

Abort før 12. graviditetsuge.

Der findes to metoder til at få en abort. En medicinsk og en kirurgisk metode.

Sundhedsfagligt anbefales medicinsk abort ind til udgangen af 8. graviditetsuge, mens kirurgisk abort anbefales fra ca. 8. graviditetsuge og fremefter.

Medicinsk abort.

Foretages efter 6. graviditetsuge. Ved medicinsk abort bruges medicin til at få kroppen til at afstøde graviditeten. Medicinen bruges med 1-2 døgns mellemrum. Man kan forvente afstødningsblødning nogen timer efter den sidste medicin tages. Man skal have taget blodprøver den dag aborten påbegyndes og 1 uge efter. 2 uger efter aborten foretages klinisk kontrol, hvor man kontrollerer, at alt er gået som forventet. Du skal sørge for, at der er en anden voksen hos dig den dag graviditeten udstødes.

Kirurgisk abort.

Foretages bedst efter 8. graviditetsuge. Foregår på sygehus. Sammen med personalet på sygehuset aftales, hvilken dag du skal have aborten foretaget. Du kommer i fuld narkose og får foretaget et kirurgisk indgreb. Hvis en anden voksen har mulighed for at være sammen med dig efter indgrebet, kan du typisk gå hjem få timer efter. Du kan forvente at bløde en lille uge efter.

Du kan læse endnu mere om medicinsk abort på

<https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/kvindesygdomme/sygdomme/abort/medicinsk-abort/>