

Arbets- och referensgruppen för
Familjeplanering

Nr 54
2006

Inducerad abort

Deltagare:

Gunilla Aneblom	Kvinnokliniken, Akademiska Sjukhuset, Uppsala, Barnmorska
Karin Bondestam	Kvinnokliniken, Akademiska Sjukhuset, Uppsala
Jan Brynhildsen	Kvinnokliniken, Universitetssjukhuset, Linköping
Marc Bygdeman	Karolinska Universitetssjukhuset Solna, Stockholm
Maria Cederholm	Studentgyn, Uppsala
Kristina Gemzell Danielsson	Kvinnokliniken, Karolinska Universitetssjukhuset Solna, Stockholm
Lotti Helström	Kvinnokliniken, Södersjukhuset, Stockholm
Anneli Kero	Institutionen för klinisk vetenskap, Universitetssjukhuset, Umeå, Lektor
Ann Lalos	Institutionen för klinisk vetenskap, Universitetssjukhuset, Umeå, Professor
Lars Lundgren	Svea Hovrätt, Stockholm, Jurist Hovrättsråd
Lena Marions	Kvinnokliniken, Karolinska Universitetssjukhuset Solna, Stockholm
Viveca Odland	Läkemedelsverket, Uppsala
Anita Sjöge	Octaviakliniken, Stockholm, Kurator
Kajsa Sundström	Stockholm
Mari Svanberg-Risberg	Sesam, Södersjukhuset, Stockholm
Ingrid Östlund	Kvinnokliniken, Universitetssjukhuset, Örebro

Innehåll

FÖRORD	5
HISTORIK OCH LAGSTIFTNING	7
ABORTLAGEN OCH DESS TILLÄMPNING	11
BEMÖTANDE OCH OMHÄNDERTAGANDE VID ABORT	17
MEDICINSK ABORT	27
KIRURGISK ABORT	43
SENKOMPLIKATIONER TILL ABORT	53
PREVENTIVMEDEL EFTER ABORT	57
TONÅRSABORT – UTVECKLING OCH OMHÄNDERTAGANDE	61
ULTRALJUD OCH ABORT	75
ABORT EFTER FOSTERDIAGNOSTIK	79
KÄNSLOR OCH REAKTIONER HOS ABORTSÖKANDE OCH PERSONAL	85
MÄNS UPPLEVELSER OCH REAKTIONER FÖRE OCH EFTER ABORT	91
ABORT I ETT MÅNGKULTURELLT SAMHÄLLE	99
ABORT I ETT GLOBALT PERSPEKTIV	103
SVENSK ABORTLAG	113
TERMINOLOGI	115

Förord

Kvinnans rätt till abort är för SFOG och de allra flesta svenska gynekologer självklar. Ämnet är dock ofta uppe till diskussion i media och i den allmänna samhällsdebatten. Det är därför viktigt att betona att det är en rättighetslagstiftning vi har, det vill säga att det är sjukvårdens ansvar, genom verksamhetschefen, att tillhandahålla resurser för abortverksamheten så att den enskilda kvinnan alltid kan få abort, om hon så önskar.

Den senaste tiden har Sveriges abortlagstiftning diskuterats i förhållande till EU och de olika EU-ländernas regelverk. Det har i denna diskussion blivit klart att vi har en mycket bra abortlagstiftning i Sverige, som vi vill värna om.

För att vi, inom specialiteten, skall vara kunniga, uppdaterade och engagerade, är det viktigt att vi ständigt har ett aktuellt kunskapsunderlag. Därför är det med stor glädje jag på SFOG och Sveriges gynekologers vägnar framför vårt varma tack till arbetsgruppen och författarna för allt nedlagt arbete med att uppdatera våra kunskaper kring abort – såväl de samhälleliga som medicinska och själsliga.

Göran Berg
Ordförande SFOG
2005 - 2006