

### Kodune enesehooldus

24 tunni jooksul pärast narkoosi ei ole lubatud juhtida autot ega teha muid kiiret reageerimist nõudvaid toiminguid. Narkoosiks kasutatud ravimid võivad aeglustada reaktsiooniirust.

Peale emakaõõne puhastust võib esineda menstruaaltsükli veritsus tupest 2 nädalat (see pole menstruatsioon).

Günekoloogilisele kontrollile peaks minema kahe nädala jooksul peale raseduse katkestamist.

Rohke vereerituse, palaviku või alakõhuvalude korral tuleb pöörduda päeval naistenõuandlasse arsti vastuvõtule või muul ajal haiglasse. Valvearsti telefon: 7319952, 7319922.

Suguelu pole soovitatav 2 nädala jooksul peale raseduse katkestamist.

Uus oodatav menstruatsioon peaks algama 4-5 nädala pärast peale raseduse katkestamist. Kui menstruatsioon pole alanud, pöörduge naistearsti poole põhjuse väljaselgitamiseks.

Raseduse katkestamine ei välista rasestumise võimalust abordile järgneval kuul, mistõttu on vajalik rasestumisvastase vahendi kasutamine. Sobiva rasedusvastase meetodi leidmiseks pidage nõu naistearstiga.

Tõlkinud: patsiendiinfo koordinaator Jane Freimann

## Raseduse katkestamine kirurgiliselt

## **Protseduuri olemus**

Raseduse katkestamine on embrüo või loote eemaldamine emakaõõnest kirurgiliselt või ravimite manustamisega

Raseduse kestust arvestatakse nädalates. Rasedust võib katkestada naise omal soovil, kui see ei ole kestnud kauem kui 11 nädalat ja meditsiinilistel näidustustel, kui see ei ole kestnud kauem kui 21 nädalat.

## **Uuringud**

Protseduurile eelneb arstlik visiit, kus patsient saab nõustamist erinevate raseduse katkestamise meetodite osas ning teostatakse järgmised uuringud:

- günekoloogiline läbivaatus;
- ultraheli raseduse suuruse kindlaksmääramiseks;
- tupe analüüsid põletikule;
- vere analüüsid.

## **Protseduuriks ettevalmistus kodus**

Narkoosi tüsistuste vältimiseks peab haiglasse tulekul olema 6 tundi söömata ja joomata, ei tohi suitsetada, närvida närimiskummi ega kasutada ravimeid.

## **Protseduuriks ettevalmistus haiglas**

Enne protseduuri informeerige naistearsti:

- kõigist Teile teadaolevatest haigustest;
- oma tervislikust seisundist;
- Teile teadaolevast ülitundlikkusest ravimite suhtes.

## **Protseduuri kulg**

Emakaõõne abrasioon teostatakse lühiaegses narkoosis tupe kaudu. Esmalt teostatakse günekoloogiline läbivaatus, et täpsustada emaka suurust ja asendit. Seejärel laiendatakse emakakaelakanalit spetsiaalsete

dilataatoritega ning eemaldatakse emakaõõnest loode ja looteosised. Vajadusel saadetakse saadud materjal uuringule.

## **Protseduurijärgne periood**

Abrasiooni järgselt viibite jälgimisel mõne tunni vältel. Kui olete narkoosist täielikult toibunud, võite statsionaarist lahkuda eelnevalt personali informeerides.

## **Võimalikud tüsistused ja ohud**

Abrasioonijärgselt võib tekkida verejooks, mis on tingitud emaka kokkutõmmete häirumisest. Verejooksu peatamiseks kasutatakse emakakokkutõmbeid tugevdavaid ravimeid.

Protseduuri ajal võib tekkida emaka või emakakaela vigastus. Vigastuse oht on suurem, kui naine ei ole sünnitanud, esinevad emaka väärenendid (nt. emaka vahesein) või emakaõõs on deformeerunud müoomisõlme(de) tõttu. Emakaseina vigastuse korral võib tekkida vajadus operatsiooniks ja hiljem võib see soodustada raseduste katkemisi.

Abrasioonijärgselt võib tekkida vere ja/või looteosiste peetus emakaõõnde. Mõlemal juhul on vajalik hiljem emakakaela uuesti laiendada ja emakaõõs veelkordselt abraseerida.

Abrasioonijärgselt võib tekkida emaka ja väikse vaagna organite põletik, mis vajab antibakteriaalset ravi. Risk põletike tekkeks on oluliselt suurem, kui esinevad sugulisel teel levivad infektsioonitekitajad.

On võimalikud ka narkoosist tingitud tüsistused. Need on enamasti seotud ülitundlikkusega ravimitele.

Võimalik on ka toidu ja joomise keelu eiramisest tingitud oksendamine narkoosi ajal ning sellele järgnev oksemasside sattumine hingamisteedesse ja lämbumisoht.

Viljatus on hiliseks tüsistuseks ja enamasti on see seotud abordijärgselt tekkinud põletikuga.