 **Акт согласия на xирургическое прерывание беременности.**

Прерывание беременности регулируется законом ( "Закон о прерывании беременности и стерилицазии"), которыи был принят 25.11.1998. Последние поправки в закон были внесены в 2015 году.

Согласно закону беременность можно прервать по желанию женщины, если беременность меньше,чем 12 недель.

Для этого нужно представить заявление с подписью.

**Предшествующие аборту условия и советы женщине.**

Беременность прерывается на основании желания женщины.

На первом амбулаторном визите врач подверждает беременность и определяет ее сроки; назначает анализы и при неoбходимости лечение; консультирует женщину о предстоящеи процедуре.

Для предотвращения осложнений, связанных с прерыванием беременности советуем Вам не отказываться от назначенных анализов, обследований и лечения.

Врача необходимо проинформировать:

- о состоянии своего здоровья

-о всех перенесенных и имеющихся заболеваниях;

- о принимаемых лекарствах;

- об аллергии к лекарственным препаратам.

**Процедура хирургического прерывания беременности.**

Хирургический аборт - это прерывание беременности инструментальным методом. Процедуре предшествует гинекологический осмотр. Далее под кратковременным наркозом инструментально расширяется шейка матки и беременность удаляется вакуум-аспирацией. . Иногда до процедуры хирургического аборта требуется подготовка шейки матки ( препараты назначаются вагинально или сублингвально / под язык).

**Перед процедурой утром**

- нельзя есть и пить;

- нельзя жевать жевательную резинку и курить;

- в случае , если Вы имеете хроническое заболевание ( напр-р: гипертония,астма ...) и постоянно принимаете лекарства, то в день операции утром Вы должны принять свои лек.препараты . 2 глотка воды для приема таблеток безопасно и разрешено. Исключением могут быть некоторые диабетические перепараты, которые не принимают натощак.

- перед процедурой опорожните мочевой пузырь

**После процедуры**

После произведенного хирургического аборта Вы 2 часа должны находится в больнице под наблюдением.

Перед выпиской из стационара медсестра удалит Вам канюлю и даст на руки выписку из истории болезни.

При необходимости у Вас есть право получить больничный лист .

Если Вы имеете отрицательный резус крови ,то Вам после прерывания назначат лек.препарат (Резонатив) для предотвращения возможного резус конфликта при следующей беременности.

**Возможные осложнения хирургического аборта** .

Прерывание беременности - относительно безопасная процедура. Однако нужно учитывать возможные осложнения , в случае которых необходимо экстренно обратиться к гинекологу.

*- непрервавшаяся/ прогрессирующая беременность* ( частота возникновения <1:100) - процедуру аборта следует повторить;

- *неполный аборт* ( часть плодного яйца остается в полости матки) ( 2:100) - процедуру аборта следует повторить;

- *кровотечение* > 500мл ( частота возникновения < 1: 1000 );

*- повреждение стенок матки* (перфорация ) в ходе аборта ( 1-4:1000);

- *повреждение шейки матки* ( < 0,2:100);

*- воспаление органов малого таза* - частой причиной которого являются перенесенные заболевания, передающиеся половым путем. Которые также в будущем увеличивают риск трубного бесплодия ( непроходимость маточных труб) и внематочной беременности . Для уменьшения риска воспаления, до аборта в женской консультации берутся анализы на заболевания, передающиеся половым путем; при необходимости назначается лечение или антибактериальная профилактика.

- *осложнения после наркоза* - это те осложнения ,которые связаны с повышенной чувствителЬностью к лекарственным препаратам ( 0,5: 10000).

В некоторых случаях осложнений ( повреждение шейки матки,перфорация матки, кровотечение) может потребоваться оперативное вмешательство ( лапароскопическая или открытым доступом хирургия).

**Показания для экстренного обращения**

- сильная боль;

- обильное кровотечение или кровянистые выделения, которые длятся более 2 недель;

-обморочные состояния;

-рвота;

-высокая темперетаура более 24 часов, озноб;

-выделения с неприятным запахом или гноевидные выделения.

В случае подозрения на прогрессирующую беременность ( увеличение и чувствительность молочных желез, тошнота/рвота, усталость, изменения аппетита, учащенное мочеиспускание..) нужно срочно обратиться к гинекологу.

**После хирургического аборта**

Контрольный осмотр гинеколога назначается через 3 недели после аборта.

В течение 2 недель после аборта нежелательна половая жизнь без презерватива, использование тампонов, плавание и принятие ванны .

Следующая менструация должна начаться через 4-6 нед после прерывания беременности. Если менструация не наступила , следует обратиться к врачу.

**Методы контрацепции.**

После аборта возможность снова забеременеть появляется сразу, и чтобы предотвратить возникновение новой беременности, необходимо сразу после аборта принимать контрацептивные препараты ( таблетки, пластыри, импланты...). Использование гормональных противозачаточных средств возможно сразу после аборта или в течение 4 дней после аборта.

До того как установить внутриматочную спираль необходимо уточнить у врача факт состоявшегося аборта.

Выбрать в дальнейшем походящее для Вас противозачаточное средство нужно до прерывания беременности.

**Контактные даннаые Женской клиники.**

**Адрес: Сыле 23, 10614 Таллинн**

**Телефон: Пон. -Пятн. 7.30 – 15.30 -тел. 666 5776**

**в рабочие дни после 15.30 и в выходные дни тел.666 5705**

.......................................................................................................................................................

Подпись согласившегося

........................................................................................................................................................

Подпись и печать врача