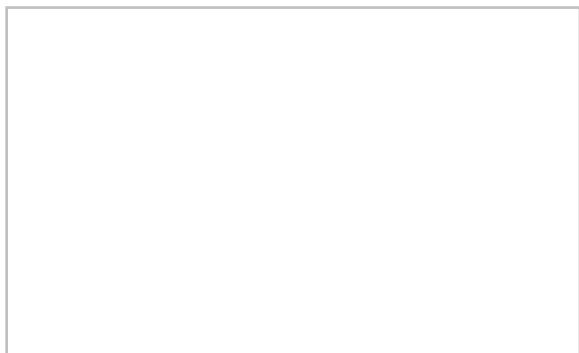




Feuille de collecte de données lors de la consultation pour l'insertion d'un stérilet

Renseignements généraux

Date de la consultation :	
Âge : ans	Parent(s) au courant de la démarche : ☐ Oui ☐ Non ☐ Non pertinent
Accompagnée de :	
Raison(s) de l'insertion du stérilet : ☐ Contraception ☐ Stérilet au cuivre d'urgence ☐ Autre(s) (précisez) :	

Antécédents de santé

Allergies :
Médicaments en cours :
Antécédents médicaux :
Antécédents chirurgicaux :
Antécédents familiaux :
Immunisation VPH/Hépatite B :
Consommation tabac/vapotage/alcool/drogues :

Profil contraceptif

Contraception actuelle :	Date de début :
Si la contraception actuelle est un stérilet, est-il bien toléré (précisez) ?	
Méthode(s) contraceptive(s) antérieure(s) et raison(s) de discontinuation :	

Feuille de collecte de données lors de la consultation pour l'insertion d'un stérilet (suite)

Anamnèse gynécologique

				Oui	Non
DDM :		DDM habituelle?		☐	☐
Cycle : jours		Régulier ?		☐	☐
Durée des menstruations : jours		Flux :	Dysménorrhée ?	☐	☐
Saignement(s) intermenstruel(s) ?				☐	☐
Ménarche : ans				☐	☐
Antécédent de grossesse(s) ? ☐ Oui ☐ Non					
Si oui :					
- Nombre de grossesses à terme :		Date du dernier accouchement :			
- Nombre d'avortement(s) spontané(s) :		Date du dernier avortement spontané :			
- Nombre d'avortement(s) provoqué(s) :		Date du dernier avortement provoqué :			
- Nombre de grossesse(s) ectopique(s) :		Date de la dernière grossesse ectopique :			
- Nombre de césarienne(s) :		Année(s) :			
Date du dernier examen gynécologique :					
Date du dernier dépistage	VPH (date):	Cytologie (test PAP) (date) :	Résultat :		

Activité sexuelle et risque d'ITS

			Oui	Non
Coïtarce : ans				
Partenaire sexuel stable? ☐ Oui ☐ Non Si oui, depuis combien de temps?				
Nombre de partenaires sexuels : durant la dernière année : durant les 2 derniers mois :				
Type de protection contre les ITS :				
Antécédent d'ITS ?			☐	☐
Si oui, laquelle :	Année :	Traitement reçu :		
Si oui, laquelle :	Année :	Traitement reçu :		
Si oui, laquelle :	Année :	Traitement reçu :		
Dépistage pour <i>Chlamydia trachomatis</i> et <i>Neisseria gonorrhoeae</i> au cours des 2 derniers mois ?			☐	☐

Feuille de collecte de données lors de la consultation pour l'insertion d'un stérilet (suite)

Moment de l'insertion du stérilet et relations sexuelles non protégées (RSNP)

	Oui	Non
Relation(s) sexuelle(s) non protégée(s) (RSNP) depuis la DDM ?	☐	☐
Si oui, date de la dernière RSNP :		
Stérilet inséré dans une des périodes suivantes ? (si oui, précisez la situation) : ☐ Dans les 5 jours qui suivent la DDM ☐ Dans les 21 jours qui suivent un accouchement ☐ Le jour même ou dans les 5 jours qui suivent un avortement chirurgical, un avortement spontané ou une grossesse extra-utérine ☐ Dans les 6 mois après l'accouchement si les critères d'aménorrhée lactationnelle sont tous appliqués¹		
☐ Si oui : - Les stérilets (cuivre et lévonorgestrel) ont une efficacité immédiate² - En cas de RSNP, aucune contraception d'urgence ou report de l'insertion ne sont requis		
☐ Si non et aucune RSNP depuis la DDM : - Aucune contraception d'urgence ou report de l'insertion ne sont requis		
☐ Si non et présence de RSNP depuis la DDM : ☐ Stérilet au cuivre : ☐ RSNP survenue dans les 7 derniers jours : insérer le stérilet immédiatement ☐ RSNP survenue il y a plus de 7 jours : reporter l'insertion du stérilet dans 7 jours après avoir fait un test de grossesse (+ condom à toutes les relations sexuelles X 7 jours) ☐ Stérilet au lévonorgestrel : ☐ RSNP survenue dans les 5 derniers jours : ☐ Donner la COU-LNG et insérer le stérilet immédiatement OU ☐ Proposer l'insertion d'un stérilet au cuivre d'urgence (qui pourra être remplacé par un stérilet au lévonorgestrel lors de la prochaine menstruation, si désiré) ☐ RSNP survenue il y a 6 ou 7 jours : proposer l'insertion d'un stérilet au cuivre d'urgence (qui pourra être remplacé par un stérilet au lévonorgestrel lors de la prochaine menstruation, si désiré) ☐ RSNP survenue il y a plus de 7 jours : reporter l'insertion du stérilet dans 7 jours après avoir fait un test de grossesse (+ condom à toutes les relations sexuelles X 7 jours)		

¹ Les trois critères suivants doivent être réunis : 1) moins de 6 mois après l'accouchement, 2) allaitement complet ou presque complet (c.-à-d. alimentation du nouveau-né composée de lait maternel dans plus des trois quarts des repas et intervalles $\leq$ 4-6 heures entre les tétées), 3) aucune perte sanguine menstruelle).

² Le stérilet au cuivre a une efficacité immédiate peu importe le moment de l'insertion. S'il est inséré à l'extérieur des périodes mentionnées ci-haut, il faut quand même vérifier la survenue de RSNP depuis la DDM.

Note :

Lors d'**avortement médicamenteux**, un stérilet au cuivre ou au lévonorgestrel peut être inséré après confirmation d'avortement complet et d'absence de RSNP depuis la prise du misoprostol (et pendant 7 jours après l'insertion dans le cas d'un stérilet au lévonorgestrel). Faire un test de grossesse, à la maison ou en clinique, 2-4 semaines après l'insertion.

Feuille de collecte de données lors de la consultation pour l'insertion d'un stérilet (suite)

Contre-indications relatives (catégorie 3 selon OMS) et absolues (catégorie 4 selon OMS) aux stérilets

Contre-indications générales (stérilets au lévonorgestrel et au cuivre)	Catégorie	Oui	Non
Grossesse	4	☐	☐
Immédiatement après un avortement septique	4	☐	☐
Endométrite post-partum	4	☐	☐
Maladie trophoblastique avec persistance de β -hCG élevés avec évidence de malignité intra-utérine	4	☐	☐
Saignement vaginal inexplicable	4	☐	☐
Cancer du col en attente de traitement	4	☐	☐
Cancer de l'endomètre en attente de traitement	4	☐	☐
Syndrome inflammatoire pelvien actuel	4	☐	☐
Tuberculose pelvienne	4	☐	☐
Cervicite mucopurulente ou infection actuelle du col à <i>Chlamydia trachomatis</i> ou <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	4	☐	☐
Anomalie anatomique de l'utérus incompatible avec la présence d'un stérilet	4	☐	☐
Myome(s) utérin(s) déformant la cavité endométriale	3	☐	☐
Hypersensibilité/allergie à l'une des composantes du produit	4	☐	☐
Contre-indications (stérilet au lévonorgestrel seulement)	Catégorie	Oui	Non
Cancer du foie (hépatome)	3	☐	☐
Cancer du sein actuel	4	☐	☐
Cancer du sein, sans évidence de maladie active depuis 5 ans	3	☐	☐
Contre-indications (stérilet au cuivre seulement)	Catégorie	Oui	Non
Lupus érythémateux avec thrombocytopénie sévère	3	☐	☐

Autres renseignements médicaux pertinents

Décisions thérapeutiques

	Ce jour	Plus tard (précisez date et raison)
Insertion d'un stérilet (marque, modèle) :	☐	☐
Contraception d'urgence : ☐ Oui ☐ Non Si oui : ☐ COU-LNG ☐ COU-UPA ☐ Stérilet au cuivre	☐	☐
Autres :	☐	☐
Formulaire de consentement à l'insertion d'un stérilet signé ?	☐	☐

Feuille de collecte de données lors de la consultation pour l'insertion d'un stérilet (suite)

Interventions

Examen physique		
Poids : kg	Taille : m	IMC : kg/m ²
Tension artérielle : / mm Hg		
Autres :		

Examen gynécologique		
Toucher vaginal :	Utérus : ☐ Antéversé ☐ Rétroversé	Annexes :
Vulve :		
Vagin :		
Col :		

Dépistages		Fait ce jour	Non fait	Au dossier
Test de grossesse urinaire	Résultat :	☐	☐	☐
Dépistage de <i>Chlamydia trachomatis</i> et <i>Neisseria gonorrhoeae</i>		☐	☐	☐
Dépistage du cancer du col : ☐ test VPH ☐ Cytologie (test PAP)		☐	☐	☐
Autre(s) (spécifiez) :		☐	☐	☐

Insertion du stérilet		Oui	Non
Désinfection du col	Désinfectant :	☐	☐
Anesthésie du col	Anesthésiant (nom, concentration, dose) :	☐	☐
Retrait d'un stérilet en place ?		☐	☐
Installation de la pince à col : ☐ 12 :00 ☐ 6 :00 ☐ latérale		☐	☐
Hystérométrie : cm (utilisation d'un dilateur? ☐ Oui ☐ Non)		☐	☐
Insertion du stérilet selon technique : ☐ Marque et modèle : ☐ Lot et date d'expiration :		☐	☐
Fils coupés (à cm de l'orifice externe du col)		☐	☐
Particularités de l'insertion ? (si oui, précisez) :		☐	☐
Effets indésirables immédiats ? (si oui, précisez) :		☐	☐

Feuille de collecte de données lors de la consultation pour l'insertion d'un stérilet (suite)

Informations et conseils donnés à la personne

Stérilet au lévonorgestrel	Oui	Non
Informations sur le mode d'action, les effets indésirables, les complications sérieuses et les signes et symptômes qui nécessitent de consulter	☐	☐
Informations sur la durée d'utilisation du stérilet : ☐ Mirena : jusqu'à 8 ans, quel que soit l'âge à l'insertion, ou jusqu'à la ménopause si inséré à partir de 40 ans ☐ Kyleena : jusqu'à 5 ans, quel que soit l'âge à l'insertion	☐	☐
Stérilet inséré à un des moments énumérés dans la section « Moment de l'insertion du stérilet et relations sexuelles non protégées (RSNP) » (p.3)? ☐ Oui : passez à la section « Tous les cas » ☐ Non et absence de RSNP depuis la DDM (un stérilet au lévonorgestrel a été inséré): - Utiliser le condom à toutes les relations sexuelles (ou poursuivre la méthode contraceptive préalable) pendant 7 jours - Faire un test de grossesse, à la maison ou en clinique, dans 2 à 4 semaines ☐ Non et présence de RSNP dans les 5 derniers jours (un stérilet au lévonorgestrel a été inséré - si un stérilet au cuivre d'urgence a été inséré, suivre la consigne "Non et présence de RSNP dans les 7 derniers jours") : - Prendre la COU-LNG immédiatement - Utiliser le condom à toutes les relations sexuelles pendant 7 jours - Faire un test de grossesse, à la maison ou en clinique, dans 2 à 4 semaines ☐ Non et présence de RSNP dans les 7 derniers jours (un stérilet au cuivre d'urgence a été inséré) : - Remplacer le stérilet au cuivre par un stérilet au lévonorgestrel lors de la prochaine menstruation, si désiré - Faire un test de grossesse, à la maison ou en clinique, dans 2 à 4 semaines ☐ Non et présence de RSNP il y a plus de 7 jours (l'insertion du stérilet est reportée dans 7 jours) : utiliser le condom à toutes les relations sexuelles pendant 7 jours	☐	☐

Stérilet au cuivre	Oui	Non
Informations sur le mode d'action, les effets indésirables, les complications sérieuses et les signes et symptômes qui nécessitent de consulter	☐	☐
Informations sur la durée d'utilisation du stérilet : ☐ Mona Lisa 10 et Liberte TT380 Standard : jusqu'à 12 ans, quel que soit l'âge à l'insertion ☐ Tous les stérilets comportant 380 mm ² de cuivre : jusqu'à la ménopause si insérés à partir de 35 ans ☐ Dans les autres situations, les recommandations du fabricant doivent être respectées	☐	☐
Stérilet inséré à un des moments énumérés dans la section « Moment de l'insertion du stérilet et relations sexuelles non protégées (RSNP) » (p.3)? ☐ Oui : passez à la section « Tous les cas » ☐ Non et absence de RSNP depuis la DDM : faire un test de grossesse, à la maison ou en clinique, dans 2 à 4 semaines ☐ Non et présence de RSNP dans les 7 derniers jours : faire un test de grossesse, à la maison ou en clinique, dans 2 à 4 semaines ☐ Non et présence de RSNP il y a plus de 7 jours (l'insertion du stérilet est reportée dans 7 jours) : utiliser le condom à toutes les relations sexuelles pendant 7 jours	☐	☐

Feuille de collecte de données lors de la consultation pour l'insertion d'un stérilet (suite)

Informations et conseils donnés à la personne (suite)

Tous les cas	Oui	Non
Informations données sur la protection contre les ITS (utilisation du condom)	☐	☐
Informations données sur l'immunisation contre le VPH et l'hépatite B (si applicable)	☐	☐
Remise de condoms (si applicable)	☐	☐
Consignes pour la période post insertion (p. ex., feuillet « Vous venez de vous faire poser un stérilet » de l'INSPQ)	☐	☐
Remise d'une prescription de contraception orale d'urgence (si besoin)	☐	☐

Planification du suivi

		Oui	Non
Est-ce qu'un suivi est envisagé ?		☐	☐
Si oui :	Moment du suivi :	Avec :	

Signature de la ou du professionnel(le) de la santé :	Date :
---	--------