



ОРДИНАЦИЈИ ИЛИ БОЛНИЦИ КОЈА СПРОВОДИ ПРЕКИД ТРУДНОЋЕ ПОТРЕБНО ЈЕ СЛЕДЕЋЕ:

1. потврда о законски прописаном саветовању
2. здравствена књижица, по могућности са упутом
3. лекарски хонорар у готовини (затражити приликом пријаве) или у случају малих примања потврда о преузимању трошкова законског здравственог осигурања (претходно набавити)
4. доказ о крвној групи, ако постоји (нпр. стара трудничка књижица/легитимација добровољног даваоца крви)

Детаљније информације потражите у брошури о прекиду трудноће савезног удружења pro familia:

www.profamilia.de

ЗЕМАЉСКО УДРУЖЕЊЕ PRO FAMILIA СЕВЕРНА РАЈНА – ВЕСТФАЛИЈА

Регистровано земаљско удружење pro familia NRW је непрофитно удружење које снабдева више од 30 центара за саветовање у Северној Рајна-Вестфалији. Нудимо саветовања, информације и предавања на тему:

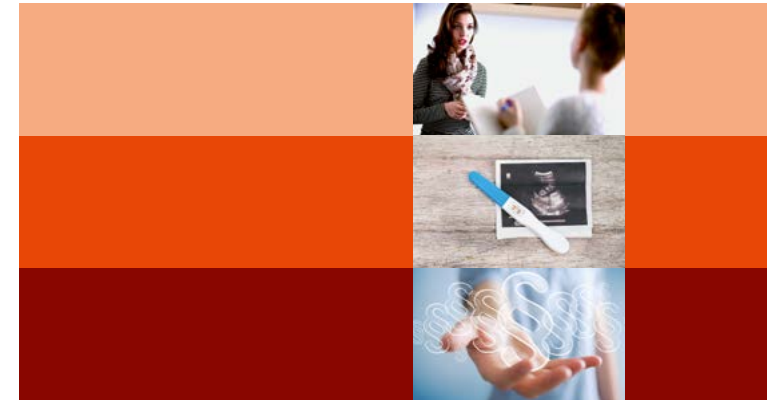
- сексуалност и партнерство
- трудноћа и планирање породице
- сексуална педагогија и подучавање

Информације о понуди садржаја удружења pro familia можете добити на адреси:

pro familia Landesverband NRW e.V.
PP 13 09 01
42036 Wuppertal
Телефон 0202-245 65-0
Е-пошта lv.nordrhein-westfalen@profamilia.de

www.profamilia-nrw.de

**ВАШ НАЈБЛИЖИ ЦЕНТАР ЗА САВЕТОВАЊЕ
УДРУЖЕЊА PRO FAMILIA:**



**Кратке медицинске информације
о прекиду трудноће**

Landesverband
Nordrhein-Westfalen

Medizinische Kurzinformationen
zum Schwangerschaftsabbruch

2020 | Serbisch



Трудноћа се може прекинути лековима или оперативним захватом. Обе методе имају своје предности и недостатке. Ниједна од њих није по правилу боља, мање штодљива или у истој мери погодна за све жене. Много је важније да свака жена за себе одлучи која јој метода најбоље одговара.

ПРЕКИД ТРУДНОЋЕ ЛЕКОВИМА

Прекид трудноће лековима могућ је до краја 9. недеље трудноће (односно до 63. дана рачунајући од првог дана последње менструације).

За њега је потребно више лекарских термина. Након уводног саветовања и припремног прегледа добићете до три таблете које прекидају трудноћу. Оне могу понекад проузроковати крварење, а врло ретко и побачај. Два дана касније даје се други лек. Он изазива крварење с којим одлази и ткиво фетуса (упоредиво са раним спонтаним побачајем). У већини ординација остаје се на посматрању још 3-4 сата након узимања другог лека. У већини случајева лек почне деловати у том времену, али ретко се може догодити да до његовог деловања протекну до 24 часа. Може доћи до грчева у доњем делу стомака (налик онима за време болне менструације) и проблема са циркулацијом крви. По потреби се могу добити таблете против болова. У пракси се показало да су потребне само 20 од 100 жена. Поједине ординације нуде могућност да други лек узмете код куће.

Крварење траје од 7 до 12 дана, али понекад и дуже. Најчешће је оно јаче од крварења током менструације. Након 10 до 14 дана обавља се контролни преглед како би се потврдило да је прекид трудноће у потпуности успео. Уколико сте други лек узели код куће, може се догодити да прва контрола уследи тек идућег дана. У ретким случајевима прекид трудноће може изостати или може бити непотпун. Тада може бити потребан додатни третман лековима или оперативни захват.

Врло ретко долази до компликација као што су инфекције и екстремно јака крварења која треба лечити. Лекови понекад могу да изазову мучнину, пролив и повраћање.

ОПЕРАТИВНИ ПРЕКИД ТРУДНОЋЕ

По правилу се трудноћа прекида усисном методом (вакуумска аспирација). Понекад се обавља киретажа. Захват се углавном обавља под потпуном анестезијом, а у ретким случајевима и под локалном анестезијом. Код потпуне анестезије анестезиолог/иња вам у вену на руци уштрцава брзо делујући анестетик и ви спавате током захвата. Грлић материце се потом опрезно шири металним штапићем. Често ћете пре тог поступка добити лек за омекшавање ушћа грлића материце. Затим се кроз ушће грлића материце у шупљину материце уводи танка пластична цевчица спојена са апаратом за усис. Њоме се усисава део слузнице и ткиво фетуса. Захват траје око 10 минута. Крварење и болови у доњем делу стомака су нормални, али се не јављају код свих жена.

По правилу се оперативни прекид трудноће обавља амбулантно. 1-2 сата након захвата можете ићи кући, али још нећете бити сами способни за вожњу. Ако је то могуће, нека неко буде у вашој пратњи или да барем дође по вас. Код ове методе препоручује се контролни преглед након отприлике 7-10 дана.

Само код малог броја жена се током или након оперативног прекида трудноће јаве компликације. У ретким случајевима прекид трудноће није потпун. Тада може бити потребно још једном оперативно очистити материцу. Врло ретко долази до повреда материце. Оне по правилу зарастају без последица. Понекад може доћи до јаког постоперативног крварења или упала, које се по правилу могу квалитетно излечити.

Уколико се код вас јави јако крварење, болови, температура виша од 38,5°C или исцедак врло непријатног мириса, требали бисте се обратити свом лекару или лекарки. Уколико се упала потпуно не залечи у кратком року, може доћи до слепљивања јајовода које може негативно утицати на плодност жене. Неки лекари/лекарке због тога превентивно преписују антибиотик. Компликације приликом примене локалне анестезије врло су ретке.

НАКОН ПРЕКИДА ТРУДНОЋЕ

Избегавајте напоре након прекида трудноће, без обзира на методу прекида, како бисте смањили ризик од компликација. Многи лекари/лекарке препоручују да током првих дана пазите да вам ништа не доспе у вагину како бисте спречили настанак инфекције. Дакле, желите ли бити опрезни, не употребљавајте тампоне него хигијенске улошке, избегавајте полне односе, купање и пливање. Туширање и прање су свакако дозвољени.

На дан прекида трудноће започиње нови менструални циклус и поново можете затруднети. Благовремено, најбоље још и пре захвата, поразговарајте са својим лекаром/лекарком о даљој заштити од трудноће. Контрацептивна средства на бази хормона (нпр. таблете) већином можете почети узимати на дан прекида трудноће.

Олакшање или туга нормални су осећаји након прекида трудноће. Психичке компликације су ипак врло ретке. Разговори са саветодавним лицима могу бити корисни. У центрима за саветовање удружења pro familia нуде се разговори на ту тему.