

Compararea metodelor de avort

Compararea metodelor de avort			
Compararea metodelor de avort	Aspirarea vacuum manuală AVM	Dilatarea si chiuretajul D + C	Avortul medicamentos
Ce prezintă metoda ?	In timpul procedurii țesutul este înlăturat din uter cu un aspirator manual, neelectric. Până la 12 săptămâni	Țesutul este distrus și eliminat cu chiureta prin raclaj după dilatarea colului uterin. Până la 12 săptămâni.	Medicamentele sunt administrate pentru expulzarea țesutului. Până la 9 săptămâni
Cum acționează?	O canulă subțire din plastic este inserată în uter, atașată de seringă manuală de aspirare, cu care, prin crearea vacuumului se înlătură țesutul de sarcină prin aspirare fină.	Dilatarea se efectuează cu dilatoare metalice până la dimensiunea 12mm, cu chiureta sau pensa este eliminat țesutul și efectuat raclaj de control.	Mifepristonul stopează dezvoltarea sarcinii, iar Misoprostolul cauzează dilatarea colului și contractarea uterului, produsul de concepție se expulzează.
Cât de eficientă e metoda ?	Mai mare de 99%.	95-97%.	95-98%.
Ce se întâmplă dacă nu se întrerupe sarcina ?	Procedura este repetată.	Procedura este repetată. Poate fi utilizată aspirarea vacuum manuală.	Poate fi folosită o doză adițională de Misoprostol, sau completată prin aspirare, ceea ce se discută în prealabil.
Ce simți în timpul procedurii?	Echipa din clinică va lucra cu dumneata pentru a minimaliza durerile. Ți se va oferi să alegi metoda de analgezie : locală sau generală. E normal să simți dureri moderate la sfârșitul procedurii, în cazul celei locale.	Senzațiile de durere, ca regulă, în D+C sunt mai puternice, ele pot fi eliminate în cazul anesteziei generale, după care timp de câteva ore se constată o stare de somnolență și vertigii.	Majoritatea femeilor au eliminări sangvinolente gen menstruale. La fel pot apărea dureri în abdomen, grețuri, uneori vomă.
Ce simți după procedura?	Timp de o săptămână după AVM este normal să ai dureri moderate și eliminări sangvinolente, similare sau mai puternice decât cele menstruale.	Timp de o săptămână după D+C este normal să ai dureri moderate și eliminări sangvinolente, similare sau mai puternice decât cele menstruale.	După ce avortul este complet durerile și sângerările pot fi timp de 1-3 săptămâni. Dacă ești nevoită să folosești timp de o oră 2-3 absorbante mari, 2 ore la rând, e necesar să contactezi medicul.
Care sunt reacțiile adverse și complicațiile?	Complicațiile sunt extrem de rare: infecții pelvine, hemoragii, leziuni cervicale, evacuare incompletă, perforație uterină - în mai puțin de	Complicațiile de tipul: infecțiilor pelvine, sterilității, sarcinii ectopice, leziunile cervicale, perforații ale uterului, hemoragii,	Efecte adverse sunt greață, vomă, cefalee. Complicații majore sunt extrem de rare, dar pot include hemoragii excesive, infecții, avort

	0,5%	conform studiilor se întâlnesc mai frecvent și constituie 3-13 %.	incomplet, sarcina continuă.
De ce unele femei prefera aceasta metoda?	Avortul prin AVM durează doar câteva minute și, ca regulă poate fi oferit la o vizită, imediat după pozitivarea testului, chiar și fără confirmare ultrasonografică. Procedura este fără zgomot, de o eficiență înalta, în majoritatea cazurilor necesită o anestezie minimală, locală.	Avortul prin D+C este mai bine cunoscut de doctori și paciente, unele femei l-au suportat deja și nu sunt informate despre existența altor metode moderne. Majoritatea doctorilor preferă preventiv confirmarea ultrasonografică a sarcinii.	Avortul medicamentos, în opinia femeilor, este asemănător unui avort spontan natural, le permite să evite procedura chirurgicală, le oferă mai multă confidențialitate, poate fi completat acasă.
Avantaje	În termene mici nu necesită dilatarea colului, în termenele de 7-12 săptămâni dilatarea va coincide cu termenul. Se evită raclajul, deci nu se traumează colul și interiorul uterului. Poate fi efectuat imediat după pozitivarea testului, la o vizită. Țesutul este extras integral și examinat pentru a confirma că avortul este complet sau a suspecta o sarcină extrauterină. Poate fi evitată anestezia generală și consecințele ei. Anticipat procedurii pacientei i se oferă consiliere.	Avortul poate fi oferit la o vizită. Medicii sunt mai obișnuiți cu această metodă.	Se evită intervenția în uter, deci riscurile sunt minimale. Anticipat procedurii pacientei i se oferă consiliere.
Dezavantaje	Nu au fost constatate.	Dilatarea colului, obligatorie până la dilatarea maximală și raclajul cu instrument ascuțit de metal care traumează colul și endometrul, astfel, posibilitatea complicațiilor este mai mare. Țesutul este distrus și nu poate fi examinat. Anestezia generală deseori are și ea reacții adverse și complicații.	Avortul uneori durează câteva ore. Durerile abdominale, grețurile și vomelile pot crea disconfort. Sunt necesare câteva vizite la medic.