

Till dig som har förskrivits:



Mirena är ett hormonellt intrauterint preventivmedel (IUS) i form av en T-formad plaststomme som är anpassad till livmoderhålan. Hormonet frisätts från en kapsel som är fastsatt på stommens vertikala del. Stommen är tillverkad av en vävnadsvänlig plast och är försedd med två trådar för att underlätta uttag från livmodern.

Aktiv substans (som frisätts från hormonkapseln): levonorgestrel, 52 mg. Övrigt: polydimethylsiloxane. Levonorgestrel är ett gestagen som används i många olika preventivmedel. Med inlägget på plats i livmodern frisätts 20 mikrogram/ 24 tim under minst 8 år.

Mirenas höga säkerhet beror på flera olika faktorer:

- Levonorgestrel, hormonet som frisätts från Mirena gör att slemhinnan i livmodern kommer i ett vilotillstånd.
- Som alla intrauterina inlägg stimulerar Mirena till en karaktäristisk lokal reaktion i livmoderslemhinnan.
- Spermernas passage in i livmodern hindras av det tjocka sekretet i livmoderhalsen.
- Fastän ägglossningen ibland kan påverkas, så är påverkan på kroppens hormonbalans mycket låg.

Indikationer

Mirena är ett receptbelagt preventivmedel för dig som vill ha ett effektivt preventivt skydd i upp till åtta år. Mirena har två ytterligare indikationer: Behandling av rikliga menstruationsblödningar, om symtomen inte återkommit efter 5 års användning, kan fortsatt användning övervägas i max 8 år, och skydd för att förhindra oönskad tillväxt av livmoderslemhinnan under klimakteriet hos kvinnor som använder substitutionsbehandling med östrogen i upp till 5 år.

Kontraindikationer

Infektioner i underlivet, sjukliga förändringar i livmodern, outhärliga förändringar i blödningsmönstret, missbildningar i livmodern, akut leversjukdom eller tumör.

Observera

Graviditet och infektion i underlivet måste uteslutas innan insättning av inlägget.

Utstötning

Utstötning av Mirena ur livmodern kan ibland inträffa utan att användaren märker det. Att Mirena stöts ut eller är på väg att stötas ut kan märkas genom en ökning av menstruationsmängden. Om du misstänker att Mirena stöts ut, kontakta din doktor eller barnmorska. Om inte inlägget sitter på plats i livmodern är du inte skyddad mot oönskad graviditet.

Perforation

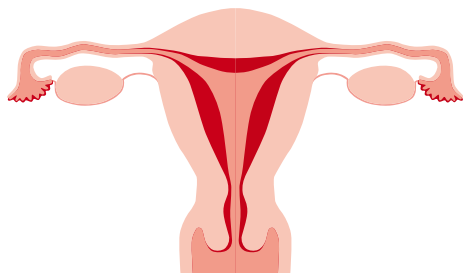
Perforation genom livmoderväggen är mycket ovanligt och förekommer främst vid insättning. Om livmodern är perforerad måste inlägget tas bort.

Diabetes

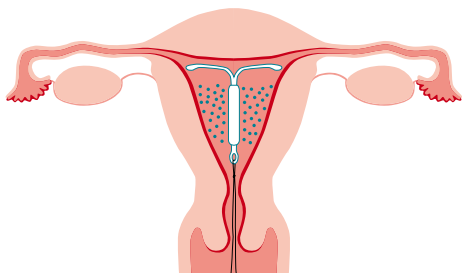
Hormondosen som frisätts från Mirena kan trots att den är låg påverka din glukostolerans. Om du har diabetes bör dina blodsockernivåer kontrolleras regelbundet.

Ta noga del av informationen i bipacksedeln





Livmoder utan Mirena



Livmoder med Mirena

Förändringar i blödningsmönster

Användande av Mirena kommer att orsaka förändringar i ditt vanliga menstruationsmönster. Under de tre första månaderna är det mycket vanligt med stänklödningar. Även om blödningarna kan vara begränsade till enstaka stänklödningar kan också större blödningar ibland upplevas.

Kvinnor med mycket rikliga blödningar före insättning upplever ofta många dagar med stänklödningar under de första fyra till sex månaderna.

Hormonerna som gradvis frisätts från inlägget orsakar en lokal reaktion i livmodern som gör att slemhinnan kommer i ett vilotillstånd. Detta bidrar till att minska menstruationsmängden och hos vissa kvinnor uteblir blödningen helt. Trots detta förblir dina äggstockar och din hormonbalans opåverkad.

Om du inte får din menstruation på 6–8 veckor, kontakta din doktor eller barnmorska för att utesluta en ev. graviditet. Om resultatet är negativt kan du lugnt fortsätta med Mirena om inte andra symtom talar för att du kan vara gravid.

Om du efter 3–6 månader upplever riklig oregelbunden blödning bör du kontakta din doktor eller barnmorska för att fastställa orsaken och om det skulle behövas få rekommendationer om annat preventivmedel.

Graviditet

Risken att bli gravid med Mirena på plats är mycket liten. Om du trots det skulle bli gravid, kontakta din doktor eller barnmorska utan dröjsmål (eftersom graviditet med Mirena på plats i livmodern är extremt sällsynt, är effekterna av hormonet på fostret ökända).

Amning

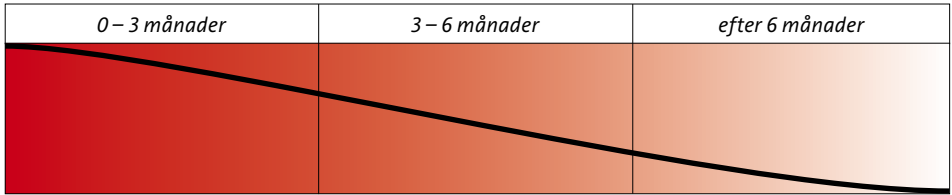
Hormonet i Mirena går över i modersmjölk men påverkan på barnet synes osannolik med den låga dos som utsöndras från Mirena.

Andra läkemedel

Tala om för din läkare eller barnmorska om du använder andra läkemedel. Vissa läkemedel kan försämra effekten av Mirena.

En blödningskalender kan vara bra att fylla i för att se hur dina blödningar förändras. Ladda ner appen MinSpiral från Appstore eller Google play. I appen fyller du i en digital dagbok och rapporterar dina blödningar under de tre första månaderna. Sedan får du en förutsägelse om din framtida blödningsprofil de kommande sex månaderna. Appen påminner även när det är dags att byta din spiral. Koden för inloggning till appen är 8888.

Förändringar i blödningsmönster



Kontroller

Det händer att du blir ombedd att komma på kontroll omkring efter insättningen av din Mirena. Hur ofta du behöver kontrolleras bestäms i samråd med din doktor eller barnmorska.

Användning av Mirena

Mirena kan användas av nästan alla kvinnor som önskar en effektiv, bekväm metod att skydda sig mot oönskad graviditet.

Du kan byta din Mirena eller byta från annat säkert preventivmedel till Mirena när som helst under cykeln. Mirena ger fullt graviditetsskydd direkt efter insättning.

Mirena kan tas ut när du önskar. Emellertid måste du komma ihåg att om du inte byter till något annat säkert preventivmedel, riskerar du att bli gravid så snart Mirena tagits ut.

Biverkningar

Som vid all medicinsk behandling kan det förekomma biverkningar. Genom den låga dosen och lokala frisättningen är biverkningarna oftast lindriga och övergående.

Få kvinnor avbryter sin behandling med Mirena på grund av hormonella biverkningar, då de oftast är av övergående karaktär. Risken för biverkningar störst under de första månaderna efter insättningen.

Exempel på mycket vanliga biverkningar är: huvudvärk, buk- och bäckensmärta, vulvovaginit (inflammation i yttre könsorganen eller vagina), blödningsstörningar (försvinner ofta inom 3-6 månader) och flytningar. Ett fåtal kvinnor kan också känna av inlägget i form av mensliknande värk.

Tag kontakt med din barnmorska eller doktor:

- Om du får något medicinskt problem.
- Om du misstänker att Mirena inte sitter rätt.
- Om du misstänker att du är gravid.
- Om du får ihållande ont i magen, feber, onormala flytningar, migrän eller svår huvudvärk, högt blodtryck eller gulsot.
- Om ditt blödningsmönster förändras, menstruationsmängden ökar eller varar mycket längre, om du får ont eller om blödningsarna upphör helt och hållet.

Övrigt

Om du använder tampong så var försiktig så att inte Mirena följer med ut när tampongen dras ut.

Du kan själv kontrollera att Mirena sitter rätt. Här försiktigt in ett finger i slidan och känn trådarna i bakre delen av slidan nära öppningen till livmodermunnen.

Om du inte kan känna trådarna, bör du kontakta en läkare/barnmorska för kontroll.

Mirena®, intrauterint inlägg, levonorgestrel 20 µg/24 timmar

Indikation: Preventivmedel i upp till 8 år. Behandling av rikliga menstruationsblödningar och skydd för att förhindra oönskad tillväxt av livmoderslemhinnan hos kvinnor som under klimakteriet använder substitutionsbehandling med östrogen, i upp till 5 år.

Biverkningar: Huvudvärk, buk- och bäckensmärta, vulvovaginit, blödningsstörningar och flytningar.

Varningar/försiktighet: Mirena bör användas med försiktighet eller avlägsnas, efter konsultation med specialist, om något av följande tillstånd föreligger eller uppstår för första gången: mycket svår huvudvärk, fokal migrän med asymmetrisk synbortfall, gulsot, högt blodtryck, stroke eller hjärtinfarkt. Vid diagnos av bröstcancer bör uttag av Mirena övervägas. Kvinnor som överväger att låta sätta in en Mirena bör informeras om tecken och symtom samt på risken för ektopisk graviditet. Nedstämdhet och depression är välkända biverkningar vid användning av hormonella preventivmedel. Kvinnor ska rådas att kontakta läkare vid humörförändringar och depressiva symtom.

