

INFORMACJA DLA PACJENTKI PRZED ZASTOSOWANIEM NIEHORMONALNEJ WKŁADKI DOMACICZNEJ IUB (ang. Intra Uterine Ball)

IUB (ang. Intra Uterine Ball) to wkładka domaciczna wykorzystująca najnowsze osiągnięcia techniki składające się na system zapamiętywania kształtu przez okres do 5 lat.

Tworzą ją koraliki miedziane, o całkowitej powierzchni kontaktu ze środowiskiem zewnętrznym 300 mm², nawleczone na nitkę z poliamidowego włókna monofilamentowego. Nitka przewiązana jest przez wylot jednej z kulek, z którego wychodzą dwie jej końcówki. Wkładka po umieszczeniu w macicy przyjmuje trójwymiarowy kulisty kształt.

Zalety wkładki wewnątrzmacicznej w kształcie kuli:

- łatwość umieszczania w macicy,
- minimalne ryzyko perforacji ścianki macicy,
- mniejsza liczba podrażnień nabłonka macicy dzięki małemu rozmiarowi, elastyczności i braku ostrych krawędzi.

Wskaźnik zajścia w ciążę przy stosowaniu wkładki wynosi mniej niż jeden na 100 kobiet rocznie. Jeżeli kobieta stosująca wkładkę wewnątrzmaciczną zajdzie w ciążę, wówczas należy natychmiast wkładkę usunąć. Po okresie używalności przewidzianym przez Producenta (5 lat) należy wkładkę wymienić. U zdrowej kobiety nie są wymagane przerwy pomiędzy usunięciem zużytej wkładki a aplikacją nowej. W czasie stosowania wkładek z miedzią czynność gonad jest w pełni zachowana i występują naturalne krwawienia miesięczkowe. Powrót płodności następuje natychmiast po usunięciu wkładki.

1. Przeciwwskazania do zastosowania niehormonalnej wkładki domacicznej

- ciąża lub podejrzenie ciąży,
- istniejące lub nawracające stany zapalne narządów miednicy mniejszej (zakażenia żeńskich narządów rozrodczych),
- poporodowe zapalenie błony śluzowej macicy,
- zakażenia macicy po poronieniu w ciągu ostatnich 3 miesięcy,
- stany, które sprzyjają rozwojowi zakażenia,
- nieprawidłowe komórki nabłonka szyjki macicy,
- rak lub podejrzenie raka szyjki lub trzonu macicy,
- niewyjaśnione nieprawidłowe krwawienia z dróg rodnych,
- nieprawidłowości w szyjce lub jamie macicy, łącznie z włókniakomięśniakami, jeśli zniekształcają jamę macicy,
- uczulenie na miedź lub którykolwiek z pozostałych składników wkładki.

2. Przygotowanie do zabiegu

Przed założeniem wkładki domacicznej antykoncepcyjnej należy wykonać badanie cytologiczne (maksimum 6 miesięcy przed zabiegiem), przed zabiegiem lekarz wykona USG i oceni położenie macicy oraz wykluczy patologie macicy i/lub jajników. Wkładkę zakłada się najczęściej w ciągu 7 dni od wystąpienia krwawienia miesięczkowego. Jeżeli

lekarz zdecyduje inaczej wkładkę można założyć w dowolnym dniu cyklu miesięcznego. Po porodzie system może zostać założony tylko wówczas, gdy macica powróci do swoich normalnych rozmiarów po porodzie i nie wcześniej niż po upływie 6 tygodni od porodu drogami natury, 12 tygodni od porodu cięciem cesarskim.

3. Sposób zakładania wkładki domacicznej

Po przeprowadzeniu badania ginekologicznego, w pochwie umieszcza się wziernik i przemywa szyjkę macicy roztworem antyseptycznym. Następnie, po uchwyceniu szyjki kulociągami, system domaciczny umieszcza się w macicy za pomocą cienkiej, elastycznej plastikowej rurki (aplikatora). Jeśli istnieje taka potrzeba, przed zakładaniem systemu można miejscowo znieczulić szyjkę macicy. Po założeniu systemu przycina się odpowiednio nitki.

4. Ewentualne powikłania i postępowanie w przypadku ich wystąpienia.

Częstość występowania powikłań jest niska, niemniej jednak:

- Mogą występować zagrożenia dotyczące zakażeń i zapaleń narządów rodnych (zapalenie błony śluzowej macicy, zapalenie jajowodu), wymagające usunięcia wkładki domacicznej lub odpowiedniego leczenia antybiotykami i stanowiące ryzyko bezpłodności.
- Mogą występować skurcze i bóle macicy, w szczególności bezpośrednio po założeniu wkładki. W ujęciu ogólnym, ustępują one szybko po zażyciu środka przeciwbólowego. Stanowią one naturalną reakcję organizmu na obecność ciała obcego. W przypadku niektórych kobiet, w szczególności tych, które nie rodziły jeszcze dzieci, może wystąpić podwyższona podatność na omdlenia, bradykardię oraz inne zaburzenia układu sercowo-naczyniowego podczas lub bezpośrednio po założeniu lub usunięciu wkładki domacicznej.
- Mogą wystąpić przejściowe krwawienia oraz wyjątkowo obfite miesiączkowanie.
- Mogą mieć miejsce zaburzenia miesiączkowania: wyjątkowo obfite krwawienie miesiączkowe w okresie kilku pierwszych tygodni po założeniu wkładki, przedłużenie cyklu miesiączkowania oraz długotrwałe krwawienia w czasie pierwszych miesięcy po założeniu wkładki.
- Może pojawić się bolesne miesiączkowanie lub ulec intensyfikacji.
- Mogą wystąpić reakcje zapalne.
- Bardzo rzadko występujące wypadnięcie wkładki jest spowodowane najczęściej nieprawidłowym stosowaniem techniki zakładania. Niektóre przypadki wypadnięcia wkładki mogą nastąpić podczas pierwszego miesiączkowania lub w okresie trzech pierwszych cykli.
- Może mieć miejsce ciąża pozamaciczna.
- Może mieć miejsce perforacja macicy.
- Stosunkowo często mogą pojawić się bóle brzucha i pleców.
- Mogą wystąpić problemy dotyczące zakładania wkładki: bóle, krwawienie, reakcje wazowagalne, nudności, wymioty.

Wkładka niehormonalna działa zaraz po założeniu i można współżyć po ustąpieniu krwawienia.

W sytuacji wystąpienia działań niepożądanych należy bezzwłocznie umówić się na wizytę do lekarza.

ZGODA NA ZAŁOŻENIE WKŁADKI DOMACICZNEJ NIEHORMONALNEJ IUB (ang Intra Uterine Ball)

Z pacjentką przeprowadzono rozmowę, podczas której w sposób zrozumiały przedstawiłam celowość przeprowadzenia zabiegu, jego przewidywany przebieg i możliwe do wystąpienia powikłania. Pacjentkę zakwalifikowano do zabiegu.

.....
Pieczętka i podpis lekarza

Po rozmowie z lekarzem, podczas której mogłam zadawać pytania i otrzymałam wyczerpujące odpowiedzi, po zapoznaniu się z rodzajem zabiegu, licząc się z możliwością wystąpienia powikłań oraz śródoperacyjną zmianą postępowania dyktowaną wskazaniami medycznymi, wyrażam zgodę na założenie wkładki niehormonalnej IUB (Intra Uterine Ball)

.....
Imię i Nazwisko pacjenta

.....
Data i podpis pacjenta