

À RETENIR

M51688 MC

Insertion de stérilet (participants débutants et expérimentés)

Indications pour l'utilisation des DIUs

- Contraception
- Contraception d'urgence (DIU cuivre seulement)
- Dysménorrhée/ménorragie (DIU LNG)
- Pour toutes les femmes, quels que soient les ATCD obstétricaux et les risque ITSS *

* Prophylaxie antibiotique chez les femmes à haut risque

Contre-indications aux DIUs

- Saignement utérin non diagnostiqué *
- MIP active, avortement septique
- Grossesse
- Allergie au cuivre DIU (cuivre seulement)
- Certaines anomalies utérines

* On peut procéder à la biopsie de l'endomètre et à la pose d'un DIU dans une même visite

Trucs pour les insertions de DIUs difficiles

Patientes obèses

- Différents choix de speculums (long, large)
- Position de la patiente (genoux repliés)
- Maintien des parois latérales du vagin (condom, doigt de gant, speculum à 4 branches)
- Bon éclairage

Utérus rétroversé ou antéversé

- Positionnement du teneculum
- Courber l'hystéromètre et le tube inséreur du DIU
- Dilater le col dans les cas de d'orifice cervical trop étroit

Présence connue ou suspectée de myomes utérins / anomalies utérines

- Utiliser sonde utérine ou dilataleur
- Pourrait être inséré sous guidage échographique

Petit orifice cervical

- Anesthésie locale ou bloc cervical (Lidocaïne)
- Moment pour l'insertion (période menstruelle)

- Misoprostol 200mcg 3h00 avant insertion ? (non démontré utile dans les études)
- Dilatateurs

Anxiété

- Musique
- Éclairage
- Installée confortablement (oreiller)
- Personne qui apporte son support
- Médication (lorazépam, oxycodone)

Pour plus d'informations : http://WWW.willowclinic.ca/?page_id=22

_____DIUs (Stérilets)

Il y a deux types de DIUs (Dispositifs intra-utérins) disponibles au canada

DIUs Cuivre \$45.00 à \$180.00 (Liberté©, Flexi-T©, Mona Lisa© et Nova-T©)	DIUs levonorgestrel environ \$320.00 à \$400.00 (Mirena©, Jaydess©)
Efficacité d'une durée de 30 mois à 10 ans selon le DIU	Efficacité de 3 ans pour le Jaydess© et de 5 ans pour le Mirena©
Les DIUs sont faits de plastic et cuivre	Ils sont faits de plastic et contiennent une hormone , le levonorgestrel qui est libéré lentement
Le cuivre agit sur les spermatozoïdes et les ovules et empêche l'implantation	Le levonorgestrel amincit la paroi utérine et épaisit le mucus cervical
Ils sont <u>très</u> efficaces pour prévenir les grossesses (environ 1 grossesse pour 100 femmes par année)	Ils sont <u>extrêmement</u> efficaces : seulement 1 grossesse pour 1000 femmes par année
Les menstruations peuvent être plus longues, plus abondantes et plus douloureuses (de 20% à 50%) Ces effets s'atténuent après 3 mois	Il peut y avoir des saignements irréguliers au cours des trois premiers mois : par la suite les menstruations seront moins abondantes. Chez environ 50% des femmes, il peut y avoir absence de menstruations
Le risque d'infection de l'utérus ou des trompes, quoique faible, est légèrement plus élevé dans les 20 jours suivant l'insertion d'un DIU	Le risque d'infection de l'utérus ou des trompes, quoique faible, est légèrement plus élevé dans les 20 jours suivant l'insertion d'un DIU
Il n'y a pas d'effets autres que dans l'utérus	L'hormone présente dans ces DIUs (levonorgestrel) est environ 1/5 de la dose contenue dans les contraceptifs oraux 9 pilules), les effets secondaires sont donc peu fréquents. Environ 5% des femmes feront retirer leur DIU pour des symptômes de dépression, de l'acné, gain de poids et baisse de libido.
L'efficacité est immédiate, et l'efficacité est de 99% pour prévenir une grossesse si inséré jusqu'à 7 jours APRÈS une relation sexuelle non protégée	Ces DIUs sont un excellent traitement pour contrôler les menstruations abondantes et douloureuses.

Le médecin insère le DIU (stérilet) dans l'utérus. La plupart des femmes ressentent un pincement et une douleur sous forme de crampe qui durent quelques minutes. Les DIUs peuvent être insérés pendant ou après les menstruations, quelques semaines après un accouchement, après un avortement ou après un fausse couche. Le risque d'expulsion est d'environ 5% et le risque de perforation (petit trou dans l'utérus qui se résorbera dans les 2 semaines) est de 1/1000 cas. Les tachetures (saignements légers et irréguliers ou pertes brunâtres) sont fréquentes au cours du premier mois.

Après vos premières menstruations, vous devez voir votre médecin pour un suivi. Chaque mois, après vos menstruations, vous pouvez vérifier si vous sentez les fils en insérant vos doigts au fond dans votre vagin. Si vous ne sentez pas les fils, si les fils vous semblent plus longs ou si vous sentez du plastique dur, vous devez consulter votre médecin.

À SURVEILLER :

Si vous avez de la fièvre ou des frissons, des pertes vaginales malodorantes ou une douleur abdominale (mal au ventre), consultez un médecin immédiatement , il pourrait s'agir d'une infection.

Si vous devenez enceinte, vous devez consulter votre médecin. Votre médecin retirera immédiatement votre DIU, que vous décidiez de poursuivre ou non votre grossesse. Les DIUs ne préviennent pas les grossesses dans les trompes ou les grossesses ectopiques. Le risque de grossesse est très faible, mais si vous devenez enceinte avec votre DIU, vous devez consulter pour éliminer la possibilité d'une grossesse ectopique.