

Miękka, plastyczna kształtka, którą lekarz umieszcza w macicy. Spirala swoimi "ramionami" rozpięta się w jamie macicy, powodując zmiany w błonie śluzowej i w jajowodach. Zmiany te zapobiegają zapłodnieniu komórki jajowej lub zagnieżdżeniu się zarodka. Spirale zakłada się najczęściej podczas miesiączki, gdyż wtedy szyjka jest w naturalny sposób otwarta. Spirale wykonane są z tworzywa pokrytego miedzią lub srebrem. Jony tych metali mają działanie plemnikobójcze, jedna z wersji uwalnia hormony, powodujące zanik błony śluzowej macicy. Ma to znaczenie terapeutyczne w przypadku kobiet, u których wcześniej stwierdzono przerost błony śluzowej macicy lub krwotoczne miesiączki. Wkładkę zmienia się co 3-5 lat, jest więc stosunkowo tanim środkiem antykoncepcyjnym. Nie zaleca się spirali kobietom, które nie rodziły. Przeciwwskazania: stany zapalne dróg rodnych, krwawienie z dróg rodnych o nieznanym pochodzeniu, uczulenie na składniki spirali, nieprawidłowa budowa anatomiczna macicy, wszczepiona sztuczna zastawka serca, ciąża pozamaciczna w wywiadzie. Główną zaletą jest wysoka skuteczność oraz brak wpływu na aktywność seksualną. Wady: możliwość występowania nieprawidłowych krwawień, możliwa bolesność przy zakładaniu lub usuwaniu, ryzyko poronienia przy zejściu w ciążę, ryzyko nasilenia stanów zapalnych. Po porodzie spiralę można założyć po 6 tygodniach, po cięciu cesarskim powinno się odczekać 3 miesiące.

Kolejną wadą są kontrowersje wokół tego środka antykoncepcyjnego jako wczesnoporonnego, trzeba się liczyć z tym, iż większość instytucji i stowarzyszeń pro-life traktuje tą metodę jako wczesno-poronną. Odsyłam np. na stronę

<http://www.npr.prolife.pl>