

Patientvejledning

Spiraler

Der findes 2 typer af spiraler: Kobberspiral og hormonspiral.

Kobberspiral er for det meste T-formet og består af et plastikskelet omviklet med kobbertråd. Kobberet gør, at sædcellerne får nedsat bevægelighed, og samtidigt påvirkes slimhinden i livmoderen, således at et evt. befrugtet æg ikke kan sætte sig fast. Det er bedst at oplægge spiralen i slutningen af en menstruation, men kan skiftes når som helst i cyklus.

Kobberspiralen beskytter mod graviditet straks og virker i 5 år. Sikkerheden er 98-99 %.

Kobberspiralen kan give bivirkninger i form af kraftigere og lidt længerevarende blødninger samt flere menstruationssmerter.

Kobberspiralen kan købes her i Klinikken for 350,- kr.

Hormonspiral (Mirena) (Jaydess) er også T-formet. Den består af et plastikskelet, der dagligt afgiver Levonorgestrel, et gestagen. Hormonet påvirker slimhinden i livmoderen så den bliver tynd, og et evt. befrugtet æg ikke kan sætte sig fast. Desuden påvirkes sekretet i livmoderhalsen, så sædcellerne har svært ved at trænge ind i livmoderen.

Regulerer IKKE menstruationerne men reducerer generne ved en uregelmæssig menstruation.

Hormonspiralen skal lægges op i slutningen af menstruationen men kan skiftes når som helst i cyklus.

Hormonspiralen bruges som beskyttelse af livmoderen ved hormonbehandling i overgangsalderen. Kan i så fald lægges op på en tilfældig dag.

Som prævention er sikkerheden ca. 99 %.

Bivirkninger:

Ingen kendt øget risiko for blodpropper, kræft eller betændelse.

Bivirkningerne er ofte pletblødninger de første 3-6 måneder, men menstruationerne bliver hurtigt svagere. Evt. menstruationssmerter aftager samtidigt. Hvis hormonspiralen lægges op mens man stadig tager p-piller, eller hvis den lægges op efter en fødsel, hvor der stadig

ikke er kommet menstruation, vil risikoen for pletblødninger være væsentligt mindre. Hos 20-40 % ophører menstruationerne helt indenfor det første år.

Andre bivirkninger de første måneder kan være: Uren hud/akne, brystspænding og hovedpine. Hos nogen kan hovedpine/migræne også forsvinde/reduceres, typisk hvis menstruationsrelateret.

Udarbejdet af Helle Christina Sørensen januar 2017

Revideres senest december 2019