

## مقایسه روش‌های پیشگیری از بارداری

### مقایسه روش‌های ترکیبی

مشخصه	قرصهای خوارکی ترکیبی	روشهای تزریقی ماهیانه	برچسب ترکیبی	حلقه ترکیبی و اثیمال
نحوه استفاده	قرص به صورت خوارکی مصرف می‌شود.	تزریق عضلانی	برچسب در قسمت فوقانی و خارجی بازو، پشت، شکم یا باسن چسبانده می‌شود. روی پستانها نباید چسبانده شود.	حلقه به داخل واژن جاگذاری می‌شود.
دفعات استفاده	روزانه	ماهیانه: هر ۴ هفته یکبار	هر هفته: برچسب هر مدت ۳ هفته داخل واژن قرار داده شده و هفته چهارم خارج می‌شود.	ماهیانه: حلقه به هفته به مدت ۳ هفته تعویض می‌شود در هفته چهارم نیازی به استفاده از برچسب وجود ندارد.
اثربخشی	به توانایی مصرف روزانه یک قرص توسط فرد بستگی دارد.	حداقل وابستگی به مصرف کننده را دارد. او باید هر ۴ هفته به درمانگاه مراجعه کند (۷ روز زودتر یا ۷ روز دیرتر از ۴ هفته)	مستلزم توجه هر هفته یکبار مصرف کننده است.	به حفظ حلقه در تمام طول روز در واژن و عدم خارج کردن آن بیش از ۳ ساعت بستگی دارد.
الگوهای خونریزی	بطور معمول در چند ماه اول خونریزی نامنظم وجود دارد و سپس خونریزی کمتر و منظمتر می‌شود.	قطع خونریزی ماهیانه شایعتر از COC ها است. در چند ماه اول خونریزی طولانی مدت ایجاد می‌شود.	مشابه COC ها است، اما خونریزی نامنظم در مقایسه با COC ها کمتر شایع است.	مشابه COC ها است، اما خونریزی نامنظم در چند ماه اول در مقایسه با COC ها شایعتر است.
خصوصی بودن	علام بالینی ندارد، اما ممکن است سایرین قرصها را پیدا کند.	علام بالینی ندارد.	ممکن است شریک جنسی یا سایر افراد برچسب را ببینند.	بعضی از شرکای جنسی حلقه را حس می‌کند.

## مقایسه روش‌های تزریقی

روش‌های تزریقی ماهیانه	NET-EN	DMPA	مشخصات
۱ ماه	۲ ماه	۳ ماه	فاصله بین تزریقات
۷ روز	۲ هفته	۴ هفته	چه مدت زودتر یا دیرتر از زمان مورد نظر می‌توان تزریق را انجام داد.
تزریق عمیق عضلانی به عضله ران، قسمت فوکانی بازو، سرین یا قسمت خارجی ران.	تزریق عمیق عضلانی به عضله ران، قسمت فوکانی بازو یا سرین (به روش‌های ممکن است کمی در دنگاتر از تزریق DMPA باشد).	تزریق عمیق عضلانی به عضله ران، قسمت فوکانی بازو یا سرین (به روش‌های تزریقی صرفاً پروژستینی، ترکیب جدید DMPA در صفحه ۶۲ نیز مراجعه کنید).	روش تزریق
خونریزی نامنظم، مکرر یا طولانی در سه ماه اول صرف. <b>الگوهای</b> خونریزی تا یک سال اغلب منظم می‌شوند. حدود ۲ درصد از صرف کنندگان پس از یک سال دچار قطع خونریزی ماهیانه می- شوند.	خونریزی‌های نامنظم یا طولانی در ۶ ماه اول، اما طول دوره‌های خونریزی در مقایسه با DMPA کمتر است. پس از ۶ ماه <b>الگوهای</b> خونریزی مشابه صرف کنندگان DMPA است. ۳۰ درصد از صرف کنندگان پس از یک سال دچار قطع خونریزی ماهیانه می‌شوند.	خونریزی نامنظم و طولانی در سال اول، سپس قطع خونریزی یا خونریزی به دفعات کمتر. در حدود ۴۰ درصد صرف کنندگان پس از یک سال دچار قطع خونریزی ماهیانه می- شوند.	<b>الگوهای معمول</b> خونریزی در سال اول
۱ کیلوگرم در سال	۱-۲ کیلوگرم در سال	۱-۲ کیلوگرم در سال	میزان متوسط افزایش وزن
احتمال می‌رود که مشابه DMPA باشد.	حدود ۳ حاملگی در زن در سال اول	میزان حاملگی در استفاده معمول	میزان حاملگی در استفاده معمول
۱ ماه بیشتر از زنانی که از سایر روش‌ها استفاده می‌کنند.	۱ ماه بیشتر از زنانی که از سایر روش‌ها استفاده می‌کنند.	۴ ماه بیشتر از زنانی که از سایر روش‌ها استفاده می‌کنند.	زمان متوسط تأخیر حاملگی بعد از قطع صرف

## مقایسه روش‌های کاشتی (ایمپلنت‌ها)

ایمپلنت Implanon	جدل Jadelle	نورپلنت Norplant	مشخصه
اتونورزسترنل	لونورزسترنل	لونورزسترنل	نوع پروژستین
۱ میله	۲ میله	۶ کپسول	تعداد
۳ سال	تا ۵ سال	تا ۷ سال	طول مدت جلوگیری
وزن تأثیری بر قابلیت اثربخشی آن ندارد.	۸۰ کیلوگرم یا بیشتر: اثر آن بعد از ۴ سال استفاده کمتر می‌شود.	۸۰ کیلوگرم یا بیشتر: اثر آن بعد از چهار سال استفاده کمتر می‌شود. ۷۰-۷۹Kg: بعد از پنج سال استفاده اثر آن کمتر می‌شود.	اثربخشی و وزن مصرف کننده (به ایمپلنت‌ها، سوال ۹ در صفحه ۱۲۴ مراجعه کنید).
عمدتاً در اروپا و آسیا در دسترس است. گرچه برای استفاده در آمریکا نیز تأیید شده است.	انتظار می‌رود تا سال ۲۰۱۱ میلادی جایگزین نورپلنت شود.	در حال از رده خارج شدن هستند. (به ایمپلنت- ها، سوال ۱۱، در صفحه ۱۲۴ مراجعه کنید.)	قابلیت دسترسی

## مقایسه کاندوم‌ها

کاندوم‌های زنانه	کاندوم‌های مردانه	مشخصه
در واژن زن قرار داده می‌شود. به طور شل در واژن قرار گرفته و محدودیتی برای آلت مرد ایجاد نمی‌کند.	روی آلت تناسلی مرد کثیده می‌شود. محکم روی آلت تناسلی می‌چسبد.	نحوه استفاده
می‌توان حداکثر تا ۸ ساعت قبل از رابطه جنسی جاگذاری کرد.	درست قبل از رابطه جنسی روی آلت در حال نعوظ بکشید.	زمان استفاده
اغلب از یک لایه نازک صناعی ساخته می‌شود؛ تعداد کمی هم از لاتکس ساخته می‌شوند.	اغلب از لاتکس ساخته می‌شوند. بعضی از آنها از مواد صناعی یا پوست حیوانات ساخته می‌شوند.	مواد سازنده
در مقایسه با کاندوم‌های مردانه، در این روش شکایات از تغییر در احساس جنسی کمتر می‌باشد.	احساس جنسی را تغییر می‌دهد.	احساس حین نزدیکی جنسی
ممکن است حین نزدیکی جنسی صدای خش خش ایجاد کند.	ممکن است در حین نزدیکی جنسی صدای مالشی ایجاد کند.	ایجاد صدا حین نزدیکی جنسی
صرف کننده می‌تواند از مواد نرم کننده استفاده کند.	صرف کننده می‌تواند از مواد نرم کننده استفاده کند.	مواد نرم‌کننده مورد استفاده
<ul style="list-style-type: none"> <li>مواد نرم کننده با ماده زمینه آب سیلیکون یا روغن</li> <li>قبل از جاگذاری به قسمت خارجی کاندوم به کار می‌رود.</li> <li>بعد از جاگذاری در داخل کاندوم یا روی آلت بکار برید.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>مواد نرم‌کننده با ماده زمینه آب یا سیلیکون</li> <li>در قسمت خارجی کاندوم به کار می‌رود.</li> </ul>	
بیشتر از کاندوم‌های مردانه سر می‌خورد.	بیشتر از کاندوم‌های زنانه پاره می‌شود.	پاره شدن یا سرخوردن
می‌توان بعد از فروکش نعوظ در واژن نگه داشت. باید قبل از برخاستن زن کاندوم خارج شود.	باید قبل از فروکش کردن نعوظ آلت مرد از واژن بیرون کشیده شود.	زمان خارج کردن
هر دو قسمت داخلی و خارجی دستگاه تناسلی زن و پایه آلت تناسلی را می‌پوشاند.	بیشتر قسمت‌های آلت را پوشانده و محافظت می‌کند، و از دستگاه تناسلی داخلی زن محافظت می‌کند.	از چه قسمت‌هایی محافظت می‌کند
کاندوم‌های پلاستیکی در اثر گرما، نور یا رطوبت آسیب نمی‌بینند.	از گرما، نور و رطوبت دور نگه دارید.	نحوه نگهداری
استفاده مجدد توصیه نمی‌شود (به کاندوم‌های زنانه سوال ۵، در صفحه ۲۱۲ مراجعه کنید).	نمی‌توان مجدد استفاده کرد.	استفاده مجدد
معمولًاً گران‌تر بوده، کمتر از کاندوم‌های مردانه در دسترس هستند (به کاندوم‌های زنانه سوال ۱۰، در صفحه ۲۱۳ مراجعه کنید).	معمولًاً قیمت آن کم است و براحتی در دسترس هستند.	هزینه و قابلیت دسترسی

## مقایسه IUD ها

مشخصه	IUD حاوی مس	IUD لونورژستروول
اثربخشی	تقریباً برابر. هر دو از موثرترین روش‌ها هستند.	برای ۵ سال تصویب شده است.
مدت استفاده	برای ۱۰ سال تصویب شده است.	خونریزی نامنظمتر و لکه بینی در چند ماه اول. بعد از یک سال، فقدان خونریزی ماهیانه بیشتر شایع است. در طولانی مدت سبب خونریزی کمتری نسبت به IUD‌های حاوی مس می‌شود.
الگوهای خونریزی	اطولانی‌تر و سنگین‌تر از خونریزی ماهیانه، خونریزی نامنظم، و درد یا کرامپ بیشتر در طول خونریزی ماهیانه.	ممکن است به پیشگیری از کم‌خونی فقر آهن کمک کند.
کم خونی	اگر زنی قبل از جاگذاری ذخایر آهن کمی داشته است ممکن است سبب کمبود آهن شود.	عدم خونریزی ماهیانه و آثار جانبی هورمونی
دلایل اصلی عدم تداوم	افزایش درد و خونریزی	درمان مؤثر برای خونریزی ماهیانه سنگین و طولانی (جاگزین برداشتن رحم). ممکن است به درمان خونریزی ماهیانه دردناک کمک کند. می‌تواند به عنوان پروژستینی در درمان جاگزینی هورمونی استفاده شود.
فواید غیر پیشگیری	ممکن است به حفاظت در مقابل سرطان آندومتر کمک کند.	می‌توان تا ۴۸ ساعت پس از زایمان جاگذاری نمود.
صرف پس از زایمان	می‌توان در عرض ۵ روز پس از رابطه جنسی محافظت نشده استفاده نمود.	می‌توان در عرض ۴ هفته پس از زایمان جاگذاری نمود.
صرف به عنوان پیشگیری اورژانسی	جنسی محافظت نشده استفاده نمود.	توصیه نشده است.
جاگذاری	به آموزش مخصوص و تکنیک جاگذاری منحصر به فرد و مشکل‌تر نیاز دارد. زنان ممکن است غش، درد، تهوع و استفراغ را در حین جاگذاری بیشتر از IUD حاوی مس تجربه کنند.	به آموزش مخصوص نیاز دارد اما نسبت به IUD لونورژستروول جاگذاری آن آسانتر است.
هزینه	ارزان‌تر	گران‌تر