
Abortinduksjon med prostaglandinvagitorier i annet trimester

ARTIKKEL

HEIMSTAD RK

BACKE B

SKJELDESTAD FE

Sammendrag

Medisinsk terminering av svangerskap i annet trimester er en smertefull og tidkrevende prosess. Data vedrørende 110 kvinner der svangerskapet ble avbrutt i annet trimester i 1994-96 ved hjelp av gemeprost vagitorier blegjennomgått.

Hos 76 kvinner ble det gjort provosert abort på grunn av føtalt utviklingsavvik. Hos de resterende forelå enten fosterdød ($n = 25$) eller sikker vedvarende vannavgang ($n = 9$). Alle pasientene med vannavgang eller fosterdød aborterte innen ett døgn, i gjennomsnitt 8,9 timer etter behandlingsstart og etter gjennomsnittlig 2,8 vagitorier. Gruppen med provosert abort hadde signifikant lengre induksjonsaborttid (gjennomsnitt 22,7 timer), detrengte større doser med prostaglandin (gjennomsnitt 5,2 vagitorier) og forbruket av morfin var signifikant høyere. I denne gruppen måtte gemeprostkuren gjentas hos 20%, induksjonsaborttid var her over 50 timer og hosto tredeler måttetilleggsbehandling anvendes.

Våre resultater viser at gemeprost er et effektivt middel til å avslutte svangerskap når det foreligger fosterdødd eller preterm vannavgang, men at det er mindre effektivt til å fremkalle abort.

Publisert: 10. november 1999. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 24. juni 2026.