



Interruption de grossesse chirurgicale ou curetage

Feuillelet d'information

Comment devez-vous vous préparer?

La veille de l'intervention



Ne consommez pas d'alcool, ni de cannabis, ni d'autre drogue 24 heures avant et après l'intervention.

Les médicaments utilisés pour soulager la douleur et pour favoriser la détente durant l'intervention peuvent altérer la capacité de jugement.



Prévoyez donc, pour votre retour et les 24 heures suivant l'intervention, :

- d'avoir un accompagnateur avec vous;
- de ne pas conduire;
- ne pas signer de document important.

Le matin de l'intervention

À 6 h, le matin de l'intervention, prenez un repas léger (rôtie et thé ou café) avec la médication prescrite avant l'intervention, comme la doxycycline, tel qu'inscrit sur votre ordonnance.



Si vous avez des nausées et des vomissements de grosseur matinaux importants, il est possible de prendre la doxycycline à 22 h, la veille de l'intervention, avec une collation.



À 6 h le matin de votre intervention, il est possible que deviez aussi insérer un comprimé de misoprostol dans votre vagin.

Voici les instructions à suivre :

1. videz votre vessie;
2. lavez vos mains;
3. insérez le comprimé dans le vagin aussi loin que possible.

Par la suite, vous pouvez ressentir des douleurs au ventre, des saignements vaginaux, de la fièvre, des frissons, des nausées, des vomissements et de la diarrhée. Si vous avez des douleurs, prenez de l'acétaminophène.



Après 6 h du matin, ne prenez aucun aliment solide.

Seuls les liquides clairs sont permis jusqu'à l'intervention :



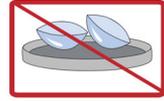
- eau, jus clair sans pulpe, bouillon de poulet sans nouille, tisane, thé, boisson gazeuse claire, Jell-O ;
- **AUCUN** produit laitier, substitut de repas ni boisson opaque.

Il est possible que les recommandations sur le temps de jeûne diffèrent de ces consignes en fonction de votre condition de santé. Suivez les recommandations que l'infirmière ou le médecin vous a données.



Avant de partir de la maison :

- Retirez (si applicable) :
 - vos perçages corporels;
 - vos lentilles de contact et portez vos lunettes;
 - votre vernis à ongles;
 - tout maquillage.



© Santé

- Portez un chandail à manches courtes, des pantalons confortables et une culotte (pas de string).
- Placez une serviette hygiénique dans votre culotte.



© Santé

- Apportez avec vous :
 - votre carte d'assurance maladie valide, votre attestation temporaire ou votre preuve de couverture par le Programme fédéral de santé intérimaire (PFSI);
 - des bas;
 - deux ou trois serviettes hygiéniques;
 - une deuxième culotte;
 - une collation légère que vous pourrez prendre après l'intervention (ex. : jus, craquelins, fruit).

Comment se déroule l'interruption de grossesse chirurgicale ou curetage?

Votre accompagnateur ne peut entrer avec vous dans la salle d'intervention. Par contre, une infirmière est à vos côtés tout au long du processus.

Avant d'entrer en salle d'intervention

- L'infirmière évalue votre état de santé, répond à vos dernières questions et installe un cathéter dans une veine de votre bras.



Dans le salle d'intervention

- Vous êtes installée en position gynécologique. Vous recevez de la médication par le cathéter dans votre bras afin de soulager la douleur et de favoriser la détente.
- Le médecin gèle le col de l'utérus (anesthésie locale).
- Il procède ensuite à l'ouverture progressive du col (étape de dilatation).
- Le médecin insère une canule pour aspirer le contenu de l'utérus (étape d'aspiration).
- Le médecin termine, si nécessaire, par un nettoyage de la partie interne de l'utérus (étape de curetage).
- Si l'installation d'un stérilet ou de l'implant contraceptif est désirée, elle peut être faite à la fin de l'intervention.



Immédiatement après l'intervention

- Vous êtes dirigée vers la salle de repos, où une infirmière surveille votre état pour une durée de 30 à 60 minutes.
- Vous pourrez demander la présence de votre accompagnateur et prendre une collation.



Que pouvez-vous ressentir après l'interruption de grossesse chirurgicale ou curetage?

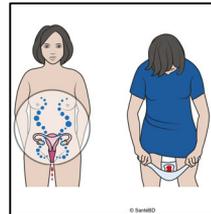
À la suite de l'intervention, il est **NORMAL** de ressentir les symptômes suivants :

Une douleur au ventre peut durer quelques heures à quelques jours après l'intervention.



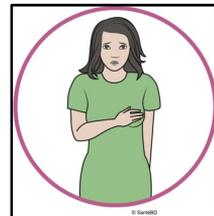
Des saignements vaginaux :

- peuvent être absents;
- peuvent être plus ou moins abondants durant 2 à 5 jours;
- peuvent apparaître de 4 à 5 jours après l'intervention, avec la présence de caillots et de crampes;
- peuvent perdurer jusqu'à 4 semaines.



Des symptômes de grossesse :

- Les nausées et les vomissements cessent généralement dans les 24 à 48 heures suivant l'intervention.
- Une sensibilité ou un écoulement au niveau des seins peuvent être observés durant la première semaine.

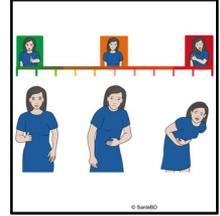


Un test de grossesse peut s'avérer positif jusqu'à 6 semaines suivant l'intervention.

Soulagement de la douleur

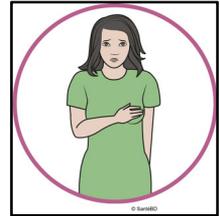
Pour les crampes et la douleur au ventre :

- Appliquez de la chaleur (bouillotte d'eau chaude ou sac magique) sur votre ventre.
- Respirez lentement et profondément.
- Changez de position
- Marchez.



Pour la sensibilité aux seins :

- Portez un soutien-gorge confortable jour et nuit.
- Ne stimulez pas vos seins.
- Appliquez des compresses froides.



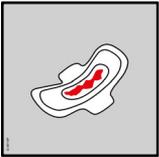
Au besoin, prenez la médication contre la douleur comme il est indiqué sur votre ordonnance.

Suivez les recommandations données par le médecin, l'infirmière et le pharmacien.

Ne dépassez pas les doses prescrites.

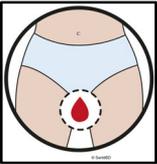
Quels signes devez-vous surveiller après l'interruption de grossesse chirurgicale ou curetage?

Rendez-vous à l'urgence si vous présentez un ou plusieurs des symptômes suivants :



Saignements abondants, représentés par :

- 1 serviette hygiénique imbibée par heure durant plus de 3 heures consécutives, ou 2 serviettes hygiéniques imbibées en 1 heure



Présence de caillots de sang de la taille d'une balle de tennis (plus de 5 cm de diamètre)



Absence de saignement vaginal accompagnée d'un gonflement abdominal et d'une douleur intense



Vertiges, étourdissements, faiblesse ou perte de conscience suivant les saignements abondants



Vomissements durant plus de 4 heures avec incapacité de retenir l'eau que vous buvez



Crampes et douleurs au ventre non soulagées par la prise des médicaments prescrits

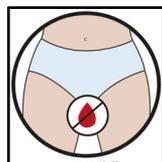


Fièvre (plus de 38,2°C buccale)

Contactez la clinique de planification familiale si vous présentez un des symptômes suivants (voir la section *Coordonnées* de ce feuillet) :



Symptômes de grossesse qui persistent après 7 jours



Aucun retour des menstruations après 8 semaines

Consultez votre professionnel de la santé (médecin, infirmière praticienne ou pharmacien) ou appelez au 8-1-1 si vous présentez le symptôme suivant :



Pertes vaginales malodorantes

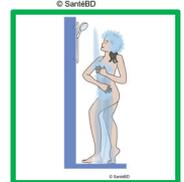
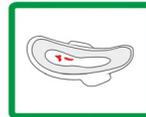
Quelles précautions devez-vous prendre après l'interruption de grossesse chirurgicale ou curetage?

Vous pouvez en général retourner au travail ou à l'école dès le lendemain de l'intervention. Un certificat d'arrêt de travail peut vous être remis au besoin. Ne faites pas de gros efforts pendant quelques jours, comme soulever des poids ou pratiquer des sports de contact.

Prévention des infections

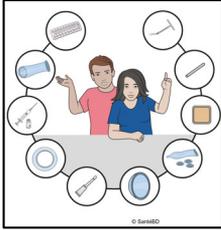
Durant les 7 jours suivant l'intervention :

- Utilisez des serviettes hygiéniques plutôt que des tampons ou une coupe menstruelle.
- N'introduisez rien dans votre vagin (pénis, doigts, suppositoires, objets).
- N'utilisez pas de douches vaginales ni de désodorisants vaginaux.
- Prenez des douches plutôt que des bains.
- N'allez pas dans un lac, une piscine ou un spa.



Contraception et fertilité

Vous ne souhaitez pas retomber enceinte?



Comme vous serez fertile rapidement après l'intervention, vous devez utiliser, le plus tôt possible, une méthode de contraception fiable.

De plus, étant donné que la plupart des méthodes contraceptives prennent 7 jours avant d'être efficaces, il faut utiliser le condom la semaine suivant le début de la contraception.

Vous souhaitez retomber enceinte?

Il est recommandé d'attendre un cycle normal de menstruations avant une prochaine grossesse, afin d'y être prête physiquement et émotionnellement.

Quand votre cycle normal reprendra-t-il?

Votre cycle normal reviendra peu à peu. Vos prochaines règles devraient se déclencher 4 à 6 semaines après l'intervention.

Il se peut que vos règles soient plus abondantes ou qu'il y ait des caillots.

Prendre soin de vous après l'interruption de grossesse

À la suite de ce processus, il est normal de vivre une multitude d'émotions. Ces émotions peuvent différer d'une femme à l'autre.

Il est donc important d'être à l'écoute de ces sentiments, de respecter votre rythme et de communiquer avec une ressource ou un proche si vous en ressentez le besoin (voir la section *Ressources* à la fin de ce feuillet).

Coordonnées

Vous pouvez joindre la clinique de planification familiale où vous êtes suivie, du lundi au vendredi, entre 8 h et 16 h.

Hôpital Charles-Le Moyne

- 450 466-5000, poste 2628

CLSC Saint-Hubert

- 450-443-7455



En dehors de ces heures, appelez le 8-1-1.

Ressources

SOS grossesse sans frais

- 1 877 662 9666
- sosgrossesse.ca/fr

Grossesse secours

- 514 271-0554
- www.grossesse-secours.org/

Le sexe et moi (de la Société des gynécologues obstétriciens du Canada)

- www.sexandu.ca/fr/

Ça se planifie.ca (contraception)

- www.caseplanifie.ca

Info-santé et Info-social

- 8-1-1

Accueil psychosocial de votre CLSC

- www.santemonteregie.qc.ca/services/services-psycho sociaux

Les illustrations de cette brochure proviennent de www.santebd.org et de la compagnie LinePharma.

Références

CHUM (2023, mars). *L'avortement chirurgical au 1er trimestre*. <https://www.chumontreal.qc.ca/sites/default/files/2023-04/593-2-avortement-chirurgical-1-trimestre.pdf>

CHU de Québec Université Laval (2023, 18 août). *Avortement chirurgical (par aspiration)*. <https://www.chudequebec.ca/patient/maladies-soins-et-services/traitements-et-examens/traitements/avortement-par-aspiration.aspx>

Green, S.M., Leroy, P.L., Roback, M.G., Irwin, M.G., Andolfatto, G., Andolfatto, Babl, F.E., Barbi, E., Costa, L.R., Absalom, A. Carlson, D.W., Krauss, B.S., Roelofse, J., Yuen, V.M., Alcaino, E., Costa, P.S. et Mason, K.P. (2020). An international multidisciplinary consensus statement on fasting before procedural sedation in adults and children. *Anaesthesia Peri-operative medicine, critical care and pain*, 75(3), 374-385. [An international multidisciplinary consensus statement on fasting before procedural sedation in adults and children \(wiley.com\)](#)

Pandit, S.K., Loberg, K.W. et Pandit, U.A. (2000). Toast and Tea Before Elective Surgery? A National Survey on Current Practice. *Anesthesia & analgesia*, 90(6), 1348-1351. https://journals.lww.com/anesthesia-analgesia/fulltext/2000/06000/toast_and_tea_before_elective_surgery_a_national.16.aspx

Wagner, M.-S., Belleau, J., Cyr, M.-P. et Morand, A.-M.. (2016, novembre). *Perte de votre bébé en début de grossesse*. Informations destinées à la clientèle. CHU Ste-Justine. [Perte de votre bébé.cdr \(chusj.org\)](#)

Production

© CISSS de la Montérégie-Centre

Édition : juin 2024

Code d'impression : 5184

*Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre*

Québec 