

کلاهک دهانه رحم (Cervical Caps)

فقط نکات اساسی

نکات کلیدی برای متقاضیان و ارائه دهندگان خدمات

- کلاهک دهانه رحم قبل از برقراری رابطه جنسی در عمق واژن قرار داده می‌شود. این وسیله روی دهانه رحم را می‌پوشاند.
- برای کسب بیشترین اثربخشی، مستلزم استفاده صحیح در هر رابطه جنسی است.
- برای افزایش اثربخشی، این وسیله همراه مواد اسپرم‌کش استفاده می‌شود.

کلاهک دهانه رحم چیست؟

- کلاهکی پلاستیکی، نرم و گود که به راحتی دهانه رحم را می‌پوشاند.
- در اندازه‌های مختلف وجود دارد، برای تعیین اندازه مناسب به فرد ماهر دوره دیده نیاز هست.
- مکانیسم اثر کلاهک دهانه رحم جلوگیری از ورود اسپرم به داخل دهانه رحم است و مواد اسپرم‌کش سبب از بین رفتن یا ناتوانی اسپرم می‌شوند. هر دو مورد فوق مانع رسیدن اسپرم به تخمک می‌شوند.

میزان تأثیر

میزان تأثیر آن بستگی به فرد استفاده کننده دارد: در مواردی که کلاهک دهانه رحم همراه با مواد اسپرم‌کش در هر رابطه جنسی استفاده نشود، بیشترین خطر حاملگی وجود دارد.

زنان با سابقه زایمان

در استفاده رایج یکی از کم اثرترین روش‌ها است.

- در استفاده رایج، حدود ۳۲ مورد حاملگی در ۱۰۰ زن استفاده کننده از کلاهک همراه با مواد اسپرم‌کش در طول یک سال دیده می‌شود. یعنی، از هر صد زن استفاده کننده از این روش ۶۸ نفر حامله نمی‌شوند.
- در صورت استفاده صحیح در هر رابطه جنسی، حدود ۲۰ حاملگی در ۱۰۰ زن استفاده کننده از کلاهک دهانه رحم در طول یک سال دیده می‌شود.

برای زنانی که سابقه زایمان ندارند مؤثرتر است:

- در صورت استفاده رایج، حدود ۱۶ مورد حاملگی در ۱۰۰ زن استفاده کننده از کلاهک دهانه رحم همراه با مواد اسپرم‌کش در سال اول دیده می‌شود. یعنی از هر ۱۰۰ زن استفاده کننده از کلاهک دهانه رحم، ۸۴ نفر حامله نخواهند شد.
- در صورت استفاده صحیح در هر رابطه جنسی حدود ۹ مورد حاملگی در ۱۰۰ زن استفاده کننده از کلاهک دهانه رحم در طول یک سال دیده می‌شود.

بازگشت باروری بعد از قطع استفاده از کلاهک دهانه رحم: بدون تأخیر

محافظت در برابر بیماری‌های آمیزشی: اثر محافظتی ندارد.



عوارض جانبی، فواید و خطرهای سلامت

مشابه دیافراگم‌ها است (به قسمت دیافراگم‌ها، آثار جانبی، فواید و خطرهای سلامت در صفحه ۲۲۰ مراجعه کنید).

معیارهای مقبولیت طبی برای

کلاهک‌های دهانه رحم

سؤالات مربوط به معیارهای مقبولیت طبی برای دیافراگم‌ها را از او بپرسید (به صفحه ۲۲۱ مراجعه کنید). همچنین سؤالات زیر را که در باره وضعیت‌های شناخته شده طبی هستند، بپرسید. انجام معاینات و آزمایش‌ها ضروری نیست. اگر پاسخ او به تمام سؤالات زیر و سؤالات مربوط به دیافراگم‌ها "خیر" بود، فرد می‌تواند در صورت تمایل، استفاده از کلاهک دهانه رحم را آغاز کند. اگر او به سؤالی پاسخ "بله" بدهد، دستورالعمل مربوطه را دنبال کنید. در بعضی موارد او هنوز می‌تواند استفاده از کلاهک دهانه رحم را شروع کند.

۱. آیا شما تا به حال به علت تغییرات پیش سرطانی دهانه رحم (نئوپلازی داخل اپی‌تلیال دهانه رحم (CIN) یا سرطان دهانه رحم درمان شده‌اید یا قرار است تحت درمان قرار بگیرید؟
☐ خیر ☐ بلی کلاهک دهانه رحم را ارائه نکنید.

برای طبقه بندی کامل به صفحه ۳۱۵، معیارهای مقبولیت طبی برای استفاده از روش‌های جلوگیری از حاملگی مراجعه کنید. مطمئن باشید فواید و خطرات سلامت و آثار جانبی روشی را که زن استفاده خواهد کرد توضیح داده‌اید. همچنین هر وضعیتی که مربوط به زن بوده و استفاده از روش را برای او غیر قابل توصیه می‌کند، را خاطر نشان کنید.

ارائه کلاهک‌های دهانه رحم

ارائه کلاهک‌های دهانه رحم مشابه ارائه دیافراگم (به صفحه ۲۲۳ مراجعه کنید) و حمایت از استفاده کنندگان دیافراگم (به صفحه ۲۲۵ مراجعه کنید) است. تفاوت‌ها شامل موارد زیر هستند:



جاگذاری

- یک سوم کلاهک را با کرم، ژل یا کف اسپرم‌کش پر کنید.
- لبه کلاهک را به اطراف دهانه رحم فشار دهید تا کاملاً روی آن را بپوشاند، با فشار ملایم روی ناحیه گنبدی کلاهک ایجاد مکش نموده، دهانه رحم را توسط کلاهک مسدود کنید.
- کلاهک دهانه رحم را هر زمان حداکثر تا ۴۲ ساعت قبل از برقراری رابطه جنسی جاگذاری کنید.

خارج کردن کلاهک دهانه رحم

- کلاهک دهانه رحم را حداقل ۶ ساعت بعد از آخرین انزال شریک جنسی خارج کنید، اما در کل (با در نظر گرفتن زمان جاگذاری قبل از نزدیکی) نباید بیشتر از ۴۸ ساعت کلاهک را در واژن باقی گذارید.
- نگهداشتن کلاهک بیشتر از ۴۸ ساعت از زمان جاگذاری سبب افزایش خطر سندرم شوک سمی شده، می‌تواند سبب ایجاد بوی بد و ترشحات واژینال شود.
- حلقه کلاهک را به یک طرف خم نکنید تا از دهانه رحم جدا شود، سپس به آرامی کلاهک را بطرف پائین کشیده و از واژن خارج کنید.