

A sürgősségi fogamzásgátlót érdemes-e előre megvenni?

Igen. A tablettát a lejárati időn belül bármikor bevehető. Ha a sürgősségi tablettát otthon rendelkezésre áll, váratlan helyzet esetén elkerülhető az ügyeletes orvos felkeresése (pl. hétvégén).

Mi a teendő, ha a tablettát kihányta?

Amennyiben a hányás a tablettát beszedése után 3 órán belül történt, szükséges egy újabb tablettát bevenni. Több óra elteltével erre már nincs szükség, hiszen a hatóanyag már felszívódott.

Mi a teendő, ha a sürgősségi fogamzásgátló ellenére kialakult a terhesség?

Keresse fel a szakorvost, amilyen gyorsan lehet. Ritkán előfordulhat méhen kívüli terhesség. Méhen belüli terhesség esetén a tablettának nincs magzatkárosító hatása, a fejlődési rendellenesség nem gyakoribb, mint egyébként.



A sürgősségi fogamzásgátló tablettát nem véd a szexuálisan közvetített betegségektől!



Minden, gyermekáldást még nem tervező nő (különösen, ha fiatal) tudja, mi a teendő egy nem védett együttlét után, hogy ne maradjon

„Véletlenül védetlenül?”

Nézzük akkor mit is mutatnak a számok? Mekkora a teherbeesés valószínűsége?

VÉDEKEZÉS NÉLKÜL	70 - 85 %
MEGSZAKÍTÁS	12 - 40 %
NAPTÁR MÓDSZER	15 - 40 %
SPERMICIDEK	5 - 20 %
ÓVSZER	4 - 20 %
FOGAMZÁSGÁTLÓ TABLETTA	0,05 - 0,1 %



„Véletlenül védetlenül”

Van megoldás!
72 órán belül



www.neesspanikba.hu

Készült a Magyar Család- és Nővédelmi Tudományos Társaság megbízásából

Sürgősségi fogamzásgátlás

Leggyakoribb kérdések és válaszok, hogy abortusz helyett a megelőzést válaszd!

Egészséges, fogamzóképes korban lévő pároknál védekezés nélküli közösülés esetén a fogamzás valószínűsége nagy. A nem védekező nők több mint 80%-ánál alakul ki nem kívánt terhesség egy éven belül. Sürgősségi fogamzásgátló használatával ezen terhességek több mint 80%-a megelőzhető. A terhesség-megszakítás lélektani teherrel jár és van egészségügyi kockázata is az esetleges szövődmények miatt. Ezért a nem kívánt terhesség megelőzése célszerű.

Nem kívánt terhesség kialakulhat akkor, ha a közösülés védekezés nélkül történt, ha nem megbízható módszert használtak (pl. megszakított közösülés), vagy ha hiba csúszott az alkalmazott módszerbe (pl. az óvszer elszakadt, a tablettát elfelejtették bevenni, a menstruációs ciklus fogékony periódusának kiszámítását nem megfelelően végezték, stb.). Ezekben az esetekben a sürgősségi fogamzásgátló tabletták hatékony segítséget jelenthetnek. A hatékonyság annál jobb, minél rövidebb idő telik el a közösülés és a tabletták bevétele között.

A mai korszerű készítmények típusuktól függően, 72 illetve 120 órán belül jelentősen képesek mérsékelni a teherbeesés kockázatát.

Van megoldás!
72 órán belül

Melyek a leggyakoribb kérdések, amelyeket a nők az orvostól vagy a gyógyszerésztől a tabletták felírásakor vagy a gyógyszer kiváltásakor kérnek?

Okoz-e a sürgősségi fogamzásgátlás abortuszt?

Nem. A sürgősségi fogamzásgátló fő hatása az ovuláció gátlása. A kezelés megakadályozhatja a megtermékenyülést illetve a megtermékenyített petesejt beágyazódását. Amennyiben a beágyazódás folyamata már megkezdődött, a kezelés hatástalan lesz.

Mi a hatóanyaga a sürgősségi fogamzásgátló tablettáknak?

A 72 órán belül alkalmazható sürgősségi fogamzásgátló tabletták levonorgesztrelt tartalmaznak, mely egy olyan hormon, amely nagymértékben hasonlít a menstruációs ciklus második felében a petefészkek által termelt progeszteronhoz.

Mi a fogamzásgátló mechanizmusa?

Elsődlegesen gátolja a peteérést és késlelteti a pete kiszabadulását, számottevően befolyásolja a méh nyakcsatornájában termelődő nyák tulajdonságát.

Mennyire hatékony a fogamzásgátlás ezen formája?

Nagyon hatékony. Az első 24 órában 95%-os, a második 24 órában 85%-os és a 49-72 óra között 58%-os a hatékonysága.

Hogyan lehet sürgősségi fogamzásgátló tablettát beszerezni?

A tablettát nem csak szakorvos, hanem családorvos is felírhatja. (Sajnos hazánkban ez a gyógyszer sok más európai országgal szemben ma még receptköteles).

Van-e mellékhatása?

Hányingert, esetleg átmeneti vérzészavart okozhat, komoly mellékhatást azonban a gyógyszer szedése során nem észleltek.

Egy hónapon belül be lehet-e venni a sürgősségi fogamzásgátló tablettát ismételten?

Nem ajánlott. Az ismételten bevett tabletták gyakrabban okoznak vérzészavart (a menstruáció korábban jelentkezik vagy később). A sürgősségi tabletták ismételt bevétele helyett célszerűbb tartós, folyamatos fogamzásgátló módszert választani, mert ez hatékonyabb és költségkímélőbb, valamint folyamatos és megbízható.

Kinek ajánlható a sürgősségi fogamzásgátló tabletták?

Valamennyi fogamzóképes nő szedheti. Csupán néhány esetben (terhesség, súlyos májelégtelenség, a készítmények bármely komponensével szembeni túlérzékenység) nem javasolt.

Van-e hatása a sürgősségi fogamzásgátló tablettának a soron következő menstruációra?

Általában nincs. Néhány esetben azonban a vérzés előbb vagy később jelentkezik, azaz a soron következő menstruáció időpontját késleltetheti vagy előrébb hozhatja.

Ha tablettaszedési hiba miatt volt szükség a sürgősségi fogamzásgátlóra, lehet-e folytatni a korábban használt fogamzásgátló módszert?

Igen, a rendszeresen szedendő fogamzásgátló tabletták alkalmazása folytatható, viszont a következő ciklusig javasolt más kiegészítő (mechanikus) módszerrel is védekezni (pl. óvszerrel).

Mi a teendő, ha késik a menstruáció?

Az esetek döntő többségében ez a tabletták mellékhatása lehet, azonban a terhesség sem zárható ki. Ezért a menzesz több mint 5 napos késése esetén terhességi próbát szükséges végezni és szakorvoshoz kell fordulni.

Ad-e védelmet a tabletták a következő hónapban is?

Nem. A bevétele követő időszakra nem vonatkozik a sürgősségi fogamzásgátló védő hatása, tehát célszerű a továbbiakban valamelyik tartós, megbízható módszerrel védekezni.