À la Clinique des femmes de l’Outaouais, nous offrons deux types d’interruption de grossesse. Voici un tableau comparatif à lire attentivement pour vous aider à choisir la méthode qui vous convient le mieux. Sachez qu’il est possible que vous ne soyez pas éligible à l’interruption de grossesse par médicaments pour diverses raisons, vous pourrez en discuter avec l’infirmière.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Foire aux questions** | **Interruption de grossesse par chirurgie** | **Interruption de grossesse par médicaments** |
| À combien de semaines peut-on effectuer l’interruption de grossesse ? | Entre la 6 ième et la 15 ième semaine de grossesse. | Entre la 6 ième jusqu’à la 9 ième semaine de grossesse. |
| Comment aura lieu l’interruption de grossesse ? | Dilatation du col de l’utérus, aspiration de la grossesse et curetage, effectués par un médecin. | 1 comprimé de mifépristone et 4 comprimés de misoprostol 24 à 48 heures suivant la prise de mifépristone. |
| Où aura lieu l’interruption ? | À la Clinique | À la Clinique et à votre domicile  |
| Combien de visites requises pour cette méthode ? | Requiert au minimum 2 visites. La 1ère avec l’infirmière et une 2ième pour l’intervention avec le médecin. | Requiert au minimum 3 visites. La 1ère avec l’infirmière, une 2ième avec un médecin et une 3ième pour faire un suivi. |
| En combien de temps s’effectue l’interruption de grossesse ? | Veuillez prévoir environ 2 heures à la clinique. | En général, l’expulsion de la grossesse se fait dans la journée après avoir pris le deuxième médicament. |
| Quel est le pourcentage de réussite ? | Plus de 99%[[1]](#footnote-1) | Entre 94.3% et 98%[[2]](#footnote-2) |
| Est-ce que j’aurai de la douleur ? | Les femmes ont généralement des douleurs légères à modérées. | Les femmes ont généralement des douleurs modérées à intenses. |
| Quelles sont les méthodes offertes pour soulager la douleur ? | Une sédation consciente induite par 2 médicaments intraveineux. Il y a aussi une anesthésie locale du col de l’utérus. | Analgésiques à prendre par voie orale à domicile. |
| Quels sont les effets indésirables de la médication ? | Il y a une possibilité de nausée, vomissement, chute de pression artérielle, somnolence et difficulté respiratoire. | Il y a une possibilité de nausée, vomissement, diarrhée et frissons. |
| Est-ce qu’il y aura des saignements ? | Certaines femmes n’ont aucun saignement, d’autres en ont des légers à modérés durant une période allant jusqu’à 3 semaines. | Oui, il y aura des saignements. Ils peuvent être de modérés à abondants au début puis légers par la suite durant une période allant jusqu’à 3 semaines. |
| Quels sont les complications possibles ? | Elles sont rares mais possibles, incluant l’hémorragie, l’infection, la rétention et la perforation de l’utérus. | Elles sont rares mais possibles, incluant, l’hémorragie, l’infection et la rétention.  |
| Quels sont les principaux avantages ? | Intervention courte, douleur contrôlée par médicaments intraveineux et saignements habituellement peu importants. | Accessible précocement dans la grossesse. Expulsion de la grossesse dans l’intimité du domicile. |
| Quels sont les principaux désavantages ? | Être à jeun 6 heures avant l’intervention. Accompagnement obligatoire pour le retour à la maison. Aucune conduite automobile durant 24 heures. | Processus plus lent. Douleur et saignements importants. Visite de contrôle obligatoire. |

1. INESSS, Adapté de Niinimäki et al., 2009. [↑](#footnote-ref-1)
2. Monographie du Mifegymiso, révision du 6 novembre 2017. [↑](#footnote-ref-2)