

Bezirksamt Steglitz – Zehlendorf von Berlin

Urząd ds. Zdrowia (Gesundheitsamt)

Centrum Planowania Rodziny

Rubensstraße 125, 12157 Berlin

Telefon: 030 90299 1701

Informacje o spirali miedzianej antykoncepcyjnej (Informationen über die Kupferspirale)

1. Zakładanie spirali

Spiralę (wkładkę wewnątrzmaciczną) zakłada się podczas miesiączkowania przez lekarza ginekologa, po uprzednim przebadaniu i rozmowie z pacjentką. Konieczny jest wynik badania cytologicznego, przeprowadzonego w okresie ostatnich 6 miesięcy, wykluczenie istniejącej ciąży, wykluczenie stanu zapalnego. Zakładanie spirali podczas miesiączkowania albo po porodzie waginalnym jest prawie bezbolesne i nie wymaga narkozy. W bardzo rzadkich przypadkach może dojść do zranienia macicy.

2. Bezpieczeństwo

„Miedziana spirala“ jest zaraz po „pigułce antykoncepcyjnej“ najpewniejszym środkiem zapobiegania ciąży. Zaczyna chronić natychmiast po założeniu. A kiedy pojawi się pragnienie dziecka, natychmiast po jej usunięciu możliwe jest zajście w ciążę. Jeżeli spirala dobrze przyjmowana jest przez organizm, stanowi doskonałe zabezpieczenie na okres nawet do 5 lat, bez utraty bezpieczeństwa. Usunięcie spirali można bez problemu połączyć z założeniem nowej.

3. Zmiany przy miesiączkowaniu

Lekkie bóle podbrzusza przed i w trakcie miesiączkowania mogą wystąpić zwłaszcza w pierwszych trzech miesiącach po założeniu spirali. Z reguły bóle te mijają, rzadko zdarza się, że pacjentki muszą zażywać środki przeciwbólowe. Ponadto mogą wystąpić nieregularne plamienia w trakcie cyklu miesięczkowego, szczególnie w pierwszych miesiącach. Miesiączka może być dłuższa a krwawienie obfitsze.

4. Komplikacje

- a) Przy stosowanych dzisiaj spiralach mogą w 1% – 2 % rocznie pojawić się ciążę, ewentualnie również ciążę brzuszne. W takim przypadku (brak miesiączki, napięcie piersi, mdłości) może być konieczne jak najszybsze usunięcie spirali, aby zapobiec infekcji. Przy wyjmowaniu spirali zachodzi

niebezpieczeństwo poronienia. Jeżeli spirala nie daje się usunąć, konieczne są w trakcie ciąży częstsze wizyty kontrolne u lekarza.

- b) W przypadku podejrzenia ciąży brzusznej niezbędne jest przeprowadzenie badań w szpitalu, a w przypadku stwierdzenia ciąży brzusznej konieczna jest operacja. Dlatego należy koniecznie zgłosić się do lekarza, gdy miesiączka opóźnia się dłużej niż 10 dni lub wystąpią plamienia i bóle podbrzusza.
- c) Ponieważ pod spiralą wystąpić mogą zapalenia jajowodów („zapalenia podbrzusza“), w przypadku gorączki, bólów podbrzusza, zmienionych upławów i krwawień międzymiesiączkowych konieczne jest badanie lekarskie. Ewentualnie spirala musi zostać usunięta, a pacjentka musi poddać się terapii antybiotykowej. Zapalenia jajowodów i cięższe brzuszne pod spiralą występują częściej u kobiet, które nie rodziły, oraz u kobiet, które przechodziły już zapalenia jajowodów. Dlatego spiralę powinno zakładać się tylko u kobiet, które urodziły już dziecko albo mają więcej niż 25 lat i nie chorowały nigdy na zapalenie jajowodów, nie zachodziły w ciążę jajowodową i mają stałego partnera.

Odstąpienie od tej reguły musi być uzgodnione z lekarzem.

Zachowanie po założeniu spirali

1. Unikać wysiłków fizycznych w dniu założenia spirali.
2. Podczas pierwszego miesiączkowania używać tylko podpasek, nie używać tamponów. Tampony można używać dopiero przy następnej miesiączce.
3. Unikać stosunków płciowych aż do zakończenia krwawienia.
4. Badania USG w celu kontroli ułożenia spirali zaleca się dwa tygodnie po jej założeniu, po pierwszej miesiączce, w pierwszym roku co trzy miesiące, a następnie co sześć miesięcy.
5. Pierwsze badanie ginekologiczne po kolejnej miesiączce, a następnie co pół roku.
6. Ponieważ może się zdarzyć, że spirala wypchnięta zostanie podczas krwawienia miesiączkowego, należy co miesiąc kontrolować obecność nitek, które dają się namacać na końcu pochwy przed szyjką macicy.
7. W przypadku pojawienia się opisanych wyżej działań ubocznych prosimy zasięgnąć pomocy lekarskiej.