

Tartalomjegyzék

Bevezetés

Választási lehetőségek terhesség esetén	6
Konzultáció	9
Nemi úton terjedő fertőzések (STI) vizsgálata	11
Fogamzásgátlás	12
Kezelési lehetőségek	15
Korai gyógyszeres terhességmegszakítás	16
Műtéti terhességmegszakítás	28
Műtét előtti tanácsadás	36
Korai gyógyszeres abortusz és műtéti terhességmegszakítás utókezelése	38
Ismeretlen elhelyezkedésű terhesség (PUL) és méhen kívüli terhesség	42
Vénás tromboembólia (VTE)	45
Tájékoztatás a szepsziszről az ügyfelek és ápolók számára	48
Anti-D injekció	51
Gyakori kérdések	53
Visszajelzés és panasztétel	56
Hasznos elérhetőségek	57
Megjegyzések	58

Hitvallás

A NUPAS az egyén választási jogát tiszteletben tartva együttérző személyzetet és biztonságos környezetet nyújt, ahol a nők terhességmegszakítással, fogamzásgátlással kapcsolatos, illetve nemi egészségügyi szolgáltatásokat vehetnek igénybe.

Értérendünk

Ügyfeleink fontosak számunkra, tiszteletben tartjuk döntési jogukat, és mindvégig támogatjuk őket.

- ✓ Minden tevékenységünk során átláthatóak és őszinték vagyunk, nyíltan és őszintén kommunikálunk.
- ✓ Csapatként dolgozunk, és közös a célunk: a lehető legjobb ellátást nyújtani.
- ✓ Gondoskodóak vagyunk és szenvedélyesen szeretjük azt, amit csinálunk.
- ✓ Megbecsüljük és támogatjuk munkatársainkat.

Terhességmegszakítás

Ha az abortusz mellett döntöttél, ne feledd, hogy nem vagy egyedül.

Minden
évbent**több**
mint
200 000
abortuszra kerül
sor az Egyesült
Királyságban

3-ból 1
nő az Egyesült
Királyságban
átesik abortuszon
élete során



Az abortusz
több mint
50 éve legális
Angliában,
Walesben és
Skóciában

Ha terhes vagy, és úgy döntöttél, hogy az abortusz a megfelelő választás számodra, kérjük, szánj időt ennek a füzetnek az elolvasására, hogy megismerd a rendelkezésre álló különböző lehetőségeket.

Több mint 50 éve nyújtunk szolgáltatásokat és ellátást a hölgyek számára, továbbá teljes mértékben támogatjuk és védjük a nők azon jogát, hogy a terhesség befejezése mellett döntsenek.

Ez a füzet tájékoztatást nyújt az abortuszkezelésekről, és tanácsokat ad arról, hogy mi fog történni a kezelésünk során. A tájékoztatás a Szülészek és Nőgyógyászok Királyi Kollégiuma (RCOG), a Nemzeti Klinikai Kiválóság Intézete (NICE) és az Aneszteziológusok Királyi Kollégiuma (RCOA) által megfogalmazott iránymutatásokon alapul.

UTÓGONDOZÁSI SEGÉLYVONAL

T: 0333 016 0400

T: (01) 874 0097 (Eire)



Abortusztörvény

Az 1967-es abortusztörvény értelmében az Egyesült Királyságban a terhesség 23. hete és 6. napja előtt legális a terhességmegszakítás. A 24. hét után csak kivételes körülmények között lehet abortuszt végezni, például ha a nő élete veszélyben forog, vagy ha a magzat rendellenességeket mutat.

A törvény kimondja, hogy két orvosnak kell egyetértenie abban, hogy az abortusz kevesebb kárt okozna az Ön mentális vagy fizikai egészségében, mint a terhesség megtartása. A két orvosnak alá kell írnia egy jogi formanyomtatványt, az úgynevezett HSA1 űrlapot.

Törvénytelen a magzat neme alapján abortuszt végezni.

Abortusz csak kórházban vagy erre szakosodott, engedéllyel rendelkező klinikán végezhető.

Mi az abortusz?

Az abortusz – más néven „terhességmegszakítás” – olyan eljárás, amely véget vet a terhességnek.

Az abortusz fontolóra vétele nagyon zavarba ejtő, stresszes és felkavaró időszak lehet. Megértjük ezt, és ígérjük, hogy gondoskodásunkkal és támogatásunkkal átsegítünk ezen az időszakon.

Titoktartás

A velünk való kapcsolattartás, illetve a kapott bármilyen kezelés teljesen bizalmas. Még ha 16 év alatti vagy, akkor sem mondjuk el senkinek, kivéve, ha erre

engedélyt adunk. Csak akkor osztjuk meg adataid más egészségügyi szakemberekkel vagy szervezetekkel, ha úgy véljük, hogy komoly veszély fenyeget Téged. Mindig igyekszünk elmondani Önnek, ha úgy gondoljuk, hogy ezt meg kell tennünk.

A fiatalkorúak és veszélyeztetett felnőttek védelme

Minden szakembernek kötelessége a fiatalkorúak és a kiszolgáltatott felnőttek jólétének védelme. Ésszerű lépéseket tesznek annak érdekében, hogy megvédjék őket az elhanyagolástól, fizikai, szexuális vagy érzelmi sérülésektől és kizsákmányolástól. Ha megállapítják az Ön „veszélyeztetettségét”, akkor a NUPAS munkatársai Önnel együttműködve megteszik a megfelelő intézkedéseket az Ön védelme érdekében.

Választási lehetőségek terhesség esetén

Választási lehetőségeid a következők:

- A terhesség megtartása;
- A terhesség megtartása, és az örökbeadás vagy a nevelőszülői gondozás fontolóra vétele;
- A terhességmegszakítás

A terhesség megtartása

Ha úgy döntesz, hogy megtartod a terhességet, fordulj háziorvosodhoz, vagy közvetlenül a szülésznőhöz (lásd a helyi kórház weboldalát); ők igazolják a terhesség tényét, és egyeztetnek időpontot a helyi szülésznővel. A szülésznő gondoskodik a terhesség alatti terhesgondozásáról. Nagyon fontos, hogy részesülj terhesgondozásban, ezért azonnal tájékoztasd háziorvosod/szülésznődet, amint eldöntötted, hogy meg szeretnéd tartani a terhességet. A terhesgondozásról és a helyi szolgáltatásokról bővebben a **www.nhs.uk** oldalon tájékozódhatsz.

Örökbeadás és nevelőszülői gondoskodás

Az örökbeadás lehet számodra a megfelelő választás, ha nem szeretnél abortuszt. Folytathatod a terhességet és szülsz, de az örökbefogadás befejezése után nem fogsz gondoskodni a babáról, és semmilyen törvényes jogod vagy kötelezettséged nem lesz a gyermekkel kapcsolatban.

Az **örökbeadás** egy hivatalos folyamat, amelyet az örökbefogadást szervező intézmény és az önkormányzat bonyolít le, és amelyet a bíróság törvényesít. Egyszer

Ha az örökbefogadás jogerőre emelkedik, a döntés végleges, és nem változtatható meg.

Hol kaphatok segítséget?

- Háziiorvosi rendelő
- A helyi kórház szülészeti szolgáltatásokra szakosodott szociális munkása, vagy felveheted a kapcsolatot a helyi szociális szolgálatokkal az örökbeadással kapcsolatban.
- Lépj kapcsolatba a Brit Örökbefogadási és Nevelőszülői Szövetséggel – a BAAF az egész Egyesült Királyságban együttműködik mindazokkal, akik örökbefogadással és a nevelőszülői gondoskodással foglalkoznak. Elérheti őket a 020 7520 0300 telefonszámon vagy a **www.corambaaf.org.uk** weboldalon.

A Te döntésed

Számos oka lehet annak, ha valaki a terhesség megszakítása mellett dönt, de bármi legyen is az ok, a döntést mindig Neked kell meghoznod.

Az abortuszról szóló döntésednek személyesnek kell lennie, és képesnek kell lenned meghozni ezt a döntést anélkül, hogy nyomás alatt éreznéd magad, vagy bárki kényszerítene rá. Néhányak számára nehéz vagy felkavaró időszak lehet eldönteni, hogy mit tegyenek egy nem tervezett terhességgel kapcsolatban; minden nő másképp küzd meg ezzel az eseménnyel. Egyes nők magabiztosan hozzák meg a döntést a terhességmegszakításról, míg mások nehezen tudnak megbékélni az abortusszal.

Tanácsadás

Abortusz előtti és utáni tanácsadást is biztosítunk.

A tanácsadásra telefonon keresztül kerül sor. Kérjük, vedd figyelembe, hogy ez nem krízisszolgálat, ezért ha úgy érezzük, hogy sürgős segítségre van szükség mentális egészségi állapotod miatt, akkor szakszolgálathoz irányítunk.

Ha úgy érzed, hogy szeretnél beszélni valakivel a döntésedről, az érzéseidről és az érzelmeidről, kérjük, hívd minket a 0333 004 6666 -os telefonszámon – bármikor beszélhetsz csapatunk egyik tagjával a rendelkezésére álló lehetőségekről, és megszervezhetjük számodra a tanácsadást.



UTÓGONDOZÁSI SEGÉLYVONAL

T: 0333 016 0400

T: (01) 874 0097 (Eire)



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

Konzultációd

Mielőtt bármilyen kezelésről döntenének, konzultálnod kell egy klinikussal, aki elmagyarázza az összes kezelési lehetőséget, és megválaszolja az abortusszal kapcsolatos esetleges kérdéseidet.

Klinikai vizsgálat

Az orvos kikérdezi az orvosi, szülészeti és nőgyógyászati kórtörténetéről. Nagyon fontos, hogy őszintén válaszolj a kérdésekre, és a lehető legtöbb információt add meg az esetleges egészségügyi állapotodról vagy a szedett gyógyszereidről. Ennek célja az Te biztonságod és kezelésre való alkalmasságod biztosítása. Kérjük, tájékoztasd az orvost, ha szoptatsz. A konzultáció telefonon, vagy ha úgy tetszik, személyesen is lebonyolítható egy klinikussal. Kérjük, gondoskodj arról, hogy csendes környezetben légy, ahol tisztán hallhatod a másikat, és egyedül maradhatsz a magánéleted megőrzése érdekében.

A konzultáció során az orvos megbeszéli Veled a nemi úton terjedő fertőzésekre vonatkozó szűrővizsgálatokat, valamint a fogamzásgátlási lehetőségeket. Tanácsot adhatunk, hogy milyen fogamzásgátlási formák állnak rendelkezésre. Fontos végiggondolni, hogy milyen típusú fogamzásgátlót fogsz használni, mivel az abortusz után is teherbe eshetsz (a fogamzásgátlási lehetőségekről lásd a 12. oldalt).

Az orvos meg fogja kérdezni, hogy megértetted-e a terhességmegszakítási eljárást, és megbizonyosodik arról, hogy megértetted-e a kezeléshez való hozzájárulást.

Ultrahangos vizsgálat

A Te orvosi, szülészeti és nőgyógyászati kórtörténetedtől függően előfordulhat, hogy az abortuszhoz ultrahangvizsgálatra van szükség. Szükség esetén ultrahangvizsgálatot végeznek a terhesség korának megállapításához, illetve annak eldöntéséhez, hogy milyen beavatkozási lehetőségek állnak rendelkezésre. Esetenként a terhesség túl korai ahhoz, hogy hasi vizsgálattal lássuk, ezért előfordulhat, hogy egy kis ultrahangszondát kell bevezetnünk a hüvelyedbe. Ha a hüvelyi vizsgálat során nem látjuk a terhességet, nem lehetünk biztosak abban, hogy a terhesség úgy fejlődik, ahogyan kellene, ekkor az orvos megbeszéli Veled a továbbiakat, és néhány nap múlva újabb vizsgálatot végez.

Lehet, hogy a terhesség túl korai ahhoz, hogy a vizsgálat során látható legyen, de az is lehet, hogy korai vetélés történt, vagy a terhesség a méhen kívül fejlődik – méhen kívüli terhesség – ***lásd a 42. oldalon a méhen kívüli terhességgel kapcsolatos további információkat és tanácsokat.***

UTÓGONDOZÁSI SEGÉLYVONAL

T: 0333 016 0400

T: (01) 874 0097 (Eire)



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

Nemi úton terjedő fertőzések (STI) vizsgálata

A konzultáció részeként felkínálunk szűrővizsgálatokat a nemi úton terjedő fertőzésekre (STI). Az STI-k védekezés nélküli hüvelyi szex, orális szex, anális szex, közösen használt szexuális segédeszközök és szoros nemi szervi érintkezés útján terjednek. A nemi úton terjedő fertőzés leggyakoribb tünete, hogy **EGYÁLTALÁN NINCSEN TÜNETE... sokan nem is tudják, hogy nemi úton terjedő fertőzésük van.** Ha nem kezelik, az STI hosszú távú problémákhoz vezethet, például kismencedei gyulladásához vagy meddőséghez (gyermekvállalási képtelenség).

STI-szűrés a NUPAS-nál

A NUPAS az alábbi betegségekre kínál szűrővizsgálatot: chlamydia, gonorrhoea, HIV és szifilisz. A tesztek gyorsak és kényelmesek – csak egy kenet- vagy vizeletvizsgálatra, valamint ujjbegyből vett vérmintára van szükségünk.

Az egyetlen módja annak, hogy megtudja, van-e STI-je, ha kivizsgáltatja magát. Ez különösen akkor ajánlott, ha nem védekeztél, ha nemrégiben partnert váltottál, vagy ha fennáll a veszélye annak, hogy partnered mással is szexuális kapcsolatba lépett. Ha már diagnosztizálták, a legtöbb STI könnyen kezelhető antibiotikummal. Ha még nem vizsgáltattad ki magad nemi úton terjedő fertőzés tekintetében, akkor most itt az ideje. Partnereddel is beszélned kell a vizsgálatról és a nemi egészség megőrzéséről. Vizsgálatokhoz és kezeléshez a helyi nemi egészségügyi szolgálatnál, fogamzásgátlási és nemi egészségügyi klinikán, a Brook-féle szakszolgálatnál vagy a háziorvosi rendelőben is hozzájuthat. A helyi szolgáltatásokat megtalálja az **NHS döntések** weboldalon: **www.nhs.uk**

Fogamzásgátlás

A konzultáció részeként az orvos megbeszéli Veled a számodra rendelkezésre álló fogamzásgátló módszereket. A nők már 5 nappal az abortusz után termékenyek, ezért újra teherbe eshetsz, ha nem alkalmazol fogamzásgátlást. Rengeteg fogamzásgátló módszer közül választhatsz, ezért ne hagyd magad elriasztani, ha az első típus nem felel meg Neked; kipróbálhatsz egy másik módszert. Számos fogamzásgátló szer több mint 99%-ban hatékony, ha helyesen használják.

LARC – hosszú hatású reverzibilis fogamzásgátlás

A LARC nagyon hatékony, mert nem annak a függvénye, hogy Neked eszedbe jut-e a beszédese vagy használata

Fogamzásgátló implantátum – Az implantátum a leghatékonyabb fogamzásgátló módszer. Hatékonysága jóval több mint 99%. A használat első évében 1000 felhasználóból kevesebb mint egy esik teherbe. A felhelyezés után három évig működik fogamzásgátlóként. Ha úgy döntesz, hamarabb is eltávolítható, és a termékenység ezután nagyon gyorsan visszatér a normális szintre.

Hogyan működik: egy kicsi, hajlékony rudat helyeznek a felkar bőre alá. Progeszteron hormont szabadít fel. Megakadályozza az ovulációt (a petesejt felszabadulását), sűríti a méhnyak nyálkáját, hogy a spermiumok ne érjék el a petesejtet, illetve elvékonyítja a méhnyálkahártyát, megakadályozva a megtermékenyített petesejt beágyazódását.

Méhen belüli spirál (IUD) – A réz spirál több mint 99%-ban hatékony. 100 spirált használóból kevesebb mint egy

esik teherbe egy év alatt. A behelyezést követően típustól függően 5–10 évig működik, és ha Ön úgy dönt, hamarabb is kivethető. Termékenysége visszatér a normális szintre, amint eltávolítják a spirált.

Hogyan működik: A méhbe egy kis, rugalmas műanyagból és rézből készült eszközt helyeznek. A réz megakadályozza a spermiumok és a petesejtek életben maradását. Megváltoztatja a méhnyakváladékot is, megakadályozva, hogy a spermiumok elérjék a petesejtet. A spirál azt is megakadályozhatja, hogy a megtermékenyített petesejt beágyazódjon a méhbe.

Méhen belüli rendszer (IUS) – az IUS több mint 99%-ban hatékony. 100 IUS-t használóból kevesebb mint egy esik teherbe egy év alatt. A behelyezést követően a típustól függően 3–5 évig használható, de hamarabb is eltávolítható. A termékenység visszatér, amint az eszközt eltávolítják.

Hogyan működik: A méhbe egy kis, T-alakú műanyag eszközt helyeznek. Progeszteron hormont



szabadít fel. Elvékonyítja a méh nyálkahártyáját, megakadályozva a megtermékenyített petesejt beágyazódását, és sűríti a méhnyak nyálkáját, hogy a spermiumok ne ériék el a petesejtet.

Fogamzásgátló injekció – ha a fogamzásgátló injekciót pontosan az utasításoknak megfelelően (13 hetente) használja, az több mint 99%-os hatékonyságot biztosít a terhesség megelőzésében. 100 injekciót használóból kevesebb mint egy esik teherbe egy év alatt.

Hogyan működik: a Depo-Proverát izomba fecskendezik, általában a farpofába vagy néha a karba; a Sayana Presst egy apró tűvel a bőr alá fecskendezik a comb vagy a has elülső részén.

A Sayana Press otthon is beadható. Az injekció progeszteron hormont szabadít fel, ami megakadályozza a peteérést (a petesejt felszabadulását), sűríti a méhnyak nyálkáját, hogy a spermiumok ne ériék el a petesejtet, és elvékonyítja a méhnyálkahártyát, hogy megakadályozza a megtermékenyített petesejt beágyazódását.

Többféle fogamzásgátló módszer létezik, köztük a leghatékonyabb a fogamzásgátló implantátum, amelyet a fogamzásgátló spirál, az injekciós fogamzásgátlók, a fogamzásgátló tabletták és az óvszer követ.

Mindezek a módszerek elérhetők a NUPAS-nál, és szolgáltatásunk részeként megvitatjuk a lehetőségeket, ellátjuk Önt fogamzásgátlóval, és segítünk Önnek megtervezni a hosszú távú fogamzásgátlást.

A fogamzásgátlással kapcsolatos további információért lásd: **www.nupas.co.uk** weboldalunkat, vagy látogass el háziorvosodhoz, ápolódhoz vagy egy helyi szexuális egészségügyi klinikához vagy szakklinikához, például Brookhoz; látogass el a **www.fpa.org.uk/resources**; vagy a **www.sexwise.org.uk/contraception/**

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

Kezelési lehetőségek

Számos lehetőséget mérlegelhetsz a tekintetben, hogy melyik terhességmegszakítás a legmegfelelőbb a Te számodra. Az elérhető abortusz típusa attól függ, hogy hány hetes terhes vagy (ezt terhességi időszaknak nevezik), és hogy mennyire vagy alkalmas a kezelésre, figyelembe véve az esetleges egészségügyi állapotaidat. Ezeket teljeskörűen megvitatjuk Veled a konzultáció során, és orvosi csapatunk is felülvizsgálja, hogy a választott beavatkozás megfelelő-e a Te számodra.

Terhességmegszakítás típusai

Korai gyógyszeres abortusz (EMA)

(10 hétnél fiatalabb terhesség esetén)

- Postai úton, a Te laciédre küldött kezelésmód.
- Személyesen, a klinikáról elhozott kezelésmód.
- A klinikán adott kezelés – időközönként

Sebészeti lehetőségek

- Sebészeti beavatkozás helyi érzéstelenítéssel
- Sebészeti beavatkozás bódításban
- Sebészeti beavatkozás általános érzéstelenítéssel

Ha Te Angliában, Skóciában, Walesben és Észak-Írországon él, a legtöbb abortuszt az NHS finanszírozza.

Korai gyógyszeres terhességmegszakítás

Korai gyógyszeres terhességmegszakítás (EMA) más néven „abortusztabletta” – két gyógyszer bevétele a terhesség megszakításához.

Az első gyógyszer, a mifepriszton, úgy működik, hogy blokkolja a progeszteron hormont. Progeszteron nélkül a méhnyálkahártya lebomlik, és a terhesség nem tud fennmaradni.

A második gyógyszer, a mizoprosztol összehúzódnásra készíti a méhet, ami görcsöt, vérzést és a terhesség elvesztését idézi elő, hasonlóan a vetéléshez.

(Megjegyzés: a mizoprosztol nem rendelkezik terhesség során való használatra vonatkozó engedéllyel az Egyesült Királyságban, de a terhesség megszakítására elismert és jóváhagyott gyógyszer).

A korai gyógyszeres abortusz előnyei a következők:

- Nem invazív eljárás, és nincs szükség érzéstelenítésre
- Magas biztonsági szint
- A kezelés (gyakran) helyben elérhető, nem kell érte sebészeti klinikára utazni.
- A kezelés előtt ehet és ihat
- A terhesség elhalála közben otthon lehet.

Postai úton, a Te laciédre küldött kezelésmód (postán küldött tabletták)

A postai úton küldött tabletták biztonságos és legális módja annak, hogy a terhességet a terhesség korai szakaszában (a terhesség 9+6. hete alatt) megszakítsa anélkül, hogy klinikára kellene menned. Ha Te alkalmas vagy a postán küldött gyógyszeres kezelésre, akkor a konzultációt követően postai úton kapod meg az EMA kezelést, a gyógyszerek szedésére vonatkozó teljes körű utasításokkal és az utókezelési szolgáltatásunk részleteivel együtt.

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

Az első tabletta bevétele – kapsz egy csomagot, amely tartalmazza az abortusztablettákat. Fontos, hogy az első és a második tabletta bevétele között 24–48 óra teljen el. Az első tablettát (mifepriszon) vízzel vedd be.

Ha az első tabletta bevételét követő 90 percen belül hánytál, akkor a lehető leghamarabb értesíts minket a 0333 016 0400-as telefonszámon, mivel előfordulhat, hogy újabb tablettát kell bevenned.

A második tabletta bevétele – **a teljes körű utasításokat lásd az EMA (időköz) 18. oldalán.**

A csomag tartalmazza továbbá a következőket:

- Fogamzásgátlási tájékoztató
- Óvszerek
- Terhességi teszt készlet

Személyesen, a klinikáról elhozott kezelésmód

Ez nem egy bármikor felkereshető ambulancia, ezért időpontot kell kérned, amelyet a telefonos konzultáció során egyeztetünk.

Fontos információ

Ha az első tabletta bevétele után meggondolod magad, és úgy döntesz, hogy megtartod a terhességet, nem tudjuk garantálni az egészséges terhességet, és azt tanácsoljuk, hogy a lehető leghamarabb keresd fel háziorvosodt a terhesgondozás megszervezése érdekében.

Jogi tájékoztatás

Ezeket a gyógyszereket Neked írták fel.

Tilos a gyógyszered másnak adni, mert azt személyesen Neked írták fel. Ha nem használod fel a gyógyszert, fordulj hozzánk annak ártalmatlanítási módjával kapcsolatban.

Ez ne tántorítson el attól, hogy orvosi segítséget kérj, ha szüksége van rá.

Ha a (gyógyszeres) abortusz ellen döntesz, és nem szeded a gyógyszert:

- Juttasd vissza a gyógyszereket a NUPAS-nak vagy egy gyógyszertárnak
- Tilos a gyógyszered másnak adni
- Tilos a gyógyszerek szándékos használata 10 hétnél hosszabb ideig otthon vagy egy későbbi terhesség esetén

Korai gyógyszeres abortusz (időközönkénti) – Második fázisú otthoni kezelés

A telefonos konzultációt követően időpontot kapsz egy számodra megfelelő klinikára. Felajánlunk Neked egy ultrahangos vizsgálatot a terhesség korának megállapítására, és ha Ön alkalmas rá, akkor szájon át (vízzel lenyelve) kapja meg a mifeprisztont.

Amint beveszi a mifeprisztont, elhagyhatja a klinikát. Az otthoni kezelés második szakaszához ó mizoprosztol tablettát és fájdalomcsillapítót kapsz.

A mizoprosztol tablettát a mifepriszton (első fázisú kezelés) után 24–48 órával kell bevenni

Hogyan kell beadni a mizoprosztolt?

A mizoprosztol tablettákat a hüvelybe vagy a pofazacskó és az íny közé kell helyezni. További részletekért lásd az illusztrációkat. A mizoprosztol erős, fájdalmas görcsöket és erős vérzést okoz.

A kezelés megkezdése előtt fontos, hogy a mizoprosztol tablettát szájba vagy hüvelybe történő beadása előtt és után is alaposan mosson kezet szappannal és vízzel.

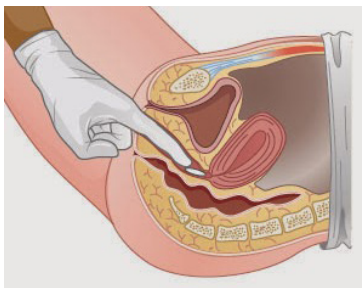
T: 0333 004 6666 T: (01) 874 0097 (Eire)

Vaginális felhelyezés

- 1 Húgyhólyag ürítés szükséges
- 2 Alaposan moss kezet vízzel és szappannal.

3 Helyezd be a **NÉGY** tablettát

a lehető legmagasabbra a hüvelyébe. A tabletták pontos helyzete nem fontos, csak ne essenek ki. Az ujjad hegyével nyomd fel őket



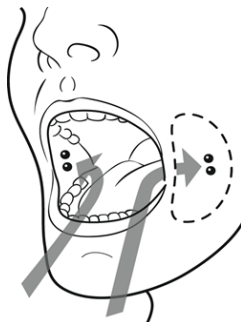
a lehető legmagasabbra; vagy egyesével, vagy mindet egyszerre. A tablettákat fekvő, guggoló vagy felemelt lábbal, egy lábon állva is felhelyezheted, ahogy a legkényelmesebb.

4 3 óra elteltével, ha jól érzi magát, de nincs vérzés vagy csak pocsolyázó vérzés vagy vérfoltok vannak, helyezze fel a további KÉT (2) tablettát a hüvelyébe VAGY a felső orcája és az ínye közé (oldalanként 1-et). A hüvelyben lévő tabletták maguktól feloldódnak – ha az arc és az íny közé kerül, hagyd állni 30 percig, mielőtt a felesleget vízzel lenyelnéd. Vérzés esetén kerülj a hüvelyi felhelyezést. Ha a mizoprosztol második adagját nem használtad fel, kérjük, olvasd el a betegájékoztatót, amely útmutatást ad a megfelelő ártalmatlanításról; **NEM SZABAD** a megmaradt gyógyszereket másnak adni, vagy egy másik terhességnél felhasználni.

A szájban a pofazacskó és az íny között (bukkális)

1 Célszerű a tabletták szájba vétele előtt egy pohár vízzel megnedvesíteni a száját, mivel ez segít a tabletták feloldódásában.

2 Helyezzen NÉGY tablettát a szájába a felső orca és az íny vagy az alsó orca és az íny közé (mindkét oldalra kettőt), amelyik a legmegfelelőbb a Te számodra, és hagyd a tablettákat 30 perc alatt feloldódni. Fontos, hogy vizet kortyolgass amivel nedvesen tartod a szád, mivel száraz szájban nem oldódnak fel. Ebben a szakaszban ne nyeld le a tablettákat. Ha a tabletták 30 perc elteltével nem oldódtak fel teljesen, akkor egy kevés vízzel lenyelheted. A tabletták kellemetlen ízt hagyhatnak a szájban.



3 3 óra elteltével, ha jól érzi magát, de nincs vérzés vagy csak pecsételő vérzés vagy vérfoltok vannak, helyez fel KÉT (2) tablettát a hüvelyébe VAGY a felső orcája és az ínye közé (oldalanként 1-et). A hüvelyben lévő tabletták önmagukban oldódnak - ha az arc és az íny között 30 percig hagyják, mielőtt a maradékot vízzel lenyelnék.

Fájdalomcsillapítás

Görcsöket és fájdalmat fogsz tapasztalni, amelyek rövid ideig súlyosak lehetnek. Így hal el a terhesség. Fontos, hogy legyen otthon fájdalomcsillapító. A klinikán kapsz gyógyszert, melyet hazavihet, szed de javasoljuk, hogy legyen Nálad ibuprofen vagy paracetamol. A kórtörténetedtől és az esetleges allergiádtól függően a nővér/szülésznő megbeszéli Veled a legjobb lehetőségeket és az első kezelést.

Példák fájdalomcsillapításra:

- Ahogy a fájdalom elkezdődik, enyhe fájdalomra vegyél be ibuprofent – 2 x 200 mg-ot – ezt 4–6 óránként lehet bevenni (MAXIMUM 6 TABLETTA 24 ÓRÁN BELÜL).
- A paracetamol enyhe vagy mérsékelt fájdalom esetén alkalmazható azok számára, akik nem szedhetnek ibuprofent (MAXIMUM 8 TABLETTA 24 ÓRÁN BELÜL).
- 1 x 30 mg kodein-foszfát 6–8 óránként
- Használj melegvizet palackot (a gyártó utasításai szerint), mivel a meleg szintén segíthet a fájdalom enyhítésében.

Kérjük, vedd figyelembe:

- **Ne vezess gépjárművet, és ne kezelj gépeket, ha kodeint szedsz!**
- **Ne vezess a mizoprosztol beadása után, amíg a terhesség el nem hal, és nem érzed magad elég jól ahhoz, hogy vezess.**
- **Javasoljuk, hogy legyen Nálad egy 18 év feletti partner vagy megbízható felnőtt kísérő, aki támogat Önt otthon. Ez a Te és az esetlegesen eltartott hozzátartozóid biztonságát szolgálja.**

Mire számíthatsz a korai gyógyszeres abortusz során, és melyek a gyakori mellékhatások?

A terhesség megszakítása általában a gyógyszer bevétele után 2–12 órával következik be. Vérzésre és alvadt vér távozására kell számítani. Az első szakaszban szedett gyógyszer (mifepriszton) bevétele után vérzés kezdődhet. Ha ez megtörténik, akkor is be kell vennie a második fázisú gyógyszert (mizoprosztol) az utasításoknak megfelelően. Ha a vérzés erős, helyezd be az orca és az íny közé (lásd a 20. oldalt).

A vérzés akár 4 hétig is eltarthat. Ha a vérzés a mizoprosztol szedését követő 48 óra elteltével sem jelentkezik, hívd fel az utókezelési vonalat, és beszéljen egy orvossal.

Egyes ügyfeleknél a gyógyszeres kezelés mellékhatásai, például hányinger és/vagy fejfájás jelentkezhet. Ritka esetekben arcpiír vagy bőrkiütés jelentkezhet.

- Kérjük, azonnal hívd az utógondozási vonalat, ha a fenti tünetek bármelyikét tapasztalja.

Ha a mifepriszton tabletta bevitelét követő 90 percen belül hánytál, kérjük, fordulj a klinikához vagy hívd az utógondozási vonalat, mivel lehet, hogy ismételt bevételre van szükség.

Néhány ügyfélnél a kezelés második szakasza előtt hüvelyi vérzés jelentkezhet. Ha ez megtörténik, kérjük, egészségügyi betétet használjon, ne tampont. Az erős menstruációhoz hasonló vérzés elfogadható. Ha a vérzés

aggasztó, vagy ha rosszul reagálsz a gyógyszerre, azonnal lépj kapcsolatba a klinikával vagy hívd az utógondozási vonalat.

Vérzés

A vérzés mennyisége és típusa személyenként és terhességmegszakításonként eltérő lehet. Normális, ha a gyógyszeres abortusz során enyhe, közepes vagy erős vérzés jelentkezik (lásd a 25. oldal ábráit). A gyógyszeres abortusz során nem mindenkinél távozik alvadt vér, de akiknél igen, a vérrögök nem lehetnek nagyobbak egy citromnál. NEM normális, ha nincs vérzés/csekély vérzés van (1. ábra) vagy ha előnti a vér (5. ábra), ezért kérjen tanácsot az utókezelési vonal 0333 016 0400-as telefonszámán, ha:

- 48 órával a mizoprosztol bevétele után egyáltalán nem vérzik, pecsételő vérzése van/csak törléskor lát vért a papírkendőn (lásd PECSÉTELŐ vérzés, 1. ábra)
- Erős vérzést tapasztal, amely eláztat 2 maxi méretű egészségügyi betétet egymást követően, 2 órán belül (lásd ERŐS vérzés, 4. ábra)

Hívd a 999-et, ha rendkívül erős vérzést tapasztalsz (lásd Elárasztás, 5. ábra), és rosszul érzed magad

A vérzés általában a gyógyszer beadása után körülbelül 2 órával kezdődik. A nők többsége körülbelül 2–4 órán át vérzik. Ez kevés vérvesztéssel kezdődhet, majd fokozatosan erősödik, amíg el nem vetél. A vetélés után a vérzés fokozatosan csökken, de (a menstruációhoz hasonlóan) még 7–14 napig folytatódik.

A következő menstruációig használj egészségügyi betétet. A fertőzésveszély miatt ne használj tampon. Az egészségügyi betétek használata segít nyomon követni a vérvesztést, és megelőzni a fertőzéseket.

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

1. Csekély: < 2,5 cm pecsételő



2. Enyhe: 2,5–10 cm pecsételő



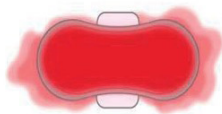
3. Mérsékelt: 10–15 cm pecsételő



3. Erős



3. Elárasztó



Kockázatok/szövődmények és hibaarányok

A beavatkozás kockázatait és lehetséges szövődményeit alaposan átbeszélük a konzultáció során.

A terhességmegszakítás gyógyszeres módszere magában hordozza azt a minimális kockázatot, hogy a terhesség nem szakad meg. Ezekben a helyzetekben kisebb a kockázata annak, hogy az eljárás befejezéséhez további beavatkozásra, azaz a gyógyszeres abortuszt követő műtéti beavatkozásra lesz szükség.

A következő szövődmények fordulhatnak elő:

- Nem teljes abortusz, amelyhez némi szövet-visszamaradás társul (100-ból kevesebb mint 1–2 esetben)
- Transzfúziót igénylő súlyos vérzés (1000 esetből kevesebb mint 1)
- Néha előfordulhat fertőzés (100 esetből kevesebb mint 1)

(RCOG 2022)

Fertőzés

Néha kis mennyiségű szövet visszamarad (nem távozik a terhességgel együtt), ami elfertőződhet. A súlyos szövődményeknek vannak figyelmeztető jelei. Ha az alábbi tünetek bármelyikét tapasztalja, azonnal hívja az utógondozási segélyvonalat a 0333 016 0400-as telefonszámon:

- Magas láz és/vagy hőemelkedés, influenzaszerű tünetek vagy hidegrázás
- Nagyon erős vérzés, amely óránként több mint 2 egészségügyi betétet áztat át 2 óra alatt. Ezeknek a betéteknek alkalmasnak kell lenniük nagy mennyiségű vérzéshez
- Hasi fájdalom vagy kellemetlen érzés, amelyen nem segít a fájdalomcsillapító gyógyszer vagy a melegítőpárna.
- Kellemetlen szagú hüvelyi folyás

Lásd a Szepszis eszközt az 50. oldalon.

Ha az alábbi tünetek bármelyikét tapasztalod, azonnal hívd a 999-es telefonszámot, vagy kérd meg a segítődet, hogy hívjon mentőt:

- A vetélés során a vastag egészségügyi betétek 5–10 percenkénti átázása és a kézméretnél nagyobb vérrögök távozása nem normális, ekkor be el kell látogatni a helyi sürgősségi osztályra
- Eszméletvesztés
- Súlyos allergiás reakció, például arc-, száj-, torokduzzanat vagy légzési nehézségek.

Korai gyógyszeres terhességmegszakítás (EMA) Utógondozás

Minden ügyfelünknek azt tanácsoljuk, hogy a terhességtől (a terhesség stádiumától) függetlenül 3 hét után ismételje meg a terhességi tesztet. Nagyon fontos, hogy az aznapi első vizeletből vett mintát használja. A terhességi teszt teljes használati utasítással együtt megtalálható az utókezelési csomagban. Ha az eredmény pozitív, azonnal vedd fel a kapcsolatot a klinikával.

A 0333 016 0400-as telefonszámon a nap 24 órájában, hétvégén és ünnepnapokon is rendelkezésre állnak egészségügyi szakemberek, hogy megbeszéljék Önnel az aggályait.

UTÓGONDOZÁSI SEGÉLYVONAL

T: 0333 016 0400

T: (01) 874 0097 (Eire)



Műtéti terhességmegszakítás

A műtéti terhességmegszakítás biztonságos és egyszerű eljárás a terhesség megszakítására. Különböző módszereket alkalmaznak az egészségi állapottól, a személyes preferenciáktól és a terhességi kortól (terhesség szakaszától) függően. A műtéti abortuszok kisebb műtétek, egynapos beavatkozásként végzik őket; nem kell bent töltenie az éjszakát.

Kézi vákuumos szívás (MVA)

Ez a módszer a terhesség 14. hetéig alkalmazható. Egy csövet vezetnek be a méhbe a méhnyakon (a méh hüvelyből nyíló bemenetén) keresztül. A sebész egy fecskendővel és enyhe szívással szakítja meg a terhességet.

Ez az eljárás nagyon gyors, általában 10–15 percet vesz igénybe. A gyógyulás is gyors, és általában rövid pihenés után elhagyhatja a klinikát.

Bizonyos helyzetekben az MVA-t helyi érzéstelenítésben is el tudjuk végezni, azonban ez a módszer csak 10 hétnél fiatalabb terhesség esetén ajánlott.

Tágítás és kiürítés (D&E)

Ezt a módszert a terhesség 14. hete után alkalmazzák. A terhesség megszakítása érdekében a méhnyakon keresztül és a méhbe speciális, csipesznek nevezett eszközöket vezetnek be.

A D&E-t általában altatásban végzik. A beavatkozás általában 10–20 percet vesz igénybe.

Műtéti abortusz bódításban

A bódítás olyan gyógyszerek kombinációjával történik, amelyek segítenek ellazulni, illetve blokkolják a fájdalomérzetet az orvosi beavatkozás során. Csökkenti a szorongást, és kiválóan alkalmas a legtöbb rövid nőgyógyászati beavatkozás esetén. A bódítás lehetővé teszi, hogy gyorsan felépülj, és a beavatkozás után hamarosan visszatérhess a mindennapi tevékenységeihez.

A bódításhoz szükséges gyógyszereket a karon vagy a kézfején lévő vénán keresztül adják be, majd végig figyelik az érzékelésed az eljárás során. A beavatkozás alatt ébren leszel, és képes lesz beszélni a nővérrel illetve az orvossal, de álmosnak fogod érezni magad, ami még néhány órán át így is maradhat. Előfordulhat, hogy a bódítás után nem, vagy csak korlátozottan emlékszel a beavatkozásra.

Ezután helyi érzéstelenítést adnak a méhnyak elzsibbasztásához. Enyhe csípést érezhet, ami nem tart sokáig. A csillapító gyógyszerek segítenek ebben.

A sebész ezután elvégzi a beavatkozást, miközben egy nővér/szülésznő végig szorosan felügyel Téged.

A kezelés után a személyzet egy tagja átkísér Téged a lábadozóba. A speciálisan képzett személyzet gondoskodik Rólad, és figyelemmel kíséri lábadozását. Amikor úgy ítélik meg, hogy magadhoz tértél a bódításból, haza engednek téged.

Kérjük, hogy egy felelős felnőtt kísérjen haza és maradjon Veled a következő napig. Neked kell megszervezned a hazautad, mivel nem vezethetsz és nem kezelhetsz semmilyen gépet.

A bódítással kapcsolatos mellékhatásokat és szövődményeket alaposan elmagyarázzuk Neked, mielőtt beleegyezésed adod a beavatkozáshoz.

Műtéti beavatkozás általános érzéstelenítéssel

Az általános érzéstelenítés (altatás) az ellenőrzött öntudatlanság állapota, amikor olyan gyógyszereket kapsz, amelyek elaltatnak, hogy ne légy tudatában a műtétnek, és ne érezz fájdalmat a beavatkozás során.

Az altatás ideális azon nők számára, akik a beavatkozás ideje alatt inkább „aludni” szeretnének, továbbá terhességük az 5. és a 23. hét + 6. nap között van.

Az altatáshoz szükséges gyógyszereket a karon vagy a kézfején lévő vénán keresztül adják be, ezektől elalszol, majd végig figyelik az n érzékelésed az eljárás során. Altatóorvos is szorosan felügyeli Téged, egy nővér/ szülésznő pedig végig melletted lesz.

Méhnyak előkészítése

A műtéti terhességmegszakítás előtt a méhnyakat előkészítik a beavatkozásra a mifepriszton, a mizoprosztol és a dilapan nevű felszívódó tágitókkal. Lehet, hogy csak az egyik gyógyszerre lesz szükséged, de az is lehet, hogy többre. Teljes körűen elmagyarázzuk,

hogy milyen előkészítésre van szüksége, és mikor és hogyan fog ez megtörténni.

A mifepriszton és a mizoprosztol tabletták felpuhítják a méhnyakat, így az könnyebben kitágul (megnyílik). A dilapan gyufaszál méretű rudacska, amelyet a műtét előtt behelyeznek a méhnyakba. Megduzzadnak, ezáltal finoman megnyitják a méhnyakat. A behelyezés a klinikán történik, és mindössze néhány percet vesz igénybe. Ehhez az eljáráshoz injektálható vagy permetezhető helyi érzéstelenítőt használhatunk. Ha a tervezett beavatkozásra 2 napon túl kerül sor, akkor a behelyezés után hazamehet. Ahogy a dilapan megduzzad, görcsöket vagy nagyon enyhe vérzést okozhat, és nagyon ritkán elfolyhat a magzatvíz, és elvetélhet. Néha a dilapan kiesik. További információkat fog kapni a fájdalomcsillapításról és arról, hogy mit kell tennie, ha megindul a szülés vagy elfolyik a magzatvíz.

A műtéti terhességmegszakítás kockázatai a következők:

- A méh károsodása (1000-ből 1–4 esetben)
- A méhnyak károsodása (100-ból 1 esetben)
- Vérzés (1000-ből 1–4 esetben)
- Fertőzés (100-ból kevesebb mint 1 esetben)
- Visszamaradt terhességi maradványok (100-ból 3 esetben)

(RCOG, 2022)

**Minden műtéti eljárás bizonyos kockázatokkal jár, de biztosíthatjuk, hogy kiváló biztonsági adatokkal rendelkezünk, és csak magasan képzett sebészeket, aneszteziológusokat és ápolókat/szülésznőket alkalmazunk.*

Fizikai aktivitás a műtéti terhességmegszakítást követően.

- A műtéti terhességmegszakítás után 24–48 órán át pihenjen, és ne erőltesse meg magát
- Általában visszatérhetsz a szokásos tevékenységeidhez, mihamarabb alkalmasnak érzed magad rá, beleértve a fürdést vagy zuhanyozást, a tamponhasználatot, a testmozgást (beleértve az úszást is) és a nehéz terhek emelését. (nhs.uk, 2022)

Az altatásban végzett abortuszt követően kérünk, hogy a beavatkozást követő 24 órán belül legyen valaki, aki gondoskodik Rólad.

Fogamzásgátlás

A spirál vagy implantátum az eljárás részeként és az altatás alatt is behelyezhető, ha úgy döntsz.

Bódítás/altatás és szoptatás

A bódítás vagy altatás során alkalmazott szinte valamennyi gyógyszer átkerül az anyatejbe, de nagyon kis mennyiségben, ami nincs hatással a csecsemőre. Folytathatja a szoptatást, amint úgy érzi, hogy felépült és készen áll rá. Figyeljen oda a csecsemő túlzott álmoságára. A beavatkozás előtt érdemes lefejni anyatejet, hogy a beavatkozás után is legyen készlete.

A beavatkozás után

Mielőtt elhagyja a klinikát, megbeszéljük az utókezeléssel kapcsolatos teendőket, és kap egy utókezelési csomagot, amely a következőket tartalmazza:

- Fogamzásgátlási tájékoztató
- Óvszerek
- Utógondozási vonalunk elérhetőségei

UTÓGONDOZÁSI SEGÉLYVONAL

T: 0333 016 0400

T: (01) 874 0097 (Eire)



Mire készülünk a műtéti terhességmegszakítás után?

A vérzés a terhesség stádiumától függően az enyhe vérzéstől a legsúlyosabb menstruációig terjed. Normális, ha a műtét után 7–14 napig tart a vérzés, és előfordulhat, hogy néhány napig kisebb vérrögök is távoznak. Iránymutatásként saját menstruációt kell alapul venni – a vérzés soha nem lehet erősebb, mint a legintenzívebb menstruációja.

Ha a terhességed korai (5–7 hetes) volt, előfordulhat, hogy csak minimális vérvesztéséget szenved. Ez nem jelenti azt, hogy a beavatkozás sikertelen volt.

Kérjük, hívd az utógondozási vonalat, ha terhességi tüneteid egy hétnél tovább fennállnak, vagy még mindig terhesnek „érzi” magad.

A következő menstruációig egészségügyi betétet használj, ne tampont. Az egészségügyi betétek használata segít nyomon követni a vérvesztéséget és megelőzni a fertőzéseket.

Ha a vérzés 2 hétnél tovább tart, vagy ha aggódsz emiatt, kérjük, hívjon minket az utókezelési vonalon.

Fertőzés

A kezelés során 2 különböző típusú antibiotikumot fog kapni (kivéve, ha allergiás rájuk). Néha azonban apró szövetdarabok, amelyek nem távoznak a vetélés során, elfertőződhetnek. A súlyos szövődményeknek vannak figyelmeztető jelei.

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

Ha az alábbi tünetek bármelyikét tapasztalja, azonnal hívja az utógondozási segélyvonalat a 0333 016 0400-as telefonszámon:

- Magas láz és/vagy hőemelkedés, influenzaszerű tünetek vagy hidegrázás
- Nagyon erős vérzés, amely óránként több mint 2 egészségügyi betétet áztat át 2 óra alatt. Ezeknek a betéteknek alkalmasnak kell lenniük nagy mennyiségű vérzéshez
- Folyamatos hasi fájdalom, amely súlyosabb, mint a menstruációs fájdalom, vagy kellemetlen érzés, amelyen nem segít a fájdalomcsillapító gyógyszer vagy a melegítőpárna.
- Kellemetlen szagú hüvelyi folyás.

Lásd a Szepszis eszközt az 50. oldalon.

UTÓGONDOZÁSI SEGÉLYVONAL

T: 0333 016 0400

T: (01) 874 0097 (Eire)



Műtét előtti tanácsadás

Ne feledje!

Fontos, hogy ezeket az utasításokat a klinikára érkezés előtt betartsa; ennek elmulasztása azt jelentheti, hogy a beavatkozás tolódik, vagy adott esetben elmarad.

Minden konzultáció, korai gyógyszeres abortusz és műtéti terhességmegszakítás esetén kövesse ezeket az utasításokat:

- Viselj laza, kényelmes ruházatot
- Hozd magaddal a felírt gyógyszerek vagy inhalátorok listáját
- Ha vényköteles gyógyszereket szedsz, akkor ezeket továbbra is a szokásos módon kell szedni.
- Ha a következő gyógyszereket írják fel Neked, kérjük, lépjen kapcsolatba velünk: aszpirin, warfarin vagy clopidogrel (plavix)
- Hoznod kell egy adag egészségügyi betétet (nem tampon)

Altatásban vagy bódításban végzett műtéti terhességmegszakítás esetén kérjük, kövesd az alábbi kiegészítő utasításokat is:

- Kizárólag tiszta folyadékot (víz) igyál a beavatkozás előtti 2 órában
- A beavatkozás előtti 6 órában már ne fogyassz szilárd ételt
- Győződj meg róla, hogy valaki gondoskodik Rólad 24 órán át a kezelés után
- Erősen javasoljuk, hogy a műtéti beavatkozás előtti és utáni 24 órában ne dohányozz

- Hozz magaddal fürdőköpenyt és papucsot
- A műtét előtt kérjük, távolíts el minden arc- és testpiercingjét, sminket és körömlakkot
- Kérjük, a beavatkozás előtt vedd ki kontaktlencséit
- Ha a műtétet megelőző 48 órában megbetegszel, kérjük, vedd fel a kapcsolatot a klinikával, mivel előfordulhat, hogy át kell ütemezni a műtétet.

UTÓGONDOZÁSI SEGÉLYVONAL**T: 0333 016 0400****T: (01) 874 0097 (Eire)**

Korai gyógyszeres abortusz és műtéti terhességmegszakítás utókezelése

Az abortusz után:

-  szedhetsz fájdalomcsillapítót, például ibuprofent vagy paracetamolt a fájdalom vagy kellemetlenségek enyhítésére
-  inkább egészségügyi betétet használj tampon helyett, amíg a vérzés el nem áll (így nyomon követhető a vérvesztés)
-  nemi életet lehet élni, amint úgy érzed, készen áll, de használj fogamzásgátlót, ha nem szeretnél újra teherbe esni, mivel az abortusz után általában azonnal termékenyvé válsz.
-  **Általában visszatérhet a szokásos tevékenységeihez, mihamarabb alkalmasnak érzi magát rá, beleértve a fürdést vagy zuhanyozást, a tamponhasználatot, a testmozgást (beleértve az úszást is) és a nehéz terhek emelését.** (nhs.uk, 2022)

 **Hívd a 999-et, ha rendkívül erős vérzést tapasztalsz (lásd Elárasztás, 5. ábra a 25. oldalon), és rosszul érzed magad.**

Hívjon minket, ha:

-  óránként legalább két vagy több maxi méretű egészségügyi betét átázik, 2 egymást követő órában (a várható vérzés mennyiségére és jellegére vonatkozó útmutatást lásd a 25. oldalon)
-  szokatlan, kellemetlen szagú hüvelyi folyást tapasztal

- ! 24 óra elteltével láz vagy influenzaszerű tünetek jelentkeznek
- ! súlyosbodó fájdalom jelentkezik, beleértve azt is, amely nem diagnosztizált méhen kívüli terhességre utalhat (például ha az alhasi fájdalom egyoldalú, a bordák alatt vagy a vállakig terjed).
- ! a mizoprosztol (második szakaszban szedett gyógyszer) bevitelét követő 48 órában nincs vérzés vagy kevés vérzés, vagy csak pecsételő vérzés vagy vérfoltok vannak az egészségügyi betétben vagy az alsóneműn
- ! 1 héttel az abortusz után még mindig terhesnek érzi magát (RCOG, 2022)

Szex

Nemi élet folytatható, amint úgy érzed, készen állsz, de használj fogamzásgátlást, ha nem akarsz újra teherbe esni, mivel az abortusz után általában azonnal termékeny leszel. (nhs.uk, 2022)

Kérjük, mérlegeld a 12. oldalon felsorolt fogamzásgátlási lehetőségeket.

Mellben érzett kellemetlen érzés és szivárgás

Ha a beavatkozást megelőzően kellemetlen érzésed volt a melledben, eltarthat kb. egy hétig, amíg a tünetek elmúlnak. Ha 2 hét elteltével még mindig kellemetlen érzéseket tapasztalsz, kérjük, hívd fel az utógondozási vonalat.

Igen ritka, hogy azoknál az ügyfeleknél, akiknek a terhessége 12 hetesnél fiatalabb volt, szivárog az anyateje. Ha aggódsz, kérjük, kérj tanácsot. Ha a melleid fájdalmasak, feszülnek, forróak és gyulladtak/vörösek, akkor lehet, hogy fertőzésed van. Kérjük, hívja az utókezelési vonalat vagy saját háziorvosát.

Rosszullét/hányinger

Ha a beavatkozást megelőzően rosszulléte vagy hányingere volt, eltarthat egy hétig, amíg a tünetek elmúlnak. A bevett gyógyszerektől is rosszul érezheti magát. Ha azonban 2 hét elteltével sem tapasztal javulást, kérjük, hívja az utókezelési vonalat.

Járművezetés

Ha altatásban voltál, legalább 48 órán keresztül nem vezethet járművet. Kérjük, tájékozódjon a biztosítótársaságánál. Ha balesetet szenvedtél, előfordulhat, hogy a biztosítás nem nyújt fedezetet.

Utazás/üdülés az Egyesült Királyságon kívül

Nem javasoljuk az üdülést, amíg a terhességi teszt nem negatív, és nem került sor a 4 hetes kontrollvizsgálatra. Előfordulhat, hogy az utasbiztosítás nem fedezi a felmerülő egészségügyi problémákat, ha nem tájékoztattad őket. Javasoljuk, hogy a fertőzésveszély miatt 4 hétig ne ússz a tengerben.

Felhívjuk figyelmed, hogy az abortuszgyógyszereket illegális kivinni az országból!

Beavatkozás utáni ellenőrzés

Javasoljuk a kontrollvizsgálatot 4 hét múlva. A vizsgálatra sor kerülhet a helyi fogamzásgátlási és nemi egészségügyi (CASH) klinikán vagy az orvosánál.

A terhességi teszt megismétlése

Ha volt EMA, 3 hét múlva meg kell ismételni a terhességi tesztet, hogy megbizonyosodjunk a kezelés sikerességéről. Nagyon fontos, hogy az aznap reggeli első vizeletből vett mintát használd. A terhességi teszt készlet megtalálható utókezelési csomagban. Ha az eredmény pozitív, azonnal vedd fel a kapcsolatot a klinikával vagy az utógondozási vonallal, és egyeztetünk egy vizsgálati időpontot. Ha az utólagos ultrahangvizsgálat azt mutatja, hogy a terhességmegszakítás sikertelen volt, és még mindig fenn áll a terhesség, akkor a terhesség műtéti megszakítására kerülhet sor. Az alkalmazott gyógyszerekkel kapcsolatos kockázatok miatt nem javasolt a terhesség megtartása.

Ha műtéti abortuszon estél át, nem lesz terhességi teszt, mivel a sikertelenségi arány nagyon alacsony. Ha azonban terhességi tünetei 2 hét után sem szűnnek meg és/vagy még mindig terhesség jelei észlelhetők, kérjük, fordulj tanácsért az utógondozási vonalhoz 0333 016 0400.

Ha saját megnyugtatósod érdekében terhességi tesztet szeretnél végezni, javasoljuk, hogy ezt legkésőbb 4 héttel a beavatkozás után tedd meg.

UTÓGONDOZÁSI SEGÉLYVONAL

T: 0333 016 0400

T: (01) 874 0097 (Eire)



Ismeretlen elhelyezkedésű terhesség (PUL) és méhen kívüli terhesség

A pozitív terhességi teszt azt jelenti, hogy terhes vagy, de ha a terhesség nagyon korai stádiumban van, ultrahangvizsgálattal nehéz lehet kimutatni.

Ez nagyon gyakori, mivel a terhességi teszt csak 10 mNE/ml hormonszintet igényel ahhoz, hogy pozitív eredményt mutasson. A hasi vizsgálatához 1500 mNE/ml körüli hormonszintre van szükség, hogy a terhesség látható legyen. Ultrahangos vizsgálattal a legkorábban 4 hetes és 6 napos korban, azaz közel 5 hetesen állapítható meg a terhesség/terhesség kora. A beavatkozás addig nem ajánlható fel, amíg a terhesség ultrahangvizsgálaton nincs kimutatva.

Egyes esetekben előfordulhat, hogy a terhesség nem látható a vizsgálat során, mivel az a méhen kívül van. Ez az úgynevezett „méhen kívüli” terhesség. A méhen kívüli azt jelenti, hogy „rossz helyen” van.

A méhen kívüli terhesség körülbelül 100 terhességből 1 esetben fordul elő, vagyis meglehetősen ritka. A legvalószínűbb, hogy a terhesség túl korai/kicsi ahhoz, hogy az ultrahanggal kimutatható legyen. Ha azonban úgy gondolja, hogy méhen kívüli terhessége van, mindig keresse fel a sürgősségi osztályt.

Milyen tünetei vannak a méhen kívüli terhességnek?

A tünetek a terhesség 4. és 10. hete között bármikor jelentkezhetnek.

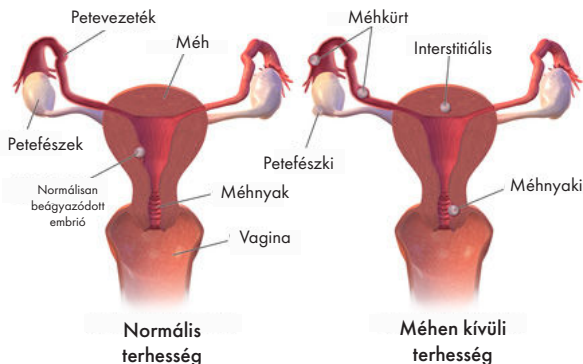
Az alábbiak közül egy vagy több tünetet is tapasztalhat:

- Fájdalom az alhas (has) egyik oldalán. Ez lehet éles fájdalom, vagy lassan kialakuló, több nap alatt súlyosbodó fájdalom. Nagyon súlyossá válhat.
- Gyakran fordul elő hüvelyi vérzés, de nem mindig. Ez gyakran eltér a menstruációs vérzéstől. A vérzés például erősebb vagy enyhébb lehet, mint a normál menstruáció. A vér sötétebb színű lehet. Azonban úgy tűnhet, hogy a vérzés késői menstruáció.
- Egyéb tünetek is jelentkezhetnek, például hasmenés, gyengeség vagy fájdalmas székletürítés.
- Vállcsúcsfájdalom jelentkezhet. Ennek oka, hogy némi vér szivárog a hasüregbe, ami irritálja a rekeszizmot (a légzéshez használt izom).
- Súlyos fájdalom vagy „ájulás”. Ez vészhelyzet, mivel a vérzés erős.
- Néha nincsenek figyelmeztető tünetek (például fájdalom), ezért néha a hirtelen fellépő erős belső vérzés miatti ájulás a méhen kívüli terhesség első jele.

Ha azt tanácsolták, hogy 7–14 nap múlva újra meg kell vizsgálni, de ez idő alatt a fenti tünetek bármelyike jelentkezik, akkor el **KELL** látogatnia a sürgősségi osztályra.

Hol alakul ki a méhen kívüli terhesség?

A legtöbb méhen kívüli terhesség akkor következik be, amikor a megtermékenyített petesejt a petevezeték belső nyálkahártyáján tapad meg (méhkürtterhesség). Ritkán előfordul, hogy a méhen kívüli terhesség máshol, például a petefészekben vagy a hasüregben alakul ki.



UTÓGONDOZÁSI SEGÉLYVONAL

T: 0333 016 0400

T: (01) 874 0097 (Eire)



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

Vénás tromboembólia (VTE)

Mi a vénás tromboembólia?

A trombózis egy vérrög az érben (vénában vagy artériában). A vénás trombózis egy vénában történik. A vénák azok az erek, amelyek visszavezetik a vért a szívbe és a tüdőbe, míg az artériák elszállítják onnan a vért.

A mélyvénás trombózis (DVT) olyan vérrög, amely a láb, a vádli vagy a medence mélyvénájában alakul ki.

Miért vagyok veszélyeztetett?

A terhesség növeli a mélyvénás trombózis kockázatát. A vénás trombózis azonban nem gyakori a terhesség alatt vagy a szülést követő első 6 hétben, 1000 nőtől csak 1–2-nél fordul elő. Mélyvénás trombózis bármikor előfordulhat a terhesség alatt.

Miért súlyos a mélyvénás trombózis?

A vénás trombózis azért lehet súlyos, mert a vérrög leszakadhat, és a véráramba kerülhet, mígnem a test egy másik részében, például a tüdőben megakad. Ezt tüdőembóliának (PE) nevezik, ami életveszélyes lehet.

A trombózis tünetei lehetnek:

- A kar vagy a láb duzzanata
- Fájdalom vagy érzékenység a vádliban
- Fokozott hőérzet vagy bőrpír a karon/lábon

**Ha a fenti tünetek bármelyikét tapasztalod,
azonnal fordulj orvoshoz!**

**A mélyvénás trombózis diagnosztizálása
és kezelése csökkenti a tüdőembólia (PE)
kialakulásának kockázatát.**

A tüdőembólia tünetei a következők lehetnek:

- Nagyon rossz közérzet
- Hirtelen ájulás
- Hirtelen megmagyarázhatatlan légzési nehézség
- Mellkasi fájdalom/szorító érzés a mellkasban
- Vér felköhögése

**Mi növeli a mélyvénás trombózis/
tüdőembólia kockázatát?**

A vérrög kialakulásának kockázata megnő, ha Ön:

- elmúlt 35 éves
- Túlsúlyos, 30 feletti a testtömegindexed (BMI)
- Dohányzik
- Három vagy annál több terhessége volt
- Korábban már volt vénás trombózis / a családban előfordult már vénás trombózis
- Egészségügyi problémája van, például szívbetegség, tüdőbetegség vagy ízületi gyulladás
- Súlyos visszerek, amelyek fájdalmasak vagy a térd felett vörösödéssel/duzzanattal járnak
- Dehidratált vagy kevésbé mozgékony a terhesség alatt, például terhességi hányás miatt
- Hosszú ideig tartó mozgásképtelenség vagy legalább 4 órás utazás (repülővel, autóval vagy vonattal)

Ha Önnél megállapítják a vénás trombózis kockázati tényezőit, vérhígító injekciót és kompressziós harisnyát ajánlunk fel, ha műtéti beavatkozásra kerül sor.

UTÓGONDOZÁSI SEGÉLYVONAL

T: 0333 016 0400

T: (01) 874 0097 (Eire)



Tájékoztatás a szepszsről az ügyfelek és ápolók számára

Mi az a szepszis?

A szepszis olyan életveszélyes állapot, amely a szervezet saját szöveteit és szerveit károsító, fertőzésre adott válaszreakciójaként alakul ki. A fertőzést a szervezetbe behatoló mikroorganizmusok vagy „csírák” (általában baktériumok) okozzák, és korlátozódhat egy adott testrésze (pl. fogtályog), vagy szétterjedhet a véráramban (ezt gyakran „vérmérgezésnek” nevezik).

A szepszis orvosi vészhelyzet, akár csak a szívroham vagy a stroke. A szepszisben szenvedő betegek akár ötször nagyobb valószínűséggel halnak meg, mint a szívrohamon vagy agyvérzésen átesett betegek. Korán észlelve a betegek túlnyomó többsége számára jók a kilátások, de létfontosságú, hogy ne késlekedjünk, forduljunk orvoshoz. A szepszis sokkhoz, többszervi elégtelenséghez és halálhoz vezethet, különösen, ha nem ismerik fel időben és nem kezelik azonnal. A szepszisben szenvedő betegek gyors diagnózisa és kezelése létfontosságú a sikeres gyógyuláshoz.

Miért vagyok veszélyeztetett?

Mindenki ki van téve a kisebb fertőzések (például influenza, húgyúti fertőzések, gasztroenteritisz, légúti fertőzések stb.) okozta szepszis kockázatának, ha nem észlelik és kezelik időben. Ha a kezelés előtt vagy után bármilyen tünete van (lásd alább), kérjük, azonnal értesítsen minket!

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

A szepszis tünetei

A szepszis tünetei általában gyorsan jelentkeznek, és a következők lehetnek:

- Extrém reszketés és izomfájdalom.
- A hüvelyi folyás megváltozása és/vagy szabálytalan hüvelyi vérzés az alhas/deréktájék fájdalmával vagy anélkül.
- Vizeletürítés hiánya (az előző 12–18 órában).
- Alacsony vérnyomás, ami szédülést okozhat álló helyzetben.
- A szellemi éberség megváltozása, például zavartság vagy tájékozódási zavar.
- Hideg, nyirkos és/vagy márványozott/sápadt bőr.

Ha a terhességmegszakítást követő első 6 hétben a fenti jelek/tünetek bármelyikét észleli, kérjük, hívja 24 órás segélyvonalunkat, háziorvosát vagy keresse fel a sürgősségi osztályt.

Kezelés

- Antibiotikum a fertőzés kezelésére. Ez a fertőzés súlyosságától függően történhet otthon vagy kórházban.
- Góckutatás – ez a fertőzés forrásának, például a tályog vagy a fertőzött seb kezelését jelenti.
- Folyadékpótlás – szükség lehet rá intravénás katéteren keresztül (infúzió).
- Oxigén – ha a szepszis olyan létfontosságú funkciókat érint, mint a légzés és/vagy a vérnyomás, szükség lehet

intenzív osztályon történő szervi támogatásra, például mesterséges lélegeztetésre (lélegeztetőgép), vesetámogatásra (dialízis) stb., amíg a fertőzést kezelik.



Anti-D injekció (csak 10 hétnél hosszabb eljárások esetén)

A lakosság többségének vércsoportjában jelen van a Rhesus (Rh) vérfaktor. Az emberek körülbelül 85% Rh-pozitív, a többi Rh-negatív.

Ha egy Rh-negatív nő teherbe esik, és a gyermek apja Rh-pozitív, nagy a valószínűsége, hogy a baba Rh-pozitív lesz. (A baba Rh-faktorát ebben a fázisban még nem tudjuk megmondani).

Amennyiben az Rh-pozitív sejtek a csecsemőből az anya véráramába kerülnek, az anya speciális, antitesteknek (anti-D) nevezett sejteket termel, amelyek megtámadják és elpusztítják ezeket az idegen Rh-pozitív vérsejteket, mintha a teste egy fertőzés ellen harcolna.

Ha az ilyen antitestek egyszer kialakulnak, megmaradnak az anya vérében a következő terhességek során is, és valószínűleg egész életében.

Az Rh-pozitív vérsejtek többféle módon kerülhetnek a nő vérébe:

- Normál szülésnél
- Vetélés után
- Nem megfelelő vérátömlesztés miatt

Ha a vérvizsgálat azt mutatja, hogy Ön Rh-negatív, és terhessége legalább 10 hetes, akkor a műtét után anti-D injekciót kap. Ez elpusztítja az esetlegesen a véráramba

került Rh-pozitív vérsejteket. Ezzel megelőzheti a saját anti-D kialakulását, és elkerülheti a jövőbeli terhességek okozta problémákat.

Nem kell túlzottan aggódni amiatt, ha Rh-negatív. Ha Önnek már volt gyermeke, akkor a szülés után már biztosan kapott anti-D injekciót. Ha ez az első terhessége, nem kell aggódnia. Minden Rh-negatív nőt rendszeresen ellenőriznek a kórházi terhesgondozáson a terhesség alatt, és a baba vérét is ellenőrzik. Ha a baba Rh-negatív, akkor nincs szükség anti-D injekcióra.

Ez nem jelenti azt, hogy a jövőbeni terhességek feltétlenül Rh-pozitívak lesznek. Csak akkor, ha az Ön partnere Rh-pozitív.

Fontos, hogy a terhesség megszakítása vagy vetélés után kapjon anti-D injekciót, mivel a baba vércsoportja nem ismert. A terhesség után a baba vércsoportjától függően adható anti-D. Mindig kérdezze meg orvosát.

UTÓGONDOZÁSI SEGÉLYVONAL

T: 0333 016 0400

T: (01) 874 0097 (Eire)



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

Gyakori kérdések

Mi történik, ha meggondolom magam?

Ha bizonytalan vagy döntéssel kapcsolatban, ne aggódj. Egészen a beavatkozás megkezdéséig meggondolhatod magát. Ha bármilyen okból úgy érzed, hogy több időre van szükséged a döntés meghozatalához, kérjük, szóljon nekünk. Ha úgy érzi, hogy hasznára válna egy képzett tanácsadóval való beszélgetés, akkor megszervezzük Önnek.

Az abortusz megakadályozza, hogy a jövőben teherbe essek?

Az abortusz nem befolyásolja a teherbeesés képességét. Valójában a termékenység azonnal visszatérhet a normális szintre, ezért nagyon fontos, hogy használjon fogamzásgátlót, hogy megelőzze az újbóli teherbeesést.

Mennyibe kerül az abortusz?

Ha Ön Angliában, Walesben és Észak-Írországban él, a legtöbb abortuszt teljes mértékben az NHS finanszírozza. Kérjük, hívjon fel minket lakóhelye és háziorvosa adataival, hogy megnézzük, jogosult-e a finanszírozásra. Ha Ön nem Angliában vagy Walesben él, akkor a beavatkozásért fizetnie kell.

A naprakész árakért kérjük, tekintse meg weboldalunkat:

www.nupas.co.uk

Elkísérhet valaki aznap?

Természetesen egy szeretted vagy barátod támogatása segíthet átvészelni a napot. A konzultáció bizonyos részeiben Önnel lehet valaki, más részeken viszont egyedül kell jelen lennie. Amíg Te átesel a beavatkozáson, őket a váróterembe küldik, ahol tévét nézhetnek. Ha 16 évesnél fiatalabb vagy, és szeretné, ha a beavatkozás során végig kísérik, kérjük, tudasd ezt csapatunk egyik tagjával.

A terhesség maradványai

Mi történik a magzati szövetmaradványokkal az abortusz után?

Lehet, hogy Neked nincsenek konkrét kívánságaid a magzati maradványok ártalmatlanítására vonatkozóan. Ha ez a helyzet, akkor érzékeny módon ártalmatlanítjuk őket. A maradványokat általában a klinikai hulladéktól elkülönítve gyűjtjük és tároljuk, mielőtt elküldjük őket hamvasztásra. A Human Tissue Authority (Emberi Szövet Hatóság) irányelvei a következő címen tekinthetők meg: http://www.hta.gov.uk/sites/default/files/Guidance_on_the_disposal_of_pregnancy_remains.pdf

A beavatkozás típusától függően előfordulhat, hogy a magzati maradványokat el kívánják vinni, és saját maguk gondoskodnak róla. Ez magában foglalhatja a privát szertartást, temetést vagy hamvasztást. Ha el kívánják vinni a maradványokat, akkor egy átlátszatlan és vízzáró edényben helyezzük el őket. Ezután javasunk egy temetkezési vállalkozót, akivel megbeszélhetik egyéni kívánságait.

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

Kisgyermekeim vannak. Hozhatom őket magammal?

Sajnos nem engedünk be gyermekeket a klinikára, ezért gyermekfelügyeletről kell gondoskodni a beavatkozás napján. Ennek elmulasztása azt jelentheti, hogy át kell ütemezni az időpontot vagy a beavatkozást.

A beavatkozást bizalmasan kezelik?

Nem adjuk ki adatait senkinek, kivéve, ha Ön erre engedélyt ad. Mindig tiszteletben tartjuk az Ön magánéletét és méltóságát. Minden konzultáció és kezelés teljesen bizalmas. Ha azonban úgy érezzük, hogy visszaélés vagy bántalmazás veszélye áll fent, akkor kötelesek vagyunk értesíteni a helyi védelmi csoportot. Ez a te védelmed szolgálja.

Hogyan használják fel az adataimat?

Törvényileg kötelesek vagyunk bizonyos adatokat elküldeni az Egészségügyi Minisztériumnak (Chief Medical Officer), pl. életkor, régió, a terhességek száma és a terhesség időtartama. A HSA4 formanyomtatvány egy értesítő űrlap a terhességmegszakításról, amit elküldünk az Egészségügyi Minisztériumnak. A kötelezően kitöltendő HSA4 nyomtatvány tartalmát arra használják, hogy tájékoztassák a CMO-t az abortuszokról, és az Egészségügyi Minisztérium statisztikai célokra használja fel.

A személyes adatok nem kerülnek nyilvánosságra, és az Egészségügyi Minisztériumhoz benyújtott adatokból nem lehet majd beazonosítani.

Visszajelzés és panasztétel

Az ápolás és annak kényelme nagyon fontos számunkra, keményen dolgozunk, hogy pácienseinket minden fázisban a legmagasabb színvonalon lássuk el. Örömmel fogadunk minden visszajelzést, ezért a kezelés végén átadott visszajelző űrlap kitöltésével – melyen a szolgáltatásunkkal kapcsolatos gondolatait írja meg – segíthet nekünk a további fejlesztésekben.

Megértjük, ha bizonyos esetekben hivatalos visszajelzést küldene, vagy panaszt tenne. Ha elégedetlen a szolgáltatásunk bármely részével, és panaszt szeretne tenni, kérjük, forduljon hozzánk:

- Beszéljen a személyzet egyik tagjával vagy a klinika vezetőjével, vagy

küldjön e-mailt az **enquiries@nupas.co.uk** címre.

A panasz kivizsgálásának és megválaszolásának időkerete a panasz jellegétől és összetettségétől függ. A panasz beérkezésekor a vizsgálatot végző vezető felveszi Veled a kapcsolatot, és egyeztetik az időkeretet. Ennek célja az, hogy a válaszok időben és a felvetett kérdésekkel arányosan, továbbá a panaszos kívánságainak megfelelően érkezzenek.

Hasznos elérhetőségek

NUPAS KLINIKA

A terhességgel, fogamzásgátlással és nemi egészséggel kapcsolatos döntések támogatása.

Segélyvonal: 0333 004 6666

Weboldal: www.nupas.co.uk

NHS CHOICES

Információk a nemi egészségről és a helyi nemi egészségügyi szolgáltatásokról.

Weboldal: www.nhs.uk

SZEX: ÉRDEMES BESZÉLNI RÓLA

Nemi egészségügyi tanácsadás fiatalok számára.

Segélyvonal: 0300 123 2930

Weboldal: www.nhs.uk/worhtalkingabout

BROOK

Ingyenes és bizalmas nemi egészségügyi tanácsadás és fogamzásgátlás 25 év alatti fiatalok számára.

Weboldal: www.brook.org.uk

CSALÁDTERVEZÉSI EGYESÜLET

nemi egészségügyi tájékoztatás és tanácsadás a fogamzásgátlással, a nemi úton terjedő fertőzésekkel, a terhességgel kapcsolatos választási lehetőségekkel, az abortusszal és a terhesség tervezésével kapcsolatban.

Weboldal: www.fpa.org.uk

CSALÁDON BELÜLI ERŐSZAK

Segítség és támogatás a családon belüli erőszak **minden formájának** áldozatai számára.

Segélyvonal: 0808 168 9111

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

Jegyzetek

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jegyzetek

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IDŐPONTOK RÉSZLETEI

1. időpont

Nap:

Dátum:

Idő:

2. időpont

Nap:

Dátum:

Idő:

Ügyfelek kezelési összefoglalója

Kezelés	Dátum	Idő	Megjegyzés
Az 1. szakasz gyógyszere beszedve (mifepriszton)			
A 2. szakasz gyógyszere beszedve (4 mifepriszton tablett)			
4 óra elteltével vegye be a maradék 2 mizoprosztol tablettát.			
Fájdalomcsillapítók	Tabletta neve:		

Vérzés jellege			
Terhességi teszt eredménye 3 héttel a kezelés után			Eredmény:
Bármilyen probléma			
NUPAS Klinika kapcsolatfelvétel			

