

აბორტის პროცედურა

პაციენტის გზამკვლევი

აბორტისწინა კონსულტირება

სად და როგორ ტარდება აბორტისწინა კონსულტირება?

აბორტისწინა კონსულტაციას ექიმი მეან-გინეკოლოგი ჩაგიტარებთ სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვისთანავე (პირველ დღეს), კონფიდენციალურ პირობებში, ექიმის საკონსულტაციო ოთახში.

კონსულტაციის დროს ექიმი მოგაწოდებთ ინფორმაციას აბორტის მეთოდებისა და მოსალოდნელი გართულებების შესახებ, ასევე დაგეხმარებათ გაცნობიერებული გადაწყვეტილების მიღებასა და საბოლოო არჩევანის გაკეთებაში. სასურველია, თქვენი გადაწყვეტილება განიხილოთ უახლოეს ადამიანებთან ერთად (ოჯახის წევრები, მეგობრები, პარტნიორი და სხვა), ვინც შესაძლებელია დაგეხმაროთ აბორტის შესახებ გაცნობიერებული გადაწყვეტილების მიღებაში.

ორსულობის შეწყვეტის მიზნით სამედიცინო მომსახურების მიღება შეგიძლიათ კანონმდებლობით დადგენილ ვადებში.

რა არის აბორტი?

აბორტი არის სამედიცინო ჩარევა, რომელიც ტარდება ორსულობის შეწყვეტის მიზნით. კანონმდებლობით, აბორტის ჩატარება შესაძლებელია 12 კვირამდე ვადის ორსულობისას.

12 კვირაზე მეტი ვადის ორსულობის დროს აბორტი ნებადართულია მხოლოდ სამედიცინო და სოციალური ჩვენებების შემთხვევაში, რომელიც განიხილება ინდივიდუალურად, კომისიური წესით.

შემიძლია თუ არა გავაუქმო ექიმთან ვიზიტი ან შევცვალო ჩემი გადაწყვეტილება აბორტის შესახებ?

ნებისმიერ დროს შეგიძლიათ გააუქმოთ ექიმთან ვიზიტი და გადაავადოთ ან გააუქმოთ აბორტის პროცედურის ჩატარების დრო. სურვილის შემთხვევაში, აბორტის წინ შეგიძლიათ მოითხოვოთ ნაყოფის ექოგრაფია (ექოსკოპიის სურათი) ან მოისმინოთ ნაყოფის გულისცემა.

თუ თქვენ მიიღეთ ორსულობის შენარჩუნების გადაწყვეტილება, ორსულობაზე მეთვალყურეობის მიზნით ექიმი მეან-გინეკოლოგი გაგიშვებთ ანტენატალური მოვლის დაწესებულებაში (ქალთა კონსულტაცია).

აქვს თუ არა ექიმს უფლება, უარი მითხრას აბორტის ჩატარებაზე?

ექიმს უფლება აქვს უარი გითხრას აბორტზე, თუ ის აბორტის წინააღმდეგია რელიგიური, ეთიკური ან სხვა მოსაზრების გამო. ამ შემთხვევაში იგი ვალდებულია გადაგამისამართოთ შესაბამისი სამედიცინო მომსახურების სხვა მიმწოდებელთან.

ვინ იღებს აბორტის შესახებ საბოლოო გადაწყვეტილებას?

აბორტის შესახებ ზეპირსიტყვიერი და წერილობითი ინფორმაციის მიღების შემდეგ საბოლოო გაცნობიერებული გადაწყვეტილების მიღება თქვენი პრეროგატივაა. თუმცა, კარგად დაფიქრდით:

- აბორტის გადაწყვეტილება ხომ არ გაქვთ მიღებული ოჯახის წევრის, პარტნიორის ან სხვა პირის ზეწოლის შედეგად?
- ორსულობა ხომ არ არის ძალადობის შედეგი?
- ხომ არ იკეთებთ აბორტს სქესის შერჩევის მიზნით?
- ხომ არ გესაჭიროებათ ფსიქოლოგის ან სოციალური მუშაკის დახმარება?

აბორტის მეთოდები

აბორტის რა მეთოდები არსებობს?

ორსულობის შეწყვეტის მიზნით გამოიყენება აბორტის ორი მეთოდი: მედიკამენტური და ქირურგიული.

- **მედიკამენტური მეთოდი** გულისხმობს ორსულობის შეწყვეტას მედიკამენტური საშუალებების გამოყენებით;
- **ქირურგიული მეთოდი** გულისხმობს ორსულობის შეწყვეტას ოპერაციის გზით, რომლის დროს ნაყოფის ქსოვილების გამოძევება ხდება საშვილოსნოს ყელის გახსნით. ქირურგიული აბორტი შესაძლებელია ჩატარდეს ადგილობრივი ანესთეზიით (ასევე, შესაძლებელია ნარკოზის გამოყენებაც).

ექიმი კონსულტაციის საფუძველზე შეგირჩევთ აბორტის მეთოდს ორსულობის ვადების, თქვენი ჯანმრთელობის მდგომარეობისა და შეხედულებების გათვალისწინებით.

როდის უნდა მოვიდე კლინიკაში პროცედურის ჩასატარებლად?

სამედიცინო დაწესებულებას უნდა მიმართოთ მაშინ, როცა დანიშნულია აბორტის პროცედურის ჩატარების დღე.

რა გამოკვლევები ჩამიტარდება აბორტის წინ?

აბორტის პროცედურამდე ექიმი მეან-გინეკოლოგი გაგსინჯავთ, შეაფასებს მენსტრუალურ ციკლს და ჩაგიტარდებათ შემდეგი გამოკვლევები:

- ექოსკოპია ორსულობის დადასტურებისა და ვადის განსაზღვრის მიზნით;
- სისხლის ანალიზი (ჰემოგლობინი ან ჰემატოკრიტი), თუ გაქვთ ანემიის ნიშნები;
- სხვა გამოკვლევები საჭიროების მიხედვით.

რა მედიკამენტების მიღება შეიძლება დამჭირდეს?

აბორტის დროს შეიძლება დაგჭირდეთ ანტიბიოტიკების, ტკივილგამაყუჩებლების, სიცხის დამწვევი წამლებისა და მედიკამენტური აბორტის საშუალებების მიღება, რომლებსაც შეგირჩევთ თქვენი ექიმი. თუ რომელიმე მედიკამენტის მიმართ გაქვთ ალერგია, აუცილებლად მიაწოდეთ ინფორმაცია ექიმს ამის შესახებ.

საჭიროა თუ არა, რომ თან მახლდეს ვინმე პროცედურის დღეს?

ქირურგიული პროცედურის შემდეგ სასურველია სამედიცინო დაწესებულება დატოვოთ თანმხლებ პირთან ერთად. რეგისტრატურაში დატოვებთ საკონტაქტო პირის ტელეფონის ნომერი, რომელსაც სამედიცინო პერსონალი დაუკავშირდება კლინიკიდან გაწერისას.

რა ხდება იმ შემთხვევაში, როცა ვერ ვახერხებ კლინიკაში მოსვლას?

თუ სამედიცინო დაწესებულებაში მოსვლას ვერ ახერხებთ რაიმე მიზეზის გამო (მაგალითად, ოჯახის წევრების ინფექციური დაავადებები), აუცილებლად დაუკავშირდით სამედიცინო დაწესებულებას და დატოვებთ შეტყობინებას.

რა ხდება პროცედურის შემდგომ?

პროცედურიდან ერთ საათში შეძლებთ საკვებისა და სითხეების მიღებას. პროცედურიდან 24 საათის მანძილზე არ შეიძლება ალკოჰოლის მიღება, რადგან ალკოჰოლი რეაქციაში შედის ზოგიერთ მედიკამენტთან.

ქირურგიული ოპერაციის დღეს, თუ სახლში გაეწერეთ, ღამე თქვენთან უნდა დარჩეს მოზრდილი ადამიანი (18 წელზე მეტი ასაკის).

აბორტის გვერდითი მოვლენები და გართულებები

რა გვერდითი მოვლენები და გართულებებია მოსალოდნელი მედიკამენტური აბორტის დროს?

მედიკამენტური აბორტის დროს მოსალოდნელია შემდეგი გვერდითი მოვლენები და გართულებები: სისხლდენა (მცირე რაოდენობით ან ძლიერი სისხლდენა საშოდან), ტკივილი მუცლის არეში, ინფექციური გართულებები, გულისრევა, პირღებინება, ფაღარათი, ტემპერატურის მომატება, თავის ტკივილი, საერთო სისუსტე, თავბრუსხვევა; ასევე, შესაძლებელია განვითარდეს საშილოსნოს გახევა და წარუმატებელი მედიკამენტური აბორტი, რის გამოც შესაძლოა საჭირო გახდეს განმეორებითი ქირურგიული ჩარევა; იშვიათად, შესაძლებელია დადგეს სასიკვდილო გამოსავალი.

რა გვერდითი მოვლენები და გართულებებია მოსალოდნელი ქირურგიული აბორტის დროს?

ქირურგიული აბორტის დროს მოსალოდნელია შემდეგი გვერდითი მოვლენები და გართულებები: ტკივილი მუცლის არეში, სპაზმი, სისხლდენა (ქირურგიული ოპერაციის შემდეგ მოსალოდნელია უფრო მსუბუქი ხასიათის სისხლდენა ან სისხლიანი გამონადენი, ვიდრე მედიკამენტური აბორტის დროს); იშვიათად შეიძლება, აღინიშნოს ძლიერი ვაგინალური სისხლდენა, საშილოსნოს ყელის ტრავმა, საშილოსნოს ტრავმა/პერფორაცია, ინფექციური გართულებები და წარუმატებელი ქირურგიული ოპერაცია, ასევე, ანესთეზიასთან დაკავშირებული გართულებები, მაგალითად, სუნთქვის ფუნქციის დათრგუნვა.

გართულებების შემთხვევაში დროულად უნდა მიმართოთ ექიმს. შეიძლება დაგჭირდეთ განმეორებითი ქირურგიული ოპერაცია.

რა შემთხვევაში უნდა მივმართო სამედიცინო დაწესებულებას აბორტის პროცედურის შემდგომ?

სამედიცინო დაწესებულებას უნდა მიმართოთ შემდეგი ჩივილების შემთხვევაში:

- სპაზმი ან ძლიერი ტკივილი მუცლის არეში, რომელიც არ იხსნება ტკივილგამაყუჩებელი მედიკამენტების მიღებით ან გრძელდება რამდენიმე დღეს;
- ძლიერი სისხლდენა, რომელიც გრძელდება 2 საათის განმავლობაში (1 სთ-ის განმავლობაში იცვლით ორ დიდ ჰიგიენურ საფენს).
- გაქვთ 38°C-ზე მაღალი ტემპერატურა, რომელიც გრძელდება 4 სთ-ზე მეტხანს ან ტემპერატურა მატულობს მედიკამენტური აბორტის ჩატარებიდან 1 დღის შემდეგ;
- სუნიათი გამონადენი საშოდან;
- დაუსრულებელი აბორტის სიმპტომები:
 - სისხლდენა გრძელდება 2 კვირაზე მეტხანს,
 - მენსტრუალური ციკლი არ აღდგა ოპერაციიდან 6 კვირის მანძილზე,
 - ორსულობის ნიშნები (მკერდის გაჯირჯევა, გულისრევა) გრძელდება ოპერაციიდან 1 კვირის მანძილზე.

ოპერაციის შემდგომი პერიოდი

როდის შევძლებ სამედიცინო დაწესებულებიდან გაწერას?

სამედიცინო დაწესებულებაში დაყოვნების დრო დამოკიდებულია თქვენს ჯანმრთელობის მდგომარეობაზე, შესაბამისად, კლინიკიდან გაწერა შეგიძლიათ კლინიკური მდგომარეობის სტაბილიზაციის შემდეგ.

12 კვირაზე მეტი ვადის ქირურგიული აბორტის დროს სტაციონარში დაყოვნება ხდება არანაკლებ 24 საათის მანძილზე.

გაითვალისწინეთ!

სქესობრივი აქტის დაწყება შეგიძლიათ ოპერაციიდან 2 კვირის შემდეგ, როცა შეწყდება საშოდან სისხლდენა, რათა თავიდან აიცილოთ ინფექციური გართულებები. ასევე, არ გამოიყენოთ ტამპონები შემდეგი მენსტრუალური ციკლის დაწყებამდე.

აბორტის ჩატარებიდან დაახლოებით 2 კვირის შემდეგ დაგეგმეთ ვიზიტი თქვენს ექიმთან, რომელიც შეაფასებს ჯანმრთელობის მდგომარეობას, გაგიწევთ კონსულტაციას კონტრაცეფციის საკითხებზე და აღმოგიჩენთ სათანადო დახმარებას.

აბორტის შორეული შედეგები**რა ემოციურ გავლენას მოახდენს ჩემზე აბორტი?**

აბორტის შემდეგ მოსალოდნელია ემოციური და ფსიქოლოგიური ცვლილებები, გაღიზიანება, რაც დროთა განმავლობაში თავისით გაივლის. თუ წარსულში გაწუხებდათ ფსიქიკური პრობლემები, ისინი შესაძლებელია აღინიშნოს როგორც დაუგეგმავი ორსულობის შეწყვეტის, ასევე მისი გაგრძელების შემთხვევაშიც.

კონტრაცეფცია

აბორტის შემდეგ ორი კვირის მანძილზე აღდგება ოვულაცია და ჩნდება დაორსულების რისკი, ამიტომ ექიმის რეკომენდაციით დაიწყეთ ეფექტური კონტრაცეფციული საშუალებების გამოყენება.

რას გულისხმობს აბორტის შემდგომი კონტრაცეფცია?

კონტრაცეფცია წარმოადგენს არასასურველი ორსულობისგან დაცვის ყველაზე ეფექტურ საშუალებას. კონტრაცეფციული მეთოდების შესახებ ინფორმაცია უნდა მიიღოთ ექიმთან კონსულტაციის დროს, რომელიც ქვემოთ ჩამოთვლილი მეთოდებიდან შეგიჩვენებთ თქვენთვის ყველაზე მეტად მისაღებ და მოსახერხებელ კონტრაცეფციულ საშუალებას: ორალური კონტრაცეპტივები (აბები), საინექციო კონტრაცეპტივები; იმპლანტები, საშვილოსნოსშიგა საშუალებები (სპირალი), კონდომი, სპერმიციდები, შეწყვეტილი სქესობრივი აქტი, კალენდარული (სტანდარტული დღეების) მეთოდი, ქირურგიული სტერილიზაცია (მილების გადაკვანძვა).

- თუ კონტრაცეფციულ საშუალებას უკვე იყენებთ, ექიმი შეაფასებს, რამდენად სწორად არის შერჩეული კონტრაცეფციული მეთოდი, რამდენად კმაყოფილი ან უკმაყოფილო ხართ ამ მეთოდით;
- თუ არასასურველი ორსულობა განვითარდა კონტრაცეფციული საშუალებების გამოყენების ფონზე, ექიმი შეაფასებს რამდენად სწორად იყო დანიშნული კონტრაცეფციის მეთოდი და რამდენად სწორად იყენებდით მას, ამასთან შემოგთავაზებთ სხვა, უფრო ეფექტური მეთოდით სარგებლობას;