

GUIDE DE RÉFÉRENCE RAPIDE : Insertion des CIU

Technique « sans contact »

On recommande une technique « sans contact » puisqu'il faut passer d'une cavité non stérile (le vagin) à une cavité stérile (l'utérus). Une technique « sans contact » signifie que tout ce qui passe par le col de l'utérus DOIT demeurer stérile et ne pas toucher les parois vaginales ou l'extérieur du col de l'utérus. Pour cette technique, on peut utiliser des gants non stériles, mais il ne faut pas toucher la partie graduée de l'hystéromètre ni les 7 à 9 premiers centimètres du DIU/SIU lui-même (il est permis de toucher la bague du dispositif d'insertion). Voici les étapes d'une technique « sans contact » :

1. Effectuer un examen bimanuel en vue d'évaluer la taille et la position de l'utérus et de confirmer l'absence de douleur pelvienne
2. Insérer le spéculum
3. Étapes facultatives
 - Effectuer un dépistage des ITS selon les facteurs de risque ou les pratiques locales
 - Nettoyer le col de l'utérus avec un antiseptique, comme Betadine ou la chlorhexidine
 - Procéder à l'anesthésie du col de l'utérus
4. Stabiliser l'utérus
 - Utiliser le tenaculum pour saisir la lèvre antérieure du col de l'utérus (ou la lèvre postérieure si l'utérus est rétroversé)
 - Exercer une légère traction pour redresser le canal cervical
5. Mesurer l'utérus – Utiliser des dilateurs au besoin
6. Préparer le DIU pour l'insertion
 - NE PAS ouvrir l'emballage du DIU avant d'avoir réussi à mesurer l'utérus
7. Insérer le DIU conformément aux directives de la monographie
8. Couper les fils à au moins 2-3 cm de l'orifice externe du col de l'utérus

Hystérométrie

- Il s'agit d'une étape **essentielle** qui ne doit pas être négligée.
- La plus grande difficulté relativement à l'insertion d'un DIU est de MESURER l'utérus.
- Plus un médecin a réalisé d'insertions de DIU, plus il est à l'aise avec l'insertion et plus facile devient alors l'hystérométrie.
- Si vous avez mesuré une profondeur inférieure à 6 cm, vous ne devez pas insérer le DIU car vous n'avez probablement pas mesuré l'utérus jusqu'au fond.

Précieux conseil

Effectuer l'hystérométrie AVANT d'ouvrir l'emballage du DIU/CIU afin d'éviter la contamination. De cette façon, si vous ne parvenez pas à effectuer l'hystérométrie, vous pourrez diriger la patiente avec le produit dans sa boîte intacte vers un gynécologue.

Les 7 étapes de l'hystérométrie

1.	Insérer le spéculum pour visualiser le col de l'utérus
2.	Nettoyer le col de l'utérus et le vagin avec un antiseptique
3.	Appliquer le tenaculum sur le col de l'utérus
4.	Tirer délicatement le tenaculum pour aligner l'utérus, le canal cervical et le canal vaginal
5.	Insérer l'hystéromètre stérile dans le vagin et dans le canal cervical
6.	Enfoncer l'hystéromètre dans la cavité utérine jusqu'à rencontrer une légère résistance
7.	Retirer l'hystéromètre et déterminer la profondeur de l'utérus par visualisation directe du niveau de mucus/sang

Insertion du SIU (Mirena, Jaydess)

- Charger le SIU : pousser la glissière verte ou rose sur le manche vers l'avant de sorte que les ailes du SIU soient à l'intérieur du tube d'insertion
- Placer l'extrémité supérieure de la bague à la position qui correspond à la profondeur mesurée à l'aide de l'hystéromètre
- Insérer le dispositif d'insertion jusqu'à ce que la bague se trouve à une distance de 1,0 à 2,0 cm du col de l'utérus
- Tirer sur la glissière jusqu'à la première marque (déploiement des ailes)
- Attendre 10 secondes
- Enfoncer délicatement le dispositif d'insertion vers le fond de l'utérus jusqu'à ce que la bague touche le col de l'utérus ou qu'une résistance soit ressentie
- Tirer la glissière vers l'arrière jusqu'au bout (libération du SIU)
- Retirer délicatement le dispositif d'insertion de l'orifice (une légère rotation est parfois nécessaire pour permettre le retrait)
- Couper les fils pour qu'ils dépassent le col de l'utérus d'au moins 2-3 cm

Insertion des DIU Liberté UT[®], Nova T[®] et Mona Lisa 5[®]



- Tirer sur les fils de sorte que les ailes soient à l'intérieur du tube d'insertion (s'assurer que les ailes sont parallèles à l'axe de la bague)
- Placer l'extrémité inférieure de la bague à la position qui correspond à la profondeur mesurée à l'aide de l'hystéromètre
- Insérer la tige (piston) dans le tube d'insertion
- Insérer le tube jusqu'à ce que la bague touche le col de l'utérus
- Retirer le tube d'insertion vers l'extrémité supérieure de la ligne ou de la section nervurée de la tige (piston) [déploiement des ailes]
- Enfoncer délicatement le dispositif d'insertion vers le fond de l'utérus jusqu'à ce que la bague touche le col de l'utérus ou qu'une résistance soit ressentie
- Retirer le tube d'insertion jusqu'au bout (libération du DIU)
- Retirer la tige (piston), puis le tube d'insertion
- Couper les fils pour qu'ils dépassent le col de l'utérus d'au moins 2-3 cm

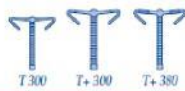
Insertion des DIU Flexi T® et Mona Lisa N®

- Détacher le fil
- Régler le haut de la bague à la position qui correspond à la profondeur de la cavité utérine mesurée à l'aide de l'hystéromètre
- Insérer le tube d'insertion jusqu'à ce que la bague touche le col de l'utérus
- Retirer lentement le tube d'insertion en le remuant sans perdre de vue les fils
- Couper les fils pour qu'ils dépassent le col de l'utérus de 2 à 3 cm



Flexi-T(+)
300 and 380

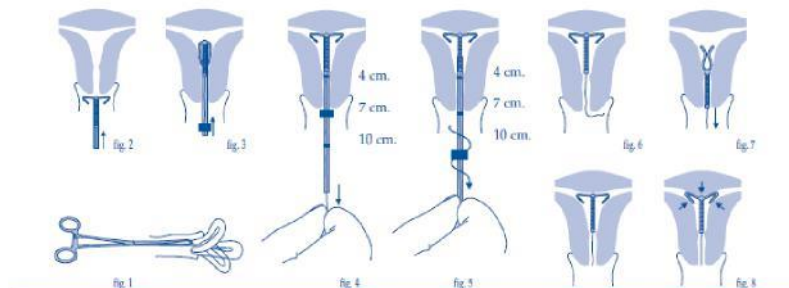
intrauterine contraceptive device



PROSAN
female health care
Therapeutic systems/Medical devices

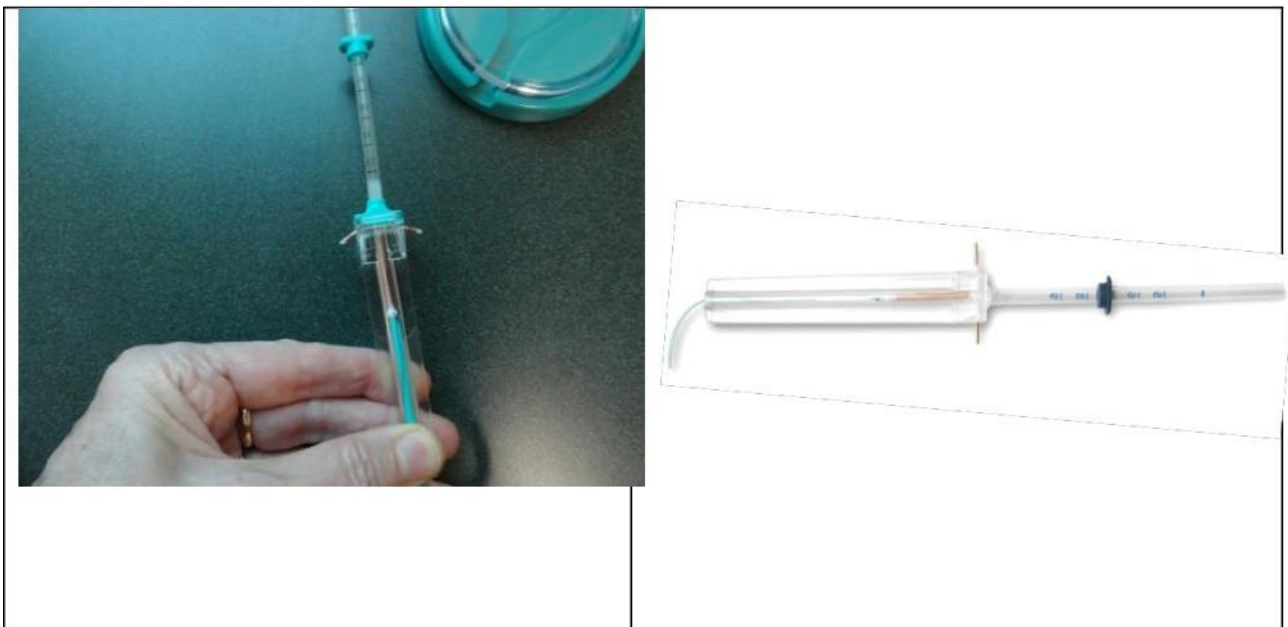
Prosan International B.V. IJsselburcht 3, 6825 BS Arnhem, The Netherlands. Tel.: +31 4026 365 33 63 Fax: +31 4026 365 33 69 E-mail: info@prosan.nl

INSTRUCTIONS FOR THE PHYSICIAN



Insertion des DIU Liberté TT380® et Mona Lisa 10®

- Insérer la tige (piston) et pousser le DIU en haut du tube d'insertion de sorte que le bout du DIU soit visible à l'extrémité supérieure du tube
- Régler le haut de la bague à la position qui correspond à la profondeur mesurée à l'aide de l'hystéromètre
- Insérer le tube jusqu'à ce que la bague touche le col de l'utérus
- Retirer le tube d'insertion jusqu'au bout (libération du DIU)
- Retirer la tige (piston), puis le tube d'insertion
- Couper les fils pour qu'ils dépassent le col de l'utérus de 2 à 3 cm



Suivi après l'insertion

Il est recommandé d'effectuer un suivi de 4 à 12 semaines après l'insertion afin de s'assurer que le DIU n'a pas été expulsé et que la patiente ne présente pas d'infection. On conseille l'utilisation d'une méthode de contraception supplémentaire jusqu'au moment de la visite de suivi.

- À cette visite, aborder les points suivants :
 - ☐ Saignements irréguliers, crampes/douleur
 - ☐ Expulsion
 - ☐ Dyspareunie (y compris si le partenaire sent le fil)
 - ☐ Dépistage des ITS en cas de changement de partenaire sexuel
- Examiner
 - ☐ La longueur des fils (risque d'expulsion) et la sensibilité (risque d'infection)
- Effectuer une échographie
 - ☐ Si la douleur est accrue ou que les fils sont absents ou trop longs, pour vérifier la position du DIU