



රෙමියේ පවුල් උපදේශකයින් 1 උපදේශනය _____

අයදුම්පත සඳහාදැනුවත් කමක් අභ්‍යන්තර ගර්භාශ උපත් පළාන ක්‍රම (IUD හෝ IUS)

_____/____ හි උපත ලද _____ මහත්මියට
ගර්භාශ ජර්නියාසරණයක් ඇතුළත් කිරීම අවශ්‍ය වේ.

වෛද්‍ය _____ විසින් ඔබට නිදර්ශනය කරන ලද පහත තොරතුරු සහ
නිර්දේශ ඔබ තේරුම් ගෙන ඇති බව ඔබ ප්‍රකාශ කරයි. අභ්‍යන්තර ගර්භාශ උපත් පළාන ක්‍රම (IUD
සහ IUS) එලදැසි, ආරක්ෂිත, ප්‍රයෝජනීය සහ ආපසු හරවා ගත හැකි ය.

අභ්‍යන්තර ගර්භාශ උපාංග (IUDs) තඹ හෝ තඹ සහ රිදී සූත්‍රිකාවක් එකතු කිරීමත් සමඟ ජෛව
විද්‍යාත්මකව නිෂ්ක්‍රීය ජලෝමයක් ද්‍රව්‍යයක් වන පෙළිඑනිලීන් වලින් සෑදූ ඇති අතර එමඟින් ඒවණය
කාර්යක්ෂමතාව ඉහළ නැංවීම අරමුණු කර ගෙන ඇත. අභ්‍යන්තර ගර්භාශ පද්ධති (IUS) සඳී
ඇත්තේ ජලෝමයක් ද්‍රව්‍ය වලින් වන අතර එමඟින් ගර්භාශ කුහරය තුළට progestin levonorgestrel
කුඩාමත්‍රයක් මුදාහරින අතර, උපත් පළාන අරමුණු වලට අමතරව, රක්තපතා ඔසප් වීම ඇති
කාලයකදී හෝ හේමොමොෆිලියා ප්‍රතික්ෂේපන ප්‍රතිකාරයේදී එන්ඩොමෙට්‍රියල් ආරක්ෂාව ලෙස හඳුනාගත
හැකිය. ආර්තවහරණය. විවිධ මත්‍රයින් Levonorgestrel නිකුත් කරන වර්ග දෙකක් තිබේ:
Mirena® වසර 5 ක් සඳහාදිනකට 20 mcg, Kyleena® 12.5 mcg දිනකට සහ Jaydess® 6 mcg වසර
3 ක් සඳහාදිනකට නිකුත් කරයි.

1. එලදැසිතාවය. අසර්ථක වීමේ අනුපාතය, භාවිතයේ පළමු වසර සඳහා තඹ-ඔෂධීය IUD සඳහා
0.8% සහ levonorgestrel-medicated IUS සඳහා 0.2% වේ. IUD-IUS සමඟ ගබ් ගනීම ගබ්සාවීමේ
අවදානම සමානාස්‍රව වඩා 3 ගුණයකින් වඩා වැඩි වන අතර නොමේරු උපත් අවදානමේ සුළු වඩා වැඩිවීමක්
ඇත. කලලරුපී විකෘති වීමේ වඩා අවදානමක් නොමැත.

2. එය ක්‍රියාකරන්නේ කෙසේද?

a. අභ්‍යන්තර උපකරණ (IUDs) IUD මගින් ගර්භාශය තුළට මුදාහරින ලද තඹ ඔසිසයිට්
සහ ශුක්‍රාණු වලට විෂ සහිත වේ; එය ගර්භාශ ශ්ලේෂ්මලයේ (එන්ඩොමෙට්‍රියම්) ජෛව
රසායනික භාෂ්‍යාලීය වෙනස්වීම් සමඟ විදේශීය ශරීර ප්‍රතික්‍රියාවක් ද ඇති කරයි, එය
ශුක්‍රාණු පිටවීම හා ඒවණය පරිණතභාවයට බාධාවක් වන අතර එය විශේෂයෙන් දිගු හාදඩි
මෘදුක ප්‍රවණයක් ඇති කරයි. එන්ඩොමෙට්‍රියල් ශ්ලේෂ්මලයේ මෙම වෙනස්වීම් සංසේචනය
කළ බිත්තරය තත්පත් කිරීමට ද බාධාවක් විය හැකිය. ලෙණ සෙබාස සංවිධානයේ (ලෙණ
සෙබාස සංවිධානයේ) ඉල්ලීම පරිදි FIGO (ජාත්‍යන්තර නව්වේද හා ප්‍රසව වෛද්‍ය සංගමය) හි
වෛද්‍ය අංශ සඳහා කමිටුව ගබ් ගනීම ආරම්භ වී ඇත්තේ සංසේචනය කළ බිත්තරය
තත්පත් කිරීමෙන් පසුව පමණක් බව තහවුරු කළ බව නවතා අවධරණය කළ යුතුය. මෙම
දෘෂ්ටිකෝණයෙන්, IUD ගබ්සා කිරීමේ ක්රමයක් ලෙස අර්ථ දක්විය නොහැක.

b. අභ්‍යන්තර ගර්භාශ පද්ධති (IUS) IUS විසින් නිකුත් කරන ලද levonorgestrel ශුක්‍රාණු
සඳහා ප්‍රයෝජනීය වී නිව්ද නොයන ගබ්ගෙල ශ්ලේෂ්මල ඝන කරයි. ගර්භාශ ශ්ලේෂ්මල
පටලයේ ඝනකම සලකිය යුතු ලෙස අඩු වී ඇති අතර, එබැවින්, තඹ-ඔෂධීය IUDs මෙන්
නොව, ඇමසනරියා (ආවර්ත නොමැති වීම) දක්වා සහ ඇතුළුව, ඔසප් රුධිර වහනයෙහි
අඩු හෝ අඩු සලකිය යුතු අඩුවීමක් පවතී. එන්ඩොමෙට්‍රියල් මට්ටමේ වෙනස්වීම් ශුක්‍රාණු-
බිත්තර සෛල අන්තර්ක්‍රියාවලක්වන ප්‍රේෂිතයක් වන ග්ලයිකොලීන් ඒ නිෂ්පාදනයට
හේතු විය හැකි අතර එම නිසා සංසේචනය වේ.

3. ආපසු හරවා ගත හැකියාව. IUD-IUS ඉවත් කිරීමෙන් පසු සත්‍ය බව වෙන නවතා පමිණීම

ක්ෂණික වේ; IUD-IUS ඉවත් කරන කන්තඛන්ගෙන් 80-95% ක් ඉවත් කළ පළමු මස 12 තුළ දරුවෙකු පිළිසිද ගනීම සඳහා

4. නිරපේක්ෂ ජරනිවිරෝධතා IUD-IUS දැමුවත් නෙමති හෝනව යෙදවූත් විශේෂ කන්තඛන් සඳහා contraindicated නෙමති. කෙසේ වෙතත්, ඒවා නිරපේක්ෂ contraindications වේ:

- a. ගබ් ගනීම.
- b. ආසාදන: ශ්‍රේණි ආසාදන (PID) ධර්ම හෝමස 3 ක් ඇතුළත රෙණ් විනිශ්චය කිරීම, වත්මන් ලිංගිකව සම්ප්‍රේෂණය වන රෙණ් (ලිංගග්‍රිත රෙණ්), පශ්චාත් ගබ්සඛ හෝපශ්චාත් ප්‍රසව සෙප්සිස්, purulent cervicitis, pelvic tuberculosis.
- c. ගර්භාෂ ගෙඩි.
- d. ගර්භාෂ කුහරය හෝගර්භාෂ විකෘතිතාවෙනස් කරන ආසාදන.
- e. විලිංග්ගේ රෙණ්.
- f. levonorgestrel සමඟ ඖෂධීය SUIs සඳහා විශේෂිත contraindications: antiphospholipid ජරනිදේහ සහිත SLE, ගඹුරු රුධිරය හෝ රුධිරයකට ප්‍රචුර්භිය embolism, හෝමෝන මත යථෙපන malignancy (උදාහරණයක් ලෙස පිළිකා).

5. විය හැකි සංකූලතා

- a. **වහල් ප්‍රතික්‍රියා:** IUD-IUS ඇතුල් කිරීම වෛද්‍යවරයෙකු විසින් සිදු කළ යුතුය. යෙහි ප්‍රතික්‍රියා දුර්ලභ සිදුවීමක් වන අතර එය ගර්භාෂයේ නවෝපදාය උත්තේජනය කිරීම හා සම්බන්ධ වන අතර එමඟින් හද ස්පන්දන වේගය අඩුවීම, දහඩිය දමීම, සිහිය නතිවීම දක්වා සිදුවිය හැකිය. මෙම විය හැකි දුර්ලභ සංකූලතා සමඟ කටයුතු කිරීම සඳහා වෛද්‍යවරයා ඖෂධ භාවිතා කර ඇත.
 - b. **සිදුරු කිරීම:** විවිධ අධ්‍යයනයන්හි වෙනස් වන සිදුවීම් සමඟ විස්තර කෙරේ, කන්තඛන් 1000කට/වසරකට 0.06 සිට 1.6 දක්වා
 - c. **ශ්‍රේණි ආසාදන (PID):** PID අවදානම ඉතා අඩු වන අතර, ඇතුළත් කිරීමෙන් පසු දින 20 තුළ සන්ද්‍රණය වේ. PID අයදුම් කිරීමේ ක්‍රියාවලියට සම්බන්ධ වී ඇති බව පෙනෙන බවින්, එය වද-අසප්ටික් තත්ත්වයට හෝ සිදු විය යුතු බවින්, ඇතුළත් කිරීමෙන් පසු දින 20 තුළ කෙත්ඛම් භාවිතය ප්‍රයෝජනවත් විය හැක. කන්තඛ සහ/හෝඇයගේ සහකරුට ලිංගික සහකරුවන් කිහිප දෙනෙකු සිටි නම් PID අවදානම වඩා වේ. එම අවස්ථාවේ දී සෞඛ්‍ය ඇඟවීමක් නෙමති නම් සයණ්නියේ ස්ප්‍රබ් එකක් සිදු කිරීම ඇඟවුම් නෙමකරේ. ස්ප්‍රබ් එක ඇතුළු කරන අවස්ථාවේදීම ගත හැකි අතර, ඕනෑම ප්‍රතිකර්මයක් එහි ප්‍රතිඵල ලබන තෙක් කල් දමයි. කෙසේ වෙතත්, ජරනිජීවක ඖෂධ භාවිතා කිරීම නිර්දේශ නෙකරයි.
 - d. **වදහඩිය - වදහඩිය:** ශ්‍රේණි ආසාදනය, නල තුළට විෂබීජ නගීම, වදහඩියට හේතු විය හැක. කෙසේ වෙතත්, ජ්‍යායන්තර විද්‍යාත්මක සහිතයේ නවතම සමලෝචන මෙම ආකර්මයේ උපත් පලන ක්‍රම භාවිතාකරන්නන් තුළ වදහඩියේ-වදහඩියේ සිදුවීම්වල වඩා වීමක් නෙමති බව ප්‍රකාශ කිරීමට එකඟ වේ; අනෙක් අතට, බහු ලිංගික සහකරුවන් සිටින කන්තඛන් අවදානමට ලක් විය හැකිය.
 - e. **බහිර ගබ් ගනීම:** සමාන්‍ය ජනගහනයට සමපේක්ෂව IUD-IUS භාවිතාකරන්නන් තුළ බහිර ගබ්ගනීමේ අවදානම අඩු වේ; කෙසේ වෙතත්, ක්‍රමය අසර්වක වුවහොත්, ගබ් ගනීම අස්ථිර වීමේ සම්භාවිතාව ඉහළ ය.
 - f. **අධික ඔසප් වීම, MENOMETRORRAGIES** (තඹ IUD සඳහා පමණි): ඇතුල් කිරීමෙන් පසු පළමු මස 3 තුළ, ඔසප් වීම විශේෂයෙන් බහුල හාදිගු විය හැකි අතර, ඊළඟ මසවලදී එය අඩු වුවද, සමාන්‍යයෙන් තඹ IUD සමඟ ඔසප් රුධිර වහනය සමාන්‍ය ඔසප් වීමට වඩා වැඩි වේ.
 - g. **නෙරපීම හෝඉවත් කිරීම:** ඇතුළත් කිරීමෙන් පසු මස 3 තුළ නිතර නිතර සිදු වන අතර, නෙමකලකිලිමත් විය හැක, හෝවේදනා සහ/හෝලේ ගලීමක් ඇති විය හැක.
- 6. අන්තර්ක්‍රියා** පූජ්‍යීය හෝඋදර කලාපයේ තඹ විකිත්සම්වදී ප්‍රවේශම් වීම නිර්දේශ

කෙරේ (නම IUD පළඳ සිටින අයට, එය අධික ලෙස රත් විය හක). නම සහ රිදී චුම්භක කළ නෙහකි බවින් හෝ IUS හි ද්‍රව්‍ය චුම්භක කළ නෙහකි බවින් MRI ක්‍රියාකාරීත්වයට සම්බන්ධ කළ හකි විස්ථෘතය, සිදුරු කිරීම, තෙරපාහරීම හෝ ගබ්ගනීම් අවදානමක් නෙමන.

අයට සපයාඇති තෙරතුරු සලකිල්ලට ගත් _____
මහත්මිය IUC ඇතුළු කිරීමට අවසර ලබාදෙන අතර, ඇතුළත් කිරීමෙන් මෘයකට පමණ පසු සෘනිකහෙඳිල්ලුසවුන්ඩිපරික්ෂණයක්සිදුකිරීමටහරගනී

xxxxxxx, ____ / ____ / _____

කන්තඛගේ අත්සන

වෛද්‍යවරයගේ අත්සන
