

UTILISATION DE LA MIFÉPRISTONE + MISOPROSTOL POUR UN AVORTEMENT

Adapté du Cours de formation sur l'avortement médicamenteux pour les prestataires de santé

Protocole recommandé pour les grossesses jusqu'à 13 semaines, à partir du premier jour des dernières règles.

CONTRE-INDICATIONS

Presque toutes les personnes peuvent recourir en toute sécurité à un avortement médicamenteux, y compris les femmes, les jeunes filles ou toute autre personne enceinte, quels que soient leur âge ou leur morphologie, qu'il s'agisse d'une première grossesse ou non ; qu'elles allaitent, aient déjà eu un avortement ou une césarienne, ou présentent des affections stables comme le VIH, le diabète ou l'asthme. Il existe très peu de contre-indications à l'utilisation des pilules abortives :

Ne PAS utiliser la mifépristone si la personne :

- 1.- suit un traitement prolongé par corticostéroïdes systémiques, comme la prednisone ;
- 2.- Ou présente des affections médicales telles que :



une allergie à la mifépristone,



une insuffisance surrénalienne chronique,



des troubles de la coagulation,



une porphyrie héréditaire, une maladie rare du foie qui affecte la peau et le système nerveux.

Si la mifépristone est contre-indiquée, un avortement médicamenteux avec le misoprostol seul peut être une option sûre.

Ne PAS utiliser le misoprostol si :



La personne est allergique au misoprostol ou à d'autres prostaglandines.

Autres situations à évaluer avant un avortement médicamenteux :



Grossesse extra-utérine :
les pilules abortives ne permettent pas d'interrompre une grossesse extra-utérine, une prise en charge en urgence est nécessaire.



Troubles de la coagulation ou anémie sévère :
bien que l'avortement médicamenteux ne soit pas contre-indiqué, ces situations augmentent légèrement les risques et peuvent nécessiter un suivi médical plus étroit.

En cas de DIU en place

La présence d'un DIU n'est pas une contre-indication à l'utilisation des pilules abortives, cependant :



Le risque de grossesse extra-utérine est plus élevé avec un DIU.



Il est plus sûr de le retirer avant d'utiliser les pilules abortives.



Un nouveau DIU peut être posé dès que la fin de l'avortement médicamenteux est confirmée.

POUR UN AVORTEMENT AVEC MIFÉPRISTONE + MISOPROSTOL



2 ibuprofen

1 mifepristone

4-8 misoprostol

1 Avaler 1 comprimé de mifépristone (200 mg) avec de l'eau.



De légers saignements ou l'absence d'effets immédiats après la prise de mifépristone sont normaux.



Certaines personnes peuvent ressentir des nausées.



En cas de vomissements dans l'heure suivant la prise, une nouvelle dose est nécessaire.



Si les vomissements surviennent plus d'une heure après la prise, il n'est pas nécessaire de reprendre une dose.

2 Attendre 24 à 48 heures.

Pendant ce temps, les activités habituelles peuvent être poursuivies.



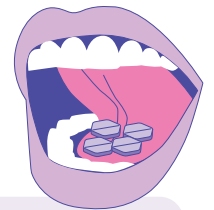
3 Prendre 2 comprimés d'ibuprofène (400 mg chacun) ou 1000 mg de paracétamol en cas d'allergie.



4 Attendre 30 minutes.



5 Placer quatre comprimés de misoprostol (200 mcg chacun) sous la langue (voie sublinguale) et les laisser là pendant 30 minutes avant d'avaler le reste avec de l'eau.



Après la prise de misoprostol, il est recommandé d'utiliser une serviette hygiénique adaptée aux flux



Il est important de ne pas parler ni manger pendant les 30 minutes qui suivent.



Le misoprostol doit être pris de la même manière pour toute dose supplémentaire.



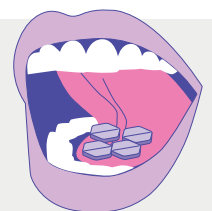
Les saignements et les crampes surviennent généralement dans les trois heures suivant la prise des 4 comprimés de misoprostol.

Si la personne présente des nausées et dispose de médicaments anti-nauséux, ceux-ci peuvent être pris dès l'apparition des symptômes ou en même temps que l'antidouleur, avant la prise du médicament abortif.

Quand faut-il prendre une deuxième dose de misoprostol ?

Jusqu'à 9-10 semaines : prendre 4 comprimés supplémentaires uniquement en cas d'absence de saignements ou de saignements très légers dans les 24 heures suivant la première dose.

Après 9-10 semaines : prendre 4 comprimés supplémentaires, 4 heures après la première dose, afin d'augmenter l'efficacité.



EFFETS ATTENDUS

Pour garantir une expérience d'avortement médicamenteux positive et confortable, il est essentiel d'informer clairement la personne sur ce qui va se passer pendant et après la procédure.



Les saignements commencent généralement dans les trois heures suivant la prise de misoprostol, sont les plus abondants entre quatre et six heures plus tard, puis diminuent habituellement dans les 24 heures, bien que cela puisse varier. La présence de caillots sanguins importants ou de tissus est normale. Certaines personnes peuvent avoir des saignements légers ou des pertes pendant jusqu'à quatre semaines, ce qui est également normal.



Les crampes débutent généralement 30 minutes après la prise du misoprostol, elles signalent les contractions utérines qui expulsent la grossesse. La douleur liée aux crampes, allant de légère à intense, atteint habituellement son maximum 4 à 8 heures après l'administration.



Un traitement antidouleur doit toujours être administré en même temps que le misoprostol. Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), comme l'ibuprofène (400 à 800 mg toutes les 6 à 8 heures, maximum 3200 mg/24 heures) ou le diclofénac sodique (50 mg toutes les 12 heures, maximum 150 mg/24 heures), sont très efficaces. Le paracétamol est inefficace utilisé seul et doit être évité sauf en cas d'allergie aux AINS ; il peut être utilisé en complément des AINS (maximum 4000 mg/24 heures) en cas de douleur persistante.



Des méthodes non médicamenteuses, comme le repos dans une position confortable et l'application d'une bouillotte ou d'une source de chaleur sur l'abdomen, peuvent également aider à soulager les crampes.

EFFETS SECONDAIRES COURANTS

Un avortement médicamenteux entraîne fréquemment des effets secondaires mineurs et temporaires, principalement liés au misoprostol, qui disparaissent généralement en moins de 24 heures. Il n'existe pas d'effets à long terme.

Nausées/Vomissements

durent généralement de 2 à 6 heures après la prise de misoprostol ;



à gérer avec un traitement antiémétique (par exemple, le métoprolamide), en restant bien hydraté(e) et en consommant des repas légers en petites quantités.

Étourdissements

fréquents après la prise de misoprostol ;



à gérer en mangeant léger, en restant hydraté(e) et en s'allongeant.

Diarrhée

généralement légère à modérée ;



disparaît en moins d'une journée.

Fièvre/Frissons

temporaires, ces symptômes atteignent leur maximum une à deux heures après la prise de misoprostol et disparaissent habituellement en moins de huit heures.



Les antidouleurs peuvent aider, mais il est essentiel de respecter les doses journalières maximales. Il est recommandé de consulter immédiatement si une fièvre de 38 °C (100,4 °F) persiste au-delà de 24 heures après la prise de misoprostol.

SIGNES D'ALERTE

Les complications liées à un avortement médicamenteux sont rares. Il est néanmoins essentiel que la personne connaisse les premiers signes d'alerte pour obtenir les soins appropriés.

Signes d'alerte non urgents (consulter un médecin dès que possible) :



Peu ou pas de saignements.

Cela peut indiquer un avortement incomplet ou une grossesse extra-utérine (les pilules ne sont pas efficaces dans ce cas).



Persistance des symptômes de grossesse:

Cela peut indiquer un échec de l'avortement.

Signes d'alerte urgents (consulter un médecin immédiatement) :



Hémorragie, par exemple saturer deux serviettes hygiéniques ou plus par heure pendant deux heures consécutives.



Douleurs abdominales intenses le lendemain de la prise de misoprostol.



Malaise grave avec ou sans fièvre, ou nausées, vomissements ou diarrhée sévères et persistants pendant plus de 24 heures.



Une fièvre de 38 °C (100,4 °F) ou plus, ou une fièvre qui persiste le lendemain de la prise de misoprostol.



Odeur vaginale désagréable ou pertes anormales.

La plupart des problèmes se résolvent avec une intervention médicale limitée. En cas de consultation, il n'est pas nécessaire de mentionner l'utilisation de pilules abortives. La personne peut indiquer qu'elle fait une fausse couche, car la prise en charge des complications est la même.

SOINS APRÈS UN AVORTEMENT

Après un avortement médicamenteux, la plupart des personnes n'ont pas besoin de consultation de suivi si elles se sentent bien, ne présentent plus de symptômes de grossesse et que les saignements ne sont pas abondants.

- ✓ **Tests de grossesse** : peuvent rester positifs jusqu'à quatre semaines après un avortement réussi en raison de la présence persistante d'hormones. Une échographie peut être réalisée plus tôt si les saignements et les crampes attendus ne se produisent pas et/ou si les symptômes de grossesse persistent.
- ✓ **Prendre soin de soi** : encourager la personne à être à l'écoute de son corps. Les activités habituelles peuvent être reprises dès qu'elle se sent prête et en l'absence de complications.
- ✓ **Reprise des activités** : la plupart des personnes reprennent le travail ou les études un à deux jours après la dernière prise de misoprostol. Un temps de repos supplémentaire peut être nécessaire pour les personnes effectuant un travail physique intense ou de la fatigue.
- ✓ **Activité sexuelle** : peut être reprise lorsque la personne se sent prête, mais il est important de l'informer que la fertilité revient presque immédiatement.
- ✓ **Prochaines règles** : surviennent généralement dans un délai de six semaines et peuvent être légèrement plus abondantes que d'habitude.

N'oubliez pas qu'il faut généralement environ deux semaines pour qu'un avortement médicamenteux soit complet.

Si la personne a des questions ou souhaite parler à quelqu'un, l'équipe de conseil de [safe2choose.org](https://www.safe2choose.org) est disponible pour lui apporter son soutien.