

Kodune enesehooldus

- Vereeritus võib esineda 2-4 nädalat (see pole menstruatsioon), sel perioodil pole seksuaalelu kondoomita soovitatav.
- Eriti rohke vereerituse ja kaasneva palaviku või alakõhuvalude korral tuleb pöörduda naistenõuandlasse (peale kella 19.00 haiglasse). Valvearsti telefon: 7319952, 7319922.
- Günekoloogilisele järelkontrollile peaks minema 2 nädala möödudes peale raseduse katkestamist.
- Uus menstruatsioon peaks algama 1-2 kuu jooksul pärast raseduse katkestamist. Kui menstruatsioon ei ole selleks ajaks alanud, pöörduge põhjuse välja selgitamiseks arsti poole.
- Kondoomi ja rasestumisvastaseid pille võib hakata kasutama kohe pärast mifepristooni ja misoprostooli manustamist. Enne emakasisese vahendi paigaldamist tuleb kinnitada raseduse katkemine.

Raseduse katkestamine ravimite abil

Koostajad: dr. Pille Soplepmann ja
dr. Kai Part

Raseduse katkestamine on embrüo või loote eemaldamine emakaõõnest kirurgiliselt või ravimite manustamisega. Medikamentoosne abort on raseduse katkestamine ravimite abil. Rasedust võib medikamentooselt katkestada naise omal soovil, kui see ei ole kestnud kauem kui 63 päeva (9 nädalat). Eestis kasutatakse raseduse medikamentoosseks katkestamiseks ravimite mifepristooni ja misoprostooli kombinatsiooni.

Uuringud

Protseduurile eelneb arstlik visiit, kus patsienti nõustatakse erinevate raseduse katkestamise meetodite osas ning teostatakse järgmised uuringud:

- günekoloogiline läbivaatus,
- ultraheli raseduse suuruse kindlaksmääramiseks,
- analüüsid emakakaelast,
- vereanalüüsid.

Vastunäidustused

- Kahtlus emakavälisele rasedusele või ebaselge põhjusega tuumori olemasolu emakamanustes;
- emakasisene vahend (eelnevalt eemaldada);
- neerupealiste puudulikkus;
- pikaajaline hormoonravi kortikosteroididega;
- allergia toimeaine suhtes;
- antikoagulantravi või hüübimishäired;
- porfüüria diagnoos;
- dekompenseeritud hüpertensioon või südamepärgarteritõbi.

Protseduuriks ettevalmistus

Protseduuri eelselt informeerige arsti oma teadaolevatest haigustest ja ülitundlikkusest ravimitele.

Arst nõustab Teid protseduuri ja sellega seotud võimalike riskide osas. Seejärel palutakse Teil allkirjastada protseduuriga nõustamise akt ja kirjutada avaldus raseduse katkestamiseks.

Protseduuri kulg

Medikamentoosse raseduse katkestamise käigus tuleb arsti külastada 2-4 korral. Kõige tavalisem on kolmest visiidist koosnev skeem:

- I visiidil manustate ambulatoorselt suu kaudu mifepristooni 1 tableti arsti, ämmaemanda või õe juuresolekul. Rasedus võib 3-5% juhtudest katkeda juba esimese tableti manustamise järgselt.
- II visiidil (36-48 h hiljem) saabute günekoloogia osakonna päevastatsionaari, kus manustatakse Teile suu kaudu 2 tabletti misoprostooli või 4 tabletti tuppe. Haigla päevastatsionaari tuleb jääda 3-6 tunniks, kus 90% juhtudest toimub raseduse katkemine. Raseduse katkemise käigus tekivad valulikud emaka kokkutõmbed ja vereeritus tupest, mis on seotud raseduse katkemise protsessiga. Tugevate valude esinemisel manustatakse Teile valuvaigistavaid ravimeid.
- III visiidil (10-15 päeva hiljem) tuvastatakse ambulatoorselt lõplik raseduse katkemine. Raseduse jätkumisel või mittetäielikul katkemisel on võimalik kas misoprostooli korduv kasutamine või kirurgiline sekkumine.

Võimalikud tüsistused ja ohud

- Rohke ja pikenenud vereeritus.
- Palavik võib tekkida 1-2 tunni jooksul pärast misoprostooli manustamist. Kui palavik kestab üle 4 tunni või tekib järgmistel päevadel pärast misoprostooli manustamist, tuleb konsulteerida arstiga.
- Iiveldus ja oksendamine (võivad olla seotud ka rasedusega).
- Misoprostooli manustamise järgselt võib esineda ka kerge kõhulahtisus, mis reeglina ei vaja ravi.
- Võib esineda mööduvat peavalu, minestustunnet ja uimasust, mida ravitakse vajadusel sümptomaatiliselt.
- Väga harva on dokumenteeritud emaka või emakamanuste põletikke. Kui diagnoositakse seesmiste suguteede põletik ja raseduse katkemine on toimumata, teostatakse emakaõõne vaakumabrasioon ja määratakse antibiootikumravi.