

Длительное время в нашей стране методом планирования семьи было прерывание не планированной беременности – аборт. Это один из ведущих факторов, негативно влияющих на репродуктивное здоровье, приводящих к бесплодию, возникновению гинекологических заболеваний у женщин. О необходимости сокращения числа абортов говорится в Концепции демографической политики Российской Федерации.

Безусловно, такая непростая задача в женской консультации решается комплексом мер, направленных на материальное стимулирование материнства, профилактику не планируемой беременности, начиная с подросткового возраста, а также индивидуальную работу в женской консультации и гинекологическом отделении с беременными женщинами, находящимися в ситуации принятия решения о сохранении или прерывании беременности.

По нашим наблюдениям многие из тех, кто решается на аборт, делают это неосознанно. Как отметил в одном из своих выступлений Максим Обухов: «Кто по молодости, по глупости, по незнанию, кто под влиянием стечения сиюминутных обстоятельств, под внешним давлением или даже просто так, потому что посоветовала подружка».

Часто в трудной ситуации выбора рядом с женщиной не оказывается человека, который мог бы помочь разобраться в сложившейся ситуации, оказать психологическую поддержку.

Чаще всего основная помощь в консультации осуществляется посредством особого вида слушания, когда специалист помогает женщине действительно услышать то, что она говорит, чувствует и думает. На этой основе она может открыть новое знание о себе, иное видение своей жизненной ситуации, а значит, и новые способы решения имеющихся проблем. По этой причине призывы к спасению еще не рожденных детей, о помощи кому-либо почти всегда персонализируются, для чего сопровождаются наглядными материалами, фотографиями или описаниями. Еще более убедительное воздействие оказывает изображение эмбриона, полученное с помощью ультразвукового исследования. Женщины демонстрируют большую решимость не прерывать свою беременность, если перед этим видят ультразвуковое изображение эмбриона с ясно различимыми частями тела. Так, в рамках акции сохранено три детские жизни.

В женской консультации во время проведения акции оформлен стенд «Меня убила мама». На нем представлена информация о психическом и физическом развитии плода в форме Дневника еще не рожденного ребенка. Кратким и доступным для женского населения языком раскрыты медицинские термины по проблемам искусственного прерывания беременности и его последствиях, даны духовные понятия для верующих, которые считают, что душа человека возникает в момент его зачатия, а аборт – убийством ребенка.

Профилактика самопроизвольных абортов

План по профилактике абортв включает в себя мероприятия по предотвращению выкидышей. Эти действия должны осуществляться не в тот момент, когда была установлена угроза выкидыша, а еще до наступления беременности, то есть при ее планировании.

Женщины с наличием всяческих хронических патологий органов малого таза и другими заболеваниями должны состоять на учете в родильном учреждении, где на них заводится отдельная карточка. В случае появления симптомов угрозы выкидыша пациенток госпитализируют в стационар.



Специалисты принимают меры по предупреждению самопроизвольного аборта и лечению

Согласно законодательству женщина в момент беременности имеет право на облегчение профессиональной деятельности, на декретный отпуск.

Женщинам, которые склонны к самопроизвольным абортв, специалисты рекомендуют не нервничать.

Также под запретом находится верховая езда, поездки на велосипеде, работа на ножной швейной машинке. Пациентки с сердечными патологиями должны находиться под особым контролем. При наличии болезней, которые передаются половым путем, обязательно следует производить необходимое лечение.

Профилактика после аборта

В период после проделанного аборта назначаются антибиотики, чтобы предотвратить развитие инфекции. При этом пациентка на следующий день после проделанного аборта может отправиться домой. Через 14 дней обязательно нужно сделать УЗИ даже при нормальном самочувствии.

С целью быстрого возобновления и регулировки гормонального фона прописывают оральные контрацептивы с низким содержанием гормонов. Медики советуют следить за своим питанием, которое должно быть богатым на белковую пищу и витамины. В течение нескольких месяцев после проделанного аборта следует исключить диеты.

Профилактика после проделанного аборта включает в себя физиотерапевтические мероприятия, такие как массаж, лазерная терапия, иглоукалывание. Данные методы назначает только специалист индивидуально для каждой пациентки. При профилактике аборт очень важна психологическая поддержка близких людей.

Профилактика аборт.

«Самым верным доказательством полного нравственного падения народа будет то, что аборт станет считаться делом обычным и абсолютно приемлемым»-греческий митрополит Мелетий, книга «Аборты».

Что же такое АБОРТ? Это искусственное прерывание беременности в сроке до 12 недель, чаще всего производимое по желанию женщины. В соответствии со статьей 56 «Искусственное прерывание беременности» Федерального закона от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», каждая женщина имеет право самостоятельно решать вопрос о материнстве.

Однако далеко не каждая женщина осознает все осложнения и последствия аборта (как со стороны физического здоровья, так и психического).

В послеабортном периоде возможно развитие воспалительных осложнений, что влечет за собой в дальнейшем проблемы с репродуктивной функцией, а именно может привести к бесплодию, и нарушению менструальной функции.

Во время производства аборта также возможны очень грозные осложнения вплоть до удаления матки.

Психологические проблемы заключаются в том, что женщины, сделавшие аборт начинают заниматься самоедством, происходит истощение нервной системы, что может привести к депрессии, и даже суициду.

Церковь же считает аборт самым страшным смертным грехом.

Учитывая столь серьезные последствия важно знать о профилактике нежелательной беременности.

В современной медицине существует понятие контрацепция, планирование семьи и рождаемости. Методы контрацепции различны: внутриматочная, барьерная, гормональная, естественные методы, и в случае если женщина больше не планирует рождение детей, или беременность ей противопоказана по состоянию здоровья- возможна хирургическая стерилизация, это является необратимым методом контрацепции.

По мнению православной церкви единственным методом профилактики абортов является сохранение «целомудрия» до вступления в брак, и рождение каждого ребенка, чья жизнь начала зарождаться в организме женщины.

Профилактика абортов

МАМА!.. МЕНЯ БОЛЬШЕ НЕТ ...

Мамочка, здравствуй.

Мамочка, здравствуй, чудесное утро!

Я не мешал тебе спать?

Вырасту - буду я сильным и мудрым,

Буду твой сон охранять.

Мама, смотри, вот мой маленький пальчик!

Мама, с тобой хорошо!

Мама, ты знаешь, я, кажется, мальчик!

Буду, как папа, большой...

Мама, ты знаешь, я слышал сегодня

Новое слово - "**аборт**"...

Мама, зачем чьи-то пальцы так больно

Твой нажимают живот?

Маму не трогайте, дяди и тётки!

Вы не отправитесь в рай,

Если вы маму случайно убьёте!

Мамочка, не умирай!

Мама, скажи им, пускай перестанут!

Мама, откуда здесь свет?

Мама, мне больно, куда меня тянут?!

Мама!.. Меня больше нет...

Мама звонит своей близкой подруге:

"Что ж, всё прошло хорошо..."

День отлежусь, и закатим пирушку,

И погуляем ещё..."

Ранние осложнения

- Самое страшное осложнение аборта — нарушение целостности стенки матки (перфорация) и ее разрыв. Перфорация может привести к повреждению крупных сосудов, кишечника, мочевого пузыря и воспалению брюшины (перитониту).
- Наиболее частые осложнения — кровотечение, повреждение шейки матки, нарушение свертываемости крови, эмболия (закупорка сосудов).
- Довольно часто случается неполное извлечение плодного яйца. Для предупреждения этого осложнения проводят ультразвуковое исследование, а в случае обнаружения остатков плодного яйца — повторное выскабливание.
- Кроме того, после аборта обостряются хронические заболевания половых органов (сальпингоофорит, эндометрит и т.д.).
- Значительно более серьезную опасность представляет занос инфекции в матку во время аборта (инфицированный аборт). Если бактерии проникли в матку, то велика вероятность ее воспаления или воспаления яичников и их придатков. Чаще всего инфекция не заносится инструментами (они стерильны), а проникает из влагалища после раскрытия шейки матки.

Поздние осложнения

- К ним относятся воспалительные заболевания половых органов, гормональные нарушения, эндометриоз, дисфункция яичников, бесплодие, осложнения течения беременностей.
- Использование во время аборта расширителей нередко влечет за собой развитие недостаточности (неполного смыкания) шейки матки. Шейка представляет собой массу кольцевидных и цилиндрических мышц, и при насильственном быстром расширении они зачастую растягиваются и рвутся. В дальнейшем это может привести к слабости мышечного аппарата шейки матки, снижению запирающей функции и, как следствие, к поздним выкидышам на сроке 18-24 недели.

- После аборта резко возрастает частота внематочных беременностей. При последующих беременностях и родах возрастает вероятность нарушения родовой деятельности и аномалий расположения плаценты; мертворождения и заболеваний новорожденных, связанных с патологией сосудов матки.
- После единичного аборта угроза выкидыша при последующей беременности составляет 26%, после двух — возрастает до 32%, а после трех и более опасность самопроизвольного прерывания беременности достигает 41%.
- Увеличивается и риск образования опухолей молочных желез, шейки и тела матки.

Российское законодательство об абортах

В дореволюционной России производство абортов считалось преступлением, ответственность за которое несли как сама женщина, так и лицо, производившее операцию (женщине грозило заключение в исправительный дом, а врачу — тюрьма).

В настоящее время аборт официально разрешен, однако его производство строго регламентировано Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Статья 56. Искусственное прерывание беременности.

1. Каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при наличии информированного добровольного согласия.
2. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до двенадцати недель.
3. Искусственное прерывание беременности проводится:
 - 1) не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности:
 - а) при сроке беременности четвертая - седьмая недели;
 - б) при сроке беременности одиннадцатая - двенадцатая недели, но не позднее окончания двенадцатой недели беременности;

- 2) не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности восьмая - десятая недели беременности.
4. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности до двадцати двух недель, а при наличии медицинских показаний - независимо от срока беременности.
5. Социальные показания для искусственного прерывания беременности определяются Правительством Российской Федерации.
6. Перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности определяется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
7. Искусственное прерывание беременности у совершеннолетней, признанной в установленном законом порядке недееспособной, если она по своему состоянию не способна выразить свою волю, возможно по решению суда, принимаемому по заявлению ее законного представителя и с участием совершеннолетней, признанной в установленном законом порядке недееспособной.
8. Незаконное проведение искусственного прерывания беременности влечет за собой административную или уголовную ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

Мы сами вбиваем себе в голову, что вот этот мужчина, эта работа, эта квартира сделают нас счастливым. А крем от морщин из рекламы подарит вечную молодость. Что надо плыть к намеченной цели «вопреки обстоятельствам», избавляться от того, что «мешает счастью».

Но долгожданное «счастье» все никак не приходит, преодолевать приходится все больше. Часто в жизни обстоятельства оказываются мудрее нас — и многие с горечью осознают это лишь много лет спустя. Осознают, что то, что казалось проблемой — было даром, который только и мог дать толчок к развитию, изменить в лучшую сторону, принести вожаделенное счастье. Потому что неисповедимы пути Господни.

К сожалению, в России аборты до сих пор остаются основным способом регулирования рождаемости. Если учесть, что более 50% абортов влекут за собой ранние или поздние осложнения, то при отсутствии действенных мер имеет место реальная угроза потери здоровья будущего населения страны. Уровень абортов, состояние репродуктивного здоровья женщин и применение современных методов контрацепции тесно связаны.

Хорошо известно, что прерывание беременности оказывает неблагоприятное воздействие на состояние здоровья женщины, особенно в подростковом возрасте, являясь одной из причин гинекологических заболеваний и последующих нарушений репродуктивной функции. Неблагоприятно сказывается аборт и на течении последующей беременности.

Принятие решения об аборте - очень серьезный и ответственный шаг.

Осложнения после аборта являются одной из основных причин женского бесплодия.

Так же аборт для женщины - это еще и тяжелая психологическая травма, связанная как с самой операцией, так и с четким осознанием тех обстоятельств, которые вынуждают ее принимать такое непростое решение. Чтобы избежать новых переживаний, связанных с абортом, сберечь свое здоровье и здоровье своих будущих детей, женщина должна знать обо всех методах предупреждения нежелательной беременности. Многочисленные исследования убедительно показали, что риск, связанный с применением контрацептивных средств, значительно ниже, чем риск, связанный с нежелательной беременностью и абортом.

С наступлением беременности в организме женщины происходят физиологические изменения, способствующие нормальному развитию плода, подготовке организма к предстоящим родам и грудному вскармливанию ребенка. Жизненные силы организма женщины направлены в это время на рождение здорового ребенка. Аборт нарушает эти физиологические изменения, вызывая в ряде случаев нарушение функций нервной, иммунной и эндокринной систем. Такое насильственное вмешательство в сложные биологические процессы не может пройти бесследно для организма.

Милые дамы, любите себя, берегите себя и заботьтесь о своем здоровье сами. Здоровье бесценно и очень понадобится вам, когда Вы решите, что вам уже пора стать мамой.

Женщины находящиеся в состоянии репродуктивного выбора должны пройти анкетирование по ссылке clck.ru/33nJvh или по QR-коду, который вывесили на стенде в женской консультации.

Всех беременных женщин консультирует юрист, психолог, соц. работник с 9:00 до 16:00 в филиале РКЦСОН в Кизнерском районе по адресу п. Кизнер, ул. Первомайская, д. 115, или позвонить по номеру 3-56-56

Для женщин в ситуации репродуктивного выбора и семей, находящихся в кризисной ситуации :

- I. **Телефон горячей линии БУЗ УР «РЦОЗ и МП МЗ УР»:**
8-(3412)-93-03-06 С 08ч 30 мин в будние дни.

- II. **Автономная некоммерческая благотворительная организация «Спаси жизнь» (сайт: sos-life.ru) телефон кризисной линии:**
8-800-100-30-70 круглосуточно, ежедневно, по которому можно получить:
 - 1) консультацию:
 - психолога, юриста, специалиста по социальной работе, священника, врача акушера-гинеколога, педиатра, генетика;
 - 2) материальную помощь:
 - вещевую и продовольственную;
 - 3) место в социальном приюте (временное проживание).