

INFORMACJA DLA PACJENTKI PRZED ZASTOSOWANIEM NIEHORMONALNEJ WKŁADKI DOMACICZNEJ

Wkładki wewnątrzmaciczne niehormonalne są wykonane z polietylenu, najczęściej w kształcie litery T lub odwróconej litery U. Oś pionowa jest owinięta miedzianym drucikiem z dodatkowym rdzeniem ze srebra lub złota. Materiał polietylenowy oraz drucik są materiałami kontrastującymi. Rdzeń ze srebra i/lub złota ma działanie antybakteryjne a także opóźniają fragmentację miedzianego drucika i wydłużają żywotność wkładki.

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. Wkładki z miedzią są aplikowane do macicy i ich działanie antykoncepcyjne, w zależności od rodzaju (producenta) trwa 3, 5 lub więcej lat. Po okresie używalności przewidzianym przez producenta 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 miesięczne. 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 miesięcznego. 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 kulociągiem, 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

.....

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

.....

Imię i Nazwisko pacjenta

.....

Data i podpis pacjenta