

### **Terhességi szövetek visszamaradása:**

A leggondosabb ellátás mellett is előfordulhat, hogy magzati szövetek, illetve magzati mellékreszek maradnak vissza a méh üregében. Erre alvadékos vérzés, alhasi görcsös fájdalom, láz hívhatja fel a figyelmet. Ekkor szükség lehet a méhkaparás megismétlésére, lehetőleg antibiotikus védelemben. Ez természetesen ismételt kockázatokkal jár.

### **Nagyfokú vérzés:**

Nagyon ritkán véralvadási zavarok miatt következhet be.

### **Külső méhszáj elzáródása:**

A tágítás következtében a méhnyak megvastagodik és hegesen gyógyulva elzárja a méhnyakat. Ennek következménye, hogy a menstruációs vér nem tud szabadon távozni, így erős görcsök jelentkeznek.

### **Méhnyak elégtelensége:**

Minél későbbi időpontban végzik a terhesség-megszakítást, annál jobban kell tágítani a méhszájat, és annál nagyobb a veszélye annak, hogy a méhnyak károsodik. Egy következő várandósság során a méhnyak nem tud a nyomásnak ellenállni, és kinyílhat. Ez a burok megrepedését, ennek következményeként vetélést vagy koraszülést okozhat.

### **Lelki eredetű problémák:**

A magzat elvesztése után, szomorúság, büntudat, sírás, negatív gondolkodás, önvád és rémálmok is jelentkezhetnek.

**Ha nincs kihez fordulni, és jó lenne beszélgetni a fenti témákról szakemberrel, keresse fel bizalommal a Családvédelmi Szolgálat munkatársát!**

## **IV. MEGYEI/RÉGIÓS TERHESSÉG MEGSZAKÍTÁST VÉGZŐ EGÉSZSÉGÜGYI INTÉZMÉNYEK**

- **Györgyi Albert Klinikai Központ  
Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika  
6725 Szeged, Semmelweis utca 1.**
- **Csongrád Megyei ellátó Központ  
Hódmezővásárhely – Makó  
6800 Hódmezővásárhely, Dr. Imre József  
utca 2.**
- **Csongrád Megyei Dr. Bugyi István  
Kórház 6600 Szentés, Sima Ferenc u. 44.**

**A Családvédelmi Szolgálat tanácsadása a terhesség megszakítás után az alábbi témakörökben is igénybe vehető:**

- Az abortuszt követő testi és lelki tünetek megbeszélése
- Családtervezési tanácsok
- Személyre szabott fogamzásgátlási módszerek megbeszélése



## **TÁJÉKOZTATÓJA**

### **5. Tájékoztatás a terhesség- megszakításról**

Készült a megyei vezető védőnők és CSVSZ védőnők közreműködésével (2017-ben)  
Aktualizálás: 2020. április

## I. A TERHESSÉG-MEGSZAKÍTÁS JOGSZABÁLYI FELTÉTELEI

A terhesség-megszakítás alapvető szabályait a **magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény** szabályozza, mely szerint:

A terhesség csak veszélyeztetettség, illetve az állapotos nő súlyos válság helyzete esetén szakítható meg – a törvényben meghatározott feltételek szerint. Súlyos válság helyzet az, amely testi vagy lelki megrendülést, illetve társadalmi ellehetetlenülést okoz.

A **12. hetéig** szakítható meg a terhesség, ha

- azt az állapotos nő egészségét súlyosan veszélyeztető ok indokolja;
- a magzat orvosilag valószínűsíthetően súlyos fogyatékoságban vagy egyéb károsodásban szenved;
- a terhesség bűncselekmény következménye, valamint
- az állapotos nő súlyos válsághelyzete esetén.

A terhesség a **18. hétig** szakítható meg, ha egyrészt fennáll az előző négy feltétel valamelyike, és emellett teljesül a következők közül még egy feltétel:

- az állapotos nő korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen;
- vagy a terhességét neki fel nem róható egészségi ok, illetve orvosi tévedés miatt nem ismeri fel korábban, vagy az egészségügyi intézmény, illetve valamely hatóság mulasztása miatt haladta meg a terhessége az 12 hetes időtartamot.

A terhesség kivételes esetben, ha elhúzódnak a diagnosztikai eljárások, akár a **24. hétig** is megszakítható, ha

- nagyon súlyos fejlődési rendellenesség veszélye áll fent a magzatnál.

**Időtartamra tekintet nélkül** megszakítható a terhesség

- a várandós nő életét veszélyeztető egészségi ok miatt,
- ha a magzatnál az élettel összeegyeztethetetlen rendellenesség állna fent.

Az állapotos nő terhesség-megszakítás iránti kérelmét a **Családvédelmi Szolgálat (CSVSZ)** előtt személyesen tudja előterjeszteni a terhességet megállapító szülész-nőgyógyász szakorvos által kiállított igazolás benyújtása mellett.

**Korlátozottan cselekvőképes** személy nyilatkozatának érvényességéhez törvényes képviselőjének a terhesség-megszakítási kérelmet tudomásul vevő nyilatkozata szükséges.

**Cselekvőképtelen személy** terhesség-megszakításra vonatkozó kérelmét nevében törvényes képviselője terjeszti elő.

A terhesség-megszakítás gondolatával érkező nők/párok, **minimum két alkalommal**, segítő jellegű tanácsadáson vesznek részt, hogy megalapozott információ birtokában tudjanak döntést hozni. Amennyiben a terhesség-megszakítási szándékot fenntartja a nő, akkor - legkorábban - az első beszélgetést követő **harmadik napon** kérelmezhetik a terhesség-megszakítást. Az állapotos nő a kériólap kiadását követő **8 napon belül** jelentkezhet a választott egészségügyi intézményben. A kériólap másolati példányát a CSVSZ védőnő küldi meg az intézménynek.

**Fontos tudni, hogy a nő, a pár egészen a műtéti megváltoztathatja a szándékát, és megtarthatja a magzatát!** Amennyiben a műtét elvégzésre nem kerül sor, a befizetett díja visszaigényelhető (ebben a Családvédelmi Szolgálat védőnője segítséget tud nyújtani).

## II. A TERHESSÉG-MEGSZAKÍTÁS MÓDJA

Magyarországon a terhesség-megszakítás műtéti úton történik. A beavatkozás 1-2 napot vesz igénybe a terhesség nagyságától függően. A műtét lényege a méhnyak kitégítése és a méh üregének kiürítése.

### 1. lépés: A méhnyak tágítása

Azoknál a terheseknél, akik **már szültek**, műszerrel történik: egyre vastagabb fém-pálcákat felhelyezve altatásban tágítja ki a terhesség megszakítást végző nőgyógyász a méhnyakat.

Azoknál a terheseknél, akik **még nem szültek**, vagy **császármetszésük** volt ún. előtágítás történik a műtétet megelőzően:

- Kémiai anyagból vagy tengeri növények kiszáradt rostjaiból gyártott pálcát (ún. lamináriát) helyez fel az orvos, amely nedvesség hatására megduzzadva kíméletesen kitégítja a méhnyakat.
- Gyógyszerrel, melyet a méhnyak csatornájába vagy a hüvelyboltozatba helyeznek, ami fellazítja a méhnyakat.

### 2. lépés: A méh üregének kiürítése

Vákuumszívós módszerrel (vákuum-aspiráció) történik. A terhesség nagyságától függően, különböző vastagságú csövet vezetnek fel a méhnyakba és egy elektromos szívógép segítségével kiszívják a méh tartalmát, majd ellenőrzik, hogy minden magzati szövetet eltávolítottak-e.

A **12. hetet meghaladó terhességek** csak a megyei kórházak szülészeti – nőgyógyászati osztályain, az orvostudományi egyetemek és a Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar szülészeti – nőgyógyászati klinikáin szakíthatók meg speciális eljárással.

## III. A TERHESSÉG-MEGSZAKÍTÁS VESZÉLYEI ÉS AZ ESETLEGES KÉSŐBBI TERHESSÉGRE GYAKOROLT HATÁSA

Minden orvosi, műtéti beavatkozásnak, így a terhesség-megszakításnak is lehetnek szövődményei. Ezek lehetnek korai és késői testi szövődmények, illetve lelki zavarok.

**Fertőzés:** Kórokozó juthat a hüvelyből a méhürbe, majd továbbterjedhet a kétoldali a méhkürtökre. A petevezető egy igen sérülékeny és szűk kis csatorna. A súlyos gyulladások gyógyulása után keletkező hegesedések, elzárhatják a petevezetőket, így a petesejt és hímivarsejt találkozása egyszerűen meghiúsul. Más esetben a méhnyálkahártyán keletkeznek a lezajlott gyulladás következtében heges, az embrió beágyazódására alkalmatlan területek. Így a megtermékenyülés után elmarad az embrió beágyazódása.