

Le stérilet

Qu'est-ce que c'est?

Petit objet en forme de T fait de matière plastique, mesurant 3 cm, inséré dans l'utérus par un médecin pour prévenir la grossesse.



Est-il efficace?

Après la stérilisation, le stérilet est la méthode contraceptive la plus efficace.

Est-ce je peux me faire poser un stérilet même si je n'ai pas eu d'enfants?

Oui, le dispositif intra-utérin peut très bien convenir aux femmes qui n'ont jamais eu d'enfant.

Avant l'insertion...

Il est nécessaire d'avoir une méthode de contraception (condom, pilule, etc.) pour tous les rapports sexuels avant la pose d'un stérilet.

Toute femme doit avoir un dépistage des infections transmissibles sexuellement (chlamydia/ gonorrhée) avant la pose du stérilet ou au moment de la pose.

L'installation...



Un test de grossesse (par l'urine) sera fait à ton arrivée.

La pose du stérilet ne requiert que quelques minutes. Aucune anesthésie ne sera utilisée. Des étourdissements, crampes et légers saignements peuvent survenir durant et après l'insertion. Prévoyez des protèges-dessous.

Ne rien mettre dans le vagin (tampons, relations sexuelles) pendant les trois jours suivant l'installation.

Est-ce que je vais sentir mon stérilet?

Non, il est impossible de « sentir » son stérilet, car il est placé dans l'utérus et non dans le vagin. Cependant, la plupart des patientes ou de leurs partenaires peuvent sentir ou toucher les fils dans leur vagin.

Est-ce que je peux utiliser des tampons ?

Oui, tu peux utiliser des tampons avec un stérilet en place, mais pas dans les trois jours suivants l'installation.

Comment choisir mon stérilet?

Il existe deux catégories de stérilet. Une infirmière ou ton médecin pourront t'aider à faire le bon choix.

	Cuivre	Hormonal
Noms commerciaux	Nova-T - Flexi-T – Liberté Mona Lisa	Mirena
Comment ça fonctionne?	Le cuivre inactive les spermatozoïdes, et les empêche d'atteindre l'ovule. Le cuivre modifie également la couche interne de l'utérus, rendant impossible l'implantation d'un oeuf fécondé.	La progestérone épaissit le mucus du col pour empêcher les spermatozoïdes de pénétrer dans l'utérus. La progestérone amincit également la paroi de l'utérus pour empêcher l'implantation d'un oeuf.
Efficacité	99.6%	99.8%
Reste en place	entre 3 et 5 ans	5 ans
Coûts	Varie entre 60\$ et 200\$ selon le modèle (avec ou sans assurance)	Varie entre 90\$ et 400\$ selon votre assurance médicament
Avantages	Aucune hormone. Un bon choix pour les femmes qui ont des effets indésirables ou contre-indications aux hormones.	Peut induire une réduction de la durée et du flux des règles, voire même une aménorrhée (arrêt complet des règles). Un bon choix pour les femmes qui souffrent d'anémie.
Effets indésirables	Peut rendre les menstruations plus abondantes ou plus douloureuses . N'est pas recommandé pour les femmes qui souffrent d'anémie.	Possibilité de saignements irréguliers. Effets indésirables liés à la progestérone (maux de tête, douleur aux seins, acné, dépression, nausées, baisse de libido). Possibilité de développer des kystes ovariens (12%) qui peuvent causer de la douleur.
Peut être utilisé comme contraception d'urgence?	Oui, jusqu'à cinq jours après le rapport sexuel à risque.	Non
Peut être utilisé par des femmes qui allaitent ?	Oui	Oui, mais pas dans les six premières semaines qui suivent l'accouchement

Est-ce que le stérilet protège contre les ITS ?

Non, le stérilet ne protège pas contre les ITS. Il est toujours conseillé d'utiliser les préservatifs si tu n'es pas en relation stable.

Est-ce que c'est efficace immédiatement ?

Tu es protégée immédiatement contre les grossesses si le stérilet est posé dans les cinq jours suivants le premier jour de tes règles ou si tu as utilisé un autre moyen de contraception hormonale jusqu'au jour de l'insertion.

Quels sont les risques ?

- Il y a un faible risque de perforation de l'utérus au moment de la pose (chez environ 1 femme sur 1000).
- Il y a une possibilité d'infection dans le premier mois suivant l'insertion.
- Il y a une chance d'expulsion spontanée (<3%) au cours de la première année d'utilisation. Si le stérilet sort, il faut en remettre un autre.
- Si une ITS est contractée alors que le stérilet est en place, le risque de complications, dont celui d'avoir une infection pelvienne, est accru. Une infection pelvienne non traitée peut mener à l'infertilité.
- Il y a une très petite possibilité de tomber enceinte avec un stérilet. Si cela arrive, les chances d'avoir une grossesse extra-utérine ou des complications sont augmentées.

Le suivi

Il est important de revoir ton médecin entre 4 à 6 semaines après l'insertion pour discuter des effets indésirables et vérifier le placement de ton stérilet.

Et si je veux tomber enceinte?

Le stérilet peut être enlevé à tout moment par un médecin. Tu peux essayer de tomber enceinte tout de suite après.

Contacte ton médecin si...

- Tu as des saignements abondants ou des crampes qui persistent trois semaines après l'installation du stérilet.
- Tu as de la fièvre persistante ou des pertes vaginales de couleur jaunâtre et malodorantes.
- Tu as des douleurs lors des relations sexuelles.
- Tu penses que ton stérilet est sorti.
- Tu penses que tu es enceinte.
- Tu ne sens plus les fils.
- Tu as des maux de tête ou migraines sévères.

