

Contraception

I Définition

C'est une méthode pour empêcher une grossesse non désirée, elle est transitoire et réversible.
L'infirmière permet par ses informations d'aider la femme à faire un choix éclairé d'une méthode adaptée aux besoins et au mode de vie.
L'autorisation n'est pas utile pour la mineure.

II La stérilisation

Elle est interdite en France, sauf si il y a un motif médical sérieux.
Chez la femme, on pose des clips sur les trompes sous coelioscopie ou lors d'une césarienne.
Chez l'homme, elle est irréversible et illégale. C'est la ligature des canaux déférents et est précédé d'un recueil de sperme.

III L'abstinence périodique

En suivant la courbe thermique.

IV Le coït interrompu

V Les méthodes barrières

Il y a les préservatifs, diaphragmes, cape cervicale et spermicides.

VI Dispositifs IntraUtérins (stérilet)

Il en existe de différents types :

- inertes,
- en cuivre,
- avec de la progestérone.

Ils agissent en provoquant une endométrite chronique et en empêchant l'ovulation.
Le cuivre est un spermicide et la progestérone entraîne l'atrophie de l'endomètre.

Effets secondaires :

- ménorragies,
- salpingites,
- GEU,
- parfois mort.

Contre-indications :

- antécédents de salpingite et de GEU, d'anémie,
- tabac,
- utérus malformé.

VII Contraception hormonale

Il en existe de différents types :

- oestroprogestatifs,
- progestatifs purs,
- les implants,
- les injectables.

1. La pilule classique

Mode d'action : Sur l'ovulation, la glaire et l'endomètre.

Contre-indications :

- Vasculaires (thrombo-emboliques, HTA),
- Hépatiques,
- Diabète,
- Neuro-psychologiques (migraine, épilepsie et dépression),
- Gynéco-obstétricales,
- Familiaux.

Il faut faire un examen clinique rigoureux au préalable :

- les seins (nodules, galactorrée),
- frottis, toucher vaginal,
- tension, prise de sang (examen biologique),
- état veineux,

Surveillance :

- la tension au bout d'un mois (surtout si antécédents d'HTA),
- bilan biologique et examen clinique à trois mois puis tous les douze mois.

Effets secondaires :

- mastodynie,
- métrorragie,
- aménorrhée,
- troubles digestifs,
- prise de poids (si > à 5 Kg, penser à un diabète),
- céphalées (attention à l'HTA).

Ces événements disparaissent 9 fois sur 10 avec le temps, mais il existe aussi des incidents tels que :

- HTA,
- Ictères,
- Acné,
- Chloasma,
- Diminution de la libido,
- Augmentation des triglicérides,
- Accidents thromboemboliques,
- AVC,

Il faudra arrêter la pilule si immobilisation prolongée, intervention chirurgicale prévue.

Interactions médicamenteuses :

- antituberculeux,
- antiépileptiques (sauf dépakine),
- antibiotiques.

2. Pilule progestative

A utiliser si il y a une contre-indication aux œstrogènes.

Elle agit sur la glaire et l'endomètre, mais pas sur l'ovulation, d'où la possibilité de GEU. Elle est souvent utilisée dans le post partum immédiat.

Elle a pour inconvénient de devoir être prise à heure fixe (trois heures près).

3. Progestérone « française »

Elle a pour inconvénient des aménorrhées à court terme, et à long terme des complications osseuses.

VIII La contraception du lendemain

Elle doit être prise dans les 72 heures au plus tard.

C'est du tetragynon le plus souvent, en 4 comprimés.