

Содержание

Введение

Варианты вашей беременности	6
Ваша консультация	9
Анализ на инфекции, передаваемые половым путем (ИППП)	11
Контрацепция	12
Ваши варианты лечения	15
Ранний медикаментозный аборт	16
Хирургический аборт	28
Консультации перед операцией	36
Последующий уход за ранним медикаментозным абортом и хирургическим абортом	38
Беременность неизвестной локализации (БНЛ) и внематочная беременность	42
Венозная тромбоэмболия (ВТЭ)	45
Информация о сепсисе для клиентов и лиц, осуществляющих уход	48
Инъекция анти-D	51
Часто задаваемые вопросы	53
Отзывы и жалобы	56
Полезные контакты	57
Примечания	58

Концепция

Служба NUPAS уважает право человека на выбор, обеспечивая безопасную среду с отзывчивым персоналом, где женщины могут прервать беременность, воспользоваться услугами контрацепции и репродуктивного здоровья.

Ценности

Наши пациенты важны для нас, мы уважаем их право выбора и поддерживаем их в течении всего пути.



Мы честны и откровенны во всем, что мы делаем, и общаемся открыто и честно.



Мы работаем как одна команда и имеем общую цель: обеспечить наилучший уход.



Мы заботимся о пациентах и серьезно относимся к своей работе.



Мы ценим и поддерживаем наших сотрудников.

Прерывание беременности

Если вы приняли решение о прерывании беременности, помните, что вы не одиноки

Ежегодно в
Великобритании
проводится
**более
200 000**
абортов

**Каждая
третья
женщина в
Великобритании
сделает аборт
в течение своей
жизни**



Аборты
разрешены в
Англии, Уэльсе
и Шотландии
**более 50
лет**

Если вы беременны и решили, что аборт — это правильный выбор, найдите время прочитать эту брошюру, чтобы узнать о различных доступных вам вариантах.

Мы предоставляем свои услуги и заботимся о женщинах уже более 50 лет. Мы полностью поддерживаем и отстаиваем право женщины на прерывание беременности.

В этой брошюре вы найдете информацию о прерывании беременности и советы о том, что произойдет во время вашего визита для прохождения процедуры. Информация основана на рекомендациях Королевского колледжа акушеров-гинекологов (RCOG), Национального института клинической квалификации (NICE) и Королевского колледжа анестезиологов (RCOA).

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ПО УХОДУ

Тел: 0333 016 0400

Тел.: (01) 874 0097 (Ирландия)



Закон об абортах

В соответствии с Законом об абортах 1967 года, аборт разрешен в Великобритании до 23 недель и 6 дней беременности. Аборты могут быть проведены после 24-й недели только в исключительных обстоятельствах, например, если жизнь беременной находится под угрозой или имеются аномалии развития плода.

Закон гласит, что два врача должны согласиться с тем, что аборт нанесет меньше вреда вашему психическому или физическому здоровью, чем сохранение беременности. Затем два согласившихся врача должны подписать юридический документ, называемый формой HSA1.

Противозаконно проводить аборт по причине пола плода.

Аборты можно проводить только в стационаре или специализированной лицензированной клинике.

Что такое аборт?

Аборт — это процедура прерывания беременности, также известна как «прерывание».

Решение о прерывании беременности может быть очень сложным, стрессовым и расстраивающим. Мы понимаем это и обязуемся оказать вам нашу заботу и поддержку, чтобы помочь вам пережить это время.

Конфиденциальность

Любой ваш контакт с нами и любое получаемое лечение является полностью конфиденциальным. Даже если вам меньше 16 лет, мы никому не скажем без вашего разрешения. Мы будем делиться вашими данными с другими медицинскими работниками или

организациями только в том случае, если мы считаем, что вы подвергаетесь серьезному риску причинения вреда. Мы всегда будем стараться сообщить вам, если мы посчитаем, что нам необходимо поделиться вашими данными.

Защита несовершеннолетних и уязвимых взрослых

Все специалисты обязаны защищать благополучие несовершеннолетних и уязвимых взрослых. Они принимают разумные меры, чтобы защитить их от ненадлежащего обращения, физического, сексуального или эмоционального вреда или эксплуатации. Если было определено, что вы находитесь в группе риска, сотрудники NUPAS будут работать с вами, чтобы принять соответствующие меры для вашей защиты.

Ваши варианты при беременности

Какие у вас есть варианты:

- Сохранить беременность;
- Сохранить беременность и подумать об усыновлении или приемной семье;
- Аборт.

Сохранение беременности

Если вы решите сохранить беременность, обратитесь к врачу общей практики или напрямую к акушерке (см. веб-сайт местной больницы); они подтвердят вашу беременность и назначат встречу с местной акушеркой. Акушерка будет вести дородовое наблюдение во время беременности. Очень важно получить дородовую помощь, поэтому вы должны сообщить своему врачу общей практики/ акушерке, как только вы будете уверены в своем решении сохранить беременность. Чтобы узнать больше о дородовом наблюдении и местных службах, посетите веб-сайт www.nhs.uk.

Усыновление или приемная семья

Если вы не хотите делать аборт, вам может подойти усыновление. Вы сохраните беременность и родите, но не будете ухаживать за ребенком или иметь какие-либо законные права или обязанности по отношению к ребенку после усыновления.

Усыновление – это официальный процесс, организованный местными властями и службами по усыновлению, а также узаконенный судами. Как только решение об

усыновлении становится законным, оно становится окончательным и не может быть изменено.

Где я могу получить помощь?

- Ваш врач общей практики (GP)
- Социальный работник в вашей местной больнице, специализирующийся на услугах по охране материнства; или свяжитесь с вашей местной социальной службой, чтобы обсудить усыновление.
- Свяжитесь с Британской ассоциацией по усыновлению и приемному воспитанию (British Association for Adoption and Fostering / BAAF): она работает со всеми, кто занимается усыновлением и патронатным воспитанием в Великобритании. Вы можете связаться с ними по телефону 020 7520 0300 или на веб-сайте www.corambaaf.org.uk.

Ваше решение

Существует ряд причин, по которым кто-то может решить прервать беременность, но какой бы ни была причина, решение всегда должно оставаться за вами.

Ваше решение сделать аборт должно быть лично вашим, и вы должны быть в состоянии принять это решение, не чувствуя давления или принуждения. Для некоторых принятие решения о том, что делать с незапланированной беременностью, может быть трудным и неприятным моментом; все женщины справляются с этим событием по-разному. Некоторые женщины будут чувствовать себя уверенно, решив прервать беременность, в то время как другим будет трудно смириться с абортом.

Консультирование

Мы предлагаем консультации как до, так и после аборта.

Консультации будут проходить по телефону. Обратите внимание, что это не кризисная служба, и если мы сочтем, что вам требуется срочная помощь по поводу вашего психического здоровья, вас должны направить в специализированную службу.

Если вы считаете, что хотели бы поговорить с кем-то о своем решении, а также о чувствах и эмоциях, которые вы испытываете, позвоните нам по телефону 0333 004 6666. Вы можете поговорить с членом нашей команды о доступных вам вариантах в любое время, и мы можем организовать для вас консультацию.



ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ПО УХОДУ

Тел: 0333 016 0400

Тел.: (01) 874 0097 (Ирландия)



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

Ваша консультация

Перед принятием решения у вас будет консультация с медицинским специалистом, который объяснит вам все варианты медицинских процедур и ответит на любые вопросы, которые могут у вас возникнуть по поводу аборта.

Клиническая оценка

Медицинский специалист спросит вас о вашем медицинском, акушерском и гинекологическом анамнезе (истории). Очень важно, чтобы вы честно ответили на его вопросы и предоставили как можно больше информации о любых ваших заболеваниях и лекарствах, которые вы принимаете. Это необходимо для того, чтобы обеспечить вашу безопасность и проверить соответствие критериям для прохождения процедуры. Пожалуйста, сообщите врачу, если вы кормите грудью. Ваша консультация будет проводиться с медицинским специалистом по телефону или при личной встрече, если вы предпочитаете. Пожалуйста, убедитесь, что вы находитесь в тихой обстановке, где вас хорошо слышно и где вы можете быть наедине в целях конфиденциальности.

Во время вашей консультации медицинский специалист обсудит предлагаемые нами скрининговые тесты на инфекции, передающиеся половым путем, а также ваши варианты контрацепции. Мы можем посоветовать вам, какие формы контрацепции доступны. Важно учесть, какой тип контрацепции вы собираетесь использовать, так как вы все еще можете забеременеть после аборта (варианты контрацепции см. на стр. 12).

Медицинский специалист спросит, понимаете ли вы процедуру выполнения аборта, и убедится, что вы понимаете процесс предоставления согласия на получаемое лечение.

Ультразвуковое обследование

В зависимости от вашего медицинского, акушерского и гинекологического анамнеза вам может потребоваться или не потребоваться ультразвуковое обследование для выполнения аборта. При необходимости вам сделают УЗИ, чтобы определить срок беременности и помочь нам решить, какие варианты медицинских процедур вам доступны. Иногда беременность может быть на слишком раннем сроке и мы не сможем увидеть ее с помощью сканирования брюшной полости (живота), поэтому нам может потребоваться ввести небольшой ультразвуковой датчик во влагалище. Если мы не можем увидеть беременность на вагинальном сканировании, мы не можем быть уверены, что беременность развивается должным образом, и врач обсудит это с вами и назначит повторное сканирование через несколько дней.

Возможно, ваша беременность на слишком раннем сроке, чтобы ее можно было увидеть при сканировании, или, возможно, произошел выкидыш на раннем сроке, или беременность развивается вне матки (внематочная беременность) — **дополнительную информацию о внематочной беременности и рекомендации см. на стр. 42.**

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ПО УХОДУ

Тел: 0333 016 0400

Тел.: (01) 874 0097 (Ирландия)



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

Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)

В рамках консультации вам будут предложены скрининговые тесты на инфекции, передающиеся половым путем (ИППП). ИППП передаются через незащищенный вагинальный секс, оральный секс, анальный секс, совместное использование секс-игрушек и тесный генитальный контакт. Наиболее распространенные симптомы ИППП — **это ОТСУТСТВИЕ СИМПТОМОВ... многие люди не знают, что у них ИППП.** Если ИППП не лечить, это может привести к долгосрочным проблемам, таким как воспалительные заболевания органов малого таза и бесплодие (неспособность иметь детей).

Скрининг на ИППП в NUPAS

NUPAS предлагает скрининг на хламидиоз, гонорею, ВИЧ и сифилис. Анализы выполняются быстро и удобно: все, что нам нужно, это мазок или анализ мочи и образец крови из пальца.

Единственный способ узнать, есть ли у вас ИППП, — пройти обследование. Это особенно рекомендуется, если у вас был незащищенный секс, вы недавно сменили партнера или если существует риск того, что ваш партнер занимался сексом с кем-то еще. После постановки диагноза большинство ИППП легко поддаются лечению антибиотиками. Если вы еще не проверялись на инфекции, передающиеся половым путем, сейчас самое подходящее время. Вам также следует поговорить со своим партнером о сдаче анализов и ведении здоровой половой жизни. Вы также можете пройти обследование и лечение в местной службе сексуального здоровья, в клинике по вопросам контрацепции и сексуального здоровья, в специализированной службе, такой как Brook, или обратившись к врачу общей практики. Информацию о местных услугах см. на веб-сайте

NHS Choices: www.nhs.uk

www.nupas.co.uk

Контрацепция

В ходе консультации медицинский специалист обсудит доступные вам методы контрацепции. Женщина становится фертильной уже через 5 дней после аборта и может снова забеременеть, если не будет использовать противозачаточные средства. Есть много методов контрацепции, поэтому не отчаивайтесь, если первый метод вам не совсем подходит; можно попробовать другой вариант. Многие противозачаточные средства эффективны более чем на 99% при правильном использовании.

LARC – обратимая контрацепция длительного действия

LARC очень эффективная, потому что вам не нужно переживать, что вы забудете принять таблетку или использовать противозачаточное средство.

Противозачаточный имплантат – Имплантаты являются наиболее эффективным методом контрацепции. Его эффективность составляет более 99%. Менее 1 из 1000 пользователей беременеют в первый год использования. После того, как он установлен, противозачаточный имплантат действует в течение 3 лет. Его можно удалить раньше, если вы пожелаете, и ваша фертильность очень быстро вернется к норме после его удаления.

Как это работает: под кожу плеча вводится небольшой гибкий стержень. Он высвобождает гормон прогестерон. Он останавливает овуляцию (высвобождение яйцеклетки), сгущает цервикальную слизь, чтобы сперматозоиды не достигли яйцеклетки, и истончает слизистую оболочку матки, чтобы предотвратить имплантацию оплодотворенной яйцеклетки.

Внутриматочная спираль (ВМС) — медная ВМС эффективна более чем на 99%. Менее 1 из 100 пользователей

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

ВМС беременеют в течение года. После установления внутриматочная спираль действует как контрацептив в течение 5-10 лет, в зависимости от типа, и ее можно удалить раньше, если вы пожелаете. Ваша фертильность возвращается к норме сразу после удаления внутриматочной спирали.

Как это работает: в полость матки вводят маленькое гибкое устройство из пластмассы и меди. Медь препятствует выживанию сперматозоидов и яйцеклеток. Спираль также изменяет консистенцию цервикальной слизи, чтобы предотвратить попадание сперматозоидов в яйцеклетку. ВМС также может предотвратить прикрепление оплодотворенной яйцеклетки в матке.

Внутриматочная система (ВМС) – эффективность внутриматочной системы превышает 99%. Менее 1 из 100 пользователей внутриматочной системы беременеют в течение года. После установления ее можно использовать в качестве контрацепции в течение 3-5 лет, в зависимости от типа, но ее можно удалить раньше. Фертильность восстанавливается после удаления устройства.

Как это работает: в матку вводят маленькое гибкое Т-образное пластиковое устройство. Оно высвобождает гормон



прогестерон. Это истончает слизистую оболочку матки, чтобы предотвратить имплантацию оплодотворенной яйцеклетки, и сгущает цервикальную слизь, чтобы сперматозоиды не достигли яйцеклетки.

Противозачаточная инъекция — использование противозачаточной инъекции точно в соответствии с инструкциями (каждые 13 недель) обеспечит более чем 99-процентную эффективность предотвращения беременности. Менее 1 из 100 пользователей инъекции беременеют.

Как это работает: Депо-Провера вводится в мышцу, обычно в ягодицу или иногда в руку; Саяна Пресс вводится под кожу в передней части бедра или живота с помощью крошечной иглы.

Препарат Саяна Пресс можно вводить самостоятельно в домашних условиях. Инъекция высвобождает гормон прогестерон, который останавливает овуляцию (высвобождение яйцеклетки), сгущает цервикальную слизь, чтобы сперматозоиды не достигли яйцеклетки, и истончает слизистую оболочку матки, чтобы предотвратить имплантацию оплодотворенной яйцеклетки.

Существуют различные типы методов контрацепции, включая наиболее эффективные (противозачаточные имплантаты), за которыми следуют противозачаточные спирали, инъекционные контрацептивы, оральные противозачаточные таблетки и презервативы.

Все эти методы доступны в NUPAS, и в рамках наших услуг мы обсудим варианты, предоставим вам противозачаточные средства и поможем составить планы на долгосрочное использование противозачаточных средств.

Для получения дополнительной информации о контрацепции посетите наш веб-сайт www.nupas.co.uk, своего терапевта, медсестру, местную клинику сексуального здоровья, специализированную клинику, такую как Brook; веб-сайт www.fpa.org.uk/resources или www.sexwise.org.uk/contraction/

Возможные варианты лечения

Вы можете рассмотреть несколько вариантов выполнения процедуры аборта. Доступный для вас тип аборта будет зависеть от срока вашей беременности и вашего соответствия критериям для выполнения конкретной процедуры в зависимости от медицинских показаний, которые у вас могут быть. Все варианты будут обговорены с вами во время консультации. Наша медицинская команда также проведет вашу оценку, чтобы убедиться, что выбранная процедура подходит именно вам.

Виды абортов

Ранний медикаментозный аборт (ЕМА)

(если беременность не превышает 10 недель)

- Препарат отправляется по почте на домашний адрес.
- Препарат можно забрать в клинике лично.
- Препарат, выдаваемый в клинике – Интервал

Хирургические варианты

- Хирургическая процедура с местной анестезией
- Хирургическая процедура с седацией с сохранением сознания
- Хирургическая процедура с общей анестезией

Если вы живете в Англии, Уэльсе и Северной Ирландии, аборты обычно финансируются NHS (Национальной службой здравоохранения).

Медикаментозный аборт на ранних сроках

Медикаментозный аборт на ранних сроках (ЕМА) или «таблетки для прерывания беременности» – включает в себя прием двух препаратов для прерывания беременности.

Первый препарат, мифепристон, действует за счет блокирования гормона прогестерона. Без прогестерона слизистая оболочка матки разрушается, и беременность не может продолжаться.

Второе лекарство, мизопростол, заставляет матку сокращаться, вызывая спазмы, кровотечения и прерывание беременности, подобное выкидышу.

(Примечание: мизопростол не лицензирован в Великобритании на применение во время беременности, но является признанным и одобренным препаратом для прерывания беременности).

Преимущества медикаментозного аборта на ранних сроках:

- Неинвазивное лечение и отсутствие необходимости в анестезии
- Высокий уровень безопасности
- Лечение можно (часто) получить по месту жительства, без необходимости ехать в хирургическое отделение.
- Можно есть и пить перед процедурой
- Вы можете находиться дома, пока беременность прерывается.

Препарат отправляется по почте на домашний адрес (Pills by Post).

Pills by Post — это безопасный и законный способ прерывания беременности на ранних сроках беременности (до 9+6 недель) без посещения клиники. Если вы соответствуете критериям для получения таблеток по почте (Pills by Post), после консультации вы получите по почте препараты для медикаментозного аборта на ранних сроках с подробными инструкциями о том, как принимать препараты, и информацией о нашем обслуживании после процедуры.

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

Прием первой таблетки. Вы получите упаковку с таблетками для аборта. Между приемом первой и второй таблеток должно пройти 24-48 часов.

Примите первую таблетку (мифепристон) с водой.

Если вас вырвет в течение 90 минут после приема первой таблетки, вы должны как можно скорее сообщить нам об этом, позвонив по телефону 0333 016 0400, так как вам, возможно, будет необходимо принять еще одну таблетку.

Прием второй таблетки – **подробные инструкции см. в разделе «Ранний медикаментозный аборт (Интервал)» на стр. 18.**

Ваш пакет также будет содержать:

- Брошюру о контрацепции
- Презервативы
- Тест на беременность.

Препарат можно забрать в клинике лично.

Это не визит в клинику без записи (drop in clinic), вам потребуется записаться на прием, которая будет назначена во время консультации по телефону.

Важная информация

Если вы передумаете после приема первой таблетки и решите сохранить беременность, мы не можем гарантировать здоровую беременность и рекомендуем вам как можно скорее обратиться к врачу общей практики для организации дородового наблюдения.

Юридическая информация

Эти препараты были прописаны для вас. Законом запрещается передавать свой препарат кому-либо еще, потому что он был прописан лично вам. Если вы не используете этот препарат, свяжитесь с нами, чтобы узнать, как его утилизировать. Если вам нужна медицинская помощь, обращайтесь к врачу без колебаний.

Если вы решили отказаться от (медикаментозного) аборта и не принимать лекарство, пожалуйста:

- Верните лекарственный препарат в NUPAS или в аптеку
- Передача лекарственных препаратов другому лицу запрещена законом
- Противозаконно намеренное использование препаратов на сроке более 10 недель в домашних условиях или во время последующей беременности

Медикаментозный аборт на ранних сроках (Интервал) – Второй этап выполнения процедуры в домашних условиях

После консультации по телефону вам будет назначено время посещения удобной для вас клиники. Вам будет предложено УЗИ для определения срока беременности, а затем, если вы соответствуете критериям, вам дадут мифепристон для перорального приема (проглотить с водой).

Вы сможете покинуть клинику, как только примете мифепристон. Для второго этапа выполнения процедуры в домашних условиях вы получите 6 таблеток мизопростола и обезболивающее.

Таблетки мизопростола следует принять через 24–48 часов после приема мифепристона (первого этапа процедуры).

Как принимать мизопростол?

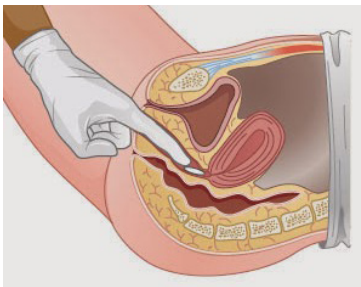
Таблетки мизопростола вводят во влагалище или между щекой и десной. Подробнее см. иллюстрации. Мизопростол вызывает сильные, болезненные судороги и сильное кровотечение.

Перед началом любого лечения важно тщательно вымыть руки водой с мылом как до, так и после введения таблеток Мизопростола в рот или вагинально.

Вагинальное введение

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

- 1 Опорожните мочевой пузырь
- 2 Тщательно вымойте руки водой с мылом
- 3 **Введите ЧЕТЫРЕ таблетки** как можно выше во влагалище. Точное положение таблеток не имеет значения, главное, чтобы они не выпадали. Протолкните их как можно глубже кончиком пальца; водить их можно по одной за раз или все вместе. Таблетки можно вводить



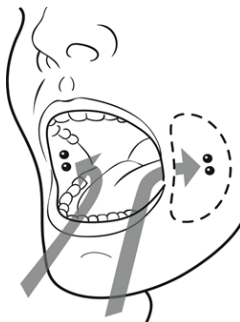
лежа, сидя на корточках или стоя с поднятой ногой — в зависимости от того, как вам удобнее.

- 4 Через 3 часа, если вы чувствуете себя хорошо, но кровотечения нет или появились небольшие кровянистые выделения/мазки, введите дополнительные ДВЕ (2) таблетки во влагалище ИЛИ между верхней щекой и десной (по 1) с каждой стороны. Таблетки во влагалище растворятся сами по себе — если они расположены между щекой и десной, оставьте их на 30 минут, а затем проглотите остатки, запивая водой. В случае кровотечения избегайте вагинального введения препарата. Если вторая доза мизопростола не используется, обратитесь к брошюре с инструкциями по правильной утилизации мизопростола; НЕ давайте оставшиеся лекарства кому-либо еще и не используйте их для повторной беременности.

Во рту между щекой и десной (щека)

1 Перед тем как положить таблетки в рот, рекомендуется увлажнить ротовую полость, выпив воды, так как это поможет таблеткам раствориться.

2 Поместите ЧЕТЫРЕ таблетки в рот между верхней щекой и десной или между нижней щекой и десной (по 2 с каждой стороны), в зависимости от того, что вам больше подходит, и дайте таблеткам раствориться в течение 30 минут. Важно пить воду глотками, чтобы сохранять рот влажным, так как они не растворяются в сухой среде. Не глотайте таблетки на этом этапе. Если таблетки не полностью растворились через 30 минут, их можно проглотить, запив небольшим количеством воды. Таблетки могут оставлять неприятный привкус во рту.



3 Через 3 часа, если вы чувствуете себя хорошо, но кровотечения нет или появились небольшие кровянистые выделения/мазки, введите ДВЕ (2) таблетки во влагалище ИЛИ между верхней щекой и десной (по 1) с каждой стороны. Таблетки во влагалище растворятся сами по себе — если между щекой и десной оставить их на 30 минут, а затем проглотить остатки, запивая водой.

Обезболивание

Вы будете испытывать спазмы и боль, которые могут быть сильными в течение короткого периода времени. Так прерывается беременность. Важно, чтобы у вас дома были обезболивающие средства. Вам дадут лекарство, которое вы сможете забрать домой из клиники, но мы советуем вам иметь при себе ибупрофен или парацетамол. В зависимости от вашей истории болезни и потенциальной аллергии медсестра/акушерка обсудит с вами лучшие варианты и ваше первое лечение.

Примеры обезболивающих средств:

- Когда у вас появится боль, примите ибупрофен для облегчения легкой боли — 2х200 мг — эту дозу можно принимать каждые 4–6 часов (МАКСИМУМ 6 ТАБЛЕТОК В СУТКИ).
- Тем, кто не может принимать ибупрофен, можно использовать парацетамол при легкой и умеренной боли (МАКСИМАЛЬНО 8 ТАБЛЕТОК В СУТКИ).
- 1х30 мг фосфата кодеина каждые 6-8 часов
- Используйте грелку (в соответствии с инструкциями производителя), так как тепло также может облегчить боль.

Обратите внимание:

- **Не садитесь за руль и не управляйте механическим оборудованием, принимая кодеин.**
- **Не садитесь за руль после введения мизопростола до тех пор, пока беременность не будет прервана и вы не почувствуете себя достаточно хорошо.**
- **Рекомендуется, чтобы с вами был партнер или надежный взрослый (старше 18 лет), который будет поддерживать вас дома. Это необходимо для вашей собственной безопасности и безопасности всех ваших близких.**

Что ожидать при выполнении медикаментозного аборта на ранних сроках и общие побочные эффекты

Аборт обычно происходит через 2-12 часов после приема лекарства. Вы должны ожидать кровотечения и выделения сгустков крови. У вас может начаться кровотечение после приема препарата первой стадии (мифепристона).

Если это произойдет, вы все равно должны принять второй этап (мизопростол) в соответствии с указаниями. Если кровотечение сильное, вставьте таблетки между щекой и десной (см. стр. 20).

Кровотечение может продолжаться до 4 недель. Если кровотечение не произойдет через 48 дней приема мизопростала, вам следует позвонить на линию по ведению пациентов (Aftercare Line) и поговорить с врачом.

Некоторые пациенты могут испытывать побочные эффекты от приема лекарств, такие как тошнота и/или головная боль. В редких случаях у вас может наблюдаться покраснение лица и кожная сыпь.

- Если у вас возникнут какие-либо из этих симптомов, немедленно обратитесь в службу послеоперационного ухода.

Если вас вырвало в течение 90 минут после приема таблетки мифепристона, обратитесь в клинику или на линию по ведению пациентов (Aftercare Line), так как вам может потребоваться повторная доза.

У некоторых пациентов может начаться вагинальное кровотечение до второго этапа выполнения процедуры аборта. Если это произойдет, пожалуйста, используйте гигиеническую прокладку, не используйте тампон.

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

Допускается кровотечение, похожее на обильные месячные. Если вас беспокоит кровотечение или вы плохо реагируете на препарат, немедленно обратитесь в клинику или на линию по ведению пациентов (Aftercare Line).

Кровотечение

Объем кровопотери и тип кровотечения могут варьироваться для каждой женщины и каждого аборта. Легкое, умеренное или сильное кровотечение во время медикаментозного аборта является нормальным явлением (см. изображения на стр. 25). Не у всех будут выделяться сгустки крови во время медикаментозного аборта, но у тех, у кого это наблюдается, сгустки должны быть не больше лимона. Отсутствие кровотечения/незначительное кровотечение (Изображение 1) или очень сильное кровотечение (Изображение 5) НЕ является нормальным явлением, поэтому вам следует позвонить на линию по ведению пациентов (Aftercare Line) по номеру 0333 016 0400 для получения консультации, если:

- Через 48 часов после приема мизопростала у вас совсем нет кровотечения, появляются кровянистые выделения или кровь на салфетке при протирании (см. изображение SCNT 1)
- Вы испытываете сильное кровотечение, набираются 2 гигиенические прокладки большого размера 2 часа подряд (Изображение 4 «Обильные выделения»)

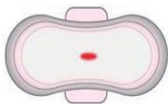
Позвоните по номеру 999, если у вас очень сильное кровотечение (см. изображение «Маточное кровотечение» 5) и вы плохо себя чувствуете

Кровотечение обычно начинается примерно через 2 часа после введения препарата. У большинства женщин кровотечение длится около 2-4 часов. Это может начаться с легкой потери крови, но постепенно будет увеличиваться, пока не произойдет выкидыш. После выкидыша кровотечение постепенно уменьшится, но оно будет дальше продолжаться (как менструация) в течение 7-14 дней.

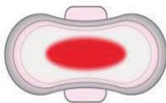
Убедитесь, что вы используете гигиенические прокладки до следующей менструации. Не используйте тампоны из-за риска инфицирования. Использование гигиенических прокладок поможет следить за кровопотерей и предотвратить инфекцию.

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

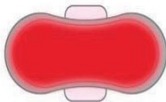
1. Незначительное пятно — менее 2,5 см (1 дюйм)



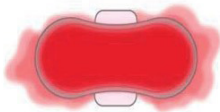
2. Легкое пятно — 2,5 см — 10 см (1-4 дюйма)

3. Умеренное пятно —
10-15 см (4-6 дюймов)

3. Сильное



3. Очень сильное



Риски/осложнения и частота неудач

Риски и возможные осложнения будут подробно обсуждены во время вашей консультации.

Медикаментозный метод прерывания беременности сопряжен с небольшим риском неуспешного прерывания беременности. В этих ситуациях существует дополнительный меньший риск необходимости дальнейшего вмешательства для завершения процедуры, то есть хирургического вмешательства после медикаментозного аборта.

Могут возникнуть следующие осложнения:

- Неполный аборт, когда осталась часть ткани (менее 1-2 на 100)
- Сильное кровотечение, требующее переливания крови (менее 1 случая на 1000)
- Иногда может возникнуть инфекция (менее 1 из 100 случаев)

(RCOG 2022)

Инфекция

Иногда небольшое количество ткани сохраняется (не выходит при прерывании беременности) и может развиться инфекция. Серьезные осложнения имеют тревожные признаки. Если у вас возникли какие-либо из перечисленных ниже симптомов, немедленно позвоните в справочную службу по ведению пациентов (Aftercare Helpline) по телефону 0333 016 0400:

- Высокая температура и/или лихорадка, гриппоподобные симптомы или ощущение озноба
- Очень сильное кровотечение, при котором наполняется более 2 гигиенических прокладок в час в течение 2 часов. Эти гигиенические прокладки должны подходить для обильных выделений
- Боль в животе или дискомфорт, при которых не помогают обезболивающие препараты или грелка.
- Выделения из влагалища имеют неприятный запах

См. информацию о сепсисе на стр. 50.

Позвоните по номеру 999 или попросите того, кто оказывает вам поддержку, немедленно вызвать скорую помощь, если у вас возникнут какие-либо из следующих симптомов:

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

- При прерывании беременности наполнение толстых гигиенических прокладок каждые 5-10 минут и выделение сгустков крови размером больше размера вашей ладони не является нормальным, и вам следует обратиться в местное отделение неотложной помощи.
- Потеря сознания
- Тяжелая аллергическая реакция, такая как отек лица, рта, горла или затрудненное дыхание

Последующий уход за ранним медикаментозным абортом (ЕМА)

Мы советуем всем нашим пациентам независимо от срока беременности повторить тест на беременность через 3 недели. Очень важно использовать первый образец мочи в этот день. Набор для тестирования на беременность находится в вашем пакете вместе с подробными инструкциями по применению. Вы должны немедленно связаться с клиникой, если ваш результат положительный.

Медицинские работники доступны круглосуточно, включая выходные и праздничные дни, чтобы обсудить любые возникшие у вас проблемы по телефону 0333 016 0400.

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ПО УХОДУ

Тел: 0333 016 0400

Тел.: (01) 874 0097 (Ирландия)



Хирургический аборт

Хирургический аборт — это безопасная и простая процедура, используемая для прерывания беременности. В зависимости от состояния здоровья, личного выбора и гестации (срока беременности) используются различные методы. Хирургические аборты являются незначительной операцией и выполняются в дневном стационаре; они не требуют, чтобы вы остались на ночь.

Ручная вакуум-аспирация

Этот метод прерывания можно использовать до 14-ти недель беременности и включает введение канюли в матку через шейку матки (отверстие в матку из влагалища). Для прерывания беременности хирург использует шприц и мягкое отсасывание.

Эта процедура очень быстрая, обычно занимает 10-15 минут. Восстановление также происходит быстро, что позволяет покинуть клинику после короткого отдыха.

В определенных ситуациях ручная вакуум-аспирация может выполняться под местной анестезией. Однако этот метод рекомендуется только женщинам со сроком беременности менее 10 -ти недель.

Расширение и удаление (D&E)

Этот метод используется после 14 недель беременности. Он предусматривает введение специальных инструментов (щипцов) в матку через шейку матки для прерывания беременности.

Процедура расширения и удаления (D&E) обычно проводится под общей анестезией. Выполнение процедуры обычно занимает около 10-20 минут.

Хирургический аборт под седацией с сохранением сознания

Седация с сохранением сознания предусматривает использование комбинации лекарственных средств, которые помогут расслабиться и блокировать боль во время медицинской процедуры. Поверхностная седация снижает беспокойство и отлично подходит для применения в большинстве непродолжительных гинекологических процедур. Седация с сохранением сознания позволяет быстро восстановиться и вернуться к повседневной деятельности вскоре после проведения процедуры.

Введение лекарств для седации с сохранением сознания выполняется через вену на руке или на тыльной стороне кисти, а на протяжении всей процедуры за вами будет вестись наблюдение. Во время процедуры вы будете в сознании и сможете разговаривать с медсестрой и врачом, но вы будете чувствовать сонливость, которая может сохраняться в течение нескольких часов после завершения процедуры. После применения седативных средств ваши воспоминания о процедуре могут отсутствовать или быть ограниченными.

Затем вводится местный анестетик, чтобы обезболить шейку матки. Вы можете почувствовать легкое покалывание, которое вскоре прекратится. Этому поспособствуют седативные препараты.

Затем хирург будет выполнять процедуру, а медсестра/ акушерка будет внимательно наблюдать за вашим состоянием на протяжении всего времени.

После лечения член персонала поможет вам пройти в послеоперационную палату. Ухаживать и следить за вашим восстановлением будет специально обученный персонал. Когда, по их мнению, седативное действие прекратится, вас выпишут.

Рекомендуем договориться с ответственным взрослым для сопровождения вас домой и пребывания с вами до утра следующего дня. Вам нужно будет организовать транспортировку домой, так как вам нельзя управлять автомобилем.

Побочные эффекты и осложнения, связанные с седацией с сохранением сознания, будут подробно разъяснены вам до получения вашего согласия на процедуру.

Хирургический аборт под общей анестезией

Общая анестезия — это состояние контролируемого бессознательного состояния, при котором вам дают препараты для погружения в сон, чтобы вы не знали об операции и не чувствовали боли во время процедуры.

Общая анестезия идеально подходит для женщин, которые предпочитают «спать» во время процедуры, и подходит для женщин на сроке беременности 5-23 недель 6 дней.

Введение препаратов общей анестезии выполняется через вену на руке или на тыльной стороне кисти, после чего вы засыпаете и за вами ведется наблюдение на протяжении всей процедуры. Вы также будете находиться под пристальным наблюдением анестезиолога, а медсестра/акушерка будет находиться рядом с вами все время.

Цервикальное праймирование

Перед хирургическим абортом шейку матки подготавливают к процедуре с помощью препаратов мифепристон, мизопропрост и абсорбирующими расширителями Дилапан. Вам может понадобиться только один из этих лекарственных препаратов или несколько. Мы подробно объясним, какая подготовка вам необходима, когда и как это будет проведено.

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

Таблетки мифепристон и мизопростол смягчают шейку матки, помогая ее раскрытию. Дилапан представляет собой стержень размером со спичку, который вводят в шейку матки перед операцией. Эти стержни набухают, аккуратно расширяя шейку матки. Установка происходит в клинике и занимает всего несколько минут. Для этой процедуры мы можем использовать инъекционный или распыляемый местный анестетик. Если выволнение аборта запланировано через 2 дня, вы отправитесь домой после их установки. После набухания расширитель Дилапан может вызывать спазмы или незначительное кровотечение, очень редко отхождение вод и, возможно, выкидыш. Иногда расширитель Дилапан может выпасть. Вас дополнительно проинформируют об обезболивании и о том, что делать, если у вас начнутся схватки или отойдут воды.

Риски хирургического аборта включают:

- Повреждение матки (1-4: 1000 случаев)
- Повреждение шейки матки (1: 100 случаев)
- Кровотечение (1-4: 1000 случаев)
- Инфекция (менее 1:100 случаев)
- Остаточные продукты беременности (3:100 случаев)

(RCOG, 2022)

**Все хирургические процедуры сопряжены с определенным риском. Однако вы можете быть уверены, потому что у нас отличные показатели безопасности и работают только высококвалифицированные хирурги, анестезиологи и медсестры/акушерки.*

Физическая активность после хирургического аборта.

- Вы должны запланировать отдых и расслабиться в течение 24-48 часов после хирургического аборта
- Как правило, вы можете вернуться к нормальному образу жизни, как только почувствуете себя комфортно, в том числе это касается принятия ванны или душа, использования тампонов, физических упражнений (включая плавание) и поднятия тяжестей. (nhs.uk, 2022)

После аборта под общей анестезией рекомендуем организовать уход в течение 24 часов после выполнения процедуры.

Контрацепция

Если захотите, в рамках этой процедуры могут быть установлены спирали или имплантаты пока вы пребываете под общей анестезией.

Поверхностная седация/общая анестезия и грудное вскармливание

Почти все препараты, используемые во время седации с сохранением сознания или общей анестезии, попадают в грудное молоко, но в очень малых количествах, которые не влияют на ребенка. Вы можете возобновить грудное вскармливание, как только вы восстановитесь и почувствуете себя готовой. Следите за признаками чрезмерной сонливости у младенца. Перед процедурой вы, возможно, захотите сцедить молоко, чтобы иметь запас грудного молока на послеоперационный период.

После процедуры

Перед тем, как покинуть клинику, мы обсудим мероприятия по послеоперационному уходу, и вам будет выдан пакет послеоперационного ухода, который содержит:

- Брошюру о контрацепции
- Презервативы
- Контактную информацию нашей службы по ведению пациентов (Aftercare Helpline)

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ПО УХОДУ

Тел: 0333 016 0400

Тел.: (01) 874 0097 (Ирландия)



Чего ожидать после хирургического аборта.

Кровотечение варьируется от незначительных до самых обильных выделений менструального цикла, в зависимости от срока беременности. Кровотечение в течение 7-14 дней после операции является нормальным явлением, и в течение нескольких дней могут выделяться небольшие кровяные сгустки. Ориентируйтесь на свои месячные — кровотечение никогда не должно быть обильнее, чем самые обильные выделения менструального цикла.

Если беременность была диагностирована на раннем сроке (5-7 недель), объем кровопотери может быть минимальным. Это не означает, что процедура не была успешной.

Если симптомы беременности сохраняются дольше одной недели или вы все еще «чувствуете» себя беременной, обратитесь на линию послеоперационного наблюдения (Aftercare Line).

Убедитесь, что вы используете гигиенические прокладки до следующей менструации; не пользуйтесь тампонами. Это поможет отслеживать объем кровопотери и предотвратить инфекцию.

Если кровотечение длится более 2 недель или вы обеспокоены, обратитесь в службу по ведению пациентов (Aftercare Helpline).

Инфекция

Во время процедуры вам дадут 2 разных типа антибиотиков (при условии отсутствия у вас аллергии). Однако иногда могут инфицироваться крошечные кусочки ткани, которые не вышли наружу во время аборта. Серьезные осложнения имеют предупреждающие признаки.

Если у вас возникли какие-либо из перечисленных ниже симптомов, немедленно позвоните в справочную службу по ведению пациентов (Aftercare Helpline) по телефону 0333 016 0400:

- Высокая температура и/или лихорадка, гриппоподобные симптомы или ощущение озноба;
- Очень сильное кровотечение, при котором наполняется более 2 гигиенических прокладок в час в течение 2 часов. Эти гигиенические прокладки должны подходить для обильных выделений
- Постоянная боль в животе, более сильная, чем менструальная боль или дискомфорт, при которых не помогают обезболивающие препараты или грелка.
- Вагинальные выделения с неприятным запахом.

См. информацию о сепсисе на стр. 50.

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ПО УХОДУ

Тел: 0333 016 0400

Тел.: (01) 874 0097 (Ирландия)



Консультация перед операцией

Обратите внимание

Важно следовать этим инструкциям до прибытия в клинику; невыполнение этого требования может означать, что проведение процедуры будет отложено или, в некоторых случаях, отменено.

Для всех видов консультаций, медикаментозного аборта на ранних сроках и хирургического аборта следуйте этим инструкциям:

- Носите свободную, удобную одежду.
- Принесите список любых принимаемых рецептурных лекарств и ингаляторов.
- Если вы принимаете рецептурные лекарства, вам следует продолжать принимать их как обычно.
- Если вам назначены следующие лекарства, пожалуйста, свяжитесь с нами: аспирин, варфарин или клопидогрель (Plavix)
- Вам нужно будет принести с собой запас гигиенических прокладок (не тампонов)

В случае хирургических абортов под общей анестезией или седацией в сознании также следуйте этим дополнительным инструкциям:

- Пейте прозрачные жидкости (вода) только за 2 часа до процедуры
- Не употребляйте твердую пищу за 6 часов до процедуры
- Убедитесь, что о вас позаботятся в течение 24 часов после процедуры.
- Мы настоятельно рекомендуем вам не курить в течение 24 часов до и после процедуры.

- Возьмите с собой халат и тапочки
- Перед операцией снимите весь пирсинг лица и тела, макияж и лак для ногтей
- Снимите все контактные линзы перед процедурой.
- Если вы заболели в течение 48 часов до операции, свяжитесь с клиникой, так как процедуру необходимо будет перенести.

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ПО УХОДУ

Тел: 0333 016 0400

Тел.: (01) 874 0097 (Ирландия)



Уход после медикаментозного аборта на ранних сроках и хирургического аборта

После аборта можно:

-  Принимайте обезболивающие препараты, такие как ибупрофен или парацетамол, чтобы облегчить боль или дискомфорт
-  Используйте гигиенические прокладки или прокладки, а не тампоны, пока кровотечение не прекратится (чтобы вы могли контролировать кровопотерю)
-  Занимайтесь сексом, как только будете готовы, но используйте контрацепцию, если не хотите снова забеременеть, так как фертильность обычно наступает сразу после аборта
-  **Обычно вы можете вернуться к привычному образу жизни, как только почувствуете себя комфортно, включая ванну или душ, использование тампонов, физические упражнения (включая плавание) и поднятие тяжестей. (nhs.uk, 2022)**

 **Если у вас очень сильное кровотечение (см. Изображение 5 «Очень сильное кровотечение» на стр. 25) и ваше самочувствие ухудшится, звоните по номеру 999.**

Позвоните нам, если у вас:

-  набирается две или более гигиенических прокладки максимального размера в час в течение 2 часов подряд (см. на стр. 25 рекомендации о количестве и типе кровотечения, которое следует ожидать)
-  появляются необычные выделения из влагалища с неприятным запахом

-  через 24 часа у вас появится жар или симптомы гриппа
-  возникают усиливающиеся боли, в том числе те, которые могут указывать на недиagnostированную внематочную беременность (например, если боль в нижней части живота односторонняя, под ребрами или до плеч)
-  кровотечение незначительное или отсутствует/только кровянистые выделения или мазок крови на гигиенической салфетке или нижнем белье через 48 часов после приема мизопростала (препарат 2-й стадии)
-  все еще чувствую себя беременной через 1 неделю после аборта (RCOG, 2022)

Сексуальная жизнь

Вы можете заниматься сексом, как только почувствуете, что готовы, но используйте контрацептивы, поскольку существует возможность забеременеть сразу же после аборта (nhs.uk, 2022)

Рекомендуем ознакомиться с доступными вариантами контрацепции на стр. 12.

Дискомфорт в груди и выделения

Если до проведения процедуры у вас был дискомфорт в груди, может пройти около недели, прежде чем симптомы исчезнут. Если вы все еще испытываете дискомфорт через 2 недели, обратитесь в службу по ведению пациентов (Aftercare Line).

У пациенток, чья беременность была менее 12 недель, выделения из молочных желез происходит крайне редко. Обратитесь за советом, если вы обеспокоены. Если у вас болезненные ощущения, уплотнения в груди, если грудь горячая и есть воспаленные участки или покраснения, то это может свидетельствовать о наличии инфекции. Обращайтесь в службу по ведению пациентов (Aftercare Line) или к вашему лечащему врачу.

Рвота/тошнота

Если до проведения процедуры у вас была рвота/тошнота, может пройти около недели, прежде чем симптомы исчезнут. Принимаемые лекарственные препараты также могут вызвать тошноту. Тем не менее, если нет улучшения через 2 недели, обратитесь в службу по ведению пациентов (Aftercare Line).

Вождение

Если процедуру проводили под общей анестезией, не садитесь за руль в течение как минимум 48 часов. Проконсультируйтесь со страховой компанией. В случае дорожно-транспортного происшествия вы можете не получить компенсацию по страховке.

Путешествия/отпуск за пределами Великобритании

Не рекомендуется ехать в отпуск, пока не будет отрицательного теста на беременность и до прохождения осмотра через 4 недели. Ваша компания по страхованию путешествующих может не покрывать медицинские проблемы, если вы не уведомите их. Рекомендуется не купаться в море в течение 4 недель из-за риска инфекции.

Обратите внимание, что вывоз лекарств для прерывания беременности за пределы страны запрещен.

Послеоперационный осмотр

Рекомендуется пройти обследование через 4 недели после процедуры. Осмотр можно пройти в местной клинике контрацепции и сексуального здоровья (CASH) или у своего врача.

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

Повторение теста на беременность

Если у вас был медикаментозный аборт на ранних сроках (ЕМА), вы должны повторить тест на беременность через 3 недели, чтобы убедиться, что процедура прошла успешно. Очень важно использовать первый образец утренней мочи. Тест на беременность будет в вашем пакете послеоперационного ухода. Если результат будет положительным, вы должны немедленно обратиться в клинику или службу по ведению пациентов (Aftercare Line), и мы организуем повторный прием. Если повторное ультразвуковое обследование покажет, что аборт оказался неудачным, и вы все еще беременны, вам может быть назначено хирургическое прерывание беременности. Не рекомендуется продолжать беременность из-за рисков, связанных с принимаемыми лекарствами.

Если у вас был хирургический аборт, вам не будут делать тест на беременность, так как процент оставшейся беременности очень низок. Однако если симптомы беременности присутствуют через 2 недели и/или вы все еще чувствуете себя беременной, обратитесь за консультацией на линию послеоперационного обслуживания (Aftercare line) 0333 016 0400.

Если вы хотите сделать собственный тест на беременность, мы рекомендуем вам сделать это не менее чем через 4 недели после процедуры.

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ПО УХОДУ

Тел: 0333 016 0400

Тел.: (01) 874 0097 (Ирландия)



Беременность неизвестной локализации (БНЛ) и эктопическая беременность

Положительный тест на беременность означает, что вы беременны. Но если у вас совсем ранний срок, ее может быть трудно установить с помощью ультразвукового обследования.

Это очень часто встречается, поскольку для положительного результата по тесту на беременность требуется всего лишь уровень гормона 10 мМЕ/мл. Для обнаружения беременности при ультразвуковом обследовании живота / брюшной полости требуется уровень гормона около 1500 мМЕ/мл. Самая ранняя беременность / гестация, обнаруженная с помощью оборудования для ультразвукового обследования, составляет около 4 недель и 6 дней, почти 5 недель. Процедура не может быть проведена, пока беременность не будет подтверждена с помощью ультразвукового сканирования.

В некоторых случаях беременность может не обнаруживаться при ультразвуковом обследовании из-за расположения вне матки. Это явление известно как «эктопическая» беременность. Эктопический означает «аномально расположенный».

Внематочная беременность встречается примерно в 1 из 100 беременностей, поэтому бывает достаточно редко. Скорее всего, беременность слишком ранняя/маленькая, чтобы ее можно было обнаружить с помощью ультразвукового обследования. Тем не менее, всегда следует обращаться в отделение экстренной и неотложной помощи, если вы считаете, что у вас внематочная беременность.

Каковы симптомы внематочной беременности?

Симптомы могут развиваться в период между 4 и 10 неделями беременности.

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

Симптомы включают один или несколько из перечисленных ниже:

- Боль с одной стороны внизу брюшной полости (живота). Это может быть острая боль или развиваться медленно, усиливаясь в течение нескольких дней. Болевые ощущения могут усилиться.
- Вагинальное кровотечение часто встречается, но не всегда. Оно часто отличается от кровотечения в период менструации. Например, кровотечение может быть более или менее обильным, чем при обычной менструации. Кровь может выглядеть темнее. Однако вы можете подумать, что кровотечение является менструацией, которая наступила поздно.
- Могут возникнуть и другие симптомы, такие как диарея, обморок или боль при выделении фекалий.
- Может развиться боль в плечевом суставе. Это связано с кровотечением в брюшную полость, которое раздражает диафрагму (мышцы, используемые при дыхании).
- Сильная боль или коллапс (острая сосудистая недостаточность). Это состояние является чрезвычайной ситуацией, так как такое кровотечение считается обильным.
- Иногда симптомы-предвестники (например, боль) отсутствуют, поэтому обморочное состояние из-за внезапного сильного внутреннего кровотечения является первым признаком внематочной беременности.

Если вам было рекомендовано пройти повторное ультразвуковое обследование через 7-14 дней, но у вас появились какие-либо из перечисленных симптомов в течение этого периода, вы **должны** обратиться в отделение экстренной и неотложной помощи.

Где развивается внематочная беременность?

В большинстве случаев внематочная беременность возникает, когда оплодотворенная яйцеклетка прикрепляется к внутренней стенке маточной трубы (трубная внематочная беременность). В редких случаях внематочная беременность возникает в других местах, например, в яичниках или в брюшной полости (животе).



ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ПО УХОДУ

Тел: 0333 016 0400

Тел.: (01) 874 0097 (Ирландия)



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

Венозная тромбоэмболия (ВТЭ)

Что такое венозный тромбоз?

Тромбоз – это сгусток крови в кровеносном сосуде (вене или артерии). Венозный тромбоз возникает в вене. Вены — это кровеносные сосуды, по которым кровь возвращается к сердцу и легким, тогда как артерии отводят кровь.

Тромбоз глубоких вен (ТГВ) представляет собой образование сгустка крови в глубокой вене ноги, голени или таза.

Почему я нахожусь в группе риска?

Беременность увеличивает риск развития тромбоза глубоких вен. Тем не менее, венозный тромбоз очень мало распространен во время беременности или в первые 6 недель после родов (у 1-2 из 1000 женщин). ТГВ может возникнуть в любое время во время беременности.

Почему тромбоз глубоких вен составляет опасность?

Венозный тромбоз составляет опасность, потому что сгусток крови может оторваться и перемещаться по кровотоку, пока не попадет в другую часть тела (например, в легкое). Это называется легочной эмболией (ТЭЛА) и может быть опасным для жизни.

Симптомами ТГВ могут быть:

- Отек руки или ноги
- Боль или чувствительность голени
- Повышенная температура или покраснение руки/ноги

Вам следует немедленно обратиться за медицинской помощью, если вы испытываете любой из этих симптомов. Диагностика и лечение ТГВ снижает риск развития тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЭ).

Симптомы легочной эмболии могут включать:

- Плохое самочувствие
- Внезапный обморок
- Внезапное необъяснимое затруднение дыхания
- Боль/сжатие в груди/сжатие в грудной клетке
- Кашель с кровью

Что увеличивает риск развития тромбоза глубоких вен/легочной эмболии?

Риск образования тромба увеличивается, если вы:

- Старше 35 лет
- Имеете избыточный вес с ИМТ (индексом массы тела) более 30
- Курильщик
- У вас уже было три и более беременности
- У вас в прошлом был венозный тромбоз / имеется семейный анамнез венозного тромбоза
- У вас есть заболевание (например, сердечно-сосудистое заболевание, заболевания легких или артрит)
- У вас есть тяжелое варикозное расширение вен, болезненное или выше колена с покраснением/отеком
- Вы становитесь обездвиженной или менее подвижной во время беременности из-за, например, рвоты при беременности
- Неподвижность в течение длительного периода времени или при путешествии в течение 4 часов и более (самолетом, автомобилем или поездом)

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

При наличии фактора риска развития венозного тромбоза вам будет предложено сделать инъекцию для разжижения крови и надеть компрессионные чулки, если для вас запланировано проведение хирургической процедуры.

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ПО УХОДУ

Тел: 0333 016 0400

Тел.: (01) 874 0097 (Ирландия)



Информация о сепсисе для пациенток и лиц, осуществляющих уход

Что такое сепсис?

Сепсис — опасное для жизни состояние, которое возникает как реакция организма на инфекцию, поражающую собственные ткани и органы. Инфекция вызывается микроорганизмами или «микробами» (обычно бактериями), попадающими в организм, и может ограничиваться определенной областью тела (например, абсцесс зуба) или распространяться в кровотоке (часто называемая «септицемией» или «заражением крови»).

Сепсис является неотложной медицинской ситуацией, как сердечный приступ или инсульт. У пациентов с сепсисом в пять раз больше шансов умереть, чем у пациентов, перенесших сердечный приступ или инсульт. Если процедура проводится на ранних сроках, прогноз для подавляющего большинства пациентов будет благоприятен, но жизненно важно не откладывать обращение за медицинской помощью. Сепсис может привести к шоку, полиорганной недостаточности и смерти, особенно при отсутствии выявления на ранней стадии и незамедлительного начала лечения. Быстрая диагностика и ведение пациентов с сепсисом жизненно важны для успешного лечения.

Почему я нахожусь в группе риска?

Все потенциально подвержены риску развития сепсиса от легких инфекций (таких как грипп, инфекции мочевыводящих путей, гастроэнтерит, инфекции дыхательных путей и т.д.) при отсутствии своевременного выявления и лечения. Если у вас есть симптомы (см. ниже) до или после лечения, немедленно сообщите нам об этом.

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

Симптомы сепсиса

Симптомы сепсиса обычно развиваются быстро и могут включать:

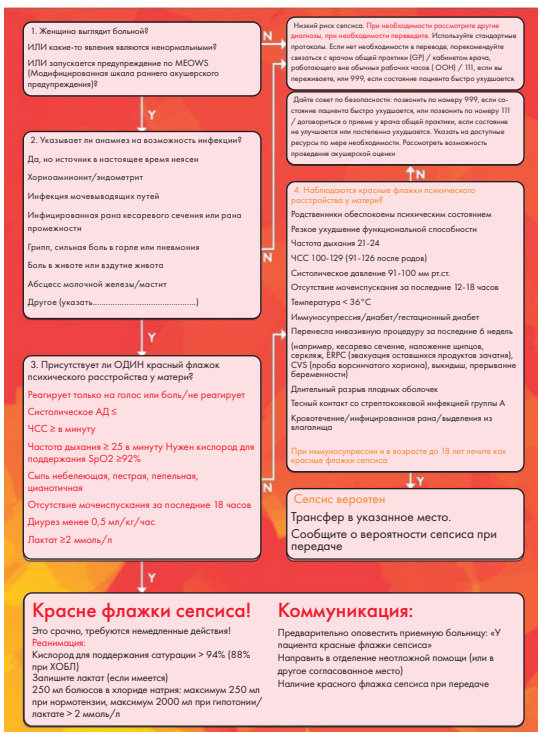
- Сильная дрожь и мышечная боль.
- Изменение вагинальных выделений и/или нерегулярное вагинальное кровотечение с болью в нижней части живота/спине или без нее.
- Отсутствие мочеиспускания (в предыдущие 12-18 часов).
- Низкое артериальное давление, которое может привести к головокружению в положении стоя.
- Изменение умственной активности (спутанность сознания или дезориентация).
- Холодная, липкая и/или мраморная/бледная кожа.

При появлении этих признаков/симптомов в течение первых 6 недель после прерывания беременности, звоните в круглосуточную службу поддержки, своему лечащему врачу или обратитесь в службу неотложной помощи.

Лечение

- Антибиотики для лечения инфекции. Это может происходить дома или в больнице, в зависимости от степени тяжести инфекции.
- Контроль источника означает лечение источника инфекции (абсцесс или инфицированная рана).
- Может потребоваться введение физраствора через внутривенный катетер («капельница»).
- Кислород — если жизненно важные органы поражены сепсисом (например, проблемы с дыханием и/или артериальное давление), может потребоваться госпитализация.

- Отделение интенсивной терапии (ОИТ) для поддержки органов, таких как искусственная вентиляция легких (дыхательный аппарат), поддержка почек (почечный аппарат) и т. д. во время лечения инфекции.



Инъекция анти-D (только для процедур продолжительностью более 10 недель)

Резус-фактор присутствует в группе крови большинства населения. Около 85% населения резус-положительны, а остальные резус-отрицательны.

Если резус-отрицательная женщина забеременеет и отец ребенка будет резус-положительным, существует большая вероятность того, что плод будет резус-положительным. (На данном этапе мы не можем определить резус-фактор плода).

Если резус-положительные клетки попадут в кровоток матери от плода, она будет вырабатывать специальные клетки, называемые антителами (Anti D), чтобы атаковать и уничтожить эти чужеродные резус-положительные клетки крови, как если бы ее организм боролся с инфекцией.

Как только таким антителам будет позволено развиваться, они останутся в крови матери для будущих беременностей и, возможно, на всю жизнь.

Резус-положительные клетки крови могут попасть в кровь женщины несколькими путями:

- В ходе естественных родов
- После выкидыша
- Из-за неправильного переливания крови

Если ваш анализ крови показывает, что у вас отрицательный резус-фактор, а срок вашей беременности составляет 10 недель или более, после процедуры вам сделают инъекцию анти-D антитела. Это уничтожит любые резус-положительные

клетки крови, которые могли попасть в ваш кровоток. Это предотвратит выработку собственного анти-D антитела и предотвратит проблемы с любой будущей беременностью.

Не нужно чрезмерно беспокоиться о том, что у вас отрицательный резус-фактор. Если у вас уже были дети, вам уже давали анти-D антитела после родов. Если это первая беременность, волноваться не о чем. Во время беременности все резус-отрицательные женщины регулярно обследуются в женских консультациях при больницах, а также проверяется кровь плода. Если плод резус-отрицательный, инъекция анти-D антитела не требуется.

Это не означает, что любая будущая беременность обязательно будет резус-положительной. Это применимо только в том случае, если ваш партнер является резус-положительным.

Важно, чтобы инъекция анти-D антитела делалась после прерывания беременности или выкидыша, поскольку группа крови ребенка неизвестна. Инъекцию анти-D антитела можно назначать после беременности в зависимости от группы крови ребенка. Всегда консультируйтесь с врачом.

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ПО УХОДУ

Тел: 0333 016 0400

Тел.: (01) 874 0097 (Ирландия)



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

Часто задаваемые вопросы

Что делать, если я передумаю?

Если вы не уверены в своем решении, не волнуйтесь. Вы можете передумать вплоть до начала процедуры. Если по какой-либо причине вы считаете, что вам нужно больше времени для принятия решения, сообщите нам об этом. Если вы считаете, что вам будет полезно поговорить с квалифицированным психологом, мы можем это для вас организовать.

Помешает ли мне аборт забеременеть в будущем?

Аборт не должен влиять на возможность забеременеть. На самом деле, ваша фертильность может сразу восстановиться, поэтому очень важно использовать контрацепцию, чтобы предотвратить повторную беременность.

Сколько стоит аборт?

Если вы живете в Англии, Уэльсе и Северной Ирландии, большинство абортов полностью финансируются Национальной службой здравоохранения. Позвоните нам и сообщите свое местоположение и данные врача общей практики (GP), чтобы узнать, имеете ли вы право на получение финансирования. Если вы живете за пределами Англии и Уэльса, вам придется заплатить за процедуру.

Актуальные цены можно найти на нашем веб-сайте.

www.nupas.co.uk

Могу ли я взять с собой кого-нибудь в этот день?

Конечно, вы можете решить, что поддержка любимого человека или друга поможет вам пережить этот день. Они смогут сопровождать вас на некоторых этапах консультации, но другие процедуры вы должны будете пройти самостоятельно. Во время процедуры вашего сопровождающего направят в комнату ожидания, где он сможет посмотреть телевизор. Если вам меньше 16 лет и вы хотите, чтобы вас сопровождали на протяжении всей процедуры, сообщите об этом члену нашей команды.

Останки эмбриона

Что происходит с эмбриональными тканями, оставшимися после аборта?

У вас может не быть конкретных пожеланий относительно утилизации останков эмбриона. Если это так, мы утилизируем их должным образом. Обычно останки собираются и хранятся отдельно от медицинских отходов перед отправкой на кремацию. С рекомендациями Управления по тканям человека можно ознакомиться на **веб-сайте http://www.hta.gov.uk/sites/default/files/Guidance_on_the_disposal_of_pregnancy_remains.pdf**

Вы можете забрать останки эмбриона, в зависимости от вида проведенной процедуры, и организовать все самостоятельно. Это может включать в себя организацию частной службы, захоронения или кремации. Если вы хотите забрать останки, мы поместим их в непрозрачный (вы не сможете видеть сквозь него) и водонепроницаемый контейнер. Затем мы свяжемся с директором похоронной

службы, который обсудит ваши индивидуальные пожелания.

У меня есть маленькие дети; могу ли я взять их с собой?

К сожалению, присутствие детей в клинике не разрешено, поэтому вы должны договориться о присмотре за детьми в день приема. Несоблюдение этого требования может означать, что вам придется перенести прием или перенести процедуру.

Будет ли моя процедура конфиденциальной?

Мы не будем разглашать ваши персональные данные без вашего на то разрешения. Мы всегда будем уважать вашу конфиденциальность и неприкосновенность частной жизни. Все консультации и процедуры являются полностью конфиденциальными. Однако, если мы посчитаем, что вам может быть причинен серьезный вред или угрожает жестокое обращение, мы обязаны сообщить об этом местной службе безопасности. Это нужно для вашей безопасности.

Как используется моя информация?

По закону мы обязаны отправлять определенные данные в отдел здравоохранения (главному санитарному врачу), а именно возраст, регион, количество беременностей и срок беременности. Форма HSA4 отправляется в Департамент здравоохранения и является формой уведомления об аборте. Содержание установленной законом формы HSA4 используется для информирования главного санитарного врача об абортах и будет использоваться Департаментом здравоохранения в статистических целях.

Никакие детали ваших персональных данных не будут опубликованы, и невозможно будет идентифицировать вас по данным, представленным в Департамент здравоохранения.

Отзывы и жалобы

Уход за вами и ваш комфорт очень важны для нас, и мы прилагаем все усилия, чтобы гарантировать, что каждый этап вашего ухода осуществляется в соответствии с самыми высокими стандартами. Мы всячески поощряем обратную связь, и поэтому, заполнив форму обратной связи, которую вы получите в конце лечения, и указав ваше мнение о наших услугах, вы поможете нам продолжать совершенствоваться.

Мы понимаем, что в какой-то момент вы захотите отправить нам официальный отзыв или подать жалобу. Если вы недовольны каким-либо аспектом наших услуг и хотели бы подать жалобу, пожалуйста:

- Поговорите с сотрудником или руководителем клиники или

Отправьте письмо на эл. адрес: **enquiries@nupas.co.uk**

Сроки проведения расследования и принятия мер по жалобе зависят от ее характера и сложности. После получения жалобы с вами свяжется руководитель отдела расследований, который согласует с вами сроки. Это необходимо, чтобы принятые меры были своевременными и соразмерными поднятым вопросам, а также соответствовали пожеланиям заявителя.

Полезные контакты

КЛИНИКА NUPAS

Поддержка выбора в отношении беременности, контрацепции и сексуального здоровья.

Телефон доверия: 0333 004 6666

Веб-сайт: www.nupas.co.uk

NHS CHOICES

Информация о сексуальном здоровье и местных службах сексуального здоровья.

Веб-сайт: www.nhs.uk

SEX: WORTH TALKING ABOUT

Информация о сексуальном здоровье для молодых людей.

Телефон доверия: 0300 123 2930

Веб-сайт: www.nhs.uk/worhtalkingabout

BROOK

Бесплатные и конфиденциальные консультации по вопросам сексуального здоровья и контрацепции для молодых людей в возрасте до 25 лет.

Веб-сайт: www.brook.org.uk

FAMILY PLANNING ASSOCIATION (Ассоциация по планированию семьи)

Информация о сексуальном здоровье и советы касательно контрацепции, инфекций, передающихся половым путем, вариантов беременности, аборта и планирования беременности.

Веб-сайт: www.fpa.org.uk

DOMESTIC ABUSE (ДОМАШНЕЕ НАСИЛИЕ)

Помощь и поддержка жертвам **всех видов** домашнего насилия.

Телефон доверия: 0808 168 911

Веб-сайт: www.victimsupport.org.uk/domestic/abuse

Примечания

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Примечания

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Подробности о приеме

Первый прием

День:

Дата:

Время:

Второй прием

День:

Дата:

Время:

Краткое описание лечения пациента

Процедура	Дата	Время	Комментарии
Принимаемый препарат 1-й стадии (мифепристон)			
Прием лекарств 2-й стадии (4 таблетки мизопростола)			
Через 4 часа примите оставшиеся 2 таблетки мизопростола			
Обезболивающие таблетки	Название таблеток:		

Характер кровотечения			
Провести тест на беременность через 3 недели после лечения			Результат:
При возникновении любых проблем			
Обратиться с картой в клинику «NUPAS Clinic»			

