IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Введение внутриматочного противозачаточного средства, то есть спирали

Цель данного информационного листка – предоставить информацию о внутриматочном противозачаточном средстве и его введении.

Внутриматочное противозачаточное средство (ВПС) представляет собой Т-образное приспособление, которое помещают в матку для предотвращения беременности. ВПС может содержать металл или гормон желтого тела. Металлосодержащее ВПС препятствует оплодотворению, влияя на подвижность сперматозоидов и яйцеклеток. Это также снижает способность сперматозоидов оплодотворять яйцеклетку. Гормоносодержащее ВПС подавляет рост слизистой оболочки матки и уменьшает количество менструальной крови. Поэтому оно рекомендуется женщинам с обильными менструальными кровотечениями.

ВПС подходит женщинам, которые хотят избежать беременности в течение длительного времени. ВПС также подходит для кормящих матерей, так как внутриматочная спираль не влияет на количество и качество грудного молока. ВПС можно также ставить нерожавшим женщинам.

Вероятность насткпления беременности при использовании ВПС очень мала – в течение одного года может забеременеть одна из 100 женщин. Если Вы беременны и хотите сохранить беременность, Вам следует проконсультироваться с врачом по поводу удаления ВПС. Очень редко, у одной женщины из тысячи в течение пяти лет, возможна внематочная беременность. Эффект от ВПС проявляется сразу после введения. После удаления ВПС фертильность женщины восстанавливается быстро: она может забеременеть в течение следующего менструального цикла.

Введение ВПС

При необходимости перед введением ВПС проводится ПАП-тест и исследование на ВПЧ (вирус папилломы человека).

ВПС ставит врач-гинеколог; введение занимает несколько минут. Во время процедуры Вы можете почувствовать дискомфорт, иногда боль. При необходимости на шейку матки наносятся местное обезболивающее средство, например, гель с лидокаином, чтобы облегчить боль во время введения. ВПС можно вводить в любой момент менструального цикла; лучшее время для введения – период менструации. При введении ВПС Вы должны быть уверены, что в данный момент не беременны. Если Вы не пользуетесь гормональными противозачаточными средствами или у Вас не введено ВПС, которое необходимо поменять в связи с истечением срока годности и у Вас нет менструации, перед введением необходимо пройти тест на беременность. ВПС можно вводить начиная с 4-й – 6-й недели после родов. После аборта ВПС можно вводить сразу.

В течение некоторого времени после установки ВПС Вы можете испытывать боль в нижней части живота. Для облегчения боли используйте обезболивающие средства, которые можно приобрести в аптеке без рецепта. Не вступайте в половую связь в течение нескольких дней после введения ВПС. В первые месяцы менструации могут быть более обильными, чем обычно, и длиться дольше.

При использовании тампонов будьте осторожны, чтобы не сдвинуть приспособление с места при извлечении тампона. После менструации наличие нитей для удаления ВПС можно проверить пальцами.

В зависимости от выбранного приспособления ВПС может оставаться в матке от трех до восьми лет. Во время использования ВПС посещайте своего гинеколога как обычно.

Возможными осложнениями применения ВПС являются воспаление внутренних половых органов, самопроизвольный выход ВПС, беременность, анемия. В качестве редкого осложнения (1:1000) во время процедуры возможна перфорация матки и попадание ВПС в брюшную полость. В этом случае ВПС необходимо удалить хирургическим путем.

Проконсультируйтесь с гинекологом, если Вы испытываете постоянные боли внизу живота, боль во время полового акта, повышенная кровопотеря или более обильные выделения из влагалища, а также если нити для удаления ВПС не прощупываются пальцами или если у Вас задержка менструации.

Если у Вас возникли вопросы или Вам нужна дополнительная информация, обратитесь к своему лечащему врачу.

ITK715

Данный информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг Восточно-Таллиннской центральной больницы 21.02.2024 (протокол № 4-24).