

PATVIRTINTA
VšĮ Joniškio ligoninės vyriausiojo gydytojo
2011 m. kovo 14 d. įsakymu Nr. V-21

VIEŠOJI ĮSTAIGA JONIŠKIO LIGONINĖ
Pašvitinio g. 21, LT-84152 Joniškis

INFORMACINIS LAPAS APIE
ANKSTYVO NĖŠTUMO NUTRAUKIMO
OPERACIJĄ

BENDROJI INFORMACIJA

1. Jei Jums diagnozuotas ankstyvasis nėštumas gimdoje ir jei Jūs pageidaujate jį nutraukti, Jums gali būti atlikta ankstyvojo nėštumo nutraukimo operacija.
2. Ankstyvo (iki 5 savaičių) nėštumo nutraukimo operacija – tai embriono ir jį supančių nėštumo audinių pašalinimas siurbimo būdu iš gimdos, naudojant vakuuminį aspiratorių.

PASEKMĖS NEATLIKUS ANKSTYVO NĖŠTUMO NUTRAUKIMO OPERACIJOS

3. Neatlikus operacijos, nėštumas vystysis toliau.
4. Nėštumas nuo 5 - 12 savaičių, Jums pageidaujant, galės būti nutrauktas stacionarinėje sveikatos priežiūros įstaigoje. Minėtai operacijai papildomai bus reikalingas gimdos kaklelio išplėtimas ir neįsėjimas.

ANKSTYVO NĖŠTUMO NUTRAUKIMO OPERACIJOS ESMĖ,
POBŪDIS, TIKSLAS

5. Ankstyvo (iki 5 savaičių) nėštumo nutraukimo operacijos esmė yra dirbtinai nutraukti besivystantį nėštumą, pašalinant (išsiurbiant) embrioną ir nėštumo audinius iš gimdos.

ANKSTYVO NĖŠTUMO NUTRAUKIMO OPERACIJOS EIGA

6. Moteris guldoma ant ginekologinės kėdės. Makštinais skėtikliais išplečiama makštis, apžiūrimas ir specialiu instrumentu fiksuojamas gimdos kaklelis. Operacija dažniausiai atliekama su trumpalaikiu vietiniu nuskausminimu (į gimdos kaklelio audinius švirkštu suleidžiama anestetiko). Zondu patikrinamas gimdos gylis. Į gimdos ertmę įkišamas vakuuminio aspiratoriaus antgalis (sterilus, plonas, plastikinis vamzdelis su angutėmis), sudarius vakuumą ir atliekant švytuojančius judesius – iš gimdos išsiurbiami embriono ir nėštumo audiniai. Įsitikinama, ar visi audiniai pašalinti, ar gimda susitraukė. Esant kraujavimui gali būti vartojami medikamentai gimdos susitraukimams skatinti.

ALTERNATYVŪS DIAGNOSTIKOS IR GYDYMO METODAI

7. Nėštumą galima nutraukti taikant bendrąją nejautrą – stacionare.
8. Pasaulyje yra taikomas ir medikamentinis nėštumo nutraukimo būdas - Lietuvoje šis metodas nėra įteisintas.

GALIMOS KOMPLIKACIJOS IR TOLESNĖS PASEKMĖS

9. Vaisiaus ir nėštumo audinių šalinimas iš gimdos ertmės yra įprastinė operacija ir dažniausiai praeina be jokių komplikacijų. Operacijos eiga priklauso nuo esamų pakitimų, nėštumo dydžio, gimdos kaklelio būklės (negimdžiusi ar po cezario pjūvio operacijos moteris turi didesnę riziką komplikacijoms), gimdos padėties, formos, gretutinių susirgimų (krešėjimo sutrikimų, dubens kaulų patologijos ir pan.).
10. Retai galimas gimdos sienelių pažeidimas (dėl ko gali būti reikalingas ilgesnis stebėjimas ir gydymas stacionare, kartais atvira operacija – (gimdos defekto susiuvimas).
11. Po operacijos gali likti vaisiaus ir nėštumo audinių gimdoje. Dėl šios priežasties gali atsirasti gimdos uždegimo reiškiniai, kraujavimas, gali toliau vystytis nėštumas (jei nepavyko nutraukti). Tokiais atvejais bus reikalinga pakartotina operacija.
12. Galimas gimdos ir jos priedų uždegimas (nuo lengvo gimdos gleivinės uždegimo iki sunkaus mažojo dubens audinių uždegimo, peritonito, septicemijos). Dėl šių ligų gali vystytis sąaugos gimdoje, nevaisingumas.
13. Po operacijos gali atsirasti psichologinių pakitimų, depresija, nerimo sutrikimai, kartais jie gali tapti ilgalaikiais. Gali būti rekomenduojama psichologo konsultacija, kartais skiriami antidepresantai.
14. Jei esate alergiška ar padidintai jautri (vaistams, dezinfekcinėms priemonėms, lateksui, pleistrui ar pan.), gali pasitaikyti laikinas patinimas paraudimas, odos niežulys – kontakto su alergenu vietoje, ar kitos greitai praeinančios reakcijos. Sunkios alerginės reakcijos su gyvybinių funkcijų sutrikimu ir liekamaisiais reiškiniais yra labai retos.
15. Kartais dėl anatominių ypatumų, ar moters didelio jautrumo skausmui, procedūros atlikti nepavyksta, tokiu atveju siūloma procedūra atlikti stacionare taikant bendrąją nejautrą.

POOPERACINĖS REKOMENDACIJOS

16. Po operacijos dar keletą dienų gali būti kraujingų išskyrų iš gimdos, todėl rekomenduojama naudoti higieninius įklotus.
17. Po šios operacijos kelias dienas galite jausti maudimą pilvo apačioje. Šiems simptomams malšinti tinka įprastiniai nuskausminantys vaistai, kuriuos Jums rekomenduosime.
18. Uždegimo profilaktikai (dėl rizikos infekcijai) rekomenduojama 2-3 savaites neturėti lytinių santykių (negyventi intymaus gyvenimo), nenaudoti higieninių tamponų, nesimaudyti karštoje vonioje, pirtyje, baseinuose, atviruose vandens telkiniuose.
19. Kraujavimas iš gimdos sumažės maždaug 3-4 parą po operacijos, bet gali tęstis iki 3 savaičių, gali kraujavimo nebūti. Jei kraujuojate taip, kad tenka pakeisti daugiau 2 higieninius įklotus per valandą ar pradėjote karščiuoti – nedelsiant kreipkitės į savo šeimos gydytoją.
20. Kitos menstruacijos prasidės po 4-6 savaičių.
21. Esant neaiškumui dėl pakitusių išskyrų iš makšties, skausmo, karščiavimo informuokite savo šeimos gydytoją.