



Udskrabning ved spontan abort eller til grundegået graviditet. (Evacuatio)

Hvad er årsagen til den spontane abort?:

Det kan være meget vanskeligt at finde ud af, hvorfor dit foster er gået til grunde.

Undersøgelser har vist, at det i mange tilfælde er fejl i fosterets udvikling, der er årsagen. I langt de færreste tilfælde vil dette gentage sig.

Undersøgelser har vist, at op til 30-40 % af kvinder med positiv graviditetstest vil opleve at graviditeten går til grunde. Hyppigheden stiger med alderen. I ca. 60 % af tilfældene skyldes aborten fejl i arvemassen. Ændringer som ikke er forenelige med en fortsat graviditet. Da fejlene er så hyppige og kun yderst sjældent gentager sig, udredes årsagen sædvanligvis først, når man har oplevet mindst tre spontane aborter. Andre mulige årsager kan være hormonelle forandringer, misdannelser af livmoderen, svaghed i livmoderhalsens lukkefunktion., betændelse, alkoholmisbrug, kroniske medicinske sygdomme, ulykker, rygning, udsættelse for giftstoffer. Alt sammen sjældne årsager, og man kan i ca. 25 % af tilfældene ikke finde nogen årsag.

Kunne jeg selv have gjort noget?

Mange gravide spekulerer på, om de har gjort noget forkert, men det kan man stort set altid fuldstændig afvise.

Hvem får gjort udskrabning?

Man vil anbefale en udskrabning, hvis en ultralydsscanning har vist, at der er for meget abortvæv tilbage i livmoderen.

Langt de fleste vil dog have udstødt så meget af graviditeten selv, at man ikke behøver at tømme livmoderhulen, men kun behøver at følge op med kontrol af graviditetshormonet i blodet. Det vil blive afgjort ved en ultralydsscanning.

Ved til grundegået graviditet vil vi også have drøftet muligheden for en medicinsk behandling.

Formålet med udskrabningen:

I de tilfælde, hvor vil tilråder udskrabning i forbindelse med spontan abort, kan formålet være:
at standse en voldsom blødning
at hindre en infektion i at opstå
at tømme livmoderen for abortvæv, fordi vi skønner, at det ikke kan udstødes af sig selv.

Hvad er en udskrabning?

En udskrabning efter spontan abort er en operation af ca. 10 minutters varighed, hvor man fjerner det øverste lag af slimhinden i livmoderen, Herved fjernes også eventuelle abortrester.

Sådan skal du forberede dig:

Du skal have arrangeret hjemtransport under ledsagelse af en voksen person. Du bør have selskab af en voksen person til minimum samme aften som indgrebet. Ønskes ud over lokal bedøvelse en afslappende rus, må du gerne drikke rigelig saft om morgenen på operationsdagen, men ikke mælkeprodukter og ingen fast føde. Tag gerne en madpakke med, vi har kun drikkevarer og kiks til indtagelse efter indgrebet.

Sådan foregår operationen:

Indgrebet kan tilbydes alle med dødt foster indtil 13.-14. graviditetsuger. Hos os må et til grundegået foster dog kun svare til 10 uger, ellers er vi nødt til at henvise til sygehuset, så indgrebet kan foretages i fuld bedøvelse. Blødningen vil gennemsnitlig vare 2-3 dage, og herefter ca. 5 dage med pletblødninger.

Næsten 100 % er succesfulde. Indgrebet kan foregå hos os i lokal bedøvelse og lidt afslappende medicin.

Ved operationen ligger du på samme måde som til en gynækologisk undersøgelse. Du får lidt smertestillende medicin i tabletform og afslappende medicin gennem en



blodåre. Der anlægges lokalbedøvelse svarende til livmoderhalsen. Herefter udvides livmoderhalskanalen, og livmoderen suges tom for abortvæv. Hvis du er Rhesus-negativ og mere end uge 8+0, skal du have en indsprøjtning, som forebygger blodtype-reaktioner i en evt. kommende graviditet.

Når du føler dig klar til at tage hjem (oftest ca. 1 time efter indgrebet), taler du med en sygeplejerske, og en pårørende kan køre dig hjem.

Forløb de følgende dage

Arbejde og normal sportsaktivitet kan typisk genoptages efter 2-3 dage.

Det er normalt at:

have lette murrende menstruationssmerter de første dage efter behandlingen, disse kan lindres med håndkøbsmedicin. være psykisk ude af balance i en periode, tal med pårørende, en god ven eller veninde eller din praktiserende læge

Det er vigtigt at forebygge underlivsbetændelse, det gør du ved at undgå samleje eller bruge kondom, så længe du bløder. ikke tage karbad, gå i svømmehal, havbad, så længe du bløder.

ikke bruge tampon før ved næste menstruation

Underlivsbetændelse bør behandles hurtigst muligt, da den ellers nedsætter muligheden for senere at kunne blive gravid. Du skal være opmærksom på, at du kan blive gravid i de 3-6 uger, der går indtil næste menstruation. Hvis du ønsker ny graviditet, bør du vente til du har haft én normal menstruation. Ønsker du ikke ny graviditet, kan oplægning af spiral i forbindelse med indgrebet evt. aftales. Hvis du i ugen efter indgrebet får feber, mavesmerter eller kraftig blødning, skal du kontakte os på telefon 87 20 61 51 i åbningstiden ellers vagtlæge. Hvis der senere opstår problemer, skal du kontakte egen læge.