

CONSENTEMENT À L'INSERTION D'UN STÉRILET

J'ai reçu l'information concernant la pose, l'utilisation, les avantages, les effets secondaires et les risques du stérilet _____.

(Inscrire le modèle)

Je comprends que la pose du stérilet peut entraîner les risques suivants :

1. **Infection** : l'infection de l'utérus et des trompes est rare et survient le plus souvent dans les 21 jours qui suivent l'insertion du stérilet. Celle-ci est causée par une bactérie qui atteint l'intérieur de l'utérus lors de l'insertion du stérilet. Un examen médical est recommandé avant l'insertion du stérilet pour s'assurer de l'absence des bactéries les plus fréquemment en cause (chlamydia, gonorrhée, vaginose).
2. **Expulsion** : parfois, le stérilet est partiellement ou totalement expulsé de l'utérus. Le risque d'expulsion est plus élevé dans les premières années d'utilisation. Si une expulsion partielle ou complète survient, il y a un risque de grossesse. Un nouveau stérilet pourrait être installé.
3. **Perforation** : très rarement (environ 1 cas sur 1 000 insertions), le stérilet peut perforer partiellement ou complètement la paroi utérine. Une perforation survient le plus souvent lors de l'insertion du stérilet mais peut être reconnue plusieurs semaines à plusieurs mois plus tard. Le risque de perforation utérine augmente lorsque le stérilet est posé dans les 6 semaines suivant l'accouchement et pendant l'allaitement.
4. **Grossesse** : le risque de grossesse est très faible avec un stérilet (moins d'une grossesse pour 100 femmes en un an). Si une grossesse survient lors de l'utilisation d'un stérilet, il y a jusqu'à 50 % de risque qu'elle soit extra-utérine. Si une grossesse survient, le stérilet pourrait être retiré.
5. **Kyste ovarien (stérilet hormonal)** : jusqu'à 22 % des utilisatrices de stérilet au lévonorgestrel peuvent présenter des kystes ovariens. Habituellement, ces kystes sont asymptomatiques, associés à une ovulation normale et se résorbent de façon spontanée.

J'ai pris connaissance des risques et des conseils usuels à suivre après la pose du stérilet (on m'a remis un document explicatif à ce sujet) et ma professionnelle ou mon professionnel de la santé a répondu à toutes mes questions.

Signature de la personne : _____

Date : ____/____/____
Année / mois / jour

Signature de la ou du
professionnel(le) de santé : _____

Date : ____/____/____
Année / mois / jour