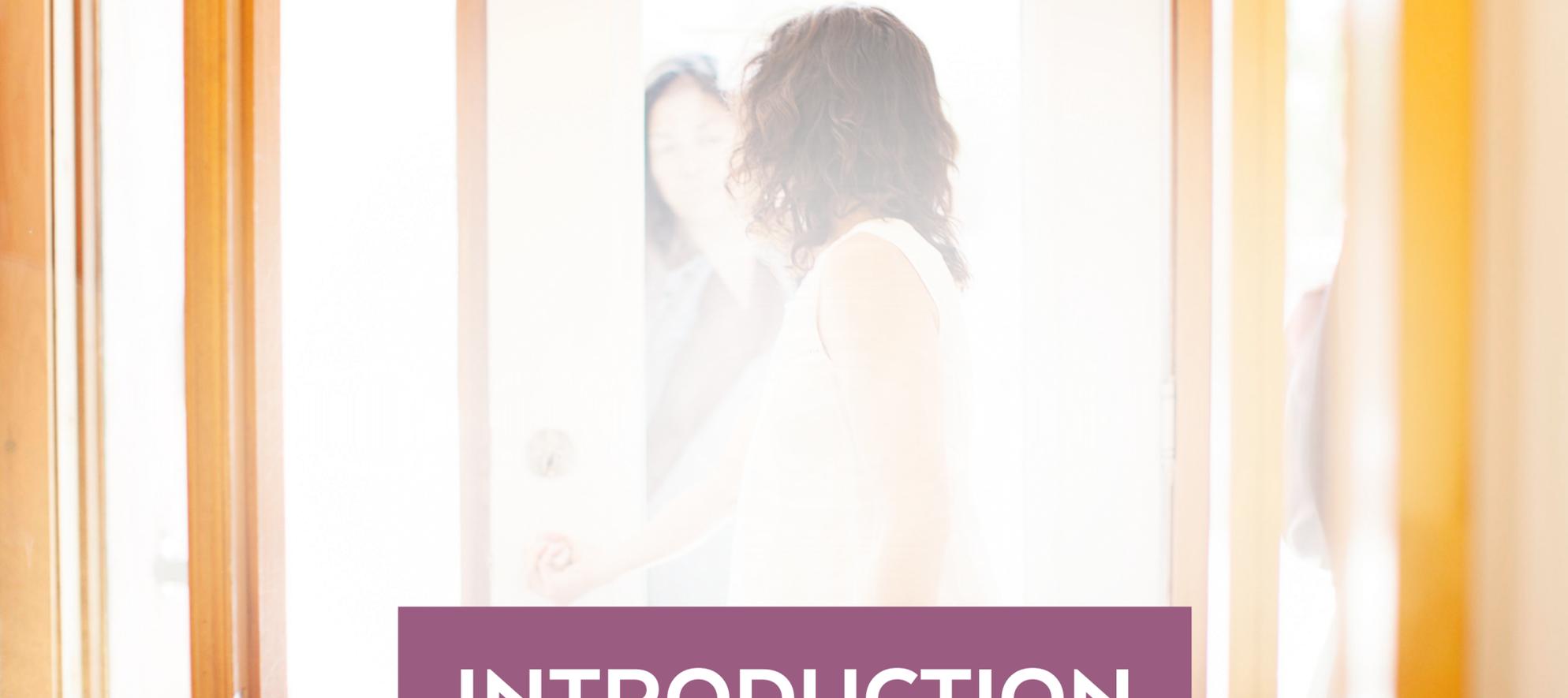


A close-up photograph of a woman's face, focusing on her eyes and lips. The image is overlaid with a semi-transparent purple band containing text.

INTERRUPTION DE GROSSESSE



CENTRE DE SANTÉ
DES FEMMES
DE MONTRÉAL



INTRODUCTION

Vous avez décidé d'interrompre cette grossesse. C'est votre choix, et votre droit, l'avortement étant légal au Canada depuis 1988.

Pour certaines femmes, la décision a été relativement facile à prendre. Pour d'autres, cela a été plus difficile.

Sachez que ce choix sera respecté par toute l'équipe du Centre de santé des femmes de Montréal et que vous serez traitée avec respect, compréhension et professionnalisme.

Notre rôle est de vous procurer un avortement dans les meilleures conditions possible, sur le plan médical comme sur le plan humain. Sur certains éléments, vous pourrez choisir ce qui vous convient le mieux.

Toutes vos démarches demeureront confidentielles.

Il y a deux méthodes pour interrompre une grossesse : par instruments (aspiration/curetage) ou par médicaments. Ces deux méthodes sont très différentes. Afin de faire le choix qui vous convient le mieux, il est essentiel que vous lisiez cette brochure au complet.

LA RENCONTRE PRÉALABLE

La rencontre préalable est obligatoire avant une interruption de grossesse, peu importe la méthode choisie. Elle vous est réservée, les accompagnants·e·s ne peuvent donc pas y assister, par souci de confidentialité et pour offrir un espace où vous exprimer librement.

À votre arrivée, vous remplirez votre dossier médical et rencontrerez une intervenante ou une infirmière qui sera à l'écoute de vos questions sur l'avortement, sur le soulagement de la douleur, sur vos préoccupations et sur la contraception. Elle pourra vous aider à choisir le type d'intervention. Si vous le désirez, vous pourrez discuter de votre décision d'interrompre la grossesse.

Il est important de mentionner tout problème de santé afin de choisir la méthode d'avortement la plus sécuritaire pour vous ; en effet, certains problèmes de santé nécessitent que la procédure soit faite en milieu hospitalier afin d'assurer votre sécurité.



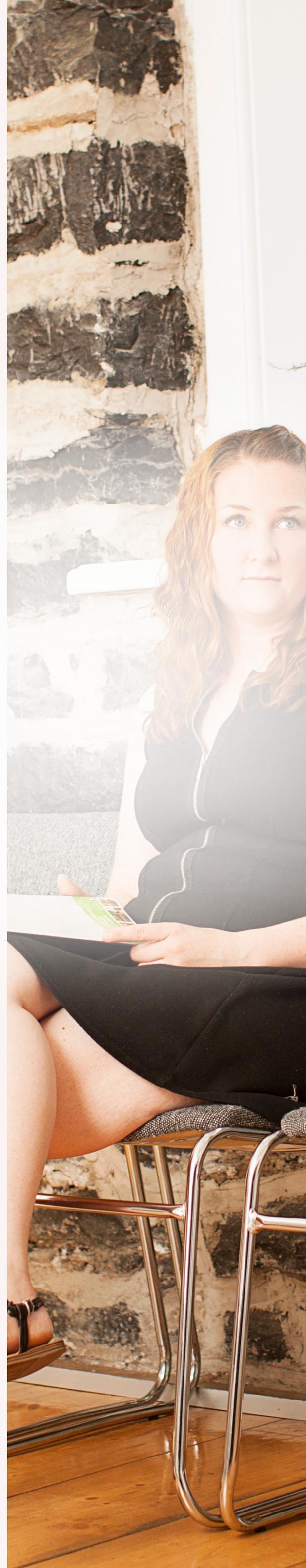
PENDANT CETTE RENCONTRE

Certains tests seront faits

- Test de grossesse urinaire
- Dépistage des infections transmissibles sexuellement pour la chlamydia et pour la gonorrhée (échantillon d'urine)

D'autres tests peuvent s'ajouter selon votre condition médicale et la méthode d'avortement choisie.

Une fois la rencontre préalable terminée, vous serez dirigée vers la médecin pour faire connaissance, réviser vos informations médicales et valider avec vous la méthode choisie pour interrompre la grossesse. Elle pourra aussi vous prescrire une méthode contraceptive si vous le désirez.



LES DEUX MÉTHODES D'AVORTEMENT

Voici une comparaison sommaire des deux méthodes. Ce tableau ne contient cependant pas toute l'information nécessaire pour prendre une décision éclairée. Si vous êtes admissible aux deux méthodes, vous devez lire deux sections : [Avortement par instruments](#) et [Avortement par médicaments](#).

	Instruments	Médicaments
Âge gestationnel*	Entre 5,0 et 14,6 semaines	Jusqu'à 9 semaines
Coût	Gratuit avec la carte d'assurance-maladie	Gratuit avec la carte d'assurance-maladie
Technique	Dilatation/aspiration/ curetage	Mifépristone : arrêt de la grossesse Misoprostol : expulsion
Lieu	Procédure effectuée au Centre	Rendez-vous médical au Centre puis expulsion à la maison
Taux d'efficacité	99%	+/- 95%
Rendez-vous	Un seul rendez-vous de 2h à 3h	Deux rendez-vous obligatoires Visite au Centre : 1h30 Suivi téléphonique : 15 minutes
Durée	Intervention : 5 à 10 minutes	Expulsion de la grossesse : durée différente selon les femmes, arrive entre 30 minutes et 48 h après la prise du misoprostol
Douleur	Crampes d'intensité légère à modérée, rarement sévère, pendant l'intervention	Crampes d'intensité modérée à sévère pendant l'expulsion
Soulagement de la douleur	Contrôlée par des médicaments intraveineux. Ajustement de la dose possible durant l'intervention	Contrôlée par des médicaments en comprimés. Pas d'ajustement possible de la dose
Saignements	Moins abondants que des menstruations, durée moyenne d'environ une semaine	Beaucoup plus abondants que les menstruations, durée moyenne de 10 à 16 jours
Accompagnement	Obligatoire pour le retour à la maison	Pas obligatoire

* Si vous êtes enceinte de 15 semaines et plus, vous serez orientée vers une autre clinique.

INESS, L'interruption volontaire de grossesse pratiquée à l'aide du Mifegymiso, février 2017
Clinical practice guideline, medical abortion, SOGC, NO. 332, April 2016

L'AVORTEMENT PAR INSTRUMENT

Si vous choisissez cette méthode, l'avortement par instruments a lieu tout de suite après la rencontre avec la médecin. Vous irez dans la salle d'intervention et vous vous installerez sur la table d'examen gynécologique. Auparavant, on vous aura installé un cathéter intraveineux, réalisé un test de groupe sanguin (goutte de sang) et remis un comprimé d'antibiotique. Une infirmière sera présente avec vous dans la salle d'intervention durant toute la procédure. L'intervention durera une dizaine de minutes.

La médecin débutera en faisant une échographie par voie vaginale afin de confirmer le nombre de semaines de grossesse.

Si vous le désirez, vous recevrez une médication intraveineuse. Il s'agit du fentanyl et du midazolam (VersedMD). Ce sont des médicaments antidouleurs et relaxants très efficaces. Si vous prenez cette médication, vous ne pourrez pas conduire de véhicule ni prendre de décision importante dans les 24 heures qui suivent l'intervention.

Un spéculum sera utilisé pour écarter les parois du vagin et permettre de bien voir le col de l'utérus et son ouverture.

Aucune coupure n'est nécessaire. Après avoir fait une anesthésie locale du col, la médecin procédera à la dilatation graduelle de celui-ci et retirera la grossesse par aspiration. Un curetage sera effectué par la suite suivi d'une seconde aspiration plus courte.

L'intervention est terminée après ces étapes.

Il est possible durant l'intervention que vous ressentiez des crampes semblables à des crampes menstruelles d'intensité variable selon les personnes. Si nécessaire, le médecin ajustera la médication antidouleurs. Si le rhésus de votre groupe sanguin est négatif, une immunoglobuline (Winrho) sera administrée en vue d'éviter des problèmes lors de prochaines grossesses.

Le médecin vérifiera ensuite ce qui a été aspiré pour confirmer que vous n'êtes plus enceinte. Si vous pensez que cela peut vous apporter un élément positif dans votre démarche personnelle, nous pourrions vous le montrer. Selon les cas, cela peut aider à démystifier, à dédramatiser ou à faire le deuil de la grossesse.



DANS LA SALLE DE REPOS

La durée moyenne de séjour en salle de repos est de 30 à 60 minutes. Si vous le désirez, une personne qui vous accompagne peut vous rejoindre. Une infirmière est là pour surveiller votre état d'éveil, vos saignements et votre pression artérielle. Il est obligatoire d'être accompagnée pour le retour à la maison si vous avez pris les médicaments fentanyl et midazolam (VersedMD). Vous pourrez reprendre vos activités dès le lendemain.



RISQUES ET COMPLICATIONS POSSIBLES

Comme pour toutes interventions médicales, il y a une possibilité de complications. Les complications autour de l'avortement par instruments sont très rares. Cependant, il est important que vous en preniez connaissance :

Il y a environ 1% à 2% de risque d'infection de l'utérus. Malgré toutes les précautions, il arrive que des femmes développent une infection de l'utérus ou des trompes. Si vous développez une infection, un traitement d'antibiotiques vous sera nécessaire.

Il y a 0,3% à 2% de risque d'avortement incomplet. Il peut arriver que des tissus placentaires ou des membranes soient encore présents dans l'utérus malgré la qualité de l'acte médical. Il faut alors intervenir soit par médicaments soit par un autre curetage et une aspiration.

Il y a moins de 1% de risque d'hémorragie. C'est peu probable avec la méthode d'aspiration, mais un nouveau curetage et des médicaments peuvent arrêter rapidement tout saignement anormal.

Il y a moins de 1% de risque de perforation de l'utérus. Elle est rare et généralement sans graves conséquences. Cette complication peut nécessiter une observation en milieu hospitalier. La guérison s'effectue le plus souvent spontanément, sans intervention chirurgicale.

Il y a moins de 1,2% de risque de lacération du col. Cela est sans conséquence sauf dans des cas extrêmement rares où des points de suture seraient nécessaires.

Il y a moins de 1% de risque d'allergie médicamenteuse. Les risques de réaction aux produits pharmaceutiques que nous utilisons existent, comme pour n'importe quel médicament distribué en pharmacie. Nous avons le nécessaire pour intervenir au besoin.

Il y a moins de 1% de danger d'infertilité. Une complication non traitée pourrait occasionner un problème, mais avec nos procédures sécuritaires, ce risque est très faible.

Il y a moins de 0,0006% de risque de décès, soit 1 cas sur 160 000 avortements. Ces cas malheureux extrêmement rares ont été le résultat d'aggravation de complications évoquées plus haut.

* NAF, <https://prochoice.org/education-and-advocacy/about-abortion/abortion-facts/>
possible complications of a medical abortion, consulté en janvier 2018.

* INESS, *L'interruption volontaire de grossesse pratiquée à l'aide du Mifegymiso*, p.8, 2017.



L'AVORTEMENT PAR MÉDICAMENTS

Si vous choisissez cette méthode, la médecin effectuera une échographie par voie vaginale afin de confirmer votre nombre de semaines de grossesse. Si vous avez une grossesse inférieure à 9 semaines, la médecin pourra vous remettre le médicament nommé MifegymisoMD. Si vous avez 9 semaines de grossesse et plus, vous pourrez avoir un avortement par instruments immédiatement si vous le souhaitez.

Un test de votre groupe sanguin sera réalisé. Si le rhésus est négatif, une immunoglobuline (Winrho) sera administrée par injection intramusculaire en vue d'éviter des problèmes lors de prochaines grossesses. Une prise de sang pour mesurer votre taux d'hormones (b-hCG) sera également faite.

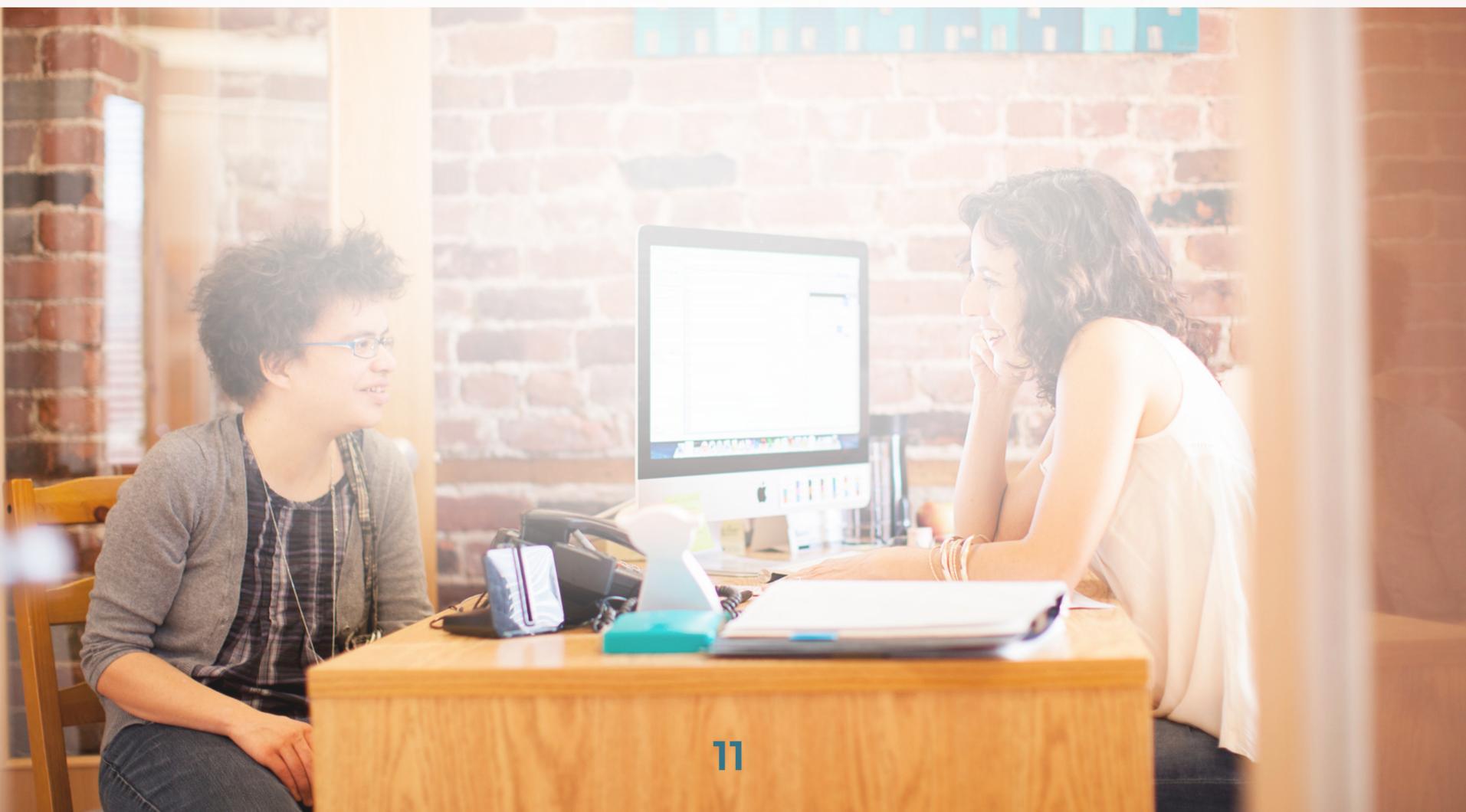
Dans la boîte de MifegymisoMD, vous trouverez deux médicaments. Le premier à prendre est la mifépristone. Son action est de bloquer l'effet de l'hormone nommée progestérone, afin d'arrêter la grossesse. Le deuxième médicament à prendre est le misoprostol. Son action est de provoquer des contractions de l'utérus et la dilatation du col. Cela facilitera l'expulsion de la grossesse qui aura lieu de 30 minutes à 48h après la prise du misoprostol, habituellement dans les premières 12 heures. Nous vous expliquerons en détail la façon de prendre les médicaments ainsi que le moment précis pour les prendre. Il est primordial de respecter l'ordre des médicaments à prendre ainsi que le délai entre les deux médicaments pour assurer l'efficacité du MifegymisoMD.

Expulser une grossesse est semblable à faire une fausse-couche. Il faut s'attendre à des caillots, à des saignements plus abondants que les menstruations, et à de fortes crampes qui provoquent des douleurs d'intensité variable, plus fortes que lors des menstruations. Vous devez prendre congé de l'école et/ou du travail lorsque vous prendrez les comprimés de misoprostol, et probablement le lendemain. Il n'est pas obligatoire d'être accompagnée, mais cela est fortement conseillé.

Lorsque la grossesse sera expulsée, les crampes diminueront, mais vous aurez des saignements pouvant être plus abondants que des menstruations, en moyenne jusqu'à 16 jours après l'expulsion. Des saignements légers peuvent continuer pendant les 30 jours qui suivent la prise du misoprostol. Il est normal que vous puissiez voir la grossesse lorsqu'elle sera expulsée. Cela peut avoir l'aspect d'un caillot, mais de couleur plus rosée ou blanchâtre. Vous pouvez en disposer de la façon qui vous convient le mieux : toilette, poubelle, rite funéraire.

LE RENDEZ-VOUS DE SUIVI

Un rendez-vous de suivi 14 jours après l'avortement est obligatoire. Il vous sera donné lors de la rencontre préalable. Il permet de s'assurer que vous n'êtes plus enceinte, car même si vous avez eu beaucoup de caillots, cela ne veut pas dire que la grossesse a été complètement expulsée. Une prise de sang qui mesure votre taux d'hormones (b-hCG) permettra de nous assurer que l'avortement a été complété.



EFFETS SECONDAIRES DES MÉDICAMENTS

Avec la mifépristone, il y a peu d'effets secondaires et ceux-ci sont rares, mais vous pourriez avoir les effets suivants :

- Maux de tête
- Sensibilité des seins
- Éruptions cutanées ou démangeaisons en cas d'allergie à ce médicament.

Les effets secondaires liés à la prise du misoprostol sont fréquents, incommodants, mais ils sont passagers et ne durent pas plus de 24 heures :

- Diarrhée
- Vomissements
- Frissons et fièvre
- Maux de tête
- Nausées
- Étourdissements

RISQUES ET COMPLICATIONS POSSIBLES

L'avortement médical est une procédure sécuritaire et peu de complications y sont reliées. Cependant, il est important que vous en preniez connaissance :

- Il y a environ 2% à 6 % de risque que l'avortement par médicaments ne soit pas ou partiellement efficace et que vous ayez besoin d'avoir un avortement par instrument.
- Il y a 1% à 2% de risque que vous ayez une hémorragie et que vous deviez aller à l'hôpital pour avoir des soins afin d'arrêter les saignements abondants.
- S'il y a échec de l'avortement par médicament et que vous décidiez de poursuivre la grossesse, il y a un risque de malformations congénitales suite à la prise du misoprostol.
- Bien que très rare, une infection au Clostridium Sordelli peut entraîner le décès, le risque étant de 0,001%.
- Vous pourriez avoir une réaction allergique à des médicaments qui vous seront prescrits.
- Il y a un risque infime d'atteinte à la fertilité.

* NAF, <https://prochoice.org/education-and-advocacy/about-abortion/abortion-facts/possible-complications-of-a-medical-abortion>, consulté en janvier 2018.

CHOIX DE LA MÉTHODE

Vous devez maintenant choisir la méthode qui vous convient le mieux. Bien que certaines contre-indications médicales excluent une ou l'autre des méthodes, nous croyons que vous êtes la meilleure personne pour prendre cette décision.

Les contre-indications médicales seront vérifiées lors de la rencontre préalable et avec la médecin. Nous allons vous donner le support nécessaire pour que vous puissiez faire votre choix.

Faites-vous confiance, les études démontrent que lorsque l'on peut choisir la méthode d'avortement, celle-ci est bien tolérée.

PRENEZ SOIN DE VOUS

VOS EMOTIONS

Beaucoup se sentent soulagées après l'avortement, ce qui n'empêche pas qu'on puisse se sentir triste, déçue, coupable, seule ou qu'on ait un sentiment de perte.

Plusieurs personnes, plusieurs couples vivront une période de deuil. La tristesse est une émotion saine et elle s'apaise avec le temps. On peut aussi avoir l'impression d'être plus mature et se sentir responsable d'avoir pris une décision importante. Cette expérience est l'occasion pour bien des femmes de faire un bilan de leur vie, d'apprendre à mieux se connaître et à s'affirmer.

Si vous avez envie de parler de ce que vous ressentez, que ce soit maintenant ou plus tard, faites-le. C'est bon de partager avec quelqu'un en qui vous avez confiance. Votre santé émotionnelle est aussi importante que votre santé physique.

Vous pouvez aussi nous téléphoner : nous pourrions vous offrir une rencontre au CSFM ou vous diriger vers une ressource professionnelle.

VOTRE SEXUALITÉ

Il est possible qu'après un arrêt de grossesse, vous observiez des changements par rapport à votre activité sexuelle, par exemple, que vous n'ayez pas envie de faire l'amour pendant un certain temps. Prenez le temps de retrouver votre désir. Là encore, confiez-vous.



CENTRE DE SANTÉ DES FEMMES

DE MONTRÉAL

4689 avenue Papineau, Suite 300
H2H 1V4, Montréal, Québec

Du lundi au vendredi
8h30 à 16h15
(Fermé entre 12h et 13h)

514 270 6110 #1

Il est possible de laisser un
message en tout temps

Les services sont offerts
en français et en anglais

www.csfmontreal.qc.ca

 CSFMontreal

 csfm_montreal