
Medicinsk hemabort i graviditsvecka 9+1 till 10+6 Pilotstudie

Författare: Erik Hagman, MD

Handledare: Lotta Andreén, MD, PhD

Kvinnokliniken, Länssjukhuset Sundsvall-Härnösand

Jäv/intressekonflikt

- Ingen intressekonflikt

Bakgrund

- 35-40 000 legala aborter i Sverige/år
- Ca 80 % görs före graviditetsvecka 9
- Ca 14 % av aborterna görs mellan graviditetsvecka 9 och 11
- Före graviditetsvecka 9 gjordes cirka 90 % av aborterna med medicinsk metod, mellan graviditetsvecka 9-11 var samma andel 40 %

Bakgrund forts.

- I början av 2012 fanns inga studier om medicinsk hemabort efter graviditetsvecka 9
 - ***Extending outpatient medical abortion services through 70 days of gestational age.*** Winikoff, B., et al., Obstet Gynecol, 2012.
-

Bakgrund forts.

- Prospektiv pilotstudie
 - Godkännande från Regionala Etikprövningsnämnden
 - Vetenskapligt arbete inom ramen för ST utbildning
 - Studien pågick mellan september 2012 och juni 2014.
-

Syfte

Medicinsk hemabort i graviditetsvecka 9+1 till 10+6

- Upplevelse
 - Acceptans
 - Effektivitet
-

Metod

- 48 kvinnor inkluderades (ej primogravida)
 - 20 kvinnor i undersökningsgrupp (v 9+1 till 10+6)
28 kvinnor i kontrollgrupp (\leq v 9+0)
 - Ingen randomisering
 - Muntlig och skriftlig information
 - Behandling:
Mifegyne[®] (Mifeprostin) 200 mg po efterföljt av Cytotec[®] (Misoprostol) 0.8 mg vaginalt i hemmet efter 36-48 h
- Kvinnorna i undersökningsgruppen instruerades att ta Cytotec[®] 0.4 mg p.o var 3:e timme tills abort inträffade
- Smärtlindring:
Paracetamol 1g, Diklofenak 100 mg, Tramadol 100 mg

Metod forts

■ Enkät

Acceptability of home-use of misoprostol in medical abortion. Fiala, C., et al.

Contraception, 2004.

Assessment of significant factors affecting acceptability of home administration of misoprostol for medical abortion. Kopp Kallner, H., C. Fiala, and K. Gemzell-Danielsson Contraception, 2012.

Home self-administration of vaginal misoprostol for medical abortion at 50-63 days compared with gestation of below 50 days. Kopp Kallner, H., et al., Hum Reprod, 2010.

■ Planerad uppföljning

Undersökningsgrupp: U-hcg, klinisk undersökning 3 veckor

Kontrollgrupp: U-hcg, telefonkontakt 4 veckor

Resultat

■ Enkät

15 kvinnor (75 %) i undersökningsgruppen

21 kvinnor (75 %) i kontrollgruppen

■ Uppföljning undersökningsgrupp

13 kvinnor (65 %) återbesök

7 kvinnor (35 %) telefonintervju

■ Andel aborter undersökningsgrupp

80 % Komplett abort

Graviditetslängd (median) v 9+3

Demografi

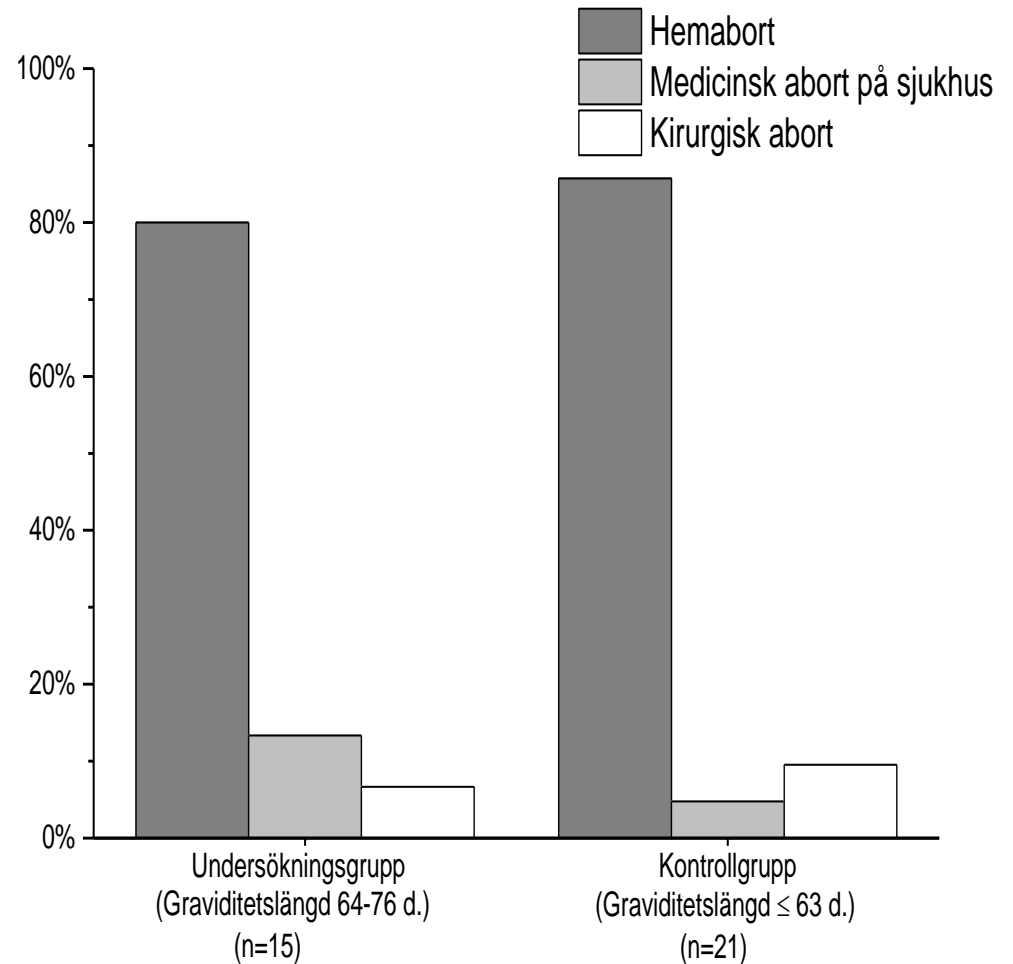
	Undersökningsgrupp (Graviditetsvecka 9+1 till 10+ 6) (n = 20)	Kontrollgrupp (graviditetsvecka ≤ 9+0) (n = 28)
Ålder, median (spridning)	29 (19 – 42)	30 (19 – 43)
Antal graviditeter, median (spridning)	3.5 (2 – 8)	3.5 (2 – 6)
Fött barn, antal (%)	12 (60 %)	19 (68 %)
Legal abort, antal (%)	16 (80 %)	21 (75 %)
Spontan abort, antal (%)	4 (20 %)	4 (14 %)

Upplevelse av abort

	Undersökningsgrupp (graviditetsvecka 9+1 till 10+ 6) (n = 15)	Kontrollgrupp (graviditetsvecka ≤ 9+0) (n = 21)	P-värde
God eller mycket god information	100 % (n = 15)	100 % (n = 21)	<i>n.a</i>
Trygg under aborten	87 % (n = 13)	100 % (n = 21)	<i>p = 0.17</i>
Upplevt abort som förväntat eller mindre dramatiskt	93 % (n = 14)	90 % (n = 19)	<i>p = 1.0</i>
Smärta, VAS, median (spridning)	4.9 (0,5-10)	2.8 (0,1-9,9)	<i>p = 0.15</i>
Hanterbar smärta	80 % (n = 12)	85 % (= 18)	<i>p = 0.68</i>
Riklig blödning (mer el. mkt mer än menstruation)	93 % (n = 14)	81 (n = 17)	<i>P = 0.38</i>

Acceptans

Andel kvinnor som i händelse av ny abort i framtiden skulle välja hemabort.



Diskussion

- Litet material, statistiska begränsningar
 - Medianvärde graviditetsvecka 9+3 i undersökningsgruppen
 - Demografi
 - Låg andel kompletta aborter i undersökningsgruppen
-

Slutsats

- Medicinsk hemabort i graviditetsvecka 9+1 till 10+6 förefaller tolereras väl av kvinnor som valt metoden.
 - Några skillnader mellan grupperna avseende upplevelse och acceptans kunde inte ses.
 - Det krävs större studier för att bekräfta detta samt utvärdera vilka faktorer och i vilken grad dessa påverkar effektivitet, upplevelse och acceptans vid medicinsk hemabort efter graviditetsvecka 9.
-

Tack!



Enkät

Patientenkät 1 - Medicinsk hemabort v 9+1 till 10+6.

- Fyll i enkäten på abortdagen efter att aborten är genomförd
- Namn.....
- Personnummer.....

- **I vilken utsträckning anser du att du fick adekvat information om hemabort**
- Mycket god information
- God information
- Acceptabel information
- Dålig information
- Mycket dålig information
- **Hade du någon vuxen person i din närhet när du genomförde aborten?**
- Ja Nej
- **I vilken utsträckning upplevde du dig trygg att genomföra aborten i hemmet**
- Mycket lugn och trygg
- Trygg
- Ganska trygg
- Otrygg
- Mycket otrygg
- **När inträffade aborten efter behandling med slidpiller (Cytotec®)**
- (Ange tidpunkten exakt, till exempel kl 10.35)
- Vid vilket tid togs första omgången med slidpiller (4 st)?
- Klockan.....
- Togs ytterligare omgång av slidpiller tabletter (2 st. slidpiller per omgång)?
- Ja Nej
- Om Ja, vid vilken tidpunkt?
- Omgång 2 togs klockan.....
- Omgång 3 togs klockan.....
- När inträffade aborten?
- Klockan.....
- **Hade du någon telefonkontakt med Barnmorska under abortdagen**
- Ja Nej

Enkät forts.

■ **Upplevde du under aborten något eller några av följande symtom?**

- | | | | |
|---------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| ■ Illamående | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> | |
| ■ Kräkningar | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> | |
| ■ Diarré | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> | |
| ■ Feberkänsla | | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| ■ Yrsel | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> | |
| ■ Huvudvärk | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> | |
| ■ Trötthet | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> | |

■ **Ange på linjen nedan med ett kryss den smärta som du upplevde under aborten (VAS - analog skala)**

- Ingen smärta alls (0) |-----| Värsta tänkbara smärta (10)

■ **I vilken utsträckning upplevde du att du kunde hantera smärta?**

- Mycket lätt att hantera smärtan
- Lätt att hantera smärtan
- Kunde hantera smärtan
- Svårt att hantera smärtan
- Mycket svårt att hantera smärtan

■ **Fick du använda ytterligare smärtlindring än den utdelade smärtlindringen?**

- Ja Nej

- Om Ja, ange läkemedel, i vilken dos och vid vilket klockslag för samtliga tabletter
(Till exempel: Tablett Alvedon 1g klockan 10.46)

.....
.....
.....

■ **Hur upplevde du blödningsmängden under aborten?**

- Mycket mindre än en menstruationsblödning
- Mindre än en menstruationsblödning
- Som en menstruationsblödning
- Mer än en menstruationsblödning
- Mycket mer än en menstruationsblödning

■ **Ange, utifrån dina förväntningar, hur genomförandet av hemaborten var**

- Mindre dramatisk än vad jag förväntade mig
- Ungefär som jag förväntade mig
- Värre än vad jag förväntade mig

■ **I den händelse att du i framtiden skulle genomföra en abort under liknande förutsättningar och omständigheter. Hur skulle du då ställa dig?**

- Jag skulle föredra att genomföra abort i hemmet på samma sätt.
- Jag skulle föredra att genomföra medicinsk abort på sjukhus
- Jag skulle föredra att genomföra kirurgisk abort