



L'interruption de grossesse chirurgicale

Votre guide d'accompagnement



© 2022 CHU de Québec-Université Laval

SOMMAIRE

2 Introduction

3 Préparation du col Dilatateurs osmotiques Misoprostol

4 Le jour de l'intervention À apporter Si l'intervention a lieu le matin Si l'intervention a lieu l'après-midi

5 Le déroulement de l'intervention Votre admission Durée et procédure Après l'intervention

6 Au retour à la maison Hygiène Relations sexuelles Contraception Suivi Signes à surveiller

Il importe de noter que ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa publication. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec l'équipe de professionnels de la santé qui vous supportera. Si, d'une façon ou d'une autre, vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec-Université Laval ne pourra être tenu responsable de dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.

L'interruption de grossesse chirurgicale consiste à retirer le contenu de l'utérus suite a une dilatation de col. Celle-ci peut être effectuée pour une grossesse évolutive ou pour une grossesse arrêtée.

Les complications sont rares (moins de 1 %)

- Rétention de produit de conception (processus incomplet)
- Infection
- Saignements importants (hémorragie)
- Grossesse qui se poursuit
- Lacération du col
- Perforation de l'utérus
- Allergie médicamenteuse
- Adhérences intra-utérines
- Hémorragie incontrôlable pouvant mener à une hystérectomie

En préparation de l'intervention :

- Éviter de prendre des médicaments contenant de l'acide acétylsalicylique (aspirine^{MD}) au moins 7 jours avant celle-ci.
- Prévoir un accompagnateur pour votre retour à la maison. Vous aurez des médicaments pour soulager la douleur durant l'intervention, vous ne pourrez donc pas conduire durant 24h.
- Prévoir une journée d'absence pour votre rendez-vous.
- Évitez de consommer de l'alcool ou de la drogue la veille.

Préparation du col

Selon le nombre de semaines de grossesse, la préparation du col peut être nécessaire avant l'intervention. Deux méthodes vous seront proposées, soit les **dilatateurs osmotiques** ou la prise d'un **médicament, le misoprostol**.

Attention !

Durant la préparation du col, si vous ressentez des contractions régulières et douloureuses, que vous avez des saignements importants ou que vous pensez être en travail, appelez à la clinique ou présentez-vous à l'urgence si la clinique est fermée.

Dilatateurs osmotiques (tiges)

- L'insertion d'une ou de plusieurs tiges permet de dilater le col de façon lente et progressive.
- Des compresses insérées dans le vagin empêchent les tiges de se déplacer.
- Après l'insertion, il se peut que vous ayez un peu de difficulté à uriner ou que vous ayez des légères pertes de sang. Évitez le bain et les relations sexuelles. La douche est permise.
- Si vous avez des crampes ou de la douleur, prenez de l'acétaminophène (Tyléno^{MD}) ou de l'ibuprophène (Advil^{MD}).
- Si vous perdez les tiges ou les compresses vaginales, avisez l'infirmière à votre arrivée à la clinique pour l'intervention.

Attention !

Si vous envisagez de poursuivre votre grossesse suite à l'insertion des tiges, vous devez savoir qu'il y aura des risques d'interruption de grossesse spontanée, d'infection et d'accouchement prématuré.

Misoprostol (ce médicament ramollit et dilate le col)

Attention !

Le misoprostol peut causer des malformations importantes au fœtus. Ne pas le prendre si vous n'êtes pas certaine de votre décision d'interrompre la grossesse.

- Si vous avez moins de 13 semaines de grossesse, vous devez prendre 2 comprimés, 1 ½ heure avant votre rendez-vous.
- Si vous avez 13 semaines de grossesse ou plus, vous prendrez les 2 comprimés à votre arrivée à la clinique.
- Prenez le misoprostol :
Par la bouche : Placez un comprimé entre la joue et la gencive inférieure de chaque côté de la bouche (2 comprimés au total). Laissez fondre les comprimés pendant 30-45 min, puis rincez votre bouche avec un peu d'eau et avalez ce qui reste des comprimés.
- Il est possible que vous ressentiez les effets secondaires suivants : douleur au ventre, saignement vaginal, fièvre, frissons, nausées, vomissements et diarrhée.
- Si vous avez de la douleur, prenez de l'acétaminophène (Tyléno^{MD}).

Le jour de l'intervention

Apporter :

- Votre carte ou attestation d'assurance maladie.
- Votre carte d'hôpital.
- 3 serviettes hygiéniques.
- Un sous-vêtement de rechange.

Présentez-vous à la clinique à l'heure prévue.

Si l'intervention a lieu le matin :

- Soyez à jeun (pas d'aliment solide à partir de minuit).
- Les liquides clairs (eau, jus sans pulpe, boissons type « gatorade », café sans lait) sont permis jusqu'à 6h le matin.

Si l'intervention a lieu l'après-midi :

- Prenez un déjeuner avant 7h. Demeurez à jeun par la suite.
- Les liquides clairs (eau, jus sans pulpe, boissons type « gatorade », café sans lait) sont permis jusqu'à 10h le matin.



Le déroulement de l'intervention

Votre admission

- À votre arrivée, vous serez conduite à une salle de repos. Votre accompagnateur doit demeurer dans la salle d'attente.
- L'infirmière vous donnera des antibiotiques, un anti-inflammatoire et vous installera un cathéter intraveineux.
- Dans la salle d'intervention, une médication vous sera donnée par le cathéter. Celle-ci vous aidera à vous détendre et à diminuer la douleur. Si vous êtes inconfortable, n'hésitez pas à le mentionner au médecin ou à l'infirmière.

Attention !

Cette médication peut affecter le jugement durant 24h. Évitez de conduire, de prendre des décisions importantes et de consommer de l'alcool ou de la drogue.

L'intervention dure de 15 à 20 minutes et se déroule ainsi :

- Retrait des tiges si elles sont en place.
- Examen de votre utérus pour évaluer sa position.
- Insertion du spéculum et anesthésie du col avec une injection.
- Dilatation du col et aspiration du contenu de l'utérus.
- Selon le nombre de semaines de grossesse, il est possible que le médecin fasse des étapes supplémentaires pour évacuer le fœtus et qu'il procède à un curetage.
- Installation du stérilet ou de l'implant, si c'est la méthode de contraception que vous avez choisie.

Après l'intervention

- Tout de suite après l'intervention, vous serez amenée en salle de repos où l'infirmière surveillera vos signes vitaux et vos saignements pour une période de 30 à 60 minutes.
- Si votre groupe sanguin est négatif, vous recevrez une injection de WinRho. Ceci empêche votre corps de produire des anticorps qui compliqueraient une grossesse future.

Au retour à la maison

- Les saignements peuvent durer 7 à 10 jours et diminueront progressivement. Les symptômes de grossesse disparaîtront dans les jours suivant l'intervention.
- Une montée laiteuse peut survenir quelques jours après l'intervention. Ne stimulez pas vos seins.
- Vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tyléno^{MD}) ou de l'ibuprophène (Advil^{MD}) pour soulager l'inconfort.

Vous pouvez reprendre vos activités habituelles dès le lendemain de l'intervention.

Hygiène

Le col de l'utérus s'est ouvert et se refermera peu à peu. Pour prévenir les infections :

- Utilisez seulement des serviettes sanitaires pour les 7 jours suivant l'intervention, pas de tampons ou de coupe menstruelle.
- Évitez les bains, spa, piscine, durant au moins 3 jours.

Relations sexuelles

- Évitez les relations sexuelles dans les 7 jours suivant l'intervention.

Contraception

- L'ovulation revient très rapidement après une interruption de grossesse. Si vous ne désirez pas de grossesse, vous devez débiter la méthode de contraception choisie dès le jour de l'intervention.



Suivi

Vous n'avez pas besoin de rendez-vous de suivi sauf si un problème survient. N'hésitez pas à communiquer avec la clinique au besoin.

Signes à surveiller

Présentez-vous à l'urgence si vous avez un ou plusieurs signes suivants :

- Saignements abondants : Si vous remplissez 2 serviettes maxi ou plus en une heure, durant 2 heures consécutives.
- Si vous faites de la fièvre (plus de 38,5°C (101,5°F)).
- Douleurs importantes malgré la prise régulière des médicaments suggérés.

Communiquez avec la clinique de planification des naissances si :

- Vos menstruations ne sont pas revenues 8 semaines après l'intervention, sauf si vous prenez une contraception hormonale en continu.
- Pertes vaginales malodorantes.

*Communiquez avec Info santé au 811 en tout temps
si vous avez des inquiétudes ou des questions.*

Clinique de planification des naissances - CHU de Québec-Université Laval

Hôpital St-François d'Assise
10, rue de l'Espinay, local C3-644
418 525-4397

Du lundi au vendredi, de 8h à 15h15

CONCEPTION

L'équipe médicale et infirmière de la clinique de planification des naissances de l'Hôpital Saint-François d'Assise

Véronique Toussaint, *infirmière de pratique avancée, périnatalité, santé de la femme*

Graphisme

Service d'illustration médicale de la Direction de l'enseignement et des affaires universitaires - CHU de Québec-Université Laval

Images

Getty Images

IMPRESSION

Impresse Inc.

