 没有出血,或者只是少量点滴/擦抹状出血,那么请在阴道内塞入两(2) 片药,或将药片放到上脸颊和牙龈之间,每侧放置一(1) 片。阴道内的药片会自行溶解,而如果药片是放在脸颊和牙龈之间的话,请等待 30 分钟,然后用水吞服剩下的药片。

止疼药

您将在短时间内经历剧烈的痉挛和疼痛。这是妊娠物的排出过程。请务必在家中备好止疼药。诊所会给您一些药物,让您带回家备用,但我们建议您在家里备好布洛芬(Ibuprofen)或扑热息痛(Paracetamol)。护士/助产士会根据您的病史和潜在的过敏症,与您讨论最佳方案和首次治疗。

以下是止疼药服用方法的例子:

- 当疼痛开始时,可以服用布洛芬(2×200毫克) 缓解轻微疼痛,并且可以每4至6小时服用一次(24小时内最多服用6片)。
- 扑热息痛可用于轻微至中度的疼痛,适用于不能服用布洛芬的患者(24小时内最多服用8片)。
- 1×30 毫克磷酸可待因 (Codeine Phosphate),每
 6至8小时服用一次。
- 使用灌有热水的瓶子(请按照制造商的说明使用),因为热量也有助于缓解疼痛。

请注意:

- ・服用可待因期间请勿开车或操作机器。
- ・请勿在米索前列醇给药后开车,要等到妊娠物 已经排出且感觉良好后,才能再度开车。
- ·建议您有伴侣或可以信任的成人(18 周岁以上)陪伴左右,以便在家中为您提供帮助。这是 为了确保您本人和受供养者(如有)的安全。

早期药物流产的注意事项和常见副作用

流产通常在服药后的2-12小时内进行。您应该会出血并排出血块。在服用第一阶段药物(即米非司酮)后,您可能会开始出血。

如果发生这种情况,您仍然必须按照说明,服用第二阶段药物(即米索前列醇)。如果出血量很大,那么请将药品送入脸颊和牙龈之间(参阅第20页)。

您可能会继续断断续续地出血,这个过程最长可达4周。如果服用米索前列醇后没有出血的话,您应该致电我们的人工流产后续护理热线,以咨询临床医生。

有些患者可能会出现恶心和/或头疼等药物副作用。 在个别情况下,您可能会出现面色潮红或皮疹。

· 如果您出现其中任何一种症状,请立即联系善 后热线(Aftercare Line)。

如果您在服用米非司酮后 90 分钟内出现呕吐,请联系诊所或人工流产后续护理热线,因为您可能需要再服一剂药。

在第二阶段治疗开始前,有些患者可能会出现阴道出血。如果发生这种情况,请使用卫生巾,而不要使用卫生棉条。类似于月经量多的出血则属于正常情况。如果出血让您感到担心,或者如果您对药物有不良反应,请立即联系诊所或人工流产后续护理热线。

出血

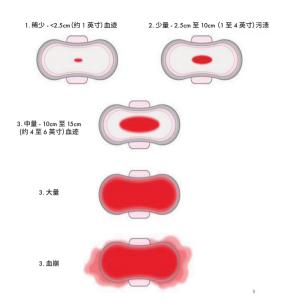
出血量和出血类型可能因人、因人工流产情况而异。在药物流产期间出现轻量、中量或大量出血都属于正常情况(参阅第 25 页示图)。不是所有人都会在药物流产期间流出血块,但如果出现这种情况,那血块的大小不应该大于柠檬的大小。不出血/稀少出血(如图 1)或血崩(如图 5)都不是正常现象,因此,您应该在发生以下情况时,拨打 0333 016 0400 致电人工流产后续护理热线进行咨询:

- 在服用米索前列醇 48 小时后,您根本没有出血,有点滴出血/仅能在擦拭后在纸巾上看到血迹(参阅图 1 稀少)。
- · 您经历了大量出血,2 小时内已经连续浸满 2 片超大号卫生巾(图 4 大量)。

如发生超大量出血且感觉不适,请拨打999(请参阅图5血崩)。

出血通常会在用药 2 小时后开始。对于大部分女性而言,出血会持续大约 2 至 4 小时。最初可能只是轻微失血,但出血量会逐渐增多,直至流产。流产后,出血量将逐渐减少,但您仍会在 7 至 14 天内继续出血(与经期类似)。

请确保使用卫生巾,直到下次经期来潮。由于存在感染风险,因此请勿使用卫生棉条。使用卫生巾有助于跟踪失血量,还能帮助预防感染。



风险/并发症和失败率

在诊疗咨询期间,我们将与您充分地探讨治疗存在的风险以及可能出现的并发症。

药物流产的失败率非常小。如果失败,则将通过进一步干预措施完成流产过程(即在药物流产后进行手术干预),而且,进一步干预措施的失败率会更小。

可能出现以下并发症:

- 不完全流产,存在部分组织残留(发生概率低于 1/100 至 2/100)。
- · 大量出血,需要输血(发生概率低于 1/1000)。
- 有时可能会出现感染(发生概率低于 1/100)。

(RCOG, 2022年)

感染

有时会发生少量组织残留的情况(即没有随妊娠物排出),这可能会引起感染。严重的并发症都有相应的预警迹象。如果您出现以下任何症状,请立即拨打0333 016 0400 致电人工流产后续护理帮助热线:

- 高 体 温 和 / 或 发 热 、流 感 样 症 状 或感觉发抖。
- · 出血量非常大,每小时浸满 2 片以上的卫生巾,并且已持续 2 小时。这里所指的是量多型卫牛巾。
- 无 法 通 过 止 疼 药 或 热 敷 缓 解 的 腹部疼痛或腹部不适。
- 阴道分泌物有异味。

请参阅第 50 页的"败血症工具"。

如果您出现以下任一症状,请立刻拨打 999 或让您身边的人呼叫救护车:

- 如果排出妊娠物后,血液每5至10分钟就会浸满一片厚卫生巾,并且您还会排出超过手掌大小的血块的话,那么这属于异常情况,您应该前往当地的急诊室。
- 失去意识。
- 严重的过敏反应,例如面部、口腔、喉咙肿胀或呼吸困难。

早期药物流产 (EMA) 的

后续护理

无论您处于妊娠期的哪个阶段(即怀孕阶段),我们建议所有患者在3周后再次进行妊娠试验。请务必使用您在当天排出的第一份尿液样本进行试验。您的人工流产后续护理包内就有验孕试剂盒,其中附有完整的使用说明。如果验出怀孕,您必须立即联系诊所。

您可以拨打 0333 016 0400 与医疗专业人员讨论任何问题。他们每天 24 小时待命,周末和节假日也照常提供服务。

后续护理帮助热线

电话: 0333 016 0400

电话: (01) 874 0097 (爱尔兰)



手术流产

手术流产是一种安全、简单的手术,目的是终止妊娠。根据健康状况、个人选择和妊娠期(怀孕阶段)的不同,使用的方法也会有所不同。手术流产是小手术,以日间手术的方式施行,不需要在医院过夜。

手动负压吸引术 (MVA)

这种方法适用于怀孕 14 周内的情况,需要将一根管子通过子宫颈(即阴道通向子宫的开口)插入子宫。 外科医生会用吸管轻轻地吸出妊娠物。

这个手术很短,通常只需要 10 至 15 分钟。患者的恢 复也很快,通常短暂休息一会儿后就能离开诊所。

在某些情况下,MVA 手术可以在局部麻醉下进行,但我们只建议怀孕不到 10 周的女性使用这种流产术。

扩张宫颈和清宫术 (D&E)

这种方法适用于怀孕 14 周以后的情况。它需要将名为"卵圆钳"的特殊器械通过子宫颈塞入子宫,并将妊娠物钳出。

D&E 通常在全身麻醉(简称 GA)下进行。正常情况下,手术将持续 10 至 20 分钟。

清醒镇静下的手术流产

清醒镇静(简称 CS)会用到多种药物,作用是帮助您在医疗过程中放松和止痛。它能减轻焦虑,非常适合大多数短程妇科手术。清醒镇静能让您快速恢复,在术后不久就恢复日常活动。

清醒镇静药物通过手臂或手背静脉注射给药,医护人员将在手术过程中全程监测您的各项指标。手术期间,您将保持清醒,并能够与护士和医生交谈,但是会感到困倦。手术结束后,这种状态可能仍将持续数小时。接受清醒镇静后,您可能对手术过程没有任何记忆,或者记忆有限。

然后,您会接受局部麻醉,让子宫颈失去知觉。您可能会感到轻微刺痛,但这种感觉不会持续太久。这时镇静药物会起到一些帮助。

之后,外科医生将开始进行流产手术,同时护士/助产士将全程密切监测您的情况。

手术结束后,将有工作人员搀扶您前往恢复区。在恢复区,具备专业资质的工作人员将照顾您,并监测您的恢复情况。当工作人员确定您已经从镇静状态中恢复过来时,您就可以出院了。

我们要求您有一位负责任的成年人陪伴您回家,并 陪伴您直到次日。由于您无法开车或操作任何机器, 因此您需要安排回家的交通工具。

在获得您的手术同意之前,我们将向您详细解释与清醒镇静相关的副作用和并发症。

全身麻醉下的手术流产

全身麻醉(简称 GA)是一种可控的无意识状态,您会被给药并进入睡眠状态,从而不会在手术过程中意识到手术的进行,也不会感到疼痛。

全身麻醉非常适合希望在手术期间"睡着"的孕妇,适用孕期介于怀孕 5 周至 23 周零 6 天之间。

全麻药物通过手臂或手背静脉注射给药,会让您进入睡眠状态,医护人员将在手术过程中全程监测您的各项指标。您还会受到麻醉师的密切监测,护士/助产士也会全程陪伴在您左右。

子宫颈准备

施行流产术前,医护人员会用米非司酮、米索前列醇和吸液型扩张棒 Dilapan,让子宫颈(即子宫的"颈部")为手术做好准备。您可能仅需要其中一种药物,也可能需要多种药物。我们将向您充分说明您需要进行哪些准备、什么时候准备以及如何准备。

米非司酮和米索前列醇药片可以软化子宫颈,使其更易扩张(打开)。Dilapan 是火柴棍大小的小棒,用于在术前塞入子宫颈。塞入后,Dilapan 会膨胀起来,从而轻轻打开子宫颈。我们将在诊所为您放入Dilapan,只需几分钟即可完成。在这个过程中,我们可能会使用注射型或喷雾型局部麻醉剂。如果您的流产术将持续两天的话,那么您可以在放入扩张棒后回家休息。Dilapan 的膨胀可能会引起痉挛或非常轻微的出血,在极个别情况下,还会出现羊水破裂的情况,进而导致流产。有时 Dilapan 也可能掉出来。我

们将向您提供额外信息,让您了解疼痛控制以及开始分娩或羊水破裂时该如何行动。

手术流产具有以下风险:

- · 子宫伤害(发生概率:1至 4:1000)
- 子宫颈伤害(发生概率:1:100)
- · 大出血(发生概率:1至 4:1000)
- · 感染(发生概率:低于 1:100)
- · 妊娠物残留(发生概率:3:100)

(RCOG, 2022年)

*虽然所有外科手术都有一定的风险,但您可以放心,我们拥有优秀的安全记录,而且只聘请高资质的外科医生、麻醉师和护士/助产士。

手术流产后的 体力活动

- 接受流产手术后的 24 至 48 小时内, 您应该让自己休息、放松。
- · 般而言,当您感觉舒适后,您便能立刻恢复正常活动,包括洗澡或淋浴、使用卫生棉条、进行体育锻炼(包括游泳)和提重物。 (nhs.uk,2022年)

在全身麻醉下进行人工流产后,我们要求您在手术后的 24 小时内有人陪护。

避孕

在该手术过程中,您可以在全身麻醉的状态下植入避孕环或皮下埋植剂。

清醒镇静/全身麻醉和哺乳

清醒镇静或全身麻醉时使用的所有药物几乎都会进入母乳,但药量非常小,不会对您的宝宝造成影响。当您感觉身体已经恢复,并已经准备好恢复哺乳时,您可以立即开始哺乳。请留意观察您的宝宝是否有过度嗜睡的迹象。您可以在手术前吸出母乳,准备一定存量,以备手术后使用。

手术之后

在您离开诊所之前,我们会和您讨论您的人工流产后续护理安排,并会向您提供一个护理包,其中包含:

- 避孕宣传册
- 避孕套
- 我们人工流产后续护理热线的联系方式

后续护理帮助热线

电话: 0333 016 0400

电话: (01) 874 0097 (爱尔兰)



手术流产后的注意事项

您的出血量因妊娠阶段而异,少时只是轻微出血,多时则与月经量最多时相当。术后7至14天内出血是正常情况,其中有几天您还可能会排出小血块。判断依据:请根据您自己的经期为准,出血量绝不能超过您的经期最大量。

如果人工流产前您处于妊娠早期(即孕 5 至 7 周),您的失血量可能会非常少。然而,这并不表示您的流产术失败了。

如果您的妊娠症状持续超过一周,或者您"感觉"自己仍在怀孕,请联系人工流产后续护理热线。

请确保使用卫生巾,直到下次经期来潮;切勿使用卫生棉条。这样做有助于跟踪失血量,还能帮助预防感染。

如果出血持续 2 周以上,或者您对自己的出血情况感到担忧,请拨打人工流产后护理热线联系我们。

感染

在施行流产术期间,医护人员会给您使用 2 种不同的抗生素(除非您对抗生素过敏)。有时,人工流产时未排出的微小组织碎片可能会导致感染。严重的并发症都有相应的预警迹象。

如果您出现以下任何症状,请立即拨打0333 016 0400 致电人工流产后续护理帮助热线:

- 高体温和/或发热、流感样症状 或感觉发抖。
- ・出血量非常大,每小时浸满2片以上的卫生 巾,并且已持续2小时。这里所指的是量多型 卫生巾。
- 无法通过止疼药或热敷缓解的腹部疼痛(疼痛 感超过痛经)或腹部不适。
- 阴道分泌物有异味。

请参阅第50页的"败血症工具"。

后续护理帮助热线

电话: 0333 016 0400

电话: (01) 874 0097 (爱尔兰)



术前建议

注意事项

在您抵达诊所之前,请务必遵循这些说明,否则您的流产术可能会被推迟,有时还可能会被取消。

对于所有咨询、早期药物流产和手术流产,您必须遵循以下指示:

- 穿着宽松、舒适的服装。
- 携带处方药或吸入器清单。
- 如果您正在服用处方药,则应该继续照常服 药。
- · 如果您被开具了以下药物,请联系我们:阿司 匹林 (Aspirin)、华法林 (Warfarin) 或氯吡格雷 (Clopidogrel) [波立维 (Plavix)]。
- ・ 您需要携带一些卫生巾(而不是卫生棉条)。

如果您要进行全身麻醉或清醒镇静流产术,那么您还需要遵循以下指示:

- 术前2小时内,只能饮用清液(水)。
- 术前 6 小时内,禁食固体食物。
- 确保手术后 24 小时内有人陪护。
- 我们强烈建议您,在手术前后的 24 小时内不要吸烟。
- 携带睡袍和拖鞋。

- 手术前,请摘除面部和身体上的所有穿孔饰品、卸妆并卸去指甲油。
 - 手术前,请摘除所有隐形眼镜。
 - ·如果您在手术前 48 小时内生病,请联系诊所, 因为您可能需要重新预约。

后续护理帮助热线

电话: 0333 016 0400

电话: (01) 874 0097 (爱尔兰)



早期药物流产和手术流产的 后续护理

- 服用布洛芬或扑热息痛等止疼药,来缓解疼痛或不适。
- 使用卫生巾,而不要使用卫生棉条,直到不再出血(这有助于您观察自己的失血量)。
- 一般而言,当您感觉舒适后,您便能立刻恢复 正常活动,包括洗澡或淋浴、使用卫生棉条、 进行体育锻炼(包括游泳)和提重物。 (nhs.uk, 2022年)
- 如果出现超大量出血,并感觉不适的话,请 拨打 999(请参阅第 25 页的图 5"血崩")。

如果出现以下情况,请致电我们:

- 每小时连续浸满至少2片超大号卫生巾,并且已持续2小时(请参阅第25页的有关正常出血量和出血类型的建议)。
- 出现异常阴道分泌物,分泌物有异味。

- 24 小时后,出现发热或类似流感的症状。
- 疼痛加剧,包括未确诊的异位妊娠的疼痛迹象(例如,一侧出现下腹疼痛,即肋骨下方或上至肩膀一侧)。
- (即第二阶段用 药)后的48小时内,仅出现轻微出血或没有出血,或者卫生巾或内裤上仅有点滴或擦抹状血迹。
- 人工流产 1 周后, 仍感觉自己怀有身孕。 (RCOG, 2022年)

性生活

只要您自己感觉准备好了,即可立即恢复性生活。但如果您不想再度怀孕,就应该采取避孕措施,因为流产后通常会立即恢复生育能力。(nhs.uk,2022年)

请参考第 12 页的避孕方法。

乳房不适和漏奶

如果您在流产术前就感到乳房不适的话,这种症状可能需要一周左右才会得到缓解。如果 2 周后您仍然感到不适,请联系人工流产后续护理热线。

妊娠不足 12 周的患者出现漏奶,这属于异常情况。如果您感到担忧,请来电咨询我们。如果您感到乳房疼痛、发胀、发热并有发炎/发红部位,您可能是受到了感染。这时请联系人工流产后续护理热线或您的全科医生。

恶心/想吐

如果您在流产术前就感到恶心或者想吐,这种症状可能需要一周左右才会得到缓解。您服用的药物也可能会导致您感到恶心/想吐。然而,如果2周后情况仍未好转,这时请联系人工流产后续护理热线。

开车

接受全身麻醉后,您至少在 48 小时内不得开车。请向您的保险公司咨询具体情况。如果您发生事故,您的保险可能不予理赔。

在英国境外旅行/度假

在妊娠测试结果呈阴性并进行 4 周检查之前,不建议您去任何地方度假。如果您没有将您的情况告知您的旅行保险公司的话,旅行保险公司可能不会承保任何健康医疗问题。由于存在感染风险,我们建议您 4 周内不要下海游泳。

请注意:

将人工流产药物带出 英国是违法行为。

术后检查

我们建议您在 4 周内进行体检。您可以在当地的避孕和性健康诊所(简称 CASH)或您的医生诊所进行体检。

重做妊娠试验

如果您进行的是早期药物流产,那么您必须在 3 周内再进行一次妊娠试验,以确认流产是否成功。请务必使用您在当天早晨排出的第一份尿液样本进行试验。验孕试剂盒就在您的人工流产后续护理包里。如果试验结果呈阳性,您必须立即联系诊所或人工流产后续护理热线,以便为您安排复诊。如果复诊超声检查显示终止妊娠失败,您仍然怀有身孕,那么我们可能为您安排终止妊娠手术。鉴于您服用的药物会带来风险,我们不建议您继续妊娠。

如果您进行的是手术流产,那就无需进行妊娠试验,因为手术流产的失败率非常低。但如果 2 周后您的妊娠症状仍未消失,而且/或者您感觉自己仍有身孕,这时请拨打 0333 016 0400 联系人工流产后续护理热线进行咨询。

如果您为求安心,想要自己进行妊娠试验,那么我们建议您术后至少等待4周再进行妊娠试验。

后续护理帮助热线

电话: 0333 016 0400

电话: (01) 874 0097 (爱尔兰)



不明位置妊娠 (PUL) 和 异位妊娠

妊娠试验结果呈阳性表示您已经怀孕,但如果您处在妊娠非常早期,那么超声检查可能没法发现妊娠物。

这种情况非常常见,因为只要激素水平达到 10mlU/mL,妊娠试验的结果就会呈阳性。相比之下,腹部扫描需要激素水平达到 1500mlU/mL 左右才能发现妊娠物。要用扫描仪器检测出怀孕,怀孕周数至少需要达到约 4 周零 6 天,即将近 5 周。流产术必须等到扫描检测到怀孕后才能提供。

在某些情况下,由于妊娠位置在子宫外,扫描可能无法检测到怀孕。这种情况被称为"异位",而"异位"的意思就是位置错了。

异位妊娠的发生率大约为 1/100,因此非常罕见。最有可能的情况是孕周太早/妊娠物太小,因而导致扫描无法检测到怀孕。然而,如果您认为自己有异位妊娠,请务必前往急诊室就诊。

异位妊娠有哪些症状?

症状可能在怀孕 4周至10周之间出现。

症状包括以下一种或多种:

- 下腹部(肚子)单侧疼痛。可能是剧痛,也可能缓慢加剧,几天内变得更加疼痛。情况可能会更加严重。
- 经常发生阴道出血,但并非总是如此。这往往与 月经期间的出血不同。例如,出血量可能比正常 月经量更大或者更小。血液颜色也可能更深。然 而,您可能会误以为是月经来迟了。
- 也可能出现其他症状,例如,腹泻、头晕,或排便 (大便)时感到疼痛。
- 可能会出现肩尖疼痛。这是因为有部分血液渗 入腹部,刺激了横膈膜(即用于呼吸的肌肉)。
- 严重的疼痛或"昏倒"。由于出血量很大,所以这是紧急情况。
- 有时,异位妊娠并没有任何预兆症状(例如疼痛),因此,由于突然大量内出血而导致的昏倒有时是异位妊娠的第一个征兆。

如果您被建议在7至14天内复查,但在此期间出现以上症状的话,这时您**必须**前往急诊室就诊。

异位妊娠在哪里形成?

大部分异位妊娠发生在受精卵附着在输卵管内壁时(即输卵管妊娠)。极少数情况下,异位妊娠也会发生在其他部位,例如卵巢或腹部(肚子)。



后续护理帮助热线

电话: 0333 016 0400

电话: (01) 874 0097 (爱尔兰)



静脉血栓栓塞 (VTE)

什么是静脉栓塞形成?

血栓是血管(静脉或动脉)内的血块。静脉血栓出现 在静脉中。静脉是将血液带回心脏和肺部的血管,而 动脉则会将血液带走。

深静脉血栓(简称DVT)是在腿部、小腿或骨盆的深静脉内形成的血块。

为什么我会有风险?

怀孕会增加您出现深静脉血栓的风险。不过,静脉血栓在妊娠期或产后6周仍不常见,每1000名女性中仅会发生1至2例。深静脉血栓形成(DVT)可能发生在怀孕期间的任何时候。

为什么要重视深静脉血栓?

静脉血栓可能会很严重,因为血块可能脱落并在血液中流动,直到卡在身体其他部位,比如肺部。这种情况被称为肺栓塞(简称 PE),可能危及生命。

深静脉血栓可能出现以下症状:

- 手臂或腿部肿胀。
- 小腿疼痛或压痛。
- 手臂/腿部发热或发红越来越严重。

如果您出现以上任一症状,则应立即寻求帮助。 确诊并治疗深静脉血栓可降低 发展成肺栓塞 (PE) 的风险。 肺栓塞 (PE) 的症状可能包括:

- 感觉非常不适。
- 突然昏倒。
- 突然出现原因不明的呼吸困难。
- 胸痛/胸闷。
- 咳血。

哪些因素会增加我出现 DVT/PE 的风险?

如果您属于以下情况的话,您出现血块的风险将会更高:

- 35 岁以上。
- 超重,体重指数 (BMI) 超过 30。
- 吸烟。
- 已怀孕过三次或三次以上。
- 曾经患过静脉血栓/有静脉血栓家族史。
- 患有心脏病、肺部疾病或关节炎等疾病。
- 患有严重的静脉曲张,伴有疼痛或膝盖以上发红/肿胀。
- 由于孕吐等原因导致怀孕期间脱水或活动能力 下降。
- 长时间不动或旅行 4 小时或更久(乘坐飞机、 汽车或火车)。

如果您被确定有静脉血栓形成的风险因素,并且预约了外科手术,我们将为您提供血液稀释注射剂和压力袜。

后续护理帮助热线

电话: 0333 016 0400

电话: (01) 874 0097 (爱尔兰)



败血症 (患者与护理人员须 知信息)

什么是败血症?

败血症是一种威胁生命的疾病,是人体应对损伤自身组织和器官的感染的表现。感染是由侵入人体的微生物或"病菌"(通常是细菌)引起的,可能局限于身体特定部位(例如牙齿脓肿),也可能在血液中更广泛地传播(常称为"败血症")。

和心脏病发作、中风一样,败血症也属于医学急症。 败血症患者的死亡几率比心脏病发作或中风患者高出五倍。如果及早发现,绝大多数患者的预后都是良好的,但至关重要的是不要延误就医。败血症可能导致休克、多器官衰竭和死亡,尤其是在未能及早发现和及时治疗的情况下。 败血症患者的快速诊断和管理,对治疗成功至关重要。

为什么我会有风险?

如果没有及时发现和治疗,每个人都有可能因轻微感染(例如"流感"、尿路感染、胃肠炎、呼吸道感染等)而患上败血症。如果您在流产术前后出现任一症状的话(详见下文),请立即告知我们。

败血症的症状

败血症的症状通常发展很快,可能包括:

- 剧烈颤抖和肌肉疼痛。
- 阴道分泌物出现变化和/或不规则阴道出血,并可能伴有或不伴有下腹部/背部疼痛。
- 不排尿(在过去 12 至 18 小时内)。
- 低血压,可能导致站立时感觉头晕。
- 精神警觉性发生变化,例如意识混乱 或定向障碍。
- 皮肤冰冷、湿冷和/或斑驳/苍白。

如果您在终止妊娠后的 6 周内出现以上任何迹象/症状,请拨打我们的 24 小时帮助热线、联系您的全科医生或前往急诊室。

治疗

- 使用抗生素治疗感染。可以在家或在医院进行,具体取决于感染的 严重程度。
- 源头控制:即治疗感染源,例如脓肿或受到感染的伤口。
- 输液:可能需要通过静脉留置针进行(即打点滴)。
- · 供氧:如果重要器官受到败血症的影响(例如呼吸和/或血压),那么在治疗感染期间,患者可能需要进入

• 重症监护病房 (ICU) 接受器官支持,例如肺部人工通气(呼吸机)、肾脏支持(人工肾脏机)等。



抗 D 免疫球蛋白注射 (仅限怀孕 10 周之后的手术)

大部分人的血液里都有恒河猴因子(即 Rh 因子)。约有 85%的人为 Rh 阳性血型,其余人的血型为 Rh 阴性。

如果 Rh 阴性的女性怀孕了,而胎儿的父亲是 Rh 阳性的话,那么胎儿就很有可能是 Rh 阳性。(在这一阶段还无法辨别胎儿的 Rh 因子。)

如果 Rh 阳性细胞从胎儿进入母体血液,母体就会产生一种称为抗 D 抗体的特殊细胞,来攻击并破坏这些外来的 Rh 阳性血细胞,就好像是在抵抗感染一样。

这种抗体一旦形成,就会留在母体血液中,影响将来的怀孕,并可能终生存在。

Rh 阳性血细胞可能通过多种途径进入女性的血液:

- 在正常分娩期间
- 自然流产后
- 由于输血不当

如果验血结果显示您为 Rh 阴性,而且您已经怀孕 10 周或以上,那么您将在手术后接受抗 D 免疫球蛋白注射。这种注射将破坏所有可能进入您血液的 Rh 阳性血细胞。这能防止您产生抗 D 抗体,以避免将来怀孕时出现任何问题。

您不用为自己是 Rh 阴性感到过度担心。如果您以前生过宝宝,那么您可能在分娩后就已经注射了抗 D疫苗。即使这是您第一次怀孕,也无须担心。Rh 阴性

女性,在怀孕期间都会在医院产前门诊接受定期检查,医院也会检查宝宝的血液。如果宝宝是 Rh 阴性,就无需进行抗 D 注射。

此外,您未来怀的宝宝也未必就是 Rh 阳性。这种情况只有在您的伴侣是 Rh 阳性时才会发生。

终止妊娠或自然流产后,一定要接受抗 D 注射,因为我们并不知道宝宝是什么血型。分娩后,也可能会进行抗 D 注射,这具体取决于宝宝的血型。请务必咨询您的医生。

后续护理帮助热线

电话: 0333 016 0400

电话: (01) 874 0097 (爱尔兰)



常见问题

如果我改变主意了,怎么办?

如果您对自己的决定感到不确定,请不要担心。在流产术开始之前,您随时可以改变主意。如果您认为需要更多时间考虑的话,请告诉我们。如果您认为与有资质的咨询师交谈会对您有所帮助的话,我们可以为您安排。

人工流产会导致我将来无法怀孕吗?

进行人工流产不会影响您的生育能力。实际上,您的生育能力会在人工流产后立即恢复正常。因此,使用避孕措施防止再次怀孕非常重要。

做人工流产需要多少钱?

如果您居住在英格兰、威尔士或北爱尔兰的话,大多数人工流产费用均由 NHS 全额资助。请来电告诉我们您的所在地和您全科医生的详细信息,以了解您是否符合资助条件。如果您居住在英格兰和威尔士以外的地区,那么您需要自费进行流产术。

请在以下网址访问我们的网站,了解我们服务的最新价格:www.nupas.co.uk。

进行流产术的 当天,我是否可以有人陪 同?

当然,亲人或者朋友的支持可能会让您更好过一些。他们可以陪同您参加部分诊疗环节,而其他环节您将需要独自面对。您接受手术时,他们将被带到等候室,可以在那里边看电视边等候。如果您未满 16 岁,而且希望在流产术期间有人全程陪同的话,请告知我们的团队成员。

妊娠物残留

如何处理人工流产后的胎儿组织残留?

您可能对如何处理胎儿遗体并没有具体的想法。如果是这样,那么我们会以尊重的方式处理遗体。在将遗体送去火化前,我们通常会将其与医疗废物分开收集并存放。您可以在以下网址查看英国人体组织管理局(Human Tissue Authority)的指南文件:http://www.hta.gov.uk/sites/default/files/Guidance_on_the_disposal_of_pregnancy_remains.pdf。

您也可能希望将胎儿的遗体带走(这取决于您接受的流产术类型),自行安排遗体的处理。处理方式可能包括私人仪式、土葬和火葬。如果您希望带走遗体,那么我们会用不透明(看不见里面)的防水容器装好遗体。我们可以为您联系葬礼承办人,葬礼承办人将与您探讨您的个人意愿及细节安排。

我有年幼的子女,是否可以带他们 一起来?

很遗憾,我们不允许儿童进入诊所,所以您必须在赴 诊当天做好托儿安排。否则,您可能需要重新预约或 安排您的流产术。

我的流产术会被保密吗?

除非得到您的允许,否则我们不会将您的信息透露给任何人。我们将自始至终尊重您的隐私权和尊严。所有诊疗和治疗都是完全保密的。但是,如果我们认为您面临虐待或伤害风险,那么我们有义务通知当地的保护团队。这是为了保护您的安全。

我的信息会被如何使用?

我们有法律义务向卫生部(首席医疗官)发送一些数据,例如年龄、地区、怀孕次数和孕期。HSA4 表格是人工流产通知表,将被发送至卫生部。法定 HSA4 表格的内容用于向首席医疗官通报人工流产情况,并将由卫生部用于统计目的。

我们不会公布您的任何个人信息,提交给卫生部的数据也无法识别到您的身份。

反馈与投诉

我们非常重视您所受到的护理和舒适度,我们努力确保您的护理的每个阶段都达到最高标准。我们欢迎所有反馈意见,并会在治疗结束时向您分发意见表。您可以通过填写这张表格,来分享您对我们服务的看法,并帮助我们继续改进。

我们理解,有时,您可能会希望向我们正式地提出反馈或投诉。如果您对我们服务的任何方面感到不满意,并希望提出投诉的话,请您:

• 联系工作人员或诊所经理,或

发送电子邮件到:enquiries@nupas.co.uk

调查和回复投诉的时限取决于投诉的性质和复杂程度。收到投诉后,调查经理会联系您,并与您商定一个时限。这是为了确保我们对投诉做出及时、正确且符合投诉人意愿的回应。

有用资源

NUPAS CLINIC (NUPAS 诊所)

为怀孕、避孕和性健康方面的选择提供支持。帮助热

线:0333 004 6666

网站:www.nupas.co.uk

NHS CHOICES (NHS 选择)

提供有关性健康和地方性健康服务的信息。

网站:www.nhs.uk

SEX: WORTH TALKING ABOUT (性:值得一谈)

为青少年提供性健康信息。 帮助热线:0300 123 2930

网站:www.nhs.uk/worthtalkingabout

BROOK

为 25 岁以下的青少年提供免费且保密的性健康建议和避孕指导。

网站:www.brook.org.uk

FAMILY PLANNING ASSOCIATION (计划生育协会)

提供性健康信息,针对避孕、性传播感染、孕后选择、人工流产和备孕提供建议。

网站:www.fpa.org.uk

DOMESTIC ABUSE (家庭暴力)

为各类家庭暴力受害者提供帮助和支持。帮助热

线:0808 168 9111

网站:www.victimsupport.org.uk/domestic/abuse

备	i iz	È							



备	i iz	È							

预约详情
第一次预约
星期几:
日期:
时间:
时间:
第二次预约

治疗	超田	时间	说明
第一阶段 用药 (米非司酮)			
第二阶段 用药 (4 片米索前列醇)			
4 小时后, 使用另外 2 片米索前列醇			
止疼药		药品名称:	

出血模式	
治疗后3周妊娠试验	结果:
如果出现任何问题,请说明	
NUPAS 诊所联系记录	