

ABORTUSBEHANDELING TOT 13 WEKEN

Het intakegesprek

Na de inschrijving aan de receptie wordt u opgeroepen om een gesprek te hebben met een arts of een verpleegkundige. In dit gesprek komen vragen aan de orde zoals:

- ▶ Hoe bent u tot uw beslissing gekomen?
 - ▶ Weet u hoe de behandeling verloopt?
 - ▶ Wilt u plaatselijke verdoving, intraveneuze pijnstilling of licht slapen (sedatie)?
 - ▶ Bent u gezond?
 - ▶ Wat voor anticonceptie gaat u na de behandeling gebruiken?
 - ▶ Waar gaat u naar toe voor de nacontrole?
- Als onderdeel van dit gesprek wordt een echo gemaakt.

Aan de sedatie zijn bij gezonde mensen nauwelijks risico's verbonden: het is echter van het grootste belang dat u eventuele gezondheidsproblemen bij het gesprek vóórafgaand aan de behandeling duidelijk aangeeft.

Het is nodig om de cervix (baarmoederkanaal) op de ingreep voor te bereiden. 45-60 minuten voor de behandeling dienen 2 tabletten misoprostol (Cytotec) sublinguaal (onder de tong) toegediend te worden. Uit recent onderzoek is gebleken dat cervicale priming met misoprostol, de kans op vroeggeboorte in de volgende zwangerschap(en) beperkt, voor complicatie reductie zorgt ten gevolge van abortus. Het toedienen van misoprostol kan soms gepaard gaan met buikkrampen.

De behandeling

Na het intakegesprek gaat u mee naar de behandelafdeling. In een daarvoor bestemde ruimte kunt u zich omkleden. Uw bloeddruk wordt gemeten en indien nodig wordt uw bloedgroep bepaald. Als u aan de beurt bent gaat u met een arts of verpleegkundige naar de behandelkamer. U neemt plaats op de gynaecologische stoel. De arts herhaalt meestal de echografie om nogmaals de zwangerschap te bekijken.

De arts desinfecteert de vagina (schede) met jodium. Vervolgens brengt zij/hij een speculum of eendebek in waarmee de vagina geopend wordt en de baarmoedermond zichtbaar wordt. U krijgt rondom de baarmoedermond plaatselijk verdoving. Daarna verwijdt de arts de baarmoedermond zover, dat er een plastic buisje in de baarmoeder gebracht kan worden en zuigt deze leeg. Af en toe zult u de pomp horen, waarmee gezogen wordt. Vaak is de behandeling tegen het eind door het samentrekken van de baarmoeder het vervelendst. Na sedatie zult u over het algemeen vervoerd worden in uw bed of in een rolstoel.

Na de behandeling

Afhankelijk van de duur van de zwangerschap blijft u nog een half uur tot een uur op de zaal. De verpleegkundige controleert enige keren de baarmoeder en het bloedverlies. Bijna altijd zal de arts u na de behandeling een antibioticum voorschrijven om infecties te voorkomen. Indien er geen bijzonderheden zijn kunt u zich aankleden en naar huis terugkeren.

Problemen

Medische problemen komen bij abortus niet veel voor. Zelden treedt er door de behandeling een bloeding op of een beschadiging van de baarmoeder, die in het ziekenhuis behandeld moet worden. Deze complicaties komen bij zeer jonge zwangerschappen weinig voor: minder dan 1 per duizend gevallen. Bij zwangerschappen van 18 weken of meer loopt de kans op naar 5 per duizend. De kans op ernstige complicaties wordt niet groter dan bij een normale bevalling. Het kan zijn dat uw borsten na de behandeling nog enige tijd opgezet blijven en zelfs een beetje melk lekken. Als u een stevige BH draagt zult u hier weinig last van hebben en zullen de klachten vanzelf verdwijnen.

Nazorg

Gedurende twee weken na de behandeling is het in verband met de openstaande baarmoedermond niet aan te raden om te zwemmen, te baden (douchen is toegestaan), tampons te gebruiken of seksueel contact te hebben. De eerste dagen na de behandeling is het bloedverlies vrij gering. Na enige dagen (meestal 3 tot 5) kan het bloedverlies kortdurend wat toenemen, vergelijkbaar met een normale menstruatie. Dit komt omdat dan de zwangerschapshormonen voor het grootste deel uit het bloed verdwenen zijn zodat een zogenoemde onttrekkingsbloeding ontstaat. Daarna kunt u wat onregelmatig donker bloedverlies hebben, mogelijk zelfs tot aan de eerste menstruatie (4 tot 6 weken na de behandeling). Na deze menstruatie moet alles weer in orde zijn. Wij raden u aan na ongeveer 3 weken een controle te laten doen door de huisarts, de gynaecoloog, of door één van onze artsen. Als u buikpijn met koorts of heftig bloedverlies heeft, moet u zich eerder onder behandeling van een arts stellen.

Meenemen

U dient een aantal zaken mee te nemen als u bij ons een afspraak heeft voor behandeling:

- ▶ Eventueel verwijsbrief van de huisarts
- ▶ Geldig identiteitsbewijs (paspoort of ID-kaart)
- ▶ Verzekeringpas
- ▶ Echogegevens (indien beschikbaar)
- ▶ Een actuele lijst van medicatie (vraag dit op bij uw apotheek). Ook als u geen medicatie gebruikt moet u een lijst meenemen
- ▶ Nachthemd of lang t-shirt, warm vest/badjas, slippers
- ▶ Maandverband, géén tampons
- ▶ Eten/drinken, dit wordt niet verzorgd in de kliniek

- ▶ Begeleiding; u mag één begeleider meenemen voorafgaand aan de behandeling en om u na de behandeling naar huis te begeleiden. U mag geen kinderen meenemen.

Kijkt u op www.casaklinieken.nl/meenemen voor meer informatie over zaken waar u aan dient te denken voorafgaand aan uw behandeling. Gelieve géén voorgeschreven antibiotica naar de kliniek mee te nemen, deze wordt in de abortuskliniek aan u verstrekt.

Plaatsing spiraal bij CASA Klinieken

Spiralen die vanaf 1 januari 2017 door een cliënt mee naar de afspraak voor instrumentele abortus worden genomen, zullen kosteloos geplaatst worden aansluitend aan de behandeling. Spiralen worden niet meer geplaatst bij een nacontrole van een behandeling. Wanneer een cliënt een spiraal geplaatst heeft gekregen bij CASA Klinieken, zal een nacontrole in de kliniek worden afgesproken om de IUD te controleren. Een spiraal kan bij deze nacontrole verwijderd worden. Mocht een spiraal zijn uitgezakt en is een nieuwe plaatsing nodig, dan zal doorverwezen worden naar de huisarts.

Meer weten of afspraak maken

Een afspraak kunt u maken via het afsprakenbureau op telefoonnummer 088 888 4444 (ma-vr 08:00 tot 20:00 uur, za 09:00 tot 13:00 uur). Kijkt u voor meer informatie op onze website www.casaklinieken.nl