

## TABLEAU COMPARATIF Avortement médical

	AVORTEMENT CHIRURGICAL	AVORTEMENT PAR MÉDICAMENTS
<b>Âge gestationnel</b>	Entre 5,0 et 13,6/7 semaines selon échographie faite au Marigot	Jusqu'à 9,0/7 semaines, confirmées par une échographie au Marigot
<b>Coût</b>	GRATUIT avec la carte d'assurance-maladie valide	GRATUIT avec la carte d'assurance-maladie valide
<b>Technique</b>	Sous sédation consciente = médication qui contrôle la douleur et l'anxiété. Le médecin assisté de l'infirmière aspire le contenu de l'utérus et s'assure par un curetage que l'utérus est vide	Un 1 <sup>er</sup> médicament (mifépristone) est pris à la clinique pour arrêter la grossesse et un 2 <sup>ième</sup> médicament (misoprostol) est pris à la maison entre 24 et 48 heures plus tard pour provoquer des contractions utérines qui vont expulser la grossesse.  Ce délai de 24 à 48 heures n'est pas flexible, il doit être respecté.
<b>Lieu et Rendez-vous</b>	Procédure effectuée au CLSC  Une seule visite d'environ 3-4 heures incluant l'inscription, le counseling, la procédure et la période de repos.	Rendez-vous médical au CLSC puis expulsion à la maison.  1 <sup>ère</sup> visite : durée 3 heures 2 <sup>ième</sup> visite <u>obligatoire</u> : 30 minutes, 7 à 14 jours après la 1 <sup>ère</sup> visite
<b>Taux d'efficacité</b>	Plus de 99 %	95 % à 98 %
<b>Durée de la procédure</b>	Intervention de 5 à 10 minutes	Durée très variable; de quelques heures à plusieurs jours avant d'éliminer la grossesse.
<b>Douleur</b>	Minime à légère pendant l'intervention car douleur très bien contrôlée.	De modérée à très forte particulièrement lors de l'expulsion.
<b>Soulagement de la douleur</b>	Contrôlée par des médicaments intraveineux. Ajustement de la dose possible durant l'intervention.	Atténuée par des médicaments en comprimés. Ajustement plus difficile de la dose.  Des médicaments antidouleur sont prescrits pour usage à domicile.
<b>Saignements</b>	Légers ou absents au début et parfois plus abondants entre le 3 <sup>ième</sup> et le 5 <sup>ième</sup> jour.  Après 1 semaine, les saignements ne devraient être que très légers, mais peuvent durer jusqu'à 3 semaines.  Certaines femmes ne saignent pas du tout (rare).	Peuvent être très abondants après la prise du misoprostol (il faut accepter cela, le médicament provoque l'évacuation de la grossesse (avec caillots).  Des saignements légers peuvent persister jusqu'à la première menstruation.

	<b>AVORTEMENT CHIRURGICAL</b>	<b>AVORTEMENT PAR MÉDICAMENTS</b>
<b>Accompagnement</b>	Obligatoire pour le retour à la maison.  Pas de conduite de véhicules à moteur pendant 24 heures.	Pas obligatoire mais fortement suggéré lors de l'expulsion (à la prise du misoprostol).  Pas de voyage à l'étranger jusqu'à la visite de suivi (7 à 14 jours) suivant la procédure
<b>Contraception</b>	L'installation d'un stérilet peut être effectuée lors de la procédure.  Débuter les anovulants au maximum 5 jours après l'avortement.	L'installation d'un stérilet est possible à la visite de suivi.  Il faut débiter les anovulants le jour de la prise du misoprostol ou le lendemain.
<b>Risque d'échec</b>	Il est extrêmement rare qu'une grossesse se poursuive après la procédure.	Environ 1% des grossesses vont continuer et nécessiteront un curetage (Risque important d'anomalies fœtales sévères avec le misoprostol)
<b>Complications possibles</b>	1 à 2% de rétention placentaire nécessitant un curetage.  Très rares : hémorragie, infection, lacération du col, perforation utérine, réaction anesthésique	Environ 2,7 à 5% des cas vont nécessiter une 2 <sup>ème</sup> dose de misoprostol ou un curetage afin de compléter l'avortement.  Très rare : allergie aux médicaments  Exceptionnelle : infection sévère et dangereuse
<b>Aspect émotionnel</b>	Anxiété possible liée à la procédure mais bien contrôlée par la sédation consciente et la présence d'un personnel attentif et empathique	Anxiété liée à l'attente que l'avortement se produise et se complète.  Anxiété à l'idée de visualiser les produits de grossesse.