

## IZAZVANI POBAČAJ

Neželjena trudnoća je događaj u životu žene koji najčešće nastupi neočekivano, ženu iznenadi i zatekne nepripremljenu. V rijetkim slučajevima je odluka o prekidu lagana. Potrebno je vrijeme za razmišljanje i pomoć okoline, odnosno ljudi kojima vjerujete.

Pobačaj u Sloveniji je dozvoljen na želju trudnice do isteka 10. tjedna (broji se od 1. dana zadnje menstruacije). Iza 10 tjedna je potrebno uložiti molbu na » Komisijo I stupnje za pobačaje i sterilizacije« koja djeluje u našoj ustanovi.

Važno je, da se za pobačaj odlučite sami, prisebno i da ste sigurni, da je to najbolja odluka u trenutnim okolnostima. Pomoći će vam podpora partnera ili dobre prijateljice/prijatelja.

Za lakšu odluku vam mora biti na raspolaganju stručna informacija o načinu prekida trudnoće, koji mora biti dostupan, siguran i stručan. Kod odluke vas može savjetovati vaš osobni ginekolog ili u bolnici, gdje ćete imati zahvat.

Ako ste se za pobačaj već odlučili ili trudnoću morate prekinuti zbog medicinskih razloga, u našoj ustanovi nudimo dva oblika prekida trudnoće, prekid trudnoće lijekovima ili kirurški prekid trudnoće u općoj anesteziji. Sa oba načina imamo puno iskustava. Oba načina su sigurna i učinkovita, sa malo nuspojava, komplikacije su rijetke.

Nijedan način nije posebno bolji od drugoga, razlikuju se u postupku izvedbe i u invazivnosti. Prekid trudnoće lijekovima je manje invazivan. Važno je da se informirate o obje metode i da se na osnovu informacija sami odlučite.



### PREKID TRUDNOĆE LIJEKOVIMA

Progesteron je hormon, koji je neophodno potreban za uzdržavanje in razvoj trudnoće. Mifepriston je lijek, koji onemogućuje djelovanje progesterona. Upotreba mifepristona u trudnoći uzrokuje propadanje trudnoće (stanje slično spontanom abortusu). Taj lijek možete dobiti kod nas nakon ginekološkog pregleda i laboratorijskih testova (krvna grupa, Rh faktor, KKS) u slučaju da želite prekinuti ranu trudnoću ili imate medicinsku indikaciju (neuspjelu trudnoću). Poslije toga idete kući.

Ponekad dođe do brze reakcije i krvarenja, posebno u ranoj trudnoći ili kod neuspjele trudnoće. Najčešće se radi o manjem krvarenju i nije potrebno reagirati. Uvijek se možete konzultirati po telefonu. U primjeru jakog krvarenja se možete javiti hitno na pregled i konzultaciju u našoj bolnici, koja radi 24 sata.

Drugi lijek – prostaglandin misoprostol, se kao nastavak postupka daje nakon dva dana (48 sati), poput vaginaleta u maternicu (4 tbl.). On uzrokuje kontrakcije maternice i izlučivanje tkiva trudnoće iz nje. Bolovi su slični bolnim menstruacijama i

tada je potrebno uzeti lijekove za ublažavanje bolova. Obično dajemo nesteroidne antireumatike (Ketonal, Naklofen, Naprosin i sl.)

Primljeni ste u bolnicu na 3-4 sata. U tom vremenu se obično pojavi krvarenje, koje je nešto jače od obične menstruacije. Menstruaciji slično krvarenje traje još približno 7 dana, nakon toga još 5 do 7 dana možete očekivati smeđkasto krvavi iscjedak iz maternice.

Uspješnost metode je 97%. Nakon medikamentoznog prekida trudnoće je potrebna ultrazvučna kontrola nakon dva tjedna. Preporučamo kontrolu u našoj bolnici. U slučaju neuspješnog prekida je potrebno trudnoću prekinuti kirurškim načinom. Poslije samog zahvata se posavjetujte sa izabranim ginekologom zbog zaštite od neželjene trudnoće u budućnosti. Većina različitih kontracepcijskih metoda se može početi upotrebljavati odmah nakon postupka.

U slučaju, da se radi o patološkoj trudnoći (Missed ab. Ili Blighted ovum), slijedeću trudnoću možete planirati 3 mjeseca poslije zahvata.

## **KIRURŠKI PREKID TRUDNOĆE**

Zahvat izvrši ginekolog u operacijskoj sobi u općoj anesteziji (anestetik dobijete intravenozno). Na zahvat morate doći na tašte (6 sati ne smijete ništa jesti ili piti). Operater za vrijeme zahvata raširi vrat maternice i u maternicu stavi metalnu cijev odnosno sondu, sa kojom isisa tkivo trudnoće. Zahvat traje 15 minuta. Za to vrijeme spavate i nemate bolove. Moguće komplikacije su rijetke (povreda maternice, infekcija, jako krvarenje). Nakon zahvata ostanete na ginekološkom odjelu još 3 do 5 sati.

Krvarenje po zahvatu je najčešće manje od uobičajene menstruacije i može trajati sa manjim intenzitetom do 7 dana. Bolovi po zahvatu su mali, u slučaju da je potrebno, možete uzeti nesteroidni antireumatik (npr. Ketonal ili Paracetamol tbl.) Preporučujemo kontrolu kod ginekologa za 3 do 4 tjedna. U slučaju jačega krvarenja, povišene tjelesne temperature ili jačih bolova je potrebno obaviti hitan ginekološki pregled zbog mogućih komplikacija.

U slučaju, da prekid trudnoće nije bio uspješan, je ponekad potrebno kirurški zahvat ponoviti.

## USPOREDBA IZMEĐU OBA NAČINA

Način	Kirurški prekid trudnoće	Prekid trudnoće lijekovima
<b>Izvodi</b>	Liječnik – spec. ginekolog	Liječnik – spec. ginekolog
<b>Vrijeme trajanja zahvata</b>	Nekoliko minuta (10 do 15) - ponovni kirurški zahvat je potreban v 2 do 3 % primjera Kontrola kod ginekologa 3 do 4 tjedna	Nekoliko dana: 1. dan: mifepriston; 3. dan: misoprostol za 2 tjedna ultrazvučna kontrola kod ginekologa - dodatni kirurški zahvat je potreban v 2 do 3 % primjera
<b>Dodatni postupci</b>	Opća anestezija	Sredstva proti bolova
<b>Krvarenje</b>	Manje krvarenje - 3 do 7 dana	Obično malo izraženija i dulja od obične menstruacije - 5 do 10 dana
<b>Komplikacije</b>	Rijetki: povreda maternice, upale, komplikacije opće anestezije, alergije	Vrlo rijetki
<b>Nuspojave</b>	Mučnina, povraćanje, bolovi	Mučnina, povraćanje, proljev, bolovi
<b>Mogućnost ponovne trudnoće</b>	Moguć, izrazito rijedka komplikacija	Nema utjecaja
<b>Kada je zahvat moguć</b>	Od 6. do 10. tjedna na želju pacijentice,, kasnije po odobrenju komisije (do 14. tedna)	Od 5. tjedna, odnosno od ultrazvučno vidljive trudnoće v maternici, do 10.tjedna na želju pacijentice, kasnije po odobrenju komisije (uspješan postupak u cijeloj trudnoći)
<b>Prednosti</b>	Kratak zahvat, rijetke moguće komplikacije	Bez opće anestezije, neinvazivan, bez poseganja u tijelo, izrazito rijetke komplikacije
<b>Slabosti</b>	Moguć po 6. tjednu trudnoće, opća anestezija, kirurško širenje vrata maternice, invazivnost	Dugotrajniji postupak- tri dana, jače in duže krvarenje, bolovi

***Pred prekidom trudnoće je potreban pregled kod ginekologa. Liječnika trebate obavijestiti o mogućim zdravstvenim teškoćama, lijekovima koje uzimate, alergijama, predhodnim operacijama, zahvatima i trudnoćama. Sve pacijentice moraju imati originalni nalaz krvne grupe i Rh faktora.***

## POSILIJE ZAHVATA

Kod kuće možete očekivati krvarenje u trajanju 7-14 dana (ovisno od načina prekida). Bolovi su najčešće blagi. Možete uzeti sredstva protiv bolova (Lekadol, Paracetamol). U primjeru jakog krvarenja i jakih grčevitih bolova, povišane tjelesne temperature (iznad 38 st. Celzija) i groznice se morate javiti na naš odjel ili u najbližu zdravstvenu ustanovu. Nekoliko dana vam ne savjetujemo spolne odnose, teški fizički rad ili naprezanje, kupanje u kadi ili bazenu i upotrebu tampona zbog povećanog rizika za infekcije. Priporučujemo tuširanje. Slijedeća menstruacija se obično pojavi za 4-5 tjedana po zahvatu.

Kontrolni pregled kod nas je potreban za dva tjedna, kod svog ginekologa planirajte po slijedećoj menstruaciji. Na kontrolnom pregledu se posavjetujte sa ginekologom o kontracepciji i planiranju trudnoće. Iako većina žena po željenom prekidu trudnoće osjeća olakšanje, česti su osjećaji žaljenja i tuge. Ponekad je potrebno potražiti pomoć liječnika. U slučaju medicinski indiciranoga prekida trudnoće ili neuspjele trudnoće vam stojimo na raspolaganju i nudimo psihološku pomoć u našoj ustanovi, po potrebi vas možemo poslati kod specijaliziranog psihologa.

Komplikacije su po prekidu trudnoće danas vrlo rijetke, iako moguće. Zato se ako sumnjate ili vam se samo čini da se kod vas razvija komplikacija, obavezno javite ginekologu.

Ginekolog je u našoj bolnici stalno - 24 sata dostupan na broj: **00386 7 46 68 145**. Isto tako smo na navedeni telefon stalno dostupni za sva dodatna pitanja.