

EMAKASISESE RASESTUMISVASTASE VAHENDI EHK SPIRAALI PAIGALDAMINE ÜLDANESTEESIAS

Emakasisene rasestumisvastane vahend (ESV) on T-kujuline vahend, mis asetatakse raseduse vältimiseks emakasse.

ESV võib sisaldada kas metalli või kollaskeha hormooni. Vaskne ESV mõjutab sperma ja munaraku liikuvust ning vähendab sperma võimet viljastada munarakku. Hormooni sisaldav ESV pidurdab emaka limaskesta kasvamist ja vähendab menstruatsioonivere hulka. Seetõttu on seda soovitatav kasutada naistel, kellel on vererohked menstruatsioonid. ESV sobib naistele, kes soovivad pikka aega hoiduda rasestumisest - ESV paigaldatakse 3–8 aastaks. ESV sobib ka imetavale emale, kuna emakasisene spiraal ei mõjuta rinnapiima hulka ega kvaliteeti. ESV-d võib paigaldada sünnitamata naisele.

Rasestumise tõenäosus on ESV kasutamise korral väga madal – ühe aasta jooksul rasestub 100 naisest üks. Kui olete rasestunud ja soovite rasedust säilitada, tuleb arstiga nõu pidada ESV eemaldamise osas. Väga harva, viie aasta jooksul ühel naisel tuhande kohta, on võimalik emakavälise raseduse tekkimine. ESV toime avaldub kohe pärast paigaldamist. ESV eemaldamise järel taastub naise viljastumisvõime ruttu, rasestuda võib järgmise menstruatsioonitsükli jooksul.

Kuidas valmistuda protseduuriks

Enne protseduuri antakse Teile täitmiseks anesthesioloogiline küsitlusleht, kuhu peate märkima võimalikult täpselt ja põhjalikult andmed oma tervisliku seisundi kohta, varem põetud ja praegused haigused, hiljuti kasutatud ja praegu kasutatavad ravimid, ülitundlikkuse ravimite suhtes, varasemad operatsioonid ning harjumused (sportimine, suitsetamine, alkoholi tarvitamine jms).

Võimalikud tüsistused ja ohud

Võimalikeks tüsistusteks on sisemiste suguelundite põletik, ESV iseeneslik väljumine, rasestumine, kehveresus. Haruldase tüsistusena (1:1000) on võimalik emaka mulgustumine (perforatsioon) protseduuri ajal ja ESV sattumine kõhuõõnde. Siis on vaja ESV eemaldada operatsiooni teel.

NB! Kindlasti informeerige oma raviarsti juhul kui:

- tarvitate verd vedeldavaid ravimeid (Marevan, Plavix, Eliquis, Xarelto, Hjertemagnyl, Aspirin jms);
- tarvitate söögiisu reguleerivaid ravimeid (Ozempic, Rybelsis jms);
- Teil esineb ülitundlikkust ravimitele;
- esineb külmetushaigustele iseloomulikke sümptomeid.

Kui Te mingil põhjusel ei saa kokkulepitud ajal protseduurile tulla, teavitage meid palun esimesel võimalusel helistades telefoninumbril 605 0610 (E–R 8.00–17.30).

Protseduuri toimumise päeval:

- enne protseduuri ei tohi 6 tundi süüa ega 4 tundi juua. Kui olete hiljem söönud või joonud, võib mao sisu narkoosi ajal hingamisteedesse sattuda ja eluohtlikke tüsistusi põhjustada. Teie tervise huvides tuleb protseduur sellisel juhul edasi lükata või ära jätta;
- 6 tundi enne protseduuri ärge suitsetage ega närige närimiskummi
- peske end kodus duši all.

Enne protseduurile minekut:

- riietuge Teile antavasse operatsiooniriietusse;
- võtke ära ja andke osakonnas õe kätte prillid või kontaktläätsed ning lahtised hambaproteesid;
- külastage vahetult enne protseduurile minekut WC-d;
- võtke vajadusel operatsioonituppa kaasa kuuldeaparaat ja/või astmainhalaator(id).

Protseduuri järgne periood

- Narkoosijärgselt võib Teil esineda pearinglust ja iiveldust.
- Narkoosi järel viibite mõne tunni tervishoiuasutuses jälgimisel. Kui Te olete anesteesiast toibunud ja veenikanüül on eemaldatud, võite tervishoiuasutusest lahkuda.
- NB! Häiritud reaktsioonivõime tõttu ei tohi Te 24 tundi pärast anesteasiat juhtida autot ega töötada seadmetega. Ohutuks koju jõudmiseks kutsuge endale keegi järele.
- Vajadusel lepitakse Teiega kokku järelkontroll günekoloogi juures.

Pöörduge naistearsti poole, kui Teil tekib püsiv alakõhuvalu, valu suguühtel, ebatavaline veritsus või voolus tupest, samuti juhul, kui ESV eemaldusniite ei ole sõrmedega tunda või kui menstruatsioon hilineb. Rohke vereerituse, palaviku või tugeva kõhuvalu tõttu tuleb pöörduda erakorralisse vastuvõttu.