

## T-Safe opgenomen in nieuwste versie Groninger formularium



ZWANGERSCHAP BEVALLING ANTICONCEPTIE ◀	
<b>IUD</b>	
Flexi-T (diverse soorten) Gynefix T-Safe Cu	1 x per 8 jaar vervangen
<b>O:</b>	Inbrengen bij voorkeur tijdens één van de laatste dagen van de menstruatie of gedurende de eerste dagen daarna. Een koperspiraal is na plaatsing direct werkzaam.
<b>B:</b>	Abnormaal bloedverlies, pijnlijke krampen in de onderbuik, waterige of mucoïde fluor vaginalis, expulsie van het IUD, verhoogde kans op Pelvic Inflammatory Disease (PID) en uterusperforatie. Wanneer er toch zwangerschap optreedt, bestaat een verhoogde kans op extra-uteriene graviditeit.
<b>C:</b>	Infectie van de genitalia, maligniteiten van de geslachtsorganen.
<b>Z:</b>	Onveilig bij zwangerschap. Handhaven bij borstvoeding.
<b>V:</b>	Medische controle wordt aanbevolen in aansluiting op de eerste menstruatie. Voorzichtigheid is geboden bij ectopische zwangerschap, keizersnede of IUD-expulsie in de anamnese, hypermenorroe of (spastische) dysmenorroe, endocarditis, promiscuïteit en bij gebruik van antistollingstherapie of stollingsstoornissen. Een IUD is minder werkzaam bij langdurig gebruik van prostaglandinesynthetaseremmers (vooral acetylsalicylzuur), corticosteroiden, oncolytics, antibiotica en immunosuppressiva.
<b>IUD, levonorgestrelbevattend (Mirena)</b>	
IUD 52 mg	1 x per 5 jaar vervangen
<b>O:</b>	Inbrengen tijdens eerste 7 dagen na start menstruatie. Het biedt dan direct bescherming.
<b>B:</b>	Voornamelijk tijdens de eerste maanden: buik- en rugpijn, spotting, verminderde menstruatie, pijnlijke borsten, huidproblemen, toegenomen vaginale secretie, depressie, hoofdpijn en gewichtsveranderingen.
<b>C:</b>	Infectie van genitalia/bekken, zwangerschap, maligniteiten van de geslachtsorganen, misvorming van de uterus/cervix, endometriose, hormoongevoelige tumoren, trombo-embolische processen in de anamnese, predispositie voor hart- en vaatziekten, leverfunctiestoornissen.
<b>Z:</b>	Onveilig bij zwangerschap. Handhaven bij borstvoeding.
<b>V:</b>	Medische controle wordt aanbevolen 4-12 weken na plaatsing en vervolgens eens in het jaar. Voorzichtigheid is geboden bij ectopische zwangerschap en na operaties van het corpus uteri of in het bekkenbuikgebied. Een IUD is minder werkzaam bij langdurig gebruik van prostaglandinesynthetaseremmers (vooral acetylsalicylzuur), corticosteroiden, oncolytics, antibiotica en immunosuppressiva.