

Afbrydelse af graviditet

Vejledning til forældre, der mister foster/barn før graviditetsuge 22



Gynækologisk Obstetrisk Afdeling D

Afbrydelse af graviditet før uge 22

Pjecen henvender sig til forældre, der mister foster/barn før uge 22, enten spontant eller provokeret som følge af misdannelse/sygdom. Denne situation er naturligvis ulykkelig og vanskelig. Det følgende er et forsøg på at skitsere og vejlede om forløbet.

Af og til konstateres fosterdød eller alvorlige misdannelser ved rutinemæssig ultralydsscanning. Dette betyder, at svangerskabet eventuelt ønskes afbrudt. Når graviditeten er efter uge 14, er en fødsel den fremgangsmåde, der er mest skånsom både psykisk og fysisk for kvinden.

Samråd

Hvis fosteret/barnet er levende, skal du/I have tilladelse til svangerskabsafbrydelse fra Samrådet og underskrive en anmodning.

Lægesamtale

Når tilladelsen fra Samrådet foreligger, som regel samme dag, vil du/I blive informeret om det forventede forløb ved en lægesamtale. I vil blive bedt om at overveje obduktion af fosteret/barnet.

Du vil blive indlagt 1-2 dage efter samtalen.

Herefter vil I blive henvist til sengeafdelingen, hvor der vil blive udleveret følgende medicin som forberedelse:

- 1 tablet (200 mg) Mifegyne til indtagelse straks
- 2x2 tabletter Pinex Comb ved behov (2 tabletter tages samtidig)

Mifegyne anvendes til at blødgøre livmoderhalsen. Pinex Comb er smertestillende. Ved ubehag eller behov for samtale kan sengeafdelingen kontaktes.

Indlæggelse

Dette afsnit er primært skrevet for kvinden. De fleste har deres mand med eller anden pårørende hos sig gennem hele forløbet.

Du/I møder på sengeafdelingen klokken 8. Her vil du/I få en stue anvist og tale med den sundhedsperson, der vil være kontaktperson forløbet igennem. Der tages blodprøver.

Igangsættelse af fødslen

Igangsættelsen af fødslen foregår ved oplægning af stikpiller i skeden (tablet Cytotec 400 ug). Disse oplægges hver 3. time, maks. fem i alt. Herefter pause til næste dag. Efter oplægningen skal du blive i sengen ca. ½ time, hvorefter du gerne må gå rundt i Afdelingen. Cytotec kan give kvalme og let diarré som bivirkning. Cytotec modner livmoderhalsen og sætter fødslen i gang. Det kan være svært at forudsige, hvor lang tid denne proces tager, men de fleste har født inden for et til to døgn.

Hvis du skal på toilettet, skal du benytte et bækken.

Du vil få smertestillende medicin for dine veer.

Udskrabning

Nogle kvinder har efter fødslen behov for at få foretaget en udskrabning. Dette vil foregå i fuld bedøvelse eller rygbedøvelse.

Samtale med en kontaktperson

Der tilbydes under indlæggelsen en samtale med en kontaktperson. Her får du/I vejledning om de valg og beslutninger, der skal tages i forbindelse med fødslen. I får vejledning om rettigheder og muligheden for begravelseshjælp samt tilskud til psykologhjælp.

Du/I vil ca. 3 til 4 uger efter I har mistet få tilbud om en støttesamtale.

Psykiske reaktioner

Det er helt almindeligt, at der kommer en psykisk reaktion, når man mister et foster/barn; også selv om man ikke er ret langt henne i graviditeten. Mange tror, at jo tidligere man mister, jo mindre er sorgen. Dette er ikke erfaringen. Sorgen og tabet kan ikke gradbøjes. Det er naturligt, man bliver meget ked af det og føler en voldsom smerte. Mange føler også vrede over den uretfærdighed, at lige netop de skulle miste. Nogle oplever, at de slet ikke føler noget, hvilket ofte skyldes, at de er i chok.

Erfaringer viser, at det letter sorgarbejdet, hvis man tør reagere på sine følelser, og hvis man får snakket om hvordan man har det. Der findes ingen rigtige eller forkerte følelser, når man sørger; alle følelser er tilladte.

Mange par oplever også, at forløbet kan påvirke deres forhold både positivt og negativt. Nogle får en følelse af at komme meget tæt på hinanden. Andre kan slet ikke forstå hinanden. Det vigtigste er respekten for, at hver især forholder sig til sorgen på sin måde.

Det er meget forskelligt, hvor længe et sorgforløb varer. Mange par oplever at være forskellige steder i sorgen, hvilket kan være meget frustrerende. Her er det også vigtigt at forsøge at respektere hinandens forskellighed. Det kan for mange være en stor hjælp at tale med andre, der har oplevet det samme (se link til nyttig hjemmeside sidst i pjecen).

Efterforløbet

I efterforløbet er der flere ting, du/I skal tage stilling til:

Vil du/I se og holde fosteret/barnet? Skal der tages fod- og håndaftryk? Vil du/I have taget billeder? Skal fosteret/barnet nedgraves, eller skal hospitalet tage sig af det? Skal I have jeres eget gravsted, eller skal det begraves på de ukendtes gravsted? Hvordan gør man rent praktisk, når man har fundet den løsning, der passer til en?

Obduktion

Det er altid frivilligt, om du/I ønsker fosteret/barnet obduceret, røntgen-fotograferet eller kromosomundersøgt. I mange situationer vil disse undersøgelser imidlertid give et bedre grundlag for at rådgive jer om eventuelt fremtidige graviditeter. Det kan også få betydning for andre familiemedlemmer.

Bisættelse

Du/I kan selv vælge, hvad der skal ske med fosteret/barnet efter fødslen. Nogle vælger bisættelse og andre nedgravning i indviet jord. I disse tilfælde skal bedemand kontaktes, og der udfærdiges en nedgravningsattest, som følger fosteret/barnet. Atter andre overlader det til hospitalet, og det vil i så fald blive kremeret sammen med andre og nedsættes i en fælles urne i Børnefællesplænen på Assistens Kirkegård. Hvis barnet har levet efter fødslen, kan efterforløbet ikke overlades til hospitalet.

Opfølgende samtale

Du/I vil blive tilbudt en opfølgende samtale, hvor vi gennemgår hele forløbet og svaret på de supplerende undersøgelser. Desuden vil vi komme ind på gentagelsesrisikoen, muligheder for forebyggelse og anbefalede undersøgelser i en ny graviditet.

Sygemelding

Når du bliver udskrevet, får du en sygemelding med på 10 uger. De 10 uger er en gennemsnitlig restitutionsperiode. Nogle er klar til at genoptage arbejdet hurtigere. Din partner kan også have behov for sygemelding og må så henvende sig til sin praktiserende læge.

Blødning

Det er normalt at have en menstruationslignende blødning i en længere periode. Du skal søge læge, hvis du får feber, hvis blødningen tiltager, eller hvis der kommer ildelugtende udflåd.

Brystmælk

Du vil få tilbudt medicin til at stoppe mælkeproduktionen (tablet Dostinex 1 mg). Dette kan gentages ved behov.

Ny graviditet

Vi anbefaler, at I bruger kondom indtil den første menstruation af hensyn til risiko for infektion. Den første menstruation kommer ofte en til to måneder efter, og det er almindeligt, at menstruationerne kan være lidt uregelmæssige de første måneder. Det er helt frivilligt, hvornår I ønsker en ny graviditet.

Genoptræning af bækkenbunden

Du vil før udskrivelsen få tilbudt en samtale med en fysioterapeut, som kan vejlede dig i hvordan du genoptræner dine muskler i bækkenbunden.

Nyttig adresse:

Landsforeningen til støtte ved spædbarnsdød:

www.spaedbarnsdoed.dk

Odense Universitetshospital
Gynækologisk Obstetrisk Afdeling D
Sdr. Boulevard 29, Indgang 55, 5000 Odense C
Tlf.: 6541 2336 ode.d@ouh.regionsyddanmark.dk
www.ouh.dk

regionsyddanmark.dk