



Медицинский аборт техника и осложнения

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОМЫШЛЕННОСТИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ № 242 от 11.06.96.

Москва

**«О перечне социальных показаний и утверждении инструкций
по искусственному прерыванию беременности»**

- Во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 08.06.1996 года № 567 "Об утверждении перечня социальных показаний для искусственного прерывания беременности"

УТВЕРЖДАЮ:

- Инструкцию о порядке разрешения операции искусственного прерывания беременности по социальным показаниям (приложение 2).
- Инструкцию о порядке проведения операции искусственного прерывания беременности (приложение 3).

- **ИНСТРУКЦИЯ о порядке проведения операции искусственного прерывания беременности**
- Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при сроке беременности до 12 недель, по социальным показаниям - при сроке беременности до 22 недель, а при наличии медицинских показаний и согласия женщины — независимо от срока беременности.
- Медицинскими противопоказаниями к операции искусственного прерывания беременности являются:
 - а) острые и подострые воспалительные процессы женских половых органов, в т. ч. передающиеся половым путем.
 - б) острые воспалительные процессы любой локализации.
 - в) острые инфекционные заболевания.
- При наличии других противопоказаний — вопрос решается индивидуально в каждом отдельном случае.
- Примечание: прерывание беременности производится после излечения указанных заболеваний в соответствии с п.1 данной инструкции.

- Для получения направления на операцию искусственного прерывания беременности женщина обращается к врачу акушеру-гинекологу женской консультации, поликлиники (амбулатории), семейному врачу общей практики, в сельской местности — к акушеру-гинекологу районной больницы или к врачу участковой больницы.
- Руководители лечебно-профилактических учреждений при обращении к ним женщин, которые по каким-либо причинам не желают прервать беременность непосредственно по месту жительства, разрешают осмотр, амбулаторное обследование и проведение операции искусственного прерывания беременности в лечебно-профилактическом учреждении не по месту жительства женщины.
- Врач акушер-гинеколог при обращении женщины за направлением» для искусственного прерывания беременности производит обследование для определения срока беременности и установления отсутствия медицинских противопоказаний к операции.

- Перед направлением на прерывание беременности производится обследование: анализ крови на Gp, бактериоскопическое исследование мазков из влагалища, цервикального канала и уретры. Первородным определяется резус-принадлежность крови. Исследование на ВИЧ у беременных женщин проводится только в случае забора абортной и плацентарной крови для дальнейшего использования в качестве сырья для производства иммунологических' препаратов.
- При прерывании беременности и поздние сроки проводится полное клиническое обследование, регламентированное для полостных хирургических операций.
- Прерывание беременности в ранние сроки (мини-аборт) рекомендуется осуществлять после ее установления с помощью различных тестов на наличие беременности, ультразвукового сканирования.
- Результаты исследования заносятся в «Медицинскую карту амбулаторного больного» (форма 025/у-87).

- При отсутствии медицинских противопоказаний к операции прерывания беременности женщине выдается направление в лечебное учреждение с указанием срока беременности, результаты обследования, заключение комиссии о прерывании беременности по конкретным медицинским (диагноз) или социальным показаниям. Примечание: согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших 15 лет, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их законные представители (статья 32 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан).
- Разрешается проводить искусственное прерывание беременности в амбулаторных условиях:
 - - в ранние сроки беременности при задержке менструации до 20 дней (мини-аборт),
 - при сроке беременности до 12 недель — в стационарах дневного пребывания, организованных на базе профильных НИИ, клинических, многопрофильных городских и областных больниц. Искусственное прерывание беременности до 12 недель у женщин с отягощенным акушерским анамнезом (рубец на матке, внематочная беременность), с миомой матки, хроническими воспалительными процессами с частыми обострениями, аномалиями развития половых органов и другой гинекологической патологией, при наличии экстрагенитальных заболеваний, аллергических заболеваний (состояний), а также в более поздние сроки беременности производится только в условиях стационара. Искусственное прерывание беременности во II триместре целесообразно производить в многопрофильной, хорошо оснащенной больнице.

- Госпитализация беременных осуществляется при наличии направления в стационар, заключения комиссии и результатов обследования.
- На поступающую в стационар акушерско-гинекологического профиля женщину заполняется:
 - при поступлении для планового прерывания беременности в сроке до 12 недель — "Медицинская карта прерывания беременности" (форма. 003-1/у);
 - в сроке 22 недель беременности во всех остальных случаях (прерывание беременности по социальным показаниям, угроза прерывания, начавшийся аборт и т.д.) — "Медицинская карта стационарного больного" (форма 003/у);
 - в сроке 22 недели и более:
- а) при поступлении в акушерский стационар в соответствии с приказом Минздрава РФ от 04.12.92 М 318 "О переходе на рекомендованные ВОЗ критерии живорождения и мертворождения" (угроза прерывания, начавшиеся преждевременные роды) — «История родов» (форма 096/у),
- б) при поступлении по поводу прерывания беременности в гинекологический стационар (во всех остальных случаях, кроме п."а") - "Медицинская карта стационарного больного" (форма 003/у).
- Сведения о прерывании беременности ранних сроков, проведенных в амбулаторных условиях, заносятся в "Медицинскую карту амбулаторного больного" (форма 025/у-87) и "Журнал записей амбулаторных операций" (форма 069/у).
- Проведение операции искусственного прерывания беременности регламентировано соответствующими методическими рекомендациями и должно осуществляться с обязательным эффективным обезболиванием.
- После искусственного прерывания беременности женщинам с резус- отрицательной принадлежностью крови проводится иммунизация иммуноглобулином антирезус Rho (Д) человека.

- Длительность пребывания в стационаре после операции искусственного прерывания беременности определяется лечащим врачом индивидуально в зависимости от состояния здоровья женщины. После операции вакуум-аспирации в ранние сроки беременности в амбулаторном учреждении и прерывания беременности в сроке до 12 недель в условиях стационара дневного пребывания, произведенных без осложнений, пациентки должны находиться под наблюдением медицинского персонала не менее 4 часов.
- После искусственного прерывания беременности в амбулаторных и стационарных условиях каждая женщина должна получить необходимую информацию о режиме, возможных осложнениях после операции и рекомендации по предупреждению нежелательной беременности.
- В связи с операцией искусственного прерывания беременности работающим женщинам выдается листок нетрудоспособности в установленном порядке не менее чем на 3 дня.
- После прерывания беременности женщине рекомендуется посещение женской консультации (поликлиники, амбулатории) для проведения необходимых реабилитационных мероприятий и подбора индивидуального метода контрацепции.
- Начальник Управления охраны
- здоровья матери и ребенка
- Д.И. Зелинская

- Перечень социальных показаний для искусственного прерывания беременности (утв. постановлением Правительства РФ от 11 августа 2003 г. №485)
- Наличие решения суда о лишении или об ограничении родительских прав
- Беременность в результате изнасилования
- Пребывание женщины в местах лишения свободы
- Наличие инвалидности I-II группы у мужа или смерть мужа во время беременности

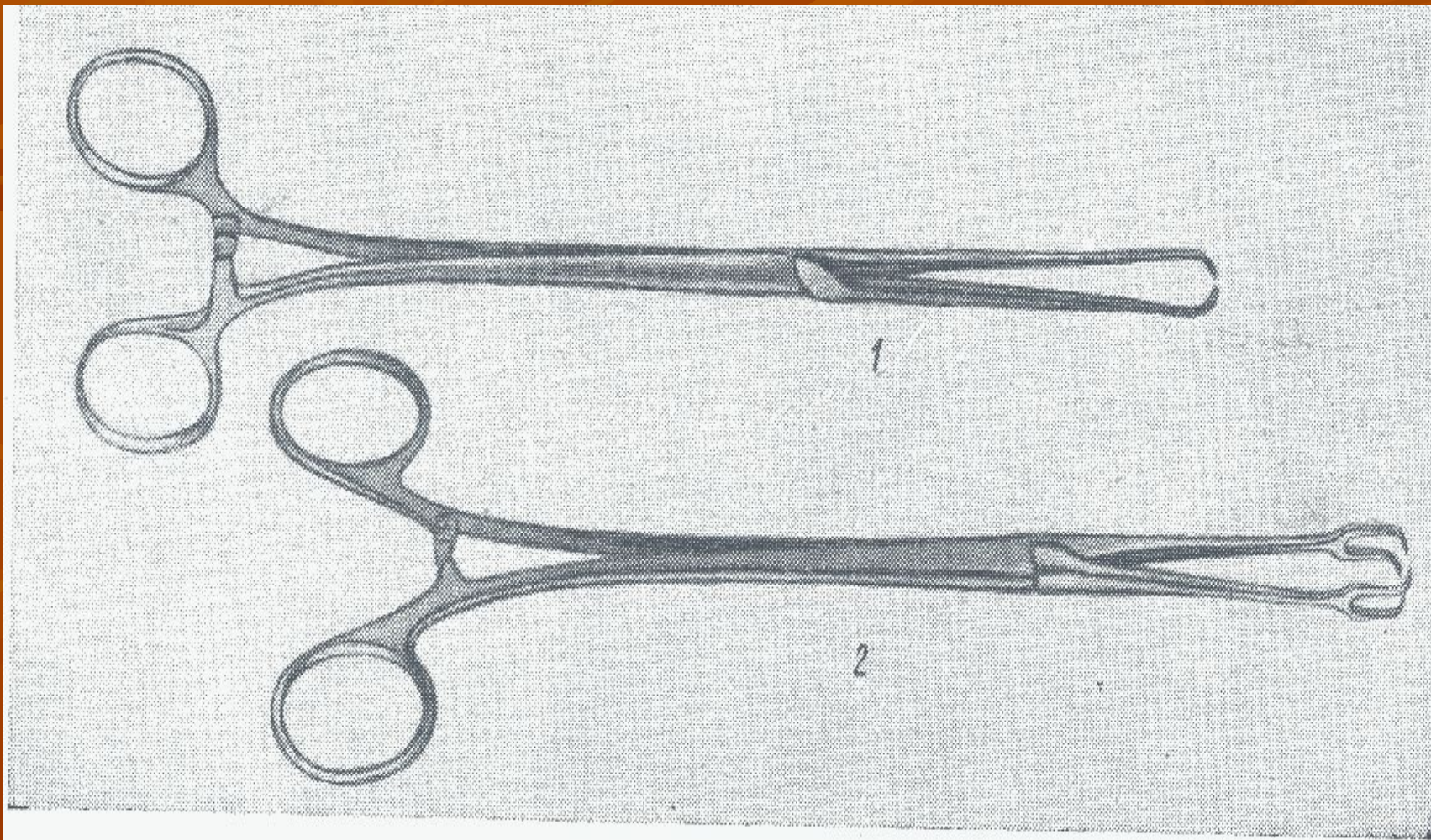
- ПРИКАЗ № 302 МЗ РФ от 28.12.93.
- «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности».
- Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (статья 36) установлено, что каждая женщина имеет право самостоятельно решать вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям проводится с согласия женщин независимо от срока беременности.
- С целью упорядочения производства операции искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям УТВЕРЖДАЮ:
- Инструкцию о порядке разрешения операции искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям (приложение 1).
- Перечень медицинских показаний для прерывания беременности (приложение 2).
- Министр МЗ РФ Э.А. Нечаев.

- Приложение 1.
- Инструкция о порядке разрешения операции искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям.
- Медицинские показания к прерыванию беременности устанавливаются в амбулаторно-поликлинических или стационарных учреждениях комиссией в составе врача акушера-гинеколога, врача той специальности, к области которой относится заболевание (состояние) беременной, и руководитель учреждения (отделения) здравоохранения.
- При наличии медицинских показаний беременной выдается заключение с полным клиническим диагнозом, заверенное подписями указанных специалистов и печатью учреждения.
- **Примечание:** при наличии у беременной психических и венерических заболеваний документация передается непосредственно в акушерско-гинекологическое учреждение.
- При установлении медицинских показаний у беременной в условиях акушерско-гинекологического стационара в историю болезни заносится соответствующая запись, заверенная подписями врача той специальности, к области которой относится заболевание (состояние) беременной, лечащего врача и руководителя отделения (учреждения) здравоохранения.

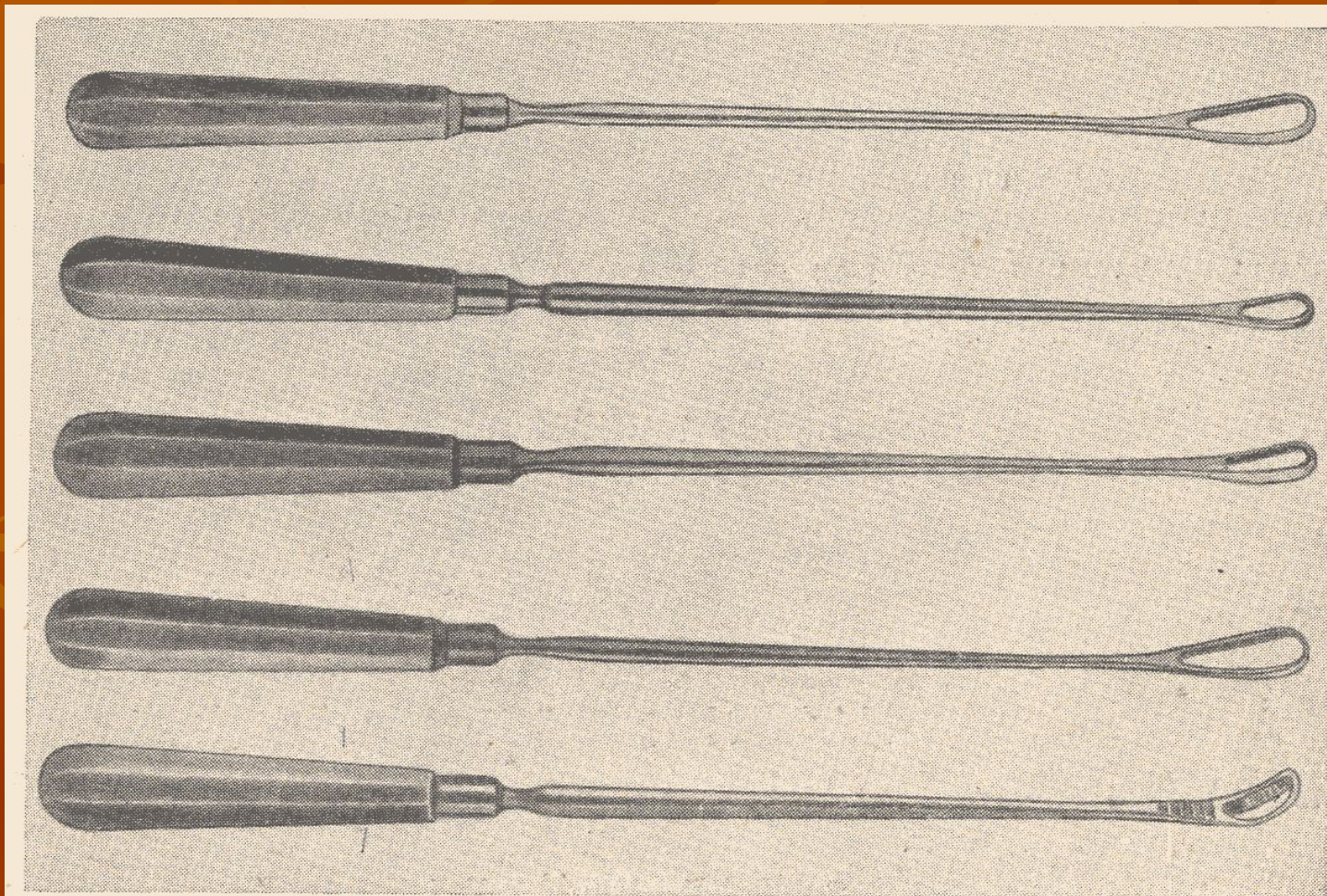
Комплект расширителей Гегара



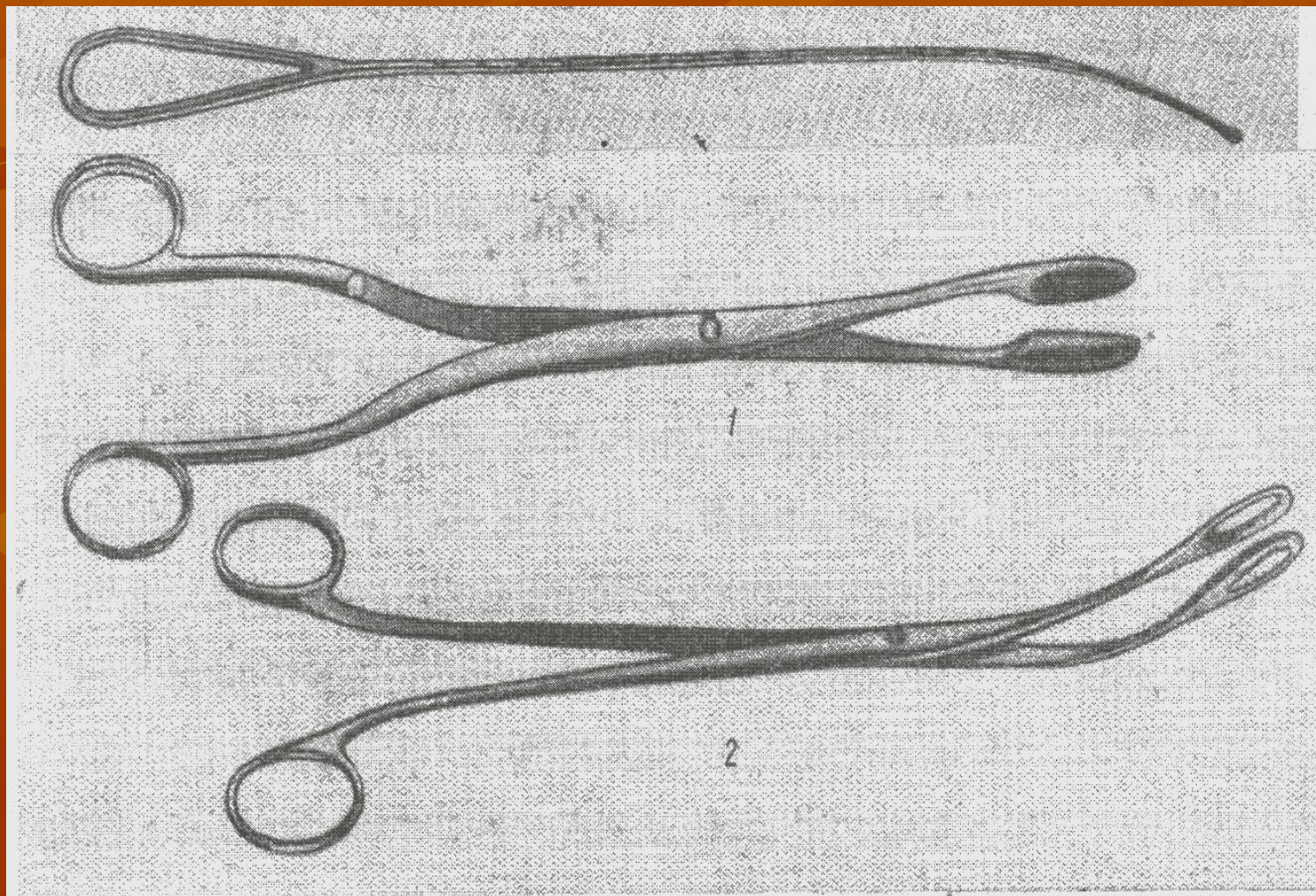
Пулевые и двузубые щипцы



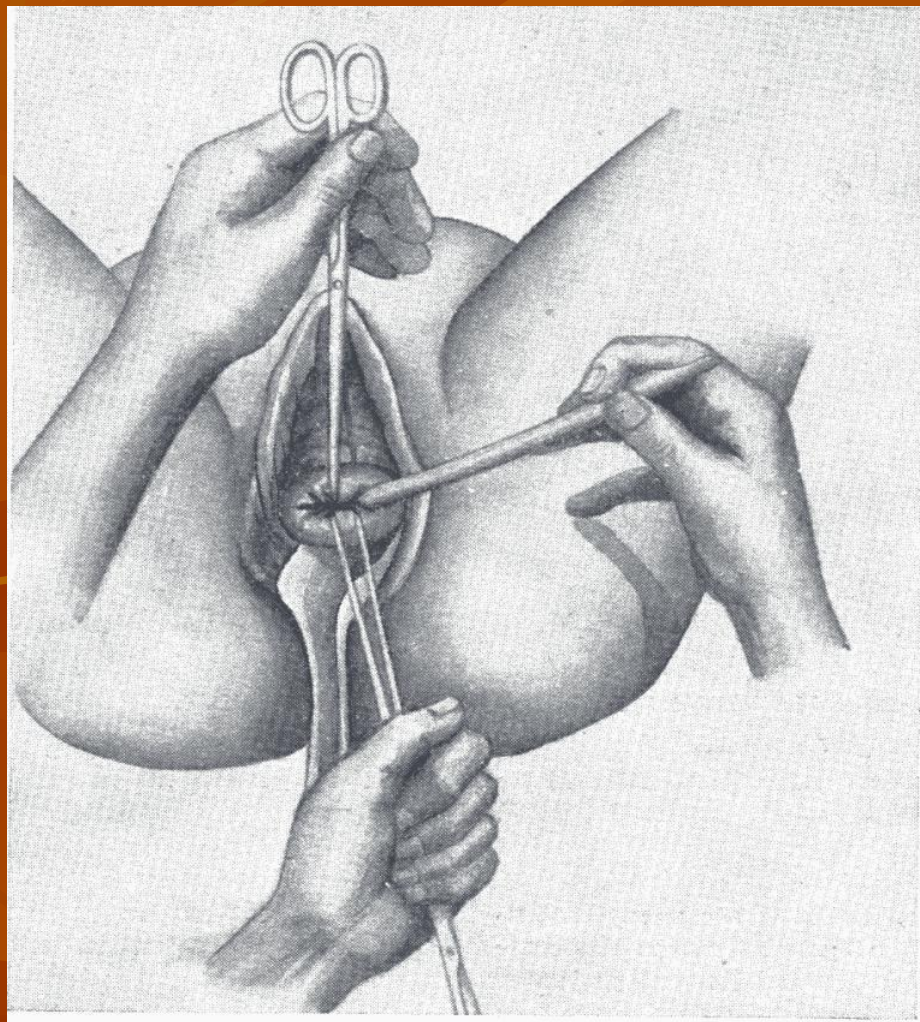
Комплект кюреток



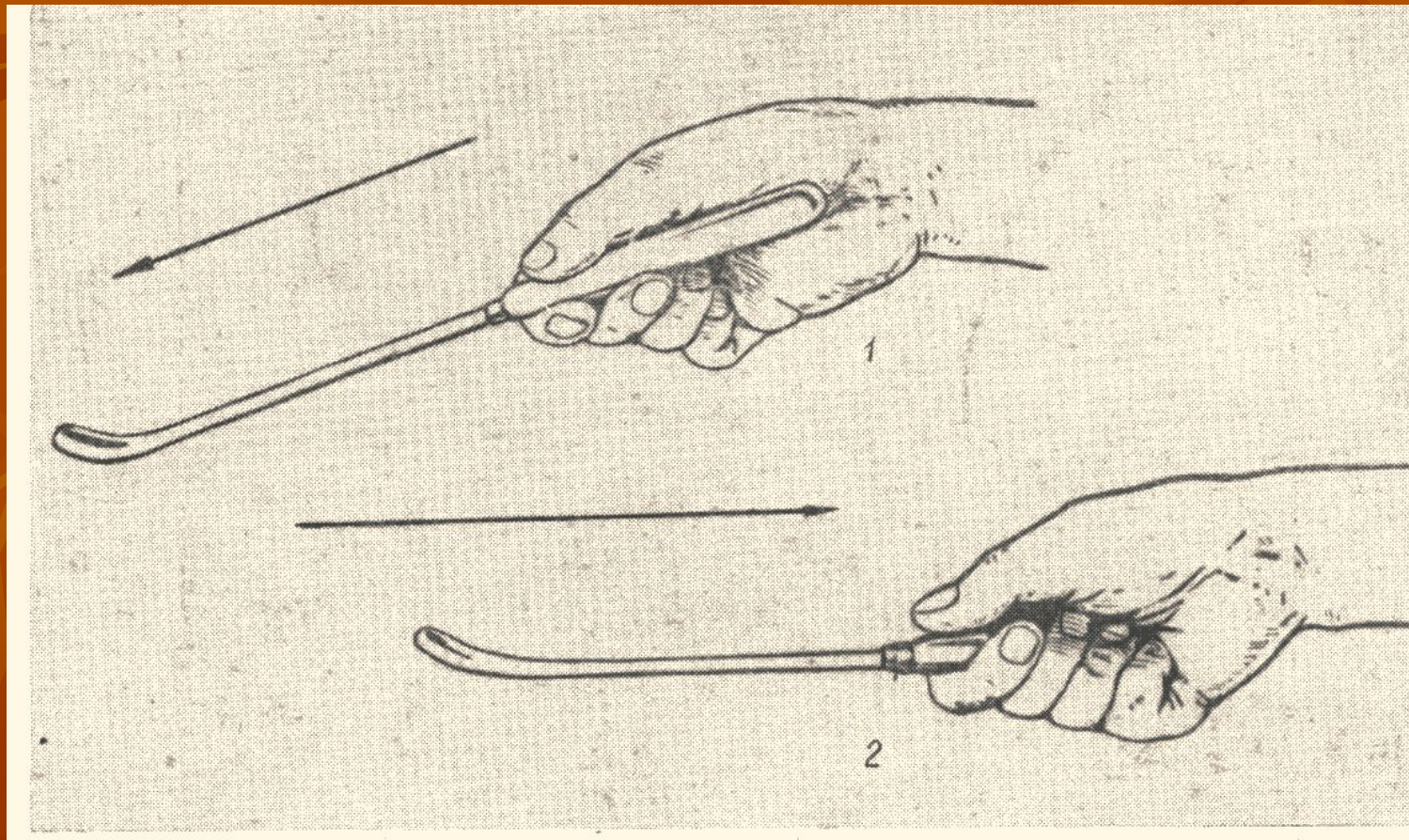
Маточный зонд и абортцанги



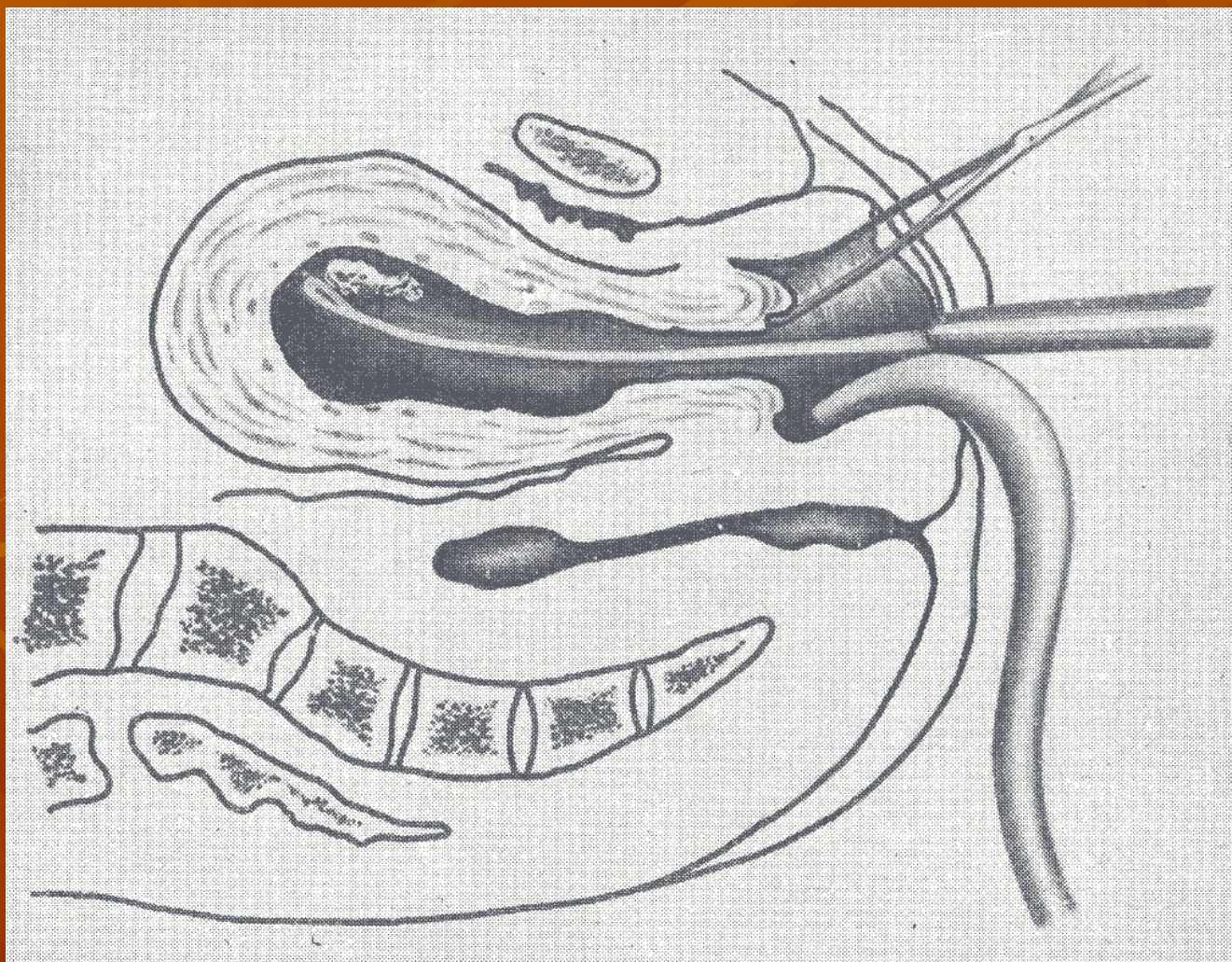
Расширение цервикального канала



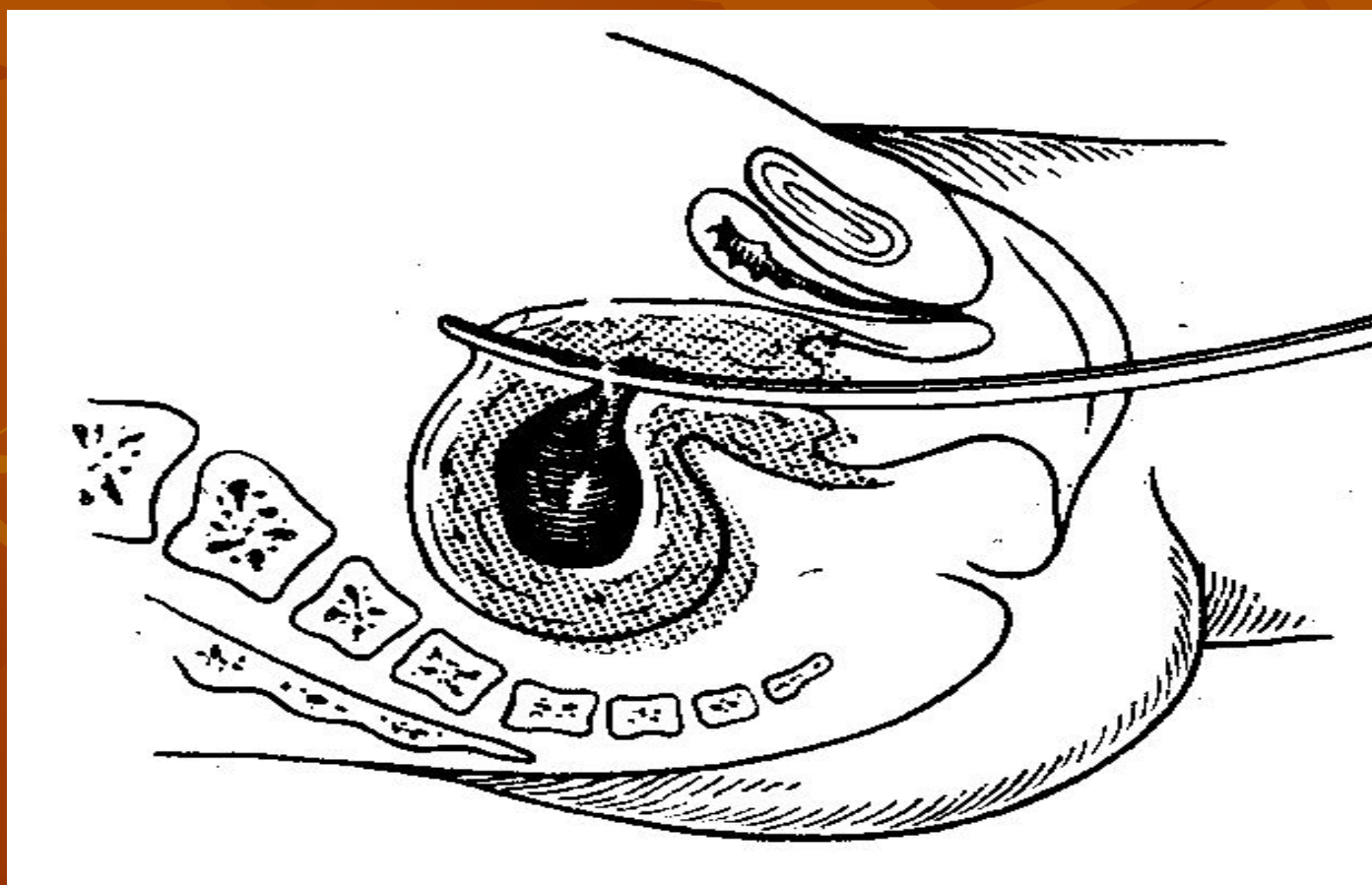
Направления движения кюретки в полости матки.



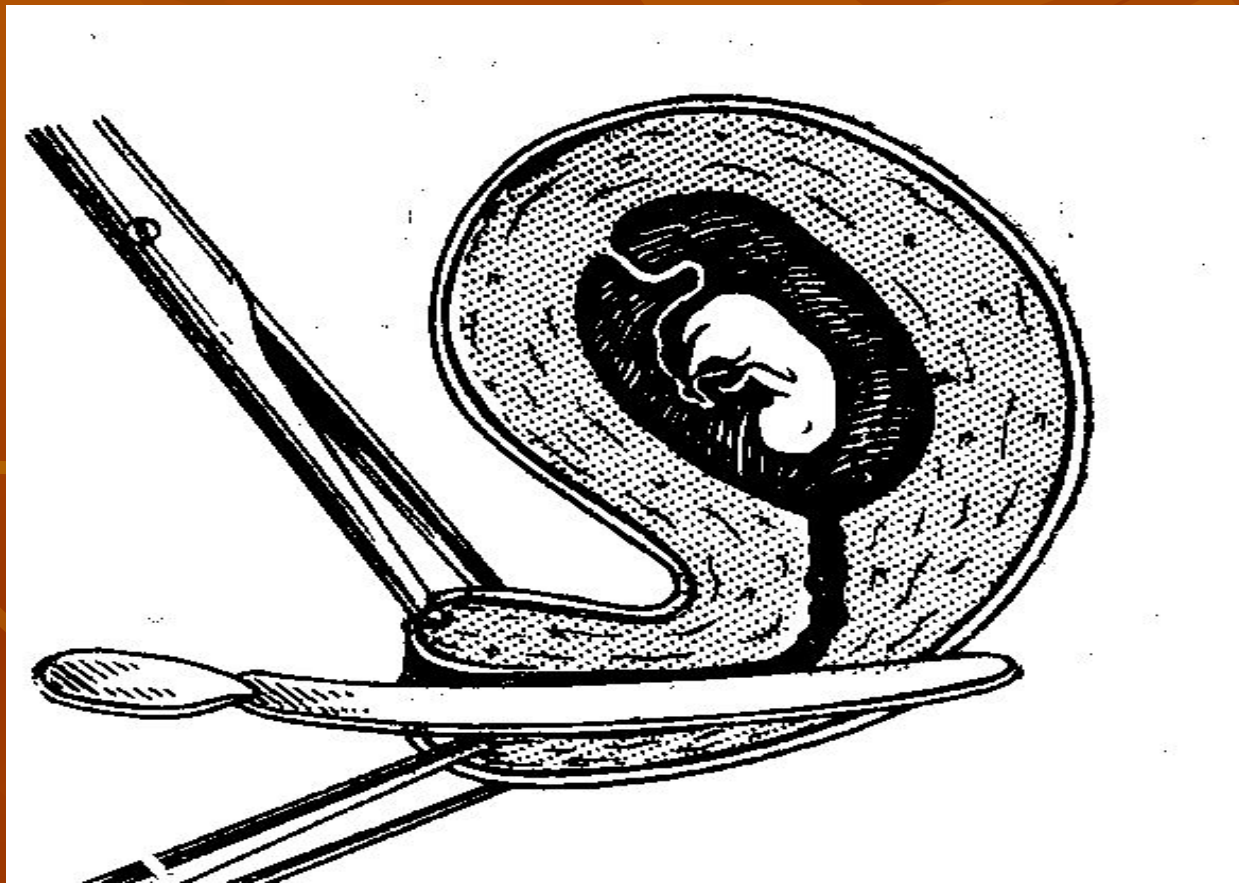
Выскабливание содержимого полости матки



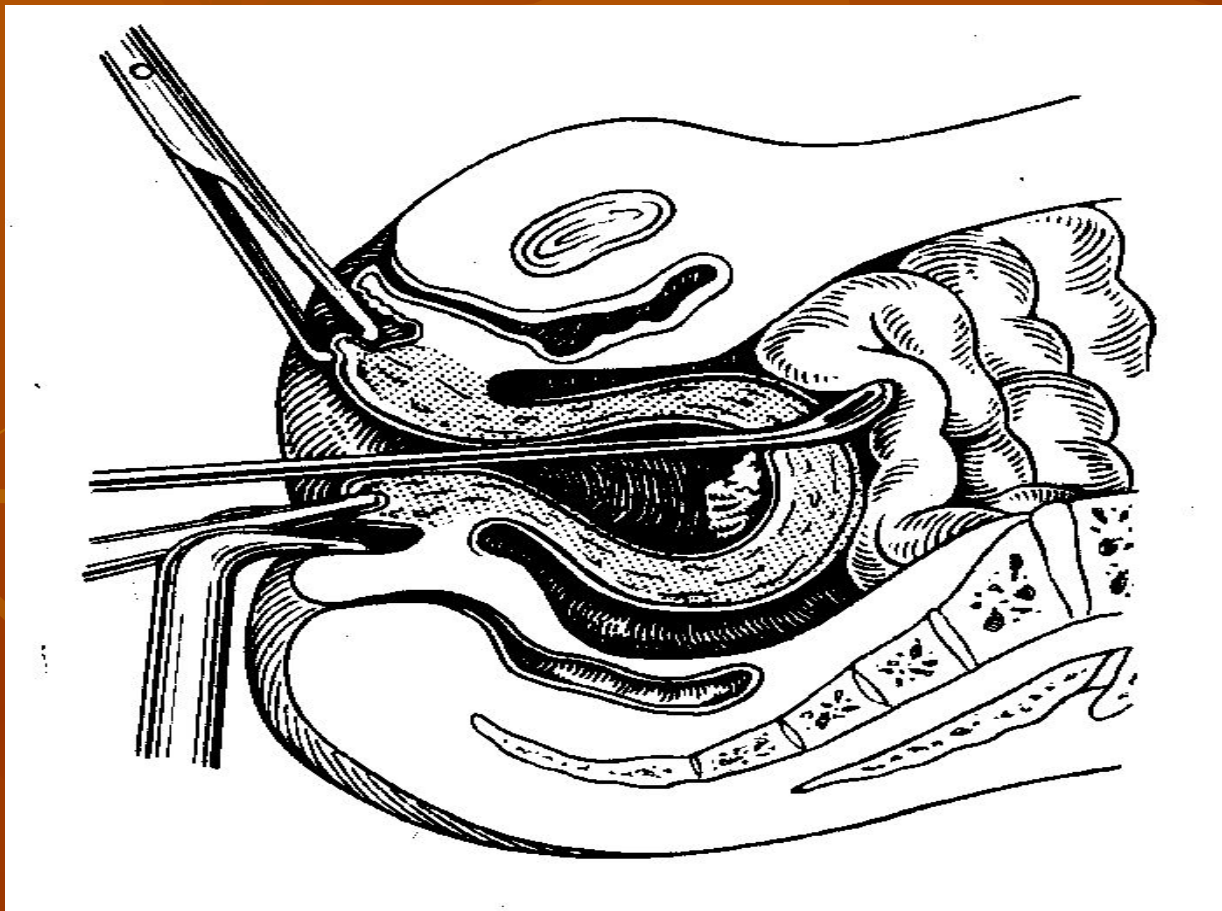
Перфорация передней стенки матки зондом.



Перфорация шейки матки расширителем



Перфорация стенки матки кюреткой.



Перфорация стенки матки абортцангом

