Logo de l'établissement

Coordonnées de la patiente

Formulaire d'admissibilité au stérilet au cuivre d'urgence

Date de la consultation : _____

Informations à récolter	**Dates**	
Date du début de la dernière menstruation normale, l'accouchement ou l'avortement		
Date de la dernière relation sexuelle non protégée (RSNP)		
Autres RSNP depuis la date du début de la dernière menstruation normale, l'accouchement, l'avortement ou la fausse-couche?	**Oui** ○	**Non** ○
Si oui, date des autres RSNP		

Contre-indications au stérilet au cuivre d'urgence : toutes les réponses à cette section doivent être « non » pour se qualifier à la pose d'un stérilet au cuivre d'urgence	**Oui**	**Non**
Grossesse	○	○
Immédiatement après un avortement septique	○	○
Endométrite post-partum	○	○
Lupus érythémateux avec thrombocytopénie sévère	○	○
Maladie trophoblastique avec persistance de ßhCG élevés avec évidence de malignité intra-utérine	○	○
Saignement vaginal anormal inexpliqué	○	○
Cancer du col en attente de traitement	○	○
Cancer de l'endomètre en attente de traitement	○	○
Syndrome inflammatoire pelvien actuel	○	○
Tuberculose pelvienne	○	○
Cervicite mucopurulente ou infection du col à *Chlamydia trachomatis* ou *neisseria gonorrhoeae*	○	○
Anomalie anatomique de l'utérus incompatible avec la présence d'un stérilet	○	○
Myomes utérins déformant la cavité endométriale	○	○
Hypersensibilité à l'une des composantes du produit	○	○

Exclusion d'une grossesse avant l'insertion d'un stérilet au cuivre d'urgence : toutes les réponses à cette section doivent être « oui » pour se qualifier à la pose d'un stérilet au cuivre d'urgence	**Oui**	**Non**
Absence de signes ou symptômes de grossesse	○	○
Test de grossesse urinaire* NÉGATIF le jour de la consultation avec l'infirmière	○	○
Toutes les RSNP ont eu lieu dans les 7 derniers jours avant l'insertion potentielle du stérilet au cuivre d'urgence (sauf pour les RSNP ayant eu lieu dans les 5 premiers jours du cycle)	○	○

* Ce test sera répété par le médecin ou l'infirmière praticienne spécialisée le jour de l'insertion du stérilet.

Points importants d'information à transmettre :

- ☐ Le stérilet au cuivre d'urgence est nettement plus efficace que la pilule contraceptive d'urgence : son efficacité est de 99,9 % (seulement 1 femme sur 1000 devient enceinte).
- ☐ L'insertion du stérilet au cuivre d'urgence peut s'avérer légèrement douloureuse. La prise d'acétaminophène (500 mg, 1 à 2 comprimés) ou d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (ibuprofène 200 mg, 1 à 2 comprimés), une demi-heure avant l'insertion, peut réduire la douleur.
- ☐ Après l'insertion du stérilet au cuivre d'urgence, quelques petites pertes sanguines ainsi que de légères douleurs au ventre peuvent survenir. Les menstruations pourront être un peu plus abondantes et douloureuses que d'habitude, pendant les premiers mois. Chez la plupart des personnes, ces symptômes diminuent avec le temps.
- ☐ Si la personne présente des douleurs au ventre accompagnées de pertes vaginales anormales avec de la fièvre ou des frissons, consulter une IPS ou un médecin rapidement. Le risque d'infection pelvienne à la suite de l'insertion du stérilet survient dans les 3 premières semaines. Après ce délai, il faut suspecter une autre cause que l'insertion elle-même, telle une infection transmissible sexuellement.
- ☐ La personne qui a eu l'insertion d'un stérilet au cuivre d'urgence doit passer un test de grossesse urinaire à la maison ou en clinique, 2-4 semaines après l'insertion, pour s'assurer qu'une grossesse précoce n'était pas en cours au moment de l'insertion.
- ☐ Le stérilet au cuivre qui est inséré comme contraceptif d'urgence peut être laissé en place de 5 à 12 ans, selon le type de stérilet.
- ☐ Il est possible de faire enlever le stérilet au cuivre au moment de son choix. Une fois enlevé, la fertilité se rétablit immédiatement. Si la personne ne désire pas le garder et utiliser une autre méthode de contraception, elle peut le faire enlever n'importe quand, dans la mesure où elle n'a pas eu de RSNP dans les 5 jours qui précédent le retrait du stérilet (durée de vie des spermatozoïdes).

Signature de l'infirmière :

Date : _____