



GYN-KBH.DK

Medicinsk behandling af ufrivillig abort

DAG 1:

Når vi sammen har fundet ud af hvilken abort der vil være optimal for dig, vil en sygeplejerske informere dig om de praktiske og medicinske detaljer.

Inden du går hjem, indtager du 1 stk. tablet Mifegyne a 200 mg, som du skal synke med et glas vand. Den hæmmer graviditetshormonet "progesteron". Måske begynder du at bløde i løbet af dagen, måske ikke. Det er lige normalt.

Mod smerter udleveres en smertepakke til de følgende dage:

Paracetamol 500 mg som virker smertestillende. Du må tage 2 tabletter 4 gange dagligt
Ibuprofen 400 mg som virker smertestillende og hæmmer inflammation i livmoderen. Du må tage 1 tablet 4 gange dagligt.

Derudover får du udleveret 4 stk. vaginaltabletter Cytotec á 0.2 mg.

2.DAG-Hjemme:

Dagen efter du har været i klinikken, vil selve aborten foregå, vi anbefaler du starter om morgenen.

1. Med et glas vand tager du de smertestillende piller som anvist på pakken.
2. Derefter lægger du dig i sengen og lægger de 4 vaginaltabletter Cytotec á 0,2 mg op, disse placeres dybt i skeden og virker sammentrækkende på livmoderen.
3. Det er vigtigt at du bliver liggende den første time, derefter kan du gå rundt som du har lyst til. Du kan spise og drikke normalt.
4. Herefter vil de fleste abortere i løbet af de næste 4-6 timer, men hos nogle virker medicinen først op til 24 timer senere.

Blødningen ved medicinsk abort vil være kraftigere end normal menstruation, evt. med klumper, ligesom sammentrækninger af din livmoder kan medføre lette til moderate smerter. Selv om blødningen er kraftig, er det yderst sjældent, at der er behov for nogen behandling. Nogle kvinder kan føle ubehag i form af kvalme og utilpashed under forløbet, hvilket kan være generende, men ikke unormalt.

Du bør ikke være alene den dag, du aborterer da der kan forekomme blødning, smerter og kvalme hvorfor det er godt at have en hjælpende hånd, hvis du bliver utryg eller utilpas.

Hvis du ikke har aborteret (kraftigt menstruationsblødning, ofte med klumper) inden for 24 timer, skal du kontakte klinikken med henblik på kontrol.

Efter yderligere 8 dage, skal du have taget en blodprøve i klinikken. Du vil få svar på denne prøve via mail om du skal have flere blodprøver eller kontrolleres yderligere.



GYN-KBH.DK

UFRIVILLIG ABORT

Der er mange kvinder, der oplever at abortere ufrivilligt, og vi ved det er en svær situation. Her kan du læse om hvordan vi hjælper dig.

Du er ved at abortere

Vi har skannet dig, og ultralydsskanningen har vist, at fosteret er gået til grunde. Spontane aborter i graviditetens første tre måneder er desværre meget hyppige, ca. hver 5. graviditet går til grunde. Det nedsætter ikke din chance for at blive gravid igen. Undersøgelser har vist, at det i mange tilfælde er helt tidlige fejl i fosterets udvikling, der er årsag til, at det er gået til grunde og eventuelt udstødes på dette tidspunkt.

I nogle tilfælde har kroppen udstødt hele graviditeten af sig selv og behandling er ikke nødvendig, det kalder vi **"fuldstændig abort"**. I andre tilfælde indeholder livmoderen graviditetsvæv, som skal fjernes enten med medicin eller en udskrabning, det vil sige, at du har **"en igangværende abort"** eller **"missed abort"**. En ultralydsskanning hjælper os med at vurdere, hvilken behandling vi vil anbefale dig.

Fuldstændig abort

Ved en fuldstændig abort er graviditeten helt udstødt. Hvis du ikke er skannet tidligere i graviditeten, skal vi følge dig med blodprøver, til bestemmelse af mængden af graviditetshormon, for at være helt sikker på, at alt graviditetsvæv er væk. Blodprøverne gentages efter to dage og følges herefter ugentligt, indtil graviditetshormonet er forsvundet. Det tager ca. 1 måned.

Igangværende abort

Aborten er i gang, men der er stadig graviditetsvæv tilbage i livmoderen. I langt de fleste tilfælde (over 80%), vil kroppen selv udstøde resten af graviditeten i løbet af de næste døgn. Du kan bløde som ved en menstruation og have nogle smerter i underlivet. Hvis du får brug for smertestillende medicin anbefales paracetamol og ibuprofen, som kan købes i håndkøb. Hvis blødningen er aftaget, og den igangværende abort er gået i stå, kan det være nødvendigt at få behandling. Efter en uge skal du møde til en ny skanning. Hvis skanningen viser, at du har aborteret fuldstændigt, skal du ikke komme til flere kontroller.

Hvis der fortsat er graviditetsvæv i livmoderen, anbefaler vi almindeligvis en udskrabning.

Missed abort

Ved missed abort er graviditeten gået til grunde, men er ikke blevet udstødt. Uden behandling kan der erfaringsmæssigt gå lang tid, før livmoderen tømmer sig selv. Det kan medføre langvarige blødninger og en lille risiko for underlivsbetændelse. For at undgå disse risici anbefaler man kirurgisk eller medicinsk behandling. Både den medicinske behandling og den kirurgiske behandling er sikker og velundersøgt. Vi vil sammen med dig vælge den rette behandling for dig. Hvis du har sygdomme, der giver øget risiko for blødning, kan vi ikke anbefale medicinsk behandling.

Revideret jan 2026. Godkendt af LBE

OVERLÆGE/SPECIALLÆGE I GYNÆKOLOGI

Lisbeth Elving

LYGTEN 2 C, 4. SAL TH. * 2400 KØBENHAVN NV.

TIDSBESTILLING DAGLIGT MELLEM KL. 8.00 og 10.00 TEL.: +45 35 84 09