# JOURNALVEDLEGG FOR P-SPRØYTE - FØRSTE GANG

#### Navn Fødselsdato

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

## KONTRAINDIKASJONER

* Gravid
* Amming (første 6 uker etter fødsel)
* Hjerteinfarkt eller annen iskemisk hjertesykdom

🞎 Hjerneslag (nå eller tidligere)

* BT >160/100 **uten** andre risikofaktorer for hjerte- og karsykdommer
* BT >140/90 **med** andre risikofaktorer for hjerte- og karsykdommer
* Aktiv venøs tromboembolisk sykdom
* Brystkreft (nå eller tidligere)
* Udiagnostisert vaginalblødning
* Diabetes med varighet >20 år eller med komplikasjoner (nyresykdom, nevropati, retinopati)
* Alvorlig leversykdom: leverkreft, dekompensert levercirrhose eller hepatocellulært adenom
* SLE (systemisk lupus erytematosus) med positive antifosfolipid antistoffer eller alvorlig trombocytopeni

**MULIGE KONTRAINDIKASJONER**

**-hos pasienter med økt risiko for hjerte- og karsykdom**

P-sprøyte er et høydosert gestagenpreparat og kan gi økt risiko for hjerte- og karsykdommer. Man må derfor vurdere om kvinner med mange risikofaktorer for hjerte- og karsykdommer heller burde bruke andre former for prevensjon med gestagen eller kobberspiral. Risikofaktorer er:

🞎 Alder >35 år

🞎 Røyker (eller <1 år siden røykeslutt)

🞎 BMI >30

🞎 Diabetes

🞏 Hyperlipidemi

🞎 Økt opphopning av hjerte- og karsykdommer (som hjerneslag og hjerteinfarkt) hos foreldre eller søsken

**-hos pasienter med økt risiko for brudd og osteoporose**

Selv om ingen data entydig viser at bruk av p-sprøyte gir økt risiko for osteoporose eller brudd senere i livet, skal en være tilbakeholden med å anbefale p-sprøyte til kvinner med følgende alder, livsstil og/eller risikofaktorer som gir økt risiko for osteoporose senere i livet:

🞎 Alder <18 år (ok, dersom alle andre prevensjonsmetoder er uaktuelle for kvinnen)

🞎 Alder >50 år (ok, om hun vil fortsette med p-sprøyte, etter å ha drøftet fordeler og ulemper)

🞎 Osteoporose i familien

🞎 Røyking og stort alkoholforbruk

🞏 Anoreksi

🞎 Cøliaki

### MEDIKAMENTER

Det er ikke sett interaksjoner mellom p-sprøyte og andre medikamenter som fører til nedsatt prevensjonseffekt. NB! Pasienter som får hiv-behandling bør få utskrevet prevensjon i samarbeid med infeksjonsmedisiner.

**BT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dato Helsepersonell

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |