

Прерывание беременности – риск для здоровья

Прерывание беременности представляет собой значительный риск для здоровья женщины. Прерывание беременности раньше положенного срока приводит к резкому изменению гормонального баланса, перестройке деятельности организма. А это может в дальнейшем привести к формированию таких заболеваний как эндометриоз, миома матки, нарушении функции яичников, мастопатия, бесплодие и т.п.

Хирургический аборт, в меньшей степени - вакуум-аспирация, приводит к травматизации слизистой оболочки полости матки. Это влечет за собой развитие воспалительных явлений, особенно выраженных в случае присоединения инфекции. Шейка матки при аборте тоже повреждается, и то может явиться причиной невынашивания при последующих беременностях.

Медицинский аборт – хирургическая операция

Искусственное прерывание беременности при сроке до 12 недель (медицинский аборт) - это хирургическая операция с разрушением и удалением плодного яйца (эмбриона человека). Операция может проводиться в амбулаторных и стационарных условиях. Операция проводится под обезболиванием.

Срок беременности для проведения медицинского аборта ограничен 12 неделями и определяется на основании данных о первом дне

последней менструации, ультразвукового исследования и осмотра врача акушера-гинеколога.

Медицинская помощь при данной операции (включая обезболивание) входит в Программу государственных гарантий оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и предоставляется в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения бесплатно.



Комплекс обязательных обследований

Для выявления противопоказаний для хирургического вмешательства перед проведением операции проводится обязательное обследование, которое включает:

- осмотр врача акушера-гинеколога,
- при наличии заболеваний консультация других специалистов,
- иммунологический тест на беременность,
- определение группы крови и резус-принадлежности у первобеременных,
- анализ крови на ВИЧ, RW, вирус гепатита В,
- мазки из влагалища, уретры, шейки матки на флору,
- мазки на онкоцитологию,
- УЗИ органов брюшной полости.

Что необходимо сказать врачу

Противопоказанием к выполнению медицинского аборта является наличие очагов острой инфекции или обострения хронической инфекции.

Для безопасного проведения аборта Вы должны сообщить врачу проводилось ли Вам какое-либо лечение в течение последнего времени; простужены ли Вы в настоящий момент; был ли у Вас в течение последних дней понос или рвота; принимали ли Вы в течение последних дней или

недель медикаменты, влияющие на свертываемость крови (аспирин, гепарин, неодекумарин и др.), болеутоляющие средства, снотворные, слабительные, контрацептивы и др.; какие операции проводились ранее

(причина и год вмешательства); были ли жалобы при предыдущих наркозах, местной анестезии; было ли переливание крови и составных ее частей (если да, то когда и имелись ли осложнения); перенесенные заболевания; аллергия (включая сенной насморк, аллергия на пищевые продукты); вредные привычки (курение, прием алкоголя); принимаете ли Вы в настоящее время или принимали ранее наркотические средства.



При условии строжайшего соблюдения соответствующих норм и правил проведения операции нет 100%-ной гарантии предотвращения возможных осложнений при проведении самой операции и в послеоперационном периоде.

Перед выполнением операции Вы должны подписать информированное добровольное согласие на проведение искусственного прерывания беременности при сроке до 12 недель. В течение 72 часов после прерывания беременности женщинам с Rh(-) принадлежностью крови без явлений сенсибилизации показано введение антирезусного иммуноглобулина.

Послеоперационное наблюдение

При гладком течении послеоперационного периода Вы должны обратиться к врачу акушеру-гинекологу на 7-10 день после операции и через 1 месяц (после первой менструации).

При осложненном течении послеабортного периода (повышение температуры тела, ухудшение общего самочувствия, боли внизу живота, кровотечение из половых путей, выделения из половых путей с неприятным запахом, признаки беременности) Вам следует немедленно обратиться к врачу акушеру-гинекологу или вызвать бригаду скорой помощи.

После аборта 1-я менструальноподобная реакция у подавляющего большинства женщин наступает на 30-32 день. Так как уже в первом цикле после медицинского аборта может восстановиться фертильность (способность к наступлению

следующей беременности) в послеабортном периоде, Вам необходимо следовать рекомендациям врача акушера-гинеколога по профилактике нежелательной беременности и обязательно использовать индивидуально подобранные средства контрацепции. Использование выбранного метода контрацепции следует начать сразу после аборта.

Лучшей профилактикой осложнений аборта является предупреждение самого аборта, поэтому следует выбрать надежный метод контрацепции до того времени, когда вы будете готовы к рождению ребенка. И тогда ни Ваше здоровье, ни здоровье Ваших детей не окажется под угрозой.



Трудный выбор Трудный выбор

г.Краснодар

Департамент здравоохранения Краснодарского края