

Pasientinformasjon om abort

Abortloven:

Abortloven gir kvinnen rett til selv å ta avgjørelsen om abort når inngrepet skjer før utgangen av tolvte uke.

Etter tolvte uke må det sendes søknad til en nemnd. Alle leger har plikt til å yte bistand med dette. Avslag blir automatisk anket.

NB! Svangerskapets lengde regnes i antall uker fra første dag i siste menstruasjon.

Etter loven har du også rett og krav på rådgiving. Det kan du få av en sykepleier/lege her ved Sex og Samfunn før du ringer sykehuset eller av sosionom ved sykehuset.

Abortsøknad:

Sammen med lege skal du undertegne et skriv som heter «Begjæring om svangerskaps-avbrudd». Det kan gjøres på sykehuset.

I Oslo er det Ullevål Universitetssykehus og Rikshospitalet-Radiumhospitalet som utfører abortinngrep. Begge steder kan du bestille time direkte uten henvisning fra lege først. **Du må uansett selv ringe for å bestille time!**

TIMEBESTILLING:

Ullevål, Gynekologisk Poliklinikk,

tlf. **22 11 98 31**, kl.09.00-11.00/

12.30-14.00.

Rikshospitalet-Radiumhospitalet

Gynekologisk ekspedisjon,

tlf. **23 07 46 47**, kl. 08.00-15.00

Abort før 12. uke:

Du oppgir dato for siste menstruasjons første dag, og får i første omgang en time til gynekologisk undersøkelse. Ved Ullevål vil du få tilbud om medisinsk eller kirurgisk abortmetode. Medisinsk abort kan igangsettes samme dag som GU dersom svangerskapet ikke har kommet lenger enn 9. uke. Rikshospitalet utfører kun kirurgiske aborter. Begge steder utføres aborten poliklinisk.

Medisinsk abort:

Du får 1 tablett du skal svelge. Dette vil stanse den videre utviklingen av svangerskapet. Deretter møter du igjen 1-3 dager senere og vil bli innlagt i dagavdelingen. Der vil du få stikkpiller i skjeden. Dette setter i gang sammentrekninger av livmor som gjør at du aborterer. Vanlig liggetid i avdelingen er 4-6 timer.

Prevensjon: Du kan begynne med p-piller samme dag eller dagen etter du har vært på sykehuset.

Spiral kan settes inn hos egen lege etter 3-4 uker. Sykemelding: 2-3 dager etter behov.

Kirurgisk abort:

Samme morgen som inngrepet utføres setter du inn 3 tabletter i skjeden som myker opp livmorhalsen. Disse får du av sykepleier etter GU. Er du i tvil om du vil utføre inngrepet, ikke sett tablettene da det kan gi fosterskade.

Du møter fastende om morgenen på sykehuset. Det betyr at du ikke skal ha spist, drikket eller røkt de siste 6 timene. Du får narkose, dvs. en sprøyte i armen som gjør at du sovner. Graviditeten blir fjernet med et vaksugsug. Inngrepet tar ca. 5 minutter og etter 2-3 timer kan du dra hjem.

Prevensjon: Du kan starte med p-piller samme kveld eller dagen etter inngrepet. Spiral kan legges inn samtidig med inngrepet.

Sykemelding: 2-3 dager etter behov.

Abort etter 12. uke:

Dette krever innleggelse i ca. 1 døgn. Du vil få en tablett som du skal ta 1-3 dager før innleggelsen. Tabletten vil stanse utviklingen av svangerskapet. Når du legges inn på sykehuset, får du stikkpiller som du selv setter i skjeden. Deretter får du tabletter som du svelger hver 3. time. De sistnevnte tablettene inneholder et stoff som fremkaller rier og du vil abortere. I noen tilfeller må det utføres en utskraping i narkose.

Sykemelding: 2-3 dager.

Komplikasjoner:

Ca. 1 av 10 opplever komplikasjoner etter en abort, men de fleste er ufarlige. Det vanligste er vedvarende blødninger og smerter fordi livmoren ikke er helt tømt. Dette behandles ved en utskraping. Det kan også oppstå en egglederbetennelse som må behandles med antibiotika.

Ca. 1 av 1000 blir steril etter abortinngrep.

Ved feber, vedvarende eller svært kraftig blødning eller sterke smerter etter en abort bør du søke lege der inngrepet ble utført.

Etter aborten:

Bruk bind og ikke tamponger. Unngå karbad og samleie så lenge det er blødning eller i minimum 2 uker. For øvrig kan du leve som normalt.

Sex og samfunn har et tilbud om kontroll, samtale og prevensjonsveiledning for alle som har fått utført en abort.

Ring oss på dagtid for timeavtale,

Sex og samfunn, 2009