

מידע למטופלת הפלה מאוחרת - LATE MISSED ABORTION

מטופלת יקרה,

אנו כאן איתך בתהליך אותו את עוברת.
אנו מקווים כי המידע שלפנייך יעזור לך לעבור את הצפוי לך בתקופה הקרובה בדרך בהירה יותר.

רקע:

הפלה מאוחרת מתרחשת בצורה טבעית בין השבועות 13-22 להריון.
לעיתים, האבחנה מתגלה בעקבות התכווצויות בבטן תחתונה או דימום וגינלי.
ברוב המקרים אין תסמינים והאבחנה מתבצעת בבדיקת אולטרסאונד שגרתית.
הסיבות להפלה מאוחרת רבות: זיהומים, הפרעות במבנה הרחם, אי ספיקת צוואר, קרישיות יתר, מחלות כרוניות ועוד. במרבית המקרים הסיבה אינה ברורה.

תהליך:

לאחר סיום תהליך הקבלה במיון, ייפתח לך תיק אשפוז.
אנו נעשה כל שביכולתנו על מנת להתחיל את הטיפול בהקדם האפשרי. לעיתים ישנם אילוצים שונים, ועל כן נדרשת קביעת תור.
אין צורך בצום לפני השלב הראשון בתהליך.

טיפול:

שלב ראשון - במחלקה

לאחר קבלתך למחלקה יותקן לך עירווי ורידי, יילקחו בדיקות דם ותתלבשי בחלוק מתאים.
ליד מיטתך מונח פעמון, באמצעותו תוכלי לקרוא לאחות המטפלת בך בכל שלב.
האחות המטפלת בך תיתן לך כדור בשם 'ציטוטק' (CYTOTEC).
מטרתנו לגרום להתכווצויות של הרחם ולפתיחת צוואר הרחם עד ליציאת העובר.
את הכדורים עלייך לשים מתחת לשון ולהמתין עד שיתמוססו.
ניתן לאכול ולשתות עד ניטלת המנה השנייה של התרופה.
לאחר מכן ניתן לשתות נוזלים צלולים בלבד (מים, תה ממותק, מיץ תפוחים).
הגבלה זו נועדה בשל הצורך בביצוע הרדמה בשלב השני של התהליך.
לאחר נטילת התרופה עלולים להופיע התסמינים הבאים: צמרמורות, שלשולים, חום, והתכווצויות בבטן.
בכאבי הבטן ניתן ורצוי לטפל במגוון רחב של משככי כאבים שתוכלי לבקש מהאחות המטפלת.
בכל 4 שעות תקבלי מנה נוספת של 'ציטוטק', עד אשר העובר יצא מן הרחם או עד תום לקיחת 4 מנות.
בסיום מחזור טיפולי של 4 מנות, רופא יגיע לראותך ויקבל ביחד איתך החלטה על המשך הטיפול.
חשוב לנו שתדעי: לצוות אין אפשרות לדעת את משך הטיפול וסיומו.
אנו מבינים את הקושי באי הידיעה, אך יש להבין שסבלנות ואורך רוח יקלו עלייך במהלך הטיפול.

לאחר יציאת העובר הוא נבדק חיצונית על ידי רופא ונשלח לקבורה.
בית החולים מטפל בנושא הקבורה מבחינה חוקית והלכתית.
עובר בשבוע 12-22 נקבר בחלקה משותפת אך בתחום נפרד.

אם ברצונכם לטפל בנושא הקבורה באופן עצמאי אנא ידעו את האחות או הרופא ונפנה אתכם לקבלת האישורים המתאימים. ניתן לקבל מידע בנושא מהצוות המטפל.
אם את מעוניינת לראות את העובר, אנו כאן להיות איתך וללוות אותך בכך.

שלב שני – בחדר ניתוח

על מנת להשלים את התהליך יש צורך לבצע גרידה.
הגרידה הינה ריקון הרחם והוצאת התוכן ההריוני שייתכן ונשאר בו.
הגרידה מתבצעת תחת הרדמה כללית או ספינלית בהתאם להחלטת המרדים.
התוכן ההריוני נשלח לבדיקה פתולוגית.
לאחר סיום הגרידה תועברי ליחידת התאוששות.

התאוששות והחלמה:

לאחר כשעה של השגחה ביחידת התאוששות, תוחזרי למחלקה.
לאחר 6 שעות מהגרידה תילקח לך בדיקת דם לרמת המוגלובין. אם רמת המוגלובין תקינה ומצבך הכללי יאפשר זאת, תשחררי לביתך.
אם ההפלה התרחשה לאחר שבוע 18 תקבלי טיפול למניעת היווצרות חלב. הטיפול הוא חד פעמי על ידי שני כדורים הנקראים 'דוסטינקס' (CABERGOLINE).
אנו ממליצים לך לנוח כשלושה ימים.
קבעי תור לביקורת אצל רופא הנשים שלך כשלושה שבועות לאחר ההליך.
לפי שיקול דעתו של הרופא וההיסטוריה הרפואית שלך, הוא ישקול צורך בבירור סיבת ההפלה במסגרת קופת חולים.
בימים הראשונים ייתכנו דימומים, התכווצויות וכאבים.
במקרים בהם: הדימוס גובר על כמות ויסתית / חום גופך מעל 38° / כאבים חזקים שאינם משתפרים – פני למיון נשים בהקדם.

עצם ההפלה והתהליך סביבה מעלים תחושות ורגשות מורכבים ומאתגרים.
גם לאחר השחרור תמשיכי לעבור שינויים גופניים והורמונליים תוך ההתמודדות עם האובדן.
אחות מתאמת אובדן הריון ועובדת סוציאלית תפגשנה אתך במהלך האשפוז.
אם מסיבות שונות זה לא יתאפשר הן תיצורנה אתך קשר טלפוני בהמשך.
חשוב שתהיי קשובה לעצמך ותעזרי בסביבה תומכת ובאנשי מקצוע לפי הצורך.

בקופות החולים ישנם שירותי תמיכה ייעודיים:

קופת חולים מאוחדת – 053-7591221

קופת חולים כללית – 050-6260466 גב' ענת טרגר

קופות חולים מכבי ולאומית - דרך צוות המחלקה

אנו כאן עבורך

בברכת החלמה מהירה ובשורות טובות

צוות מחלקת נשים