Centre intégré de santé et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest

# Interruption volontaire de grossesse à l'aide d'instruments

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

**Lisez attentivement ce document et conservez-le jusqu'à la fin de votre démarche. En tout temps, n'hésitez pas à nous faire part de vos craintes ou de vos interrogations. Notre personnel se fera un devoir d'y répondre.**

## Vous avez décidé d'interrompre votre grossesse

Sachez que votre choix sera respecté par tout le personnel de la clinique et que votre démarche demeurera confidentielle. Notre rôle est de vous offrir un service professionnel et sécuritaire : votre bien-être est au centre de nos préoccupations.

## Rencontre avant la procédure

1. Nous vous demanderons de remplir un questionnaire médical.
2. Vous rencontrerez ensuite une infirmière qui complétera votre dossier médical et qui vous transmettra les informations en lien avec l'avortement. N'hésitez pas à lui demander des éclaircissements au besoin.
   **Si vous le souhaitez, une rencontre avec un intervenant psychosocial peut également être planifiée.**
3. Une échographie sera effectuée afin de déterminer l'âge de la grossesse.
4. Un dépistage ITSS (chlamydia et gonorrhée) sera également effectué.
   **Dans le cas d'un résultat positif, l'infirmière communiquera avec vous pour que vous puissiez entreprendre le traitement.**
5. Une analyse sanguine pourrait être requise pour déterminer votre groupe sanguin.
   **Si votre groupe sanguin est Rh négatif, vous pourriez recevoir les immunoglobulines anti-D (WinRho) pour prévenir des complications lors d'une future grossesse.**

À la fin de la rencontre, la date et l'heure de la procédure seront fixées. **Soyez assurée que vous pouvez révoquer votre décision en tout temps.**

## Rendez-vous

Date : _____

Heure : _____

**Si vous ne pouvez pas vous présenter à votre rendez-vous, veuillez-nous en aviser par téléphone le plus rapidement possible.**

Pour les résidentes du Québec, l'avortement est couvert par la RAMQ. Des frais seront toutefois exigés pour les femmes non couvertes (ex. : carte RAMQ expirée).

Janvier 2025

Québec

## Mère Rh négatif

Il arrive parfois qu'une femme de Rh négatif, porte un fœtus de Rh positif. Si le sang du fœtus venait à traverser le placenta, le système immunitaire de la mère pourrait produire des anticorps (allo-immunisation).

Dans le cas où le fœtus serait Rh positif lors d'une future grossesse, ces anticorps seraient réactivés et attaqueraient les globules rouges du fœtus, entraînant de graves complications.

### Immunoglobuline anti-D (WinRho)

Selon l'âge de votre grossesse, on pourra donc vous proposer de recevoir une injection d'immunoglobuline anti-D (WinRho). Ceci permettra de neutraliser les protéines à la surface des globules rouges Rh positif, évitant ainsi la production d'anticorps.

L'immunoglobuline anti-D est un produit sanguin humain sécuritaire qui a été soumis à un nettoyage afin d'y éliminer toutes traces de virus connus (comme l'hépatite B et C ou le VIH). Comme tous les produits sanguins, le risque de transmission d'infection est très faible.

Dans de très rares cas, une réaction allergique pourrait survenir, mais les professionnels présents au moment de l'injection seront prêts à intervenir au besoin.

# Recommandations avant la procédure

- ☐ Ne pas prendre d'aspirine (acide acétylsalicylique) 3 à 5 jours avant et après la procédure.
- ☐ Ne pas consommer de drogue et d'alcool 24 heures avant et après la procédure.
  **Si vous en consommez régulièrement, SVP nous en aviser.**
- ☐ Aviser l'infirmière si vous prenez des médicaments afin d'éviter des effets indésirables liés à la médication reçue pendant la procédure.
- ☐ Porter des vêtements amples et confortables.
- ☐ Être accompagnée pour votre retour à la maison (obligatoire pour des raisons de sécurité).
- ☐ **Ne rien boire ou manger 3 heures avant votre rendez-vous, soit à partir de _____ heures.**

**Apportez avec vous :**

- ☐ Carte d'assurance maladie valide (ou attestation temporaire);
- ☐ Carte d'hôpital (pour la clinique de l'Hôpital Anna-Laberge);
- ☐ Serviettes hygiéniques;
- ☐ Sous-vêtements de rechange (pouvant convenir à l'installation d'une serviette hygiénique);
- ☐ Collation.

## Médication à prendre AVANT la procédure

### 4 à 12 heures avant la procédure – avec une collation

**Antibiotique (Doxycycline)**

Un antibiotique à prendre par la bouche vous sera prescrit.

Prendre : ☐ au coucher la veille de la procédure OU
☐ le jour de la procédure à _____ h.

### 4 heures avant la procédure, si requis

**Misoprostol**

Les comprimés prescrits sont à insérer au fond du vagin.

Insérer à _____ h, le matin de la procédure.

## Guide d'utilisation du misoprostol (si requis)

Le misoprostol agit sur le muscle utérin ainsi que sur le col de l'utérus. Il permet de dilater (ouvrir) le col afin de faciliter l'expulsion du contenu utérin, tout en diminuant les risques de traumatisme à l'utérus.

**Le misoprostol est TOXIQUE pour le fœtus. Avant d'insérer les comprimés au fond du vagin, votre décision d'interrompre votre grossesse doit être définitive.**

### Pour insérer les comprimés :

- Lubrifiez d'abord votre vagin avec de la gelée lubrifiante.
- Introduisez les comprimés le plus loin possible dans votre vagin.

Après l'insertion des comprimés, vous ressentirez probablement des crampes et des douleurs abdominales. Notez qu'occasionnellement, de la fièvre et des frissons peuvent survenir. Ceux-ci ne sont que de courte durée (environ 30-60 minutes) et ne devraient pas persister plus de 24 heures après la prise du misoprostol.

Au besoin, combiner un anti-inflammatoire, tel que le naproxen sodique (Aleve, Naprosyn) OU l'ibuprofen (Motrin, Advil) AVEC de l'acétaminophène (Tylénol, Atasol). Vous pouvez demander plus de précisions à l'infirmière ou au pharmacien.

### Il se peut que vous constatiez des :

- Saignements vaginaux comparables à vos menstruations, ou plus abondants;
- Diarrhées;
- Étourdissements;
- Nausées;
- Maux de tête.

Il est également possible (mais rare) que la prise du misoprostol provoque l'expulsion spontanée du fœtus, surtout si vous avez eu plusieurs grossesses et accouchements dans le passé.

### Important

En cas de douleur intolérable malgré la médication ou de saignements importants (plus d'une serviette sanitaire à l'heure pendant au moins 2 heures consécutives) :

- **Durant les heures d'ouverture :** communiquez avec la clinique (voir coordonnées à la dernière page)
- **En dehors des heures d'ouverture :** présentez-vous directement à l'urgence

## Complications possibles

Bien que l'avortement en début de grossesse s'avère plutôt sans risque, des complications peuvent occasionnellement survenir. **Notez qu'elles sont très rares et généralement faciles à traiter.** En voici quelques-unes :

### Infection

Malgré toutes les précautions prises, il arrive parfois que des femmes développent une infection de l'utérus (parce que le col a été ouvert). L'infection devra être traitée avec des antibiotiques.

### Hémorragie

Il est possible de présenter des saignements abondants lors de l'avortement et dans les jours suivants (présence de caillots). Il s'avère parfois nécessaire de recourir à une deuxième intervention afin d'arrêter les saignements. Notez qu'en de rares cas, nous devons procéder à une transfusion sanguine pour remplacer le sang perdu en trop grande quantité.

### Avortement incomplet

Il s'agit de tissus placentaires ou de membranes encore présents dans l'utérus, ce qui peut entraîner de la fièvre, des douleurs ou des saignements anormaux. Il faut alors intervenir, soit par prise de médicaments ou par un curetage.

### Poursuite de la grossesse

Lorsque la grossesse est interrompue très tôt (moins de 6 semaines), il est parfois impossible de confirmer que l'avortement a réussi. Des prises de sang peuvent s'avérer nécessaires. Il arrive parfois que l'avortement ne réussisse pas à éliminer le produit de la grossesse. Une deuxième intervention sera alors requise.

### Perforation de l'utérus

Il s'agit d'une complication très rare qui survient lorsqu'un instrument perfore l'utérus. La guérison s'effectue le plus souvent spontanément, avec le temps. Cependant, dans de rares cas, une chirurgie est nécessaire pour réparer la blessure.

### Lacération du col utérin

Il s'agit d'une complication rare et généralement sans conséquence grave. La guérison s'effectue le plus souvent spontanément, sans intervention. Cependant, dans de rares cas, des points de suture sont nécessaires pour réparer la blessure.

### Allergie médicamenteuse

Les risques de réaction aux médicaments peuvent survenir, comme pour n'importe quel médicament.

## Questions

D'autres complications pourraient également survenir en de très rares cas.

Pour en savoir plus ou si vous avez des questions à ce sujet, discutez-en avec votre médecin.

# Le jour de la procédure (avortement)

Certains milieux vous permettent d'être accompagnée pendant ou après la procédure; d'autres pas (pour des raisons de logistique, de sécurité ou de confidentialité). Notez que pour les milieux autorisant un accompagnateur, le personnel se réserve le droit de diriger cette personne dans la salle d'attente si nécessaire.

Avant de débuter la procédure, une infirmière vous installera un cathéter intraveineux. Cela permettra de vous administrer des médicaments pour vous aider à relaxer et à tolérer la douleur qui peut être ressentie pendant la procédure. **Une infirmière vous accompagnera pendant toute l'intervention.**

## Durant la procédure

Le médecin fera un examen gynécologique pour vérifier la position et la taille de l'utérus. Dans certains milieux, une 2e échographie sera faite.

Le médecin insèrera ensuite un spéculum dans le vagin et le col sera désinfecté. Une anesthésie locale sera faite; certaines femmes ressentent alors un léger pincement ou un brûlement temporaire.

Le médecin procèdera ensuite progressivement à l'ouverture du col (dilatation) et insèrera une canule reliée à un appareil à succion pour aspirer le contenu de l'utérus. Un curetage est parfois aussi nécessaire. Cette étape consiste à gratter la surface interne de l'utérus pour s'assurer qu'il est bien vide.

Durant celle-ci, l'utérus se contractera, ce qui pourrait causer des crampes ou de la pression dans l'abdomen ou dans le dos. Par la suite, s'il y a lieu, le médecin procèdera à l'installation d'un implant contraceptif ou d'un stérilet.

## Après la procédure

Lorsque la procédure est terminée, vous serez dirigée dans une salle de repos pour une durée minimale de 30 minutes. Cette période de repos est requise pour vous permettre de récupérer et de minimiser certains malaises physiques possibles, soient des :

- Étourdissements;
- Nausées;
- Crampes;
- Faiblesses.

Vous pourrez reprendre vos activités normales dès le lendemain, en évitant les activités exigeant un effort vigoureux. Il est important de respecter vos limites. Une dose d'antibiotiques pourrait vous être remise en prévention d'une infection. Vous devrez prendre celle-ci avec votre prochain repas.

## Quand consulter ?

Communiquez avec nous ou consultez immédiatement un médecin si vous présentez :

- **De la fièvre** (plus de 38,5°C ou 101,3°F) ou des frissons qui persistent malgré la prise d'acétaminophène ou ibuprofène.
- **Des douleurs abdominales intenses** qui persistent plus que quelques heures et vont en augmentant, et ce, malgré la prise d'un médicament pour soulager la douleur.
- **Des saignements très abondants** (plus d'une serviette sanitaire à l'heure pendant au moins 2 heures consécutives).

# Recommandations

Lors de la procédure, vous avez reçu des médicaments pouvant causer de la somnolence et des étourdissements. Voici quelques indications à suivre à cet effet :

- ☐ Vous **NE devez PAS conduire pendant 24 heures**.
- ☐ Vous devez être accompagnée lors de votre départ.
- ☐ Évitez de rester seule pour les 24 premières heures.
- ☐ Si vous avez de jeunes enfants, prévoyez avoir de l'aide à la maison pour en prendre soin durant quelques heures après votre retour.
- ☐ Vous pouvez boire ou manger selon votre tolérance. Toutefois, attendez un minimum de 24 h avant de consommer de l'alcool ou des drogues.

## Prévention des infections

- Vous pouvez prendre une douche, un bain ou faire de la natation à la maison. Attendez 7 jours avant de vous baigner dans une rivière, un lac ou un spa.
- N'utilisez pas de tampon pour 2 semaines.
- Attendez 7 jours avant d'avoir une relation sexuelle avec pénétration.
- Évitez les douches vaginales ainsi que les suppositoires et les déodorants vaginaux. **Leur utilisation n'est pas recommandée, en tout temps.**

## Saignements et douleurs abdominales

Les pertes sanguines sont très variables d'une femme à l'autre. Notez que les situations suivantes sont normales :

- Peu ou pas de saignements jusqu'aux prochaines menstruations.
- Début des saignements quelques jours seulement après la procédure, pouvant parfois être accompagnés de caillots.
- Saignements +/- abondants, pouvant durer quelques semaines (+/- 1 mois) après l'avortement.

**Le retour des menstruations survient normalement 4 à 6 semaines après la procédure.**

Il est normal de ressentir des crampes de type menstruel. L'application de chaleur ou de froid peut soulager (sac magique, sac d'eau chaude, etc.). Vous pouvez combiner un anti-inflammatoire, tel que le naproxen sodique (Aleve, Naprosyn) OU l'ibuprofen (Motrin, Advil) AVEC de l'acétaminophène (Tylénol, Atasol). Vous pouvez demander plus de précisions à l'infirmière ou au pharmacien.

### Au sujet des symptômes de grossesse

Les hormones de grossesse prennent quelques semaines (4 à 6 semaines) à être éliminées. Ainsi, vous pourriez observer certains symptômes de grossesse tels que :

- Des nausées et des vomissements. Ceux-ci devraient disparaître dans les 24 à 48 heures après la procédure.
- Une possible sensibilité aux seins et parfois même un écoulement des mamelons. Ceux-ci disparaîtront dans les 7 jours suivant la procédure.
  **Le port d'un soutien-gorge bien ajusté et l'application de compresses froides pourraient apporter un soulagement. Ne tentez pas d'extraire du liquide des seins, car cela stimule la production de lait.**

**Le test de grossesse peut rester positif jusqu'à 6 semaines après la procédure.**

**Rendez-vous de suivi**

Date : _____

Heure : _____

## Suivi

Un suivi téléphonique ou en personne est offert, au besoin, **4 à 6 semaines après la procédure**. Pour toute question qui vous préoccupe et dont vous aimeriez discuter, vous pouvez rencontrer l'infirmière qui pourra répondre à vos questions, vous soutenir ou vous référer aux ressources appropriées.

## Contraception

Les risques de retomber enceinte sont présents immédiatement après l'avortement. L'utilisation d'un moyen de contraception est donc nécessaire.

Il est important de débuter celui-ci rapidement (généralement au moins 7 jours avant la reprise des relations sexuelles), selon les recommandations du médecin ou de l'infirmière.

En cas de relation sexuelle non protégée, une pilule contraceptive d'urgence est facilement accessible et gratuite au CLSC, auprès d'une infirmière scolaire ou en pharmacie. **Vous avez jusqu'à 120 h (5 jours) après la relation sexuelle à risque pour vous la procurer.** Notez que vous pouvez aussi demander l'installation d'un stérilet d'urgence en cuivre; il devra être installé dans les 7 jours suivants la relation sexuelle à risque.

# Sentiments

Pour certaines femmes, la décision est relativement facile à prendre, tandis que pour d'autres, cela est plus difficile. Si vous le désirez, l'infirmière peut vous accompagner dans la prise d'une décision éclairée.

**Après la procédure,
chaque femme vit son avortement à sa façon.**

Certaines éprouvent un soulagement, d'autres ont à faire un deuil plus difficile. Le fait de se sentir soulagée n'empêche pas d'être triste et de vivre de la culpabilité.

**Il est important
que vous respectiez vos émotions.**

Si vous êtes fatiguée, reposez-vous et prenez soin de vous. Il est possible que vous ne désiriez pas avoir de relations sexuelles pour un certain temps. N'hésitez pas à partager vos émotions avec votre partenaire ou avec un proche.

## Besoin de soutien ?

Si vous le souhaitez,
vous pouvez rencontrer
un intervenant psychosocial
en lien avec votre avortement.

Pour obtenir un rendez-vous,
téléphonez à la clinique :

**Info-Santé 811**
24 heures/24, 7 jours/7
**811**

**Grossesse secours
(ligne d'écoute)**
Lundi au vendredi de 9 h à 17 h
**514 271-0554**

## Coordonnées

- **Clinique de planning/IVG (CLIMATS)**
  **Centre multiservices de santé et de services sociaux de Vaudreuil-Dorion**
  3031, boulevard de la Gare, Vaudreuil-Dorion
  **450 455-6171, poste 71363**
- **Clinique de planning/IVG Hôpital Anna-Laberge**
  200, boulevard Brisebois, Châteauguay
  **450 699-2605 | 1 800 700-0621, poste 2605** (sans frais)
- **Hôpital du Suroît**
  150, rue Saint-Thomas, Salaberry-de-Valleyfield
  **450 371-9920**

*Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest*
Québec

santemonteregie.qc.ca/ouest

F113 – JANVIER 2025