

MODELLO CONSENSO IUD		MOD	Pag. 1 di 3
ENTE:	FRIULI CORAM S.R.L.		

SCHEDA INFORMATIVA PER IL CONSENSO ALL'INSERIMENTO DI UN DISPOSITIVO INTRAUTERINO A SCOPO CONTRACCETTIVO

1. DESCRIZIONE

La spirale (IUD) è un dispositivo che una volta applicato nella cavità uterina ostacola la fecondazione e quindi evita una gravidanza.

2. PREPARAZIONE

La spirale può essere applicata dal ginecologo in qualunque momento, anche se si preferisce inserirla durante il flusso mestruale, quando il collo dell'utero è più dilatato.

L'applicazione può essere più o meno dolorosa, a seconda della percezione individuale. Per questo solitamente i ginecologi consigliano l'assunzione di un antidolorifico specifico prima dell'applicazione.

3. COME SI SVOLGE

- La spirale deve essere applicata e tolta da un medico, che di solito prima sottopone la paziente a un esame ginecologico di routine che comprende:
 - un'anamnesi completa;
 - un test di gravidanza;
 - il prelievo di un campione di tessuto della vagina e del collo dell'utero per escludere eventuali infezioni.
- Durante l'applicazione della spirale si possono avere variazioni del battito cardiaco e della pressione arteriosa per stimolazione nervosa dell'utero. In rarissimi casi si può verificare un collasso (shock vagale).

4. COSA ACCADRA' IN SEGUITO

- Dopo l'inserimento della spirale e' raccomandato osservare alcune ore di riposo ed astenersi dai rapporti sessuali per i primi 15 giorni.
- E' necessario effettuare il primo controllo ginecologico dopo 4 settimane e, in seguito, almeno una volta all'anno.
- Anche se raramente lo IUD può spostarsi dalla sua sede o essere espulso: l'espulsione può verificarsi più facilmente nel primo anno (in meno del 10% dei casi).
- Talvolta il filo dello IUD risale dentro l'utero: in questo caso può essere necessaria la sua rimozione in ospedale.
- La spirale non serve a proteggere dalle infezioni che si possono trasmettere durante il rapporto sessuale. La percentuale di insuccesso è intorno all'1%: quindi su 100 donne che utilizzano la spirale 1 (una) donna rimane incinta nonostante il suo utilizzo.
- Lo spostamento e l'espulsione annullano l'efficacia contraccettiva della spirale.
- La spirale e' efficace per 5 anni poi deve essere tolta dal ginecologo.
- Mentre viene inserita può penetrare nella cavità uterina o perforarla: la possibilità che questo succeda è inferiore a 1 caso ogni 1000 inserimenti.

5. CONTROINDICAZIONI

- Gravidanza
- Malattia infiammatoria pelvica (PID – Pelvic Inflammatory Disease) attuale o avvenuta da meno di 3 mesi
- Malattie sessualmente trasmissibili in corso
- Sepsi postaborto o puerperale

MODELLO CONSENSO IUD		MOD	Pag. 2 di 3
ENTE:	FRIULI CORAM S.R.L.		

- Cervicite purulenta
- Sanguinamenti anomali non diagnosticati
- Patologia maligna dell'utero in corso
- Tubercolosi pelvica
- Miomi che distorcono la cavità
- Dismorfismi uterini

6. EFFETTI COLLATERALI

Gli effetti collaterali che possono verificarsi in rari casi dopo l'inserimento della spirale sono:

- Perdite di sangue al di fuori delle mestruazioni (con IUD con filamento di rame)
- Mestruazioni più abbondanti, più lunghe, più dolorose (con IUD con filamento di rame)
- Dolore pelvico
- Nelle utilizzatrici di IUD medicata al progesterone, al contrario, i sanguinamenti anomali si verificano in una bassa percentuale di casi, che varia lievemente in base al dosaggio di progestinico che viene rilasciato

Io sottoscritta _____ nata a _____

il ___/___/___ avendo letto e ben compreso quanto illustrato nella presente **INFORMATIVA** relativa ALL'INSERIMENTO DI UN DISPOSITIVO INTRAUTERINO A SCOPO CONTRACCETTIVO, informata esaurientemente ed in modo comprensibile dal dr. _____ dei vari metodi contraccettivi (contraccezione ormonale, contraccezione meccanica con IUD o profilattico, sterilizzazione chirurgica), dei vantaggi attesi, degli eventuali effetti collaterali e/o dei rischi possibili, delle possibili alternative e delle possibili conseguenze in caso la prestazione venisse rifiutata, avendo avuto la possibilità di porre domande e avendo ricevuto risposte chiare ed esaurienti, **richiedo l'inserimento di un dispositivo intrauterino a scopo contraccettivo (spirale).**

Ho richiesto le seguenti ulteriori informazioni:

1. DOMANDA: _____

RISPOSTA _____

2. DOMANDA: _____

RISPOSTA _____

Ritengo l'informazione ricevuta e le risposte chiare ed esaurienti.

Firma della richiedente _____

Firma del medico _____

Data _____

MODELLO CONSENSO IUD		MOD	Pag. 3 di 3
ENTE:	FRIULI CORAM S.R.L.		

DICHIARAZIONE DEL MEDICO SPECIALISTA

Io sottoscritto/a dott./dott.ssa _____ confermo e attesto, in modo contestuale alla sottoscrizione della persona consenziente, che la stessa, a mio avviso, ha interamente compreso tutto quanto sopra esposto, punto per punto.

Data _____

Il Medico Specialista _____

CONSENSO RELATIVO ALL'INSERIMENTO DI UN DISPOSITIVO INTRAUTERINO A SCOPO CONTRACCETTIVO (IUD Cu380Ag)

Io sottoscritta _____

 ACCONSENTO all'inserimento del dispositivo intrauterino NON ACCONSENTO all'inserimento del dispositivo intrauterino

Firma della richiedente _____

Firma del medico _____

Data _____

REVOCA DEL CONSENSO

Io sottoscritta _____ nata _____

il ____ / ____ / ____

REVOCO il consenso all'effettuazione dell'atto sanitario su indicato.

Firma della richiedente _____

Firma del medico _____

Data _____