

STANDARDAKTIVITETSPLAN medicinsk abort på Patienthotell, t o m v 12+0

Syfte

Säkerställa god och säker vård i samband med medicinsk abort som genomförs på Patienthotell.

Styrdokument, externa

Abortlagen 1974:595.

SOSFS 2009:15 (Socialstyrelsens föreskrifter om abort).

Styrdokument, interna

Gällande rutin [Medicinsk abort](#) finns i VIS.

Bakgrund

Medicinsk abort påbörjas med tablett mifepristone (Mifepristone[®]), vilket alltid ges av sjuksköterska/barnmorska/läkare på gynnottagning, gynavdelning alternativt av sjuksköterska på akutmottagning enligt särskild delegation. 24-72 timmar efter givet mifepristone kommer patienten till patienthotellet för att fullfölja aborten.

Patienten har med sig 6 tabletter Cytotec[®] 0,2 mg, samt om inga kontraindikationer för dessa finns även 2 tabletter Ibuprofen[®] 600 mg samt 4 tabletter paracetamol 500 mg/kodein 30 mg (Citodon[®], Panocod[®]).

Det finns inte evidens för Rh-profylax vid medicinsk abort t o m v 12+0.

Beskrivning av abortförfarandet

Vid ankomst till hotellet tar patienten själv 4 tabletter Cytotec[®] vaginalt. Om mensliknande blödningen startat, ska Cytotec[®]-tabletter tas sublinguallt.

Smärtlindrande tabletter tas samtidigt som Cytotec.

Vid illamående kan 1 tablett Primperan[®] 10 mg p.o. ges.

När mensliknande blödning uppträder kan patienten gå hem. Se detaljer nedan.

Dokumentation

All dokumentation skall ske i VAS enligt särskild rutin för dokumentation på Patienthotellet.

Komplikationer

Det är mycket sällsynt med allvarliga komplikationer vid medicinsk abort.

Vid tveksamheter, kontakta alltid gynavdelningen för rådgivning.

Vårdmål – aktiviteter och utvärdering

Vårdmål	Aktivitet	Utvärdering	Åtgärd
1 Abort- förfarandet	Patienten tar själv 4 tabletter Cytotec® (i första hand vaginalt, i andra hand sublingualt – v.g. se text)	Avvakta effekten.	Patienten får röra sig fritt.
2.a Blödning	Vid ankomst till hotellet: Fråga om det förekommit mensliknande blödning efter Mifepristone®.	Har mensliknande blödning förekommit?	Om ja, kontrollera kapillärt Hb: Om < 100 g/L: Kontakta gynnott dagtid vardagar/gynjour helger för bedömning.
2.b	3 timmar efter Cytotec®-administration: Fråga patienten om blödning.	Har mensliknande blödning uppträtt?	När blödning uppträtt kan välmående patient gå hem. De sista två Cytotec®-tabletterna tas då p.o. Om ingen eller ringa blödning: Tar patienten ytterligare 2 tabletter Cytotec® à 0,2 mg att ta vaginalt alternativt sublingualt.
2.c	3 timmar efter senaste Cytotec®-dosen, fråga patienten om blödning. V.b. upprepas Max 12 tabletter Cytotec®/dygn (4+2+2+2+2).	Har mensliknande blödning uppträtt?	Vid blödning kan välmående patient gå hem. Om ingen blödning: T o m v 9+6: Patienten kan gå hem. Fr o m v 10+0: 2 tabl Cytotec® ges var tredje timme tills blödningen kommit igång – dock totalt max 12 tabl/dygn. 24 timmar efter första Cytotec, ta kontakt med gyn för vidare handläggning. Om patient går hem utan/ringa blödning, meddela vid behov gynnottningen nästa dag (på helger gynavdelningen) för planering av fortsatt handläggning.
2.d	Uppmana patienten att säga till vid mycket riklig blödning.	Mycket riklig blödning (betydligt mer än riklig mens).	Kontrollera puls och bltr. Kontakta gynavdelningen för rådgivning. Om cirkulatoriskt påverkad patient – koppla inf Ringer-Acetat 1000 ml och för henne till Akutmottagningen.
3.a Smärt- lindring	Säkerställ att patienten har smärtlindring med sig, och att dessa tas vid Cytotec-start.	Be patienten säga till vid otillräcklig smärtlindring.	Peroral smärtlindring otillräcklig: Ge inj. morfin 5 – 10 mg s.c.
3.b	Utvärdera effekten av given extra smärtlindring.	Tillräcklig effekt?	Vid mycket spänd patient , överväg S/T Stesolid® 5 – 10 mg för avslappning.

			ning vilket kan bidra till mindre smärta.
3.c	Utvärdera effekten av given extra smärtlindring.	Tillräcklig effekt?	Vid mycket svår smärta: Kontakta gynavdelningen för råd om handläggning.
4 Nutrition	Patienten får äta och dricka fritt.	Be patienten säga till vid illamående	Vid svårt illamående: Ge 1 tablett Primperan® 10 mg p.o. (alt 1 supp 20mg p.r.)
5 Uppföljning	Säkerställ att uppföljning är ordnad.	Kontrollera med patienten att hon fått muntlig och skriftlig information.	Om patienten behöver mer info/önskar återbesök – meddela gynmottagningen nästkommande vardag.