

Terhességi szövetek visszamaradása:

A leggyorsabb ellátás mellett is előfordulhat, hogy magzati szövetek, illetve magzati mellékreszek maradnak vissza a méh üregében. Erre alvadékos vérzés, alhasi görcsös fájdalom hívhatja fel a figyelmet. Ekkor szükség lehet a méhkaparás megismétlésére, lehetőleg antibiotikus védelemben. Ez természetesen ismételt kockázatokkal jár.

Nagyfokú vérzés:

Nagyon ritkán véralvadási zavarok miatt következhet be.

Külső méhszáj elzáródása:

A tágitás következtében a méhnyak megvastagodik és hegesen gyógyulva elzárja a méhnyakat.

Ennek következménye, hogy a menstruációs vér nem tud szabadon távozni, így erős görcsök jelentkeznek.

Méh átfürödése:

A terhes méh izomzata felpuhult, ezért nehéz a műtétet végző eszközzel érzékelni, milyen mélységben hatol be a méh falába. Az áthatoló sérülés súlyosságától függ a tennivalók mértéke, ami kiterjedhet az intézeti megfigyeléstől a hasi műtétiig.

Méhnyak elégtelensége :

Minél későbbi időpontban végzik a terhesség-megszakítást, annál jobban kell tágitani a méhszájat, és annál nagyobb a veszélye annak, hogy a méhnyak károsodik. Egy következő terhesség során a méhnyak nem tud a nyomásnak ellenállni, kinyílik. Ez a burok megrepedését, ennek következményeként vetélést vagy koraszülést okozhat.

Terhesség továbbviselése

Ritkán előfordulhat, hogy a magzat nem került eltávolításra és továbbfejlődik. Ilyen esetekben a terhességi tünetek nem szűnnek meg.

Lelki eredetű problémák:

A magzat elvesztése után, szomorúság, bűntudat, sírás, negatív gondolkodás, önvád és rémálmok is jelentkezhetnek.

Ha nincs kifizetés, és jó lenne beszélgetni a fenti témákról szakemberrel, keresse fel bizalommal a Családvédelmi Szolgálat munkatársát!

IV. MEGYEI/ RÉGIÓS TERHESSÉG MEGSZAKÍTÁST VÉGZŐ EGÉSZSÉGÜGYI INTÉZMÉNYEK

-
-
-
-

A Családvédelmi Szolgálat tanácsadása a terhesség megszakítás után az alábbi témakörökben is igénybe vehető:

- Az abortuszt követő testi és lelki tünetek megbeszélése
- Családtervezési tanácsok
- Személyre szabott fogamzásgátlási módszerek megbeszélése



TÁJÉKOZTATÓJA

5. Tájékoztatás a terhesség megszakításról

I. A TERHESSÉG MEGSZAKÍTÁS JOGSZABÁLYI FELTÉTELEI

A terhesség megszakítás alapvető szabályait a **magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény** szabályozza, mely szerint:

A terhesség csak veszélyeztettség, illetve az állapotos nő súlyos válság helyzete esetén szakítható meg – a törvényben meghatározott feltételek szerint. Súlyos válság helyzet az, amely testi vagy lelki megrendülést, illetve társadalmi ellehetetlenülést okoz.

A **12. hetéig** szakítható meg a terhesség, ha

- azt az állapotos nő egészségét súlyosan veszélyeztető ok indokolja;
- a magzat orvosilag valószínűsíthetően súlyos fogyatékosságban vagy egyéb károsodásban szenved;
- a terhesség bűncselekmény következménye, valamint
- az állapotos nő súlyos válsághelyzete esetén.

A terhesség a **18. hétig** szakítható meg, ha egyrészt fennáll az előző négy feltétel valamelyike, és emellett teljesül a következők közül még egy feltétel:

- az állapotos nő korlátozottan cselekvőképességű vagy cselekvőképtelen;
- vagy a terhességét neki fel nem róható egészségi ok, illetve orvosi tévedés miatt nem ismeri fel korábban, vagy az egészségügyi intézmény, illetve valamely hatóság mulasztása miatt haladta meg a terhessége az 12 hetes időtartamot.

A terhesség kivételes esetben, ha elhúzódna, a diagnosztikai eljárások, akár a **24. hétig** is megszakítható, ha

- nagyon súlyos fejlődési rendellenesség veszélye áll fent a magzatnál.

Időtartamra tekintet nélkül megszakítható a terhesség

- a várandós nő életét veszélyeztető egészségügyi ok miatt, vagy ha a magzatnál az étellel összeegyeztethetetlen rendellenesség állna fent.

Az állapotos nő terhesség megszakítás iránti kérelmét a **Családvédelmi Szolgálat (CSVSZ)** előtt személyesen tudja előterjeszteni a terhességet megállapító szülész-nőgyógyász szakorvos által kiállított igazolás benyújtása mellett.

Korlátozottan cselekvőképességű személy nyilatkozatának érvényességéhez törvényes képviselőjének a terhesség megszakítási kérelmet tudomásul vevő nyilatkozata szükséges.

Cselekvőképtelen személy terhesség megszakításra vonatkozó kérelmét nevében törvényes képviselője terjeszti elő.

A terhesség megszakítás gondolatával érkező nők/párok, **minimum két alkalommal**, segítő jellegű tanácsadáson vesznek részt, hogy megalapozott információ birtokában tudjanak döntést hozni Legkorábban az első beszélgetést követő **harmadik napon** kérhetik a terhesség megszakítást. Az állapotos nő a kérelmlap kiadását követő **8 napon belül** jelentkezhet a választott egészségügyi intézményben.

A kérelmlap másolati példányát a CSVSZ védőnő, 24 órán belül megküldi, a választott egészségügyi intézménynek.

II. A TERHESSÉG MEGSZAKÍTÁS MÓDJA

Magyarországon a terhesség megszakítás műtéti úton történik. A beavatkozás 1-2 napot vesz igénybe a terhesség nagyságától függően. A műtét lényege a méhnyak kitérítése és a méh üregének kiürítése.

1. lépés: A méhnyak tágítása

Azoknál a terheseknél, akik **már szültek**, műszerrel történik; egyre vastagabb fémpálcákat felhelyezve altatásban tágítja ki a terhesség megszakítást végző nőgyógyász a méhnyakot.

Azoknál a terheseknél, akik **még nem szültek**, vagy **császármetszésük** volt ún. előtágítás történik a műtétet megelőzően:

- Kémiai anyagból vagy tengeri növények kiszáradt rostjaiból gyártott pálcát (ún. lamináriát) helyez fel az orvos, amely nedvesség hatására megduzzadva kíméletesen 6-8 óra alatt kitéríti a méhnyakot.
- Gyógyszerrel, melyet a méhnyak csatornájába vagy a hüvelyboltozatba helyeznek, ami 4-5 óra alatt fellazítja a méhnyakot.

2. lépés: A méh üregének kiürítése

Vákuumszívós módszerrel (vákuum-aspiráció) történik. A terhesség nagyságától függő vastagságú csövet vezetnek fel a méhnyakba és egy elektromos szívógép segítségével kiszívják a méh tartalmát, majd ellenőrzik, hogy minden magzati szövetet eltávolítottak.

A **12. hetet meghaladó terhességek** csak a megyei kórházak szülészeti – nőgyógyászati osztályain, az orvostudományi egyetemek és a Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar szülészeti – nőgyógyászati klinikáin szakíthatók meg speciális eljárással.

III. A TERHESSÉG MEGSZAKÍTÁS VESZÉLYEI ÉS AZ ESETLEGES KÉSŐBBI TERHESSÉGRE GYAKOROLT HATÁSA

Minden orvosi, műtéti beavatkozásnak, így a terhesség megszakításnak is lehetnek szövődményei. Ezek lehetnek korai és késői testi szövődmények és lelki zavarok.

Fertőzés:

Kórokozó juthat a hüvelyből a méhürbe, majd továbbterjedhet a kétoldali a méhkürtökre. A petevezető egy igen sérülékeny és szűk kis csatorna. A súlyos gyulladások gyógyulása után keletkező hegesedések elzárhatják a petevezetőket, így a petesejt és hímivarsejt találkozása egyszerűen megghiúsul. Más esetben a méhnyalkárhártyán keletkeznek a lezajlott gyulladás következtében heges, az embrió beágyazódására alkalmatlan területek. Így a megtermékenyülés után elmarad az embrió beágyazódása.