

آپول ملارو کسی پروژسٹرون

مزیت ها

- مناسب برای گروه‌های: عشایر، خانم‌هایی که شوهرانشان وازکتومی کرده اند.
- ناتوان در مصرف مرتب قرص، منتظر TL، در اواخر دوره باروری. اثر بخشی بالا ۷/۹۹ آسانی استفاده، فاصله‌های استفاده نسبتاً طولانی مدت، تداخل نداشتن باتماس جنسی،
- کاهش ابتلا به سرطان‌های آندومتر و تخمدان، (PID)، کم‌خونی، فیبروم رحم، اندومتريوز، (EP)، کاندیدیازیس واژن، (PMS)، درد زمان قاعدگی
- مناسب برای بیماران دیابتی و تیروئیدی، قابل استفاده در هر دوره سنی، افزایش شیر مادر،
- عدم نیاز به قطع مصرف قبل از اعمال بزرگ جراحی،
- مناسب برای بیماران تشنجی (عدم مصرف همزمان کاربامازپین و فنی توئین).

معایب

- لکه بینی و قطع قاعدگی،
- افزایش وزن و احساس درد در پستان ها،
- تاخیر در بازگشت باروری،
- لزوم تزریق در فاصله زمانی سه ماهه،
- در تعداد کمی از خانم ها سر درد، کاهش میل جنسی و تغییرات خلقی.
- عدم پیشگیری از بیماری های مقاربتی از جمله ایدز،
- احتمال افزایش وزن،
- آمنوره.

عوارض شایع و چگونگی برخورد

❖ اختلالات قاعدگی : (از آمنوره تا خونریزی نامرتب)

- خونریزی نامرتب رحمی با DMPA: مفنامیک اسید، روزی سه بار و هر بار دو کپسول تا ۵ روز،
 - خونریزی نامرتب رحمی با علت نامشخص: ارجاع به متخصص زنان،
 - آمنوره از ابتدای تزریق آمپول: اطمینان خاطر مصرف کننده،
 - آمنوره به شرط خونریزی مرتب پس از تزریق: بررسی بارداری
- ❖ افزایش وزن:

آثار پروژسترون و تجمع مایع:
رژیم غذایی و ورزش

زمان شروع استفاده از DMMPA :

* در زمان قاعدگی، در یکی از پنج روز اول قاعدگی و تا یک هفته استفاده از روش کمکی

* مادران غیر شیرده :

۱- پس از زایمان : بلا فاصله و تا ۳ هفته روز

۲- پس از سقط تا ۵ روز پس از سقط سه ماهه اول یا دوم. (پس از ۵ روز منوط به پاسخ منفی تست بارداری B-HCG و رعایت سایر شرایط)

*مادران شیرده :

۶ هفته بعد از زایمان در صورت قاعده نشدن

در یکی از ۵ روز اول قاعدگی در صورت قاعده شدن و تا یک هفته کمکی

زمان شروع استفاده از DMPPA (بقیه):

• بلافاصله پس از قطع يك روش هورمونی.

مادران شیرده :

(۱) قاعده نشدن و تغذیه انحصاری:
۶ هفته پس از زایمان

(۲) قاعده شدن و تغذیه انحصاری:

پنج روز اول (تا يك هفته نیز روش
كمی)

به دنبال قطع يك روش :

پنج روز اول قاعدگی (و تا يك هفته
نیز روش کمی) و در غیر این
صورت روش دیگری نظیر کاندوم
تا قاعدگی بعد.

چگونگی استفاده از DMMPA :

- تزریق هر سه ماهه (۲ هفته زودتر یا دیر تر)،
- تکان شدید آمپول یا ویال برای ایجاد سوسپانسیون
یکنواخت،
- تزریق عضلانی (بالای عضله بازو یا باسن) و عمیق
(با سر سوزن بلند) بدون ماساژ دادن محل تزریق.

برگشت باروری پس از قطع روش

۱. تاخیر ۸-۹ ماه پس از آخرین تزریق،
۲. عدم ایجاد ناباروری دائمی،
۳. عدم تمایل به بارداری و استفاده از آمپول: استفاده از يك روش دیگر بلافاصله پس از سه ماه.

سیکلوفم

* روش ترکیبی و تزریقی

* ۲۵ میلی گرم دیو مدروکسی

پروژسترون استات ۵ میلی گرم

استرادیول سیپیونات

مکانیسم اثر

❖ جلوگیری از تخمک گذاری

❖ تاثیر بر مخاط داخلی رحم
و پرولیفراسیون اندومتر

❖ ایجاد اشکال در ورود اسپرم به داخل
رحم با افزایش ضخامت موکوس
سرویکس

مزایا

۱. اثربخشی بالا (۹۹/۸ درصد)
۲. آسانی استفاده
۳. برگشت نسبتاً سریع باروری پس از قطع روش (۲-۳ ماه)
۴. کاهش خونریزی قاعدگی
۵. بهبود دیسمنوره شدید
۶. مناسب برای افرادی که با استفاده مداوم و هر روزه از یک روش مشکل دارند (فراموشکار، کوچ نشین، عقب ماندگان ذهنی و ...)
۷. پایین بودن عوارض افزایش وزن و خونریزی نامنظم (در مقایسه با قرص های ترکیبی)

۱. پایین بودن عوارض ناشی از استروژن (در مقایسه با قرص های ترکیبی)
۲. کم نشدن اثر بخشی در صورت اسهال و استفراغ (در مقایسه با قرص های ترکیبی)
۳. مناسب بودن برای افراد دارای سابقه حاملگی خارج از رحمی (EP)
۴. بی تاثیر بودن بر روی میل جنسی
۵. قابل استفاده همزمان با آنتی بیوتیک ها (بجز ریفامپین و گریزوفلوین)
۶. تاثیر کم بر سیستم انعقادی

معایب

- عدم امکان قطع روش یا تغییر آن پس از تزریق آمپول تا از بین رفتن اثر آن (اتمام دوره)
- پیشگیری نکردن از بیماریهای مقاربتی
- مناسب نبودن برای دوران شیردهی

عوارض شایع

❖ آکنه

❖ افزایش بروز افسردگی و اضطراب

❖ کاهش HDL و کم شدن آن نسبت به

LDL

❖ افزایش وزن خفیف

❖ حساسیت پستانها

❖ سردرد و سرگیجه

عوارض غیر شایع

❖ خونریزی نامنظم رحمی
❖ آمنوره

هشدارها و چگونگی برخورد با آنها

- درد شدید در قسمت بالای شکم
- درد قفسه سینه و یاتنگی نفس یا سرفه با خلط خونی
- تورم یا درد شدید در یک پا
- مشکلات چشمی (تاری دید، دوبینی و کوری)
- سردرد غیر معمول (سردرد شدید و یا ضربانی و یا سردرد در یک طرف سر)
- زردی اسکلرا و پوست

آزمایش و معاینه های لازم:

مراجعه اول

- بررسی وضعیت سلامتی
- اندازه گیری فشارخون
- معاینه پستان و لگن
- آزمایش پاپ اسمیر
- بررسی مشکلات انعقادی و چربیهای خون در صورت سابقه ترومبوز و یا بیماریهای قلبی در بستگان درجه یک زیر ۵۰ سال (دستورالعمل سابق فاقد این بند بود)

مراجعه های بعدی:

➤ **اولین بررسی در عرض سه ماه و سپس هر ۶ ماه یکبار تا دو سال از آن پس در صورت نبود مشکل هر سال:**

فشار خون

وزن

پیگیری بروز علائم هشدار و عوارض

بررسی دقیق تر خانم های با بیماری مزمن که اثر آمپول روی آن بیماریها (مثل گواتر) مشخص نیست

در صورت وجود مشکل ارجاع به متخصص

۱ بررسی قند، چربی و لیپوپروتئین برای خانم های
زیردر مراجعه های پیگیری بطور روتین انجام
می شود :

➤ ۳۵ سال وبالاتر

➤ دارای سابقه فامیلی قوی بیماری

قلبی، یافشارخون بالا

➤ دیابتی ها (هرسال)

➤ با سابقه دیابت حاملگی (هرسال)

➤ چاق

تذکرات حین مصرف

• تزریق هر ۳۰ روز (۳+ و ۳-).

تذکر: فاصله بین تزریقها نباید بیشتر از ۳۳ روز باشد

تزریق عضلانی (بالای بازو یا باسن) - عمیق با استفاده از نیل بلند

ماساژ ندادن محل تزریق

تاخیر بیش از ۳۳ روز: انجام تزریق با اطمینان پیدا کردن از نداشتن تماس جنسی (پس از فاصله ۳۳ روز تا زمان مراجعه) و یا اطمینان از باردار نبودن فرد در غیر اینصورت باید فرد از نظر حاملگی بررسی و تا تزریق بعدی از يك روش کمکی دیگر استفاده کند.

• هشدار ها و چگونگی برخورد با آنها

- درد شدید در قسمت بالای شکم
- درد قفسه سینه و یا تنگی نفس یا سرفه با خلط خونی
- تورم یا درد شدید در یک پا
- مشکلات چشمی (تاری دید ، دوبینی و کوری)
- سردرد غیر معمول (سردرد شدید و یا ضربانی و یا سردرد در یک طرف سر)
- زردی اسکلرا و پوست

موارد منع مصرف مطلق :

- شك يا اطمینان به بارداری
- دیابت با بیماری های عروقی
- مشکوک به بدخیمی ها
- یرقان ، هپاتیت و مشکل کبدی
- ترمبوفلیبیت یا سابقا آن در فرد و خانواده
- بیماری قلبی
- بیماری عروق مغزی
- مصرف سیگار
- فشار خون بالا
- سردرد میگرنی
- مادران شیرده قبل از شش ماه
- دیس لیپیدمی
- تحشرایط نیازمند به بی حرکتی کامل
- سابقه هر گونه بیماری مرتبط با قرصهای ترکیبی

موارد منع مصرف نسبی:

- فشار خون بین ۹۰/۱۴۰ تا ۱۶۰/۱۰۰
- نئوپلازی داخل اپیتلیومی تا شدید سرویکس
- خانمهای سیگاری بالای ۳۵ سال با مصرف کمتر از ۱۵ نخ سیگار یا کمتر از ۳۵ سال با مصرف بیش از ۱۵ نخ سیگار در روز
- افسردگی خیلی شدید
- انواع خاصی از دیابت (دیابتي هاي مبتلا به هيپر تانسیون ، نروپاتي يا رتينوپاتي)
- واریس بدون سابقه ترومبوفلیبیت

بیماری فعال کیسه صفرا

- مصرف دارو برای اپی لپسی بجز والپروئیک اسید
- مصرف ریفامپین یا گریزوفلوئین
- مشکلات گوارشی که جذب قرص را مختل کند
- واریس بدون سابقه ترومبو فلپیت
- میگرن بدون علائم عصبی
- داشتن فرزند شیر خوار بزرگتر از شش ماه
- بیماری سلول داسی شکل

الهی آنی مرا به خود وامگذار

