

# Abort i speciallægepraksis

## Før du beslutter dig.

Inden du bestemmer dig for abort, bør du læse Komiteen for Sundhedsoplysningers pjecer *Abort* og *Hvornår vil du have børn* ([www.sundhedsoplysning.dk](http://www.sundhedsoplysning.dk)). Hvis du er i tvivl, kan du få hjælp til afklaring ved en støttesamtale hos din egen læge eller en anden praktiserende læge efter eget valg, hos Mødrehjælpen, i amternes familieafdelinger eller i foreningen Sex & Samfunds Præventions- og Rådgivningsklinik i København.

Abort kan foretages medicinsk eller kirurgisk. I speciallægepraksis kan medicinsk abort gennemføres frem til 7 uger + 6 dage efter sidste menstruations første dag, kirurgisk abort 9 fulde uger. De væsentligste forskelle kan du se i skemaet.

I vores klinik tilbyder vi kun medicinsk abort.

FORDELE OG ULEMPER VED MEDICINSK OG KIRURGISK ABORT I SPECIALLÆGEPRAKSIS	
FORDELE	
MEDICINSK ABORT	KIRURGISK ABORT
<ul style="list-style-type: none"><li>• du er vågen og med i hele processen, fordi du ikke skal bedøves</li><li>• behandling uden ventetid</li><li>• du aborterer på <i>naturlig vis</i></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• du er vågen og med i hele processen, fordi du får lokalbedøvelse</li><li>• behandling med meget kort ventetid</li><li>• det er næsten altid overstået med det samme</li><li>• du bløder mindre og kortere</li></ul>
ULEMPER	
<ul style="list-style-type: none"><li>• du aborterer hjemme</li><li>• du skal tage smertestillende medicin for ve-agtige smerter</li><li>• 5% skal efterfølgende gennem en kirurgisk abort</li><li>• du bløder mere og længere</li><li>• anvendes ikke ved graviditetslængde over 7 uger</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• større risiko for infektion. Kirurgiske komplikationer</li><li>• 2% skal efterfølgende gennem endnu en kirurgisk abort</li></ul>

For detaljer se

*Medicinsk abort – hvad skal der ske?*