

Приложение В. Информация для пациента

Информация для пациентки при медицинском аборте

Аборт является небезопасной процедурой и сопряжен с риском различных осложнений!

Медицинский аборт может выполняться медикаментозным или хирургическим методом. При хирургическом вмешательстве непосредственно во время операции возможны следующие осложнения: осложнения анестезиологического пособия, травма и прободение матки с возможным ранением внутренних органов и кровеносных сосудов, кровотечение, что может потребовать расширения объёма операции вплоть до чревосечения и удаления матки и др. К осложнениям в послеоперационном периоде относятся: скопление крови и остатки плодного яйца в полости матки, острый и/или подострый воспалительный процесс матки и/или придатков матки, вплоть до перитонита, что потребует повторного оперативного вмешательства, не исключающего удаление матки и др. При выполнении аборта медикаментозным методом также наблюдаются осложнения, такие как остатки плодного яйца, прогрессирующая беременность, кровотечение, при развитии которых необходимо завершить аборт хирургическим путём.

Отдалёнными последствиями и осложнениями аборта являются: бесплодие, хронические воспалительные процессы матки и/или придатков матки, аденомиоз, нарушение функции яичников, внематочная беременность, невынашивание беременности, различные осложнения при вынашивании последующей беременности и в родах: преждевременные роды, нарушение родовой деятельности, кровотечение в родах и (или) послеродовом периоде. Доказана связь аборта с развитием сердечно-сосудистых заболеваний, рака молочной железы нервно-психических расстройств.

Перед принятием окончательного решения о проведении аборта Вы должны обязательно быть проконсультированы психологом/психотерапевтом или

другим специалистом, к которому Вас направит лечащий врач для доабортного консультирования. Также Вам будет выполнено ультразвуковое исследование (УЗИ), в ходе которого Вы услышите сердцебиение плода. Вы не должны прибегать к аборту, если точно не уверены, что хотите прервать беременность, или у Вас нет медицинских показаний для этого.

Если аборт проводится до 12 недель без наличия медицинских или социальных показаний (по Вашему настоящему), то его можно выполнить не ранее соблюдения «недели тишины»: 48 часов с момента обращения в медицинскую организацию для искусственного аборта при сроке беременности 4-6⁶ недель или при сроке беременности 10-11⁴ недель, но не позднее окончания 12-й недели беременности, и не ранее 7 дней с момента обращения в медицинскую организацию для искусственного аборта при сроке беременности 7 – 9⁶ недель беременности.

При выполнении медикаментозного аборта до 12 недель Вам будут назначены лекарственные средства, которые надо будет принимать с точностью, указанной Вам лечащим врачом. Данные лекарственные средства вызывают гибель плода, а затем его изгнание из полости матки. После приема препаратов Вы останетесь под наблюдением в течение 1,5-4 часов.

Перед выполнением хирургического аборта (вакуум-аспирация плодного яйца) до 12 недель Вам будет выполнено обезболивание. Продолжительность Вашего наблюдения в условиях стационара будет определена лечащим врачом с учетом Вашего состояния и составит не менее 3-4 часов.

В случае изменения решения о проведении аборта при приеме первых таблеток в случае медикаментозного аборта Вы должны немедленно обратиться к врачу, который выполнит УЗИ, и в случае наличия сердцебиения у плода назначит лечение, направленное на сохранение беременности. При этом Вы должны знать, что таблетки могут оказать негативное воздействие на здоровье будущего ребенка, поэтому перед принятием решения об искусственном прерывании беременности Вы должны быть твердо уверены в правильности и окончательности этого решения.

Еще до выполнения медицинского аборта Вам будут даны рекомендации по контрацепции, которая назначается сразу после выполнения аборта (гормональная контрацепция или введение внутриматочного контрацептива). Вы должны использовать контрацепцию с целью профилактики аборотов до планирования деторождения.

ВЕНТРИУРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ЧЕЛЮСТЕЙ

Сроки осеменности определяют сперматогенез и гонадогенез. Сперматогенез в среднем длится 100-120 дней, а гонадогенез - 120-150 дней. Поэтому возраст гонада в юношеском возрасте несет яйцеклетку. Поступление сперматозоидов в семя начинается в возрасте 10-12 лет. К тому времени яичники уже способны вырабатывать яйцеклетки. В юношеском возрасте гонады начинают вырабатывать сперматозоиды.



Искусственный (Медицинский) аборт - искусственное прерывание беременности до 21,6 недель беременности включительно

Медицинский аборт (искусственный) проводится:

1. по медицинским показаниям со стороны матери (когда пролонгирование беременности ассоциировано с высоким риском материнской смертности) или со стороны плода (при некорректируемых заболеваниях плода, несовместимых с жизнью или неблагоприятным прогнозом для жизни и здоровья)

2 .по социальным показаниям (до 21,6 нед включительно)

3. по настойчивому желанию женщины при условии обязательного проведения профессионального психологического консультирования в кабинете медико-социальной помощи женской консультации (до 11,6 нед беременности включительно)

Перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности определяется Министерством здравоохранения РФ

Социальные показания для прерывания беременности определяются Правительством Российской Федерации

ПЕРЕЧЕНЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ (до 11,6 нед беременности)

1. Группа крови и резус-фактор
2. Клинический анализ крови
3. Коагулограмма
4. Микроскопическое исследование влагалищного мазка
5. Клинический анализ мочи
6. Биохимический анализ крови
7. УЗИ ОМТ(срок беременности, сердцебиение эмбриона/плода с демонстрацией пациентки его изображения и сердцебиения, наличия и состояния (при его наличии) рубца на матке, расположения хориона/плаценты)
8. ЭКГ
9. Консультация врача-терапевта

Искусственный аборт может быть проведен медикаментозным или хирургическим способом.

Медикаментозный медицинский аборт по желанию пациентки проводится до 63 дней задержки менструации

Медикаментозный аборт по медицинским показаниям проводится до 21,6 нед беременности

Консультация перинатального (медицинского) психолога осуществляется по направлению врача акушера-гинеколога

Консультация проводится в порядке живой очереди по адресу 50 лет Октября, дом 20, каб 12

-вторник с 13:00 до 15:00

-среда, четверг с 09:00 до 11:00 (при себе иметь направление и сменную обувь)