

صداع - آلام بالبطن - حب الشباب قد يزيد أو يقل - تغيرات في الوزن - آلام بالثدي - دوخة - تغيرات مزاجية - غثيان - تضخم الحويصلات بالمبيض.

يجب على السيدات البدينات اللاتي يستخدمن كبسولات منع الحمل من نوع (جاديل) أو (نوربلانت) أنه من الضروري تغيير هذه الكبسولات في الموعد المحدد من أجل الحفاظ على المستوى المناسب من الفاعلية والحماية من حدوث الحمل. ربما تعاني بعض المستخدمات إلى ظهور تكيسات في المبيض ولكن هذه الأكياس ليست أكياس حقيقة عبارة عن تجمعات مائية داخل أكياس في المبيض (حويصلات) التي تستمر في النمو فوق معدلها الطبيعي في وجود الدورة الشهرية وقد تسبب هذه الأكياس حدوث آلام بسيطة في البطن، ولكن لا تحتاج إلى علاج إلا في حالة وصولها إلى حجم غير طبيعي أو حدث بها التفاف حول نفسها أو انفجرت.

المزايا الصحية:

تساعد في الحماية من مخاطر حدوث الحمل وأعراض مرض التهاب الحوض كما تساعد في الحماية من أنيميا نقص الحديد ولا تسبب العقم للسيدات وتقلل فعلياً من احتمال حدوث الحمل خارج الرحم.

المضاعفات:

- حدوث عدوى والتهابات في مكان زرع الكبسولات (معظم حالات العدوى والالتهابات تحدث خلال أول شهرين بعد التركيب).
- صعوبة في إزالة الكبسولات (نادرة الحدوث إذا تم تركيبها بطريقة صحيحة وكان مقدم الخدمة لديه المهارة الكافية لإزالتها)
- خروج كبسولة من مكانها إلى الخارج وهي نادرة الحدوث (غالباً ما يحدث خلال ٤ أشهر بعد التركيب (٤)).

## دراسات سابقة حول استخدام وسائل منع الحمل الهرمونية:

إن استخدام وسائل منع الحمل الهرمونية بما فيها الحبوب والأنابيب التي تزرع تحت الجلد قد تزيد احتمالات إصابة النساء بالإكتئاب، النساء اللواتي بدأن في استخدام وسائل الحمل الهرمونية زادت احتمالات حصولهن على وصفة طبية لأدوية مضادة للاكتئاب مقارنة بالنساء اللواتي لا يستخدمن هذا النوع من موانع الحمل. النساء اللواتي يستخدمن وسائل منع الحمل التي لا تحتوي سوى على هرمون البروجستين أكثر عرضة بنسبة ٣٤% لأن يحصلن على وصفة طبية لأدوية مضادة للاكتئاب. (٦)

في دراسة أجريت في الولايات المتحدة الأمريكية دراسة لمدة ثلاث سنوات في مراكز متعددة على سيدات تتراوح اعمارهن بين ١٤ - ١٨ سنة. حيث تم الإبلاغ عن أحداث سلبية خطيرة في ١٦ حالة أي بنسبة ٥.٣% وكان النصيب الأكبر من المضاعفات التليف حول الغرسة.

تم إجراء دراسة في مجلة طب النساء الأمريكية تلقت ١٤١ امرأة الغرسة implant بعد الإجهاض مباشرة ، وعدد ٩٣٥ امرأة خضعت لوضع الغرسة بفاصل زمني قدره ١٢ شهر وكان معدل النجاح في الحالتين متقارب. حيث كانت نسبته لدى السيدات في الحالة الأولى ٨١.٥% وفي الحالة الأخرى ٨٢.٨ وكانت الشكوى الأكبر من الآثار الجانبية هي حدوث نزيف غير منتظم حيث بلغت نسبة الشكاوى ٦٥.٠% من النساء ونشر في نوفمبر ٢٠١٢ استنتاج لدراسة أن Nexplanon قد أظهر فعالية عالية لمنع الحمل ومع مضاعفات قد تصل إلى شبه مع معدومة حيث اثبتت الدراسات أنها لها نسبة عالية من السلامة والفعالية مقارنة مع الموانع الأخرى (٧)

هي واحدة من أكثر الوسائل فعالية ولمدة طويلة

- أقل من حالة حمل واحدة لكل ١٠٠ سيدة تستخدم الكبسولات على مدار العام الأول (١٠,٠٠٠ سيدة)
- هذا يعني أن ٩٩٩٥ من كل ١٠,٠٠٠ سيدة تستخدم الكبسولات لن يحدث لهن حمل هناك نسبة صغيرة لحدوث الحمل بعد عام من الاستخدام، ويستمر طالما السيدة مستخدمة للوسيلة
- على مدار خمس سنوات من استخدام كبسولات جاديل Jadelle حوالي حالة حمل واحدة لكل ١٠٠ سيدة
- على مدار ثلاث سنوات من استخدام إمبرانون: Implanon أقل من حالة حمل واحدة لكل ١٠٠ سيدة (حالة/١٠٠ سيدة)

- على مدار ٧ سنوات من استخدام نوربلانت Norplant: حوالي حالتان حمل لكل ١٠٠ سيدة.
- تقل فاعلية كبسولات جاديل Jadelle، جاديل Norplant سريعاً في السيدات البدينات. (١)
- السيدات اللاتي وزنهن من ٨٠ كجم أو أكثر، تقل فاعلية جاديل Jadelle- نوربلانت Norplant بعد ٤ سنوات من الإستخدام.
- السيدات اللاتي وزنهن من ٧٠ إلى ٧٩ كجم، تقل فاعلية نوربلانت Norplant بعد ٥ سنوات من الاستخدام لذلك البدينات يحتجن لتغيير الكبسولات في وقت أقرب من غير البدينات
- لا تتأخر الخصوبة بعد التوقف عن استخدام كبسولات منع الحمل ولا توفر أي حماية من الأمراض المنقولة جنسياً.

- تأثير مشتقات البروجستين:

تتضمن التأثيرات الضارة الرئيسية المرافقة لاستعمال البروجيستيينات الصداع والاكتئاب وكسب الوزن وتغيرات في الرغبة الجنسية، بعض البروجيستيينات مثل مشتقات ١٩- نورتستوستيرون لها فعالية أندروجينية وبإمكانها أن تزيد نسبة LDL إلى HDL وتسبب حب الشباب والشعرانية، أما البروجيستيينات الأقل أندروجينية كالنورجيستيومات والدرسبايرينون فقد تكون مفضلة لدى النساء المصابات بحب الشباب.

(٥).



## الفصل الثالث

### منهجية البحث

نوع الدراسة:

دراسة وصفية

مكان وزمن الدراسة:

ولاية نهر النيل، مدينة عطبرة مايو ٢٠١٨ م.

تقع مدينة عطبرة في ولاية نهر النيل، على دائرة العرض ١٤، ١٧ شمالاً، وعلى خط الطول ٥٩، ٣٣ شرقاً على ارتفاع ٣٥٠ متر فوق سطح البحر، وتبعد عن العاصمة الخرطوم بحوالي ٣١٠ كيلو متر، (١٩٣.٥) ميل وعن مدينة الدامر حاضرة الولاية بحوالي ١٠ كيلو متر (٦.٢) ميل وعن ميناء بورتسودان في الغرب ٦١١ كيلو متر، وجنوباً عن وادي حلفا بحوالي ٤٧٤ كيلومتر وتعتبر عطبرة مركزاً صناعياً مهماً ونقطة اتصال بارزة تربط شمال السودان بشرقه. وهي واحدة من مدنه الكبيرة وتعرف بمدينة الحديد والنار، حيث توجد بها رئاسة سكك حديد السودان وأهم وأكبر منشآتها الصناعية والإدارية. كما ترتبط بخلة تاريخية نضالية ضد الاستعمار وكانت مهذاً للحركة النقابية في السودان. وعطبرة مدينة مقرن، تماماً كالخرطوم، حيث يلتقي عندها نهر عطبرة أو العطبراوي بنهر النيل، قبل أن يتجه بعدها النيل إلى مصر ليصب في البحر الأبيض المتوسط.

وتتميز عطبرة بموقعها الاستراتيجي ليس فقط لأنها تحتل موضعاً بين التقاء نهريين كبيرين. بل لقربها من أهم مدن السودان وأكبرها. ولذلك تم اختيارها لتكون نقطة تلاقي خطوط السكة الحديدية التي تربط عاصمة السودان (الخرطوم) بموانئه الرئيسية مثل بورتسودان وسواكن ومدنه الحدودية مثل كسلا وادي حلفا.

في مجال الصحة العلاجية في مدينة عطبرة يوجد (١٥) مركز صحي و (٥٣) صيدلية مجتمع و (٣) مستشفيات هي: مستشفى عطبرة - الشرطة - العسكري - وبالإضافة لعدد (٣) مستوصفات خاصة. (٨)

المستهدفون في الدراسة:

الامهات اللاتي يستخدمن المغروسات كوسيله مانعه للحمل

حجم العينة:

تم أخذ عدد ١٠٠ عينة من النساء المترددات إلى مركز تنظيم الأسرة بمدينة عطبرة مباشرة بواسطة الإستبيان .

تحديد العينة:

تم جمع العينة المحددة بإستهداف المركز الصحي والأطباء، بمدينة عطبرة.

طريقة جمع البيانات:

تم تصميم فورم لجمع البيانات بناءً على فورم منظمة الصحة العالمية وتمت عملية ملئ الفورمات عن طريق المقابلات الشخصية في عيادات الأطباء بالمراكز الصحية بمدينة عطبرة.

تحليل البيانات:

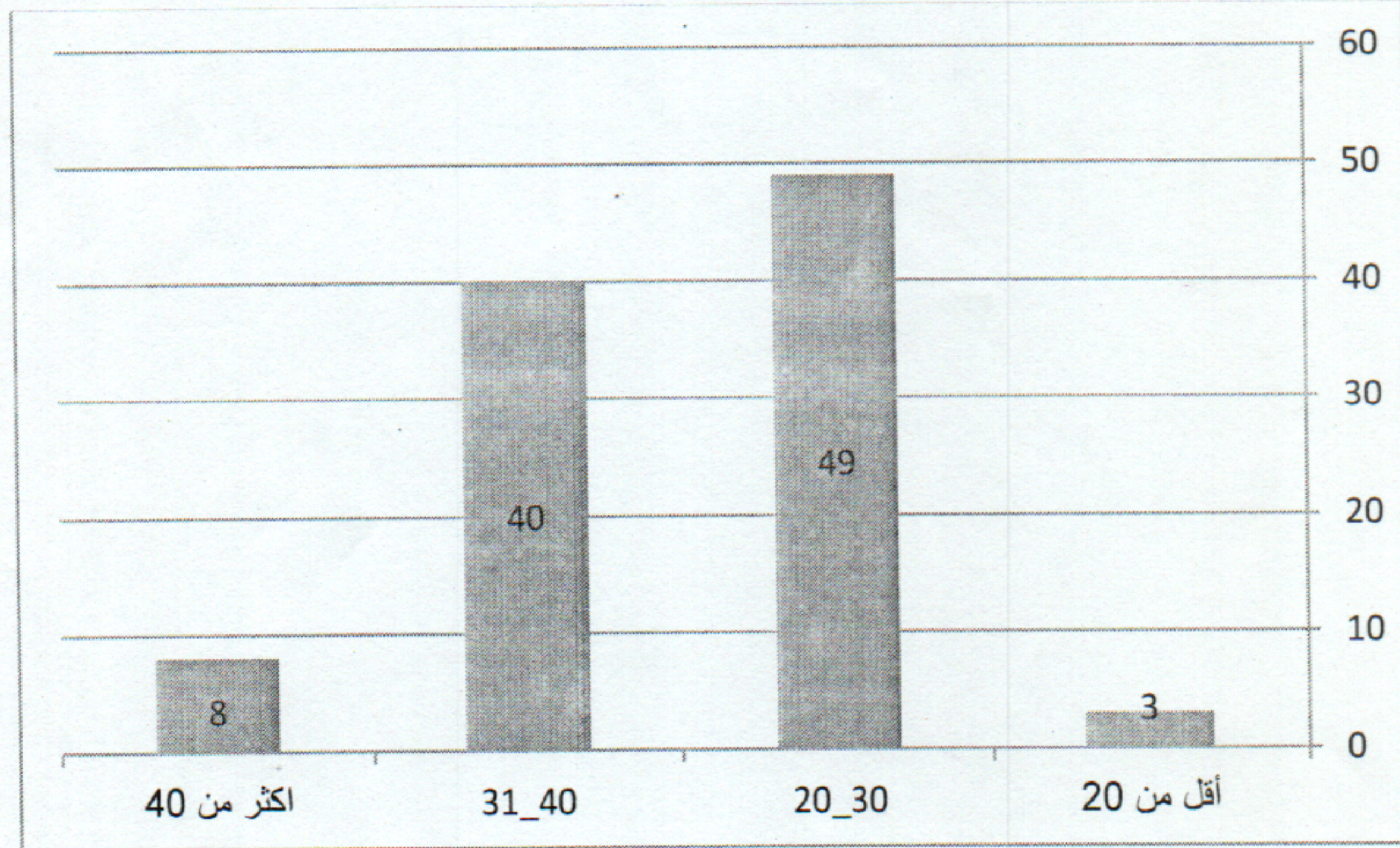
تم تحليل البيانات بواسطة برنامج التحليل الإحصائي SPSS.

## الفصل الرابع

### النتائج

جدول (1) : يوضح الفئة العمرية للنساء في سن الإنجاب

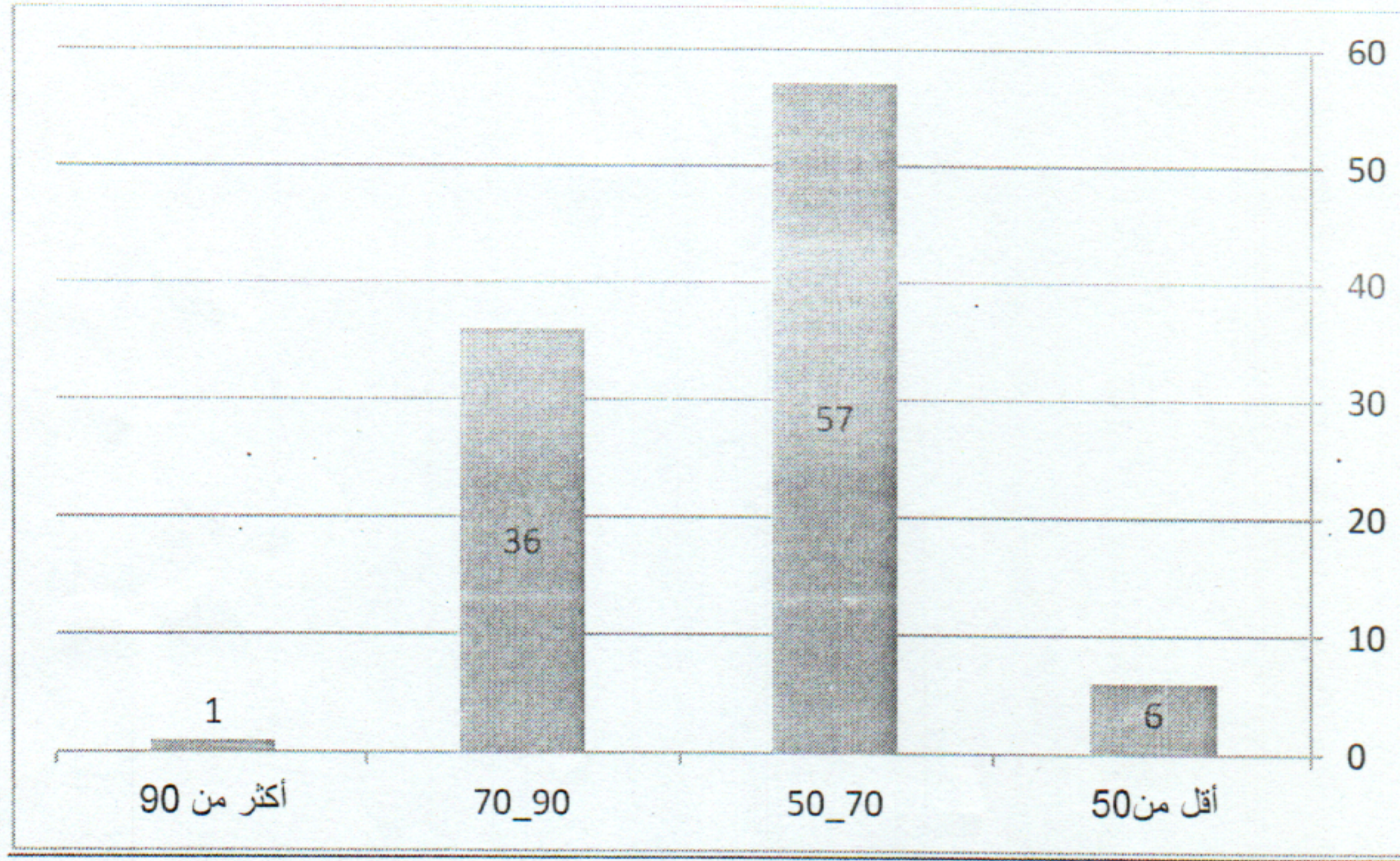
الرقم	الفئة العمرية للنساء	العدد	النسبة
1	أقل من 20 سنة	3	%3
2	20-30 سنة	49	%49
3	31-40 سنة	40	%40
4	أكبر من 40	8	%8
	العدد الكلي	100	%100



شكل (1) : يوضح الفئة العمرية للنساء في سن الإنجاب

جدول (2) : يوضح أوزان النساء في سن الإنجاب

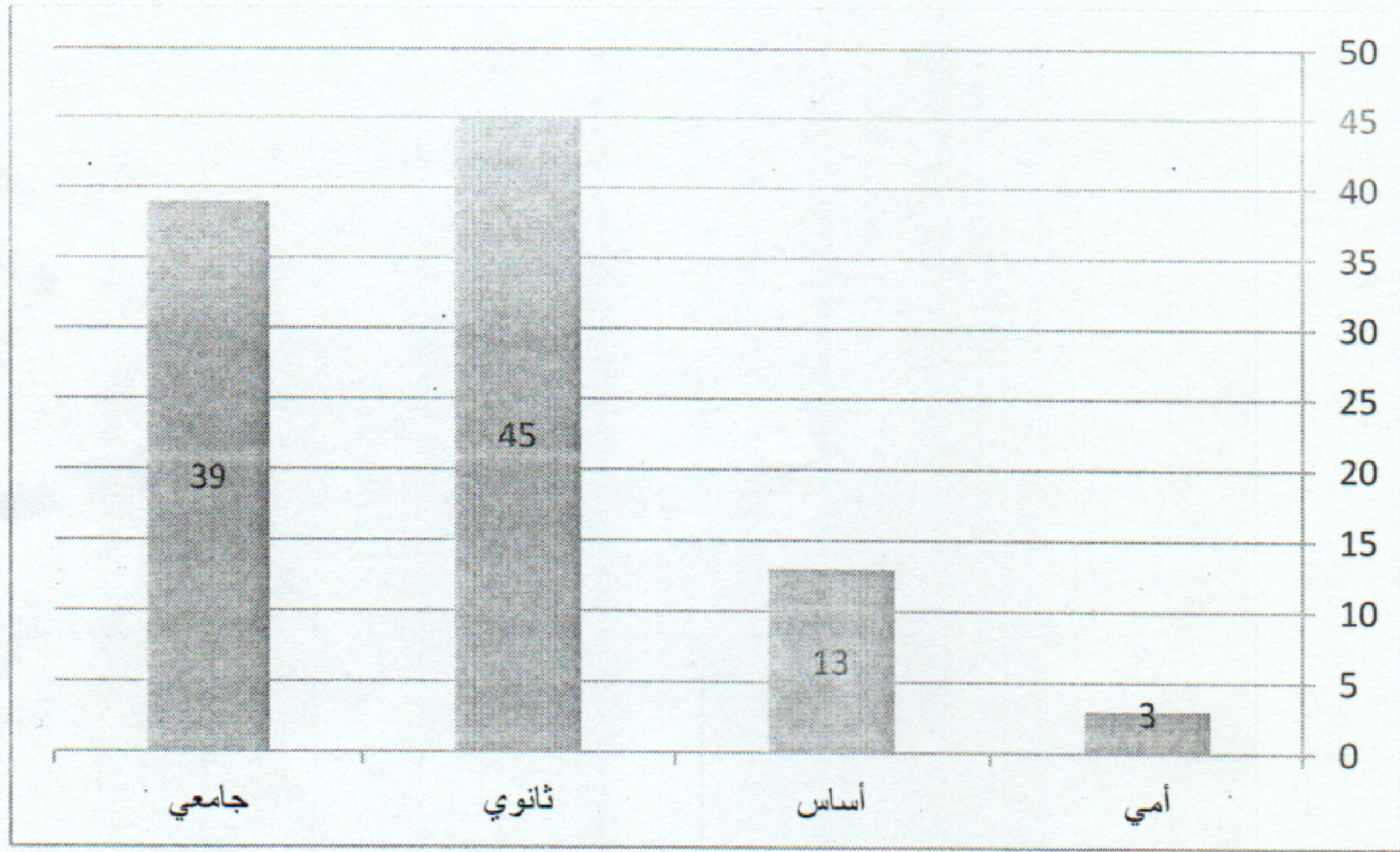
الرقم	الوزن (كيلو)	العدد	النسبة
1	أقل من 50	6	%6
2	70 - 50	57	%57
3	90 - 70	36	%36
4	أكثر من 90	1	%1
العدد الكلي		100	%100



شكل (2) : يوضح أوزان النساء في سن الإنجاب

جدول (3) : يوضح المستوى التعليمي للنساء في سن الإنجاب

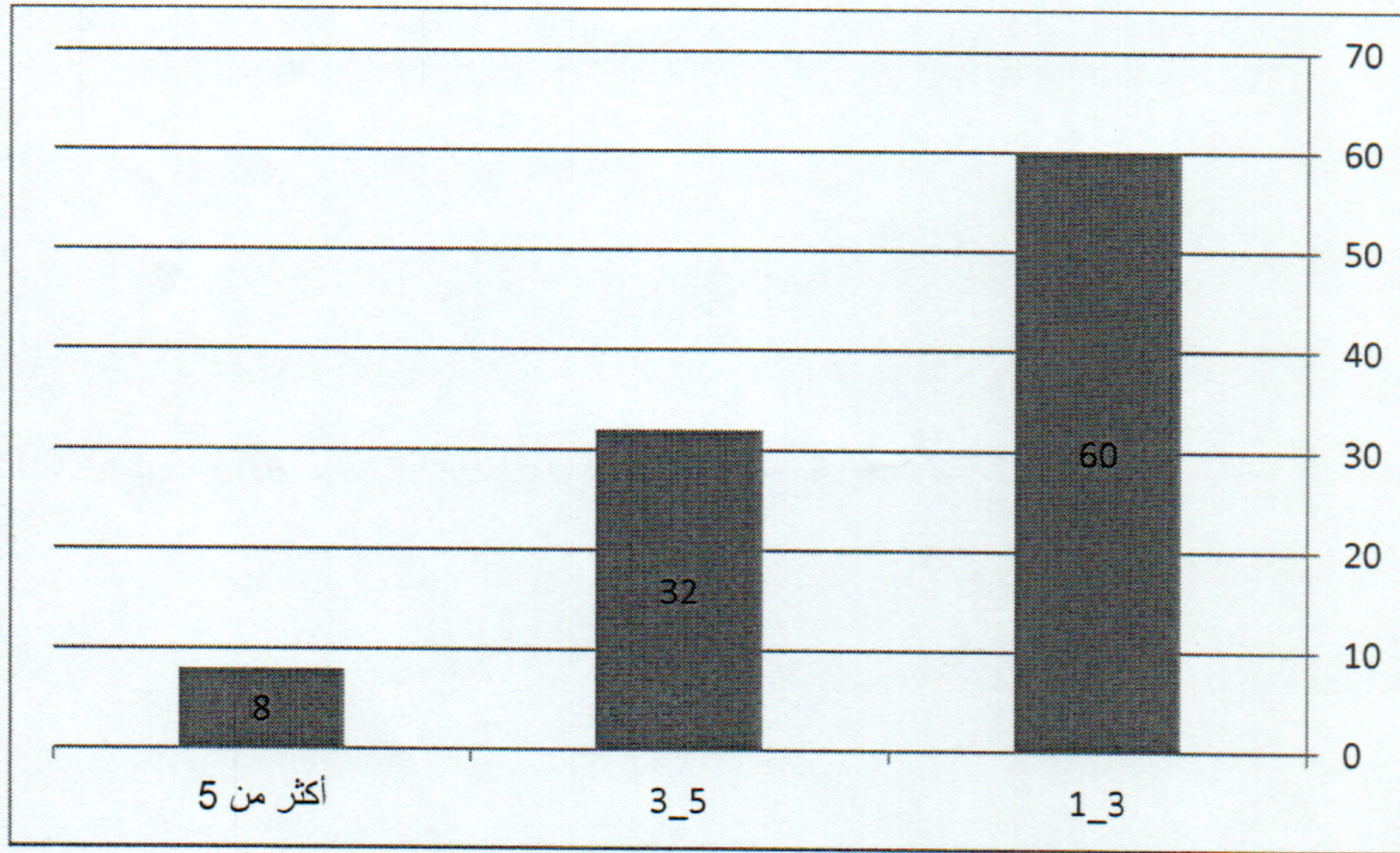
الرقم	المستوى التعليمي في سن الإنجاب	العدد	النسبة
1	أمي	3	%3
2	أساس	13	%13
3	ثانوي	45	%45
4	جامعي	39	%39
	العدد الكلي	100	%100



شكل (3) : يوضح المستوى التعليمي للنساء في سن الإنجاب

جدول (٤) : يوضح عدد المواليد في الأسرة

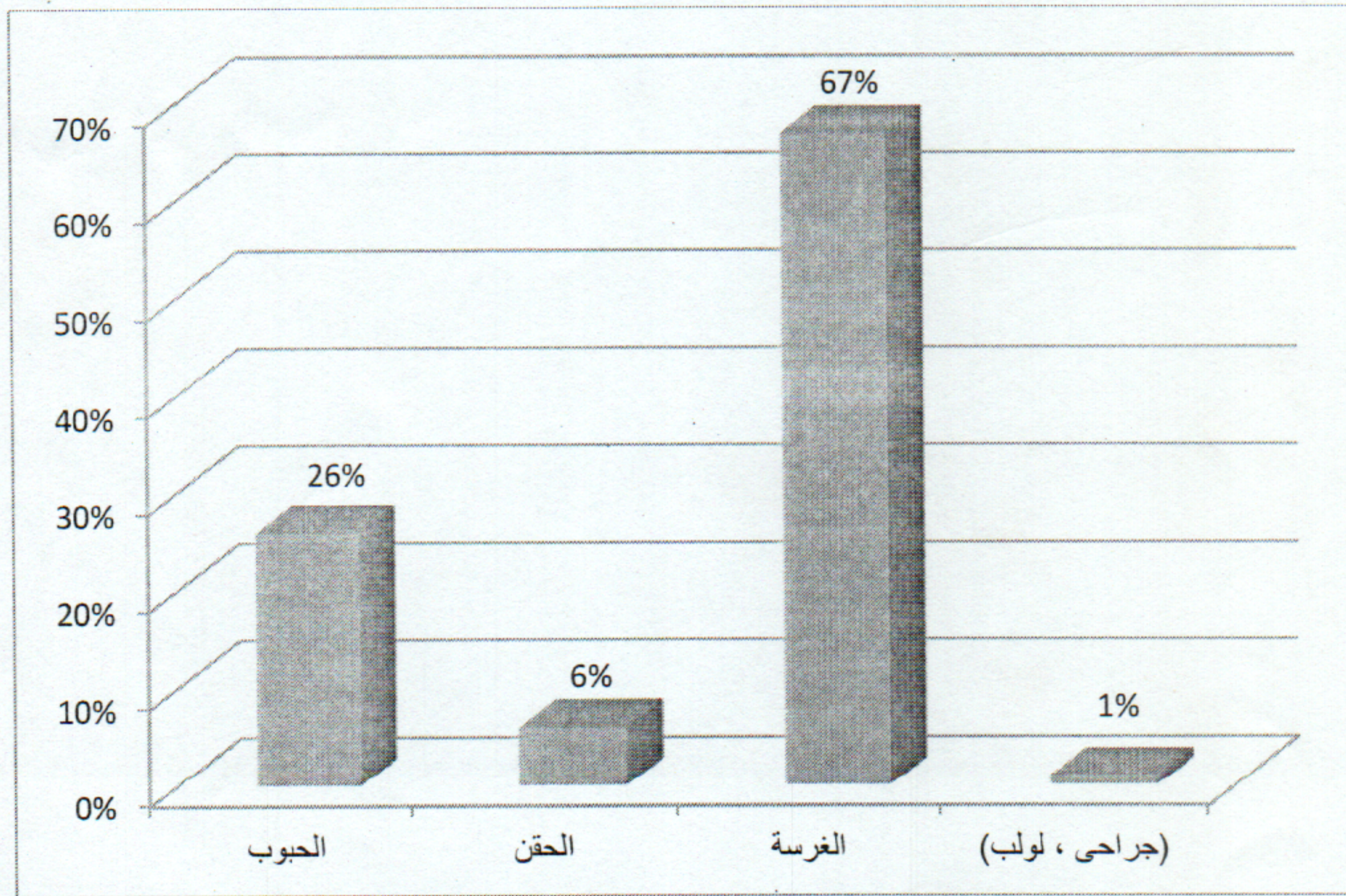
الرقم	عدد مرات الإنجاب	العدد	النسبة
١	٣-١	٦٠	%٦٠
٢	٤-٣	٣٢	%٣٢
٣	٥ فأكثر	٨	%٨
	العدد الكلي	١٠٠	%١٠٠



شكل (٤) : يوضح عدد المواليد في الأسرة

جدول (5) :يوضح أنواع موانع الحمل

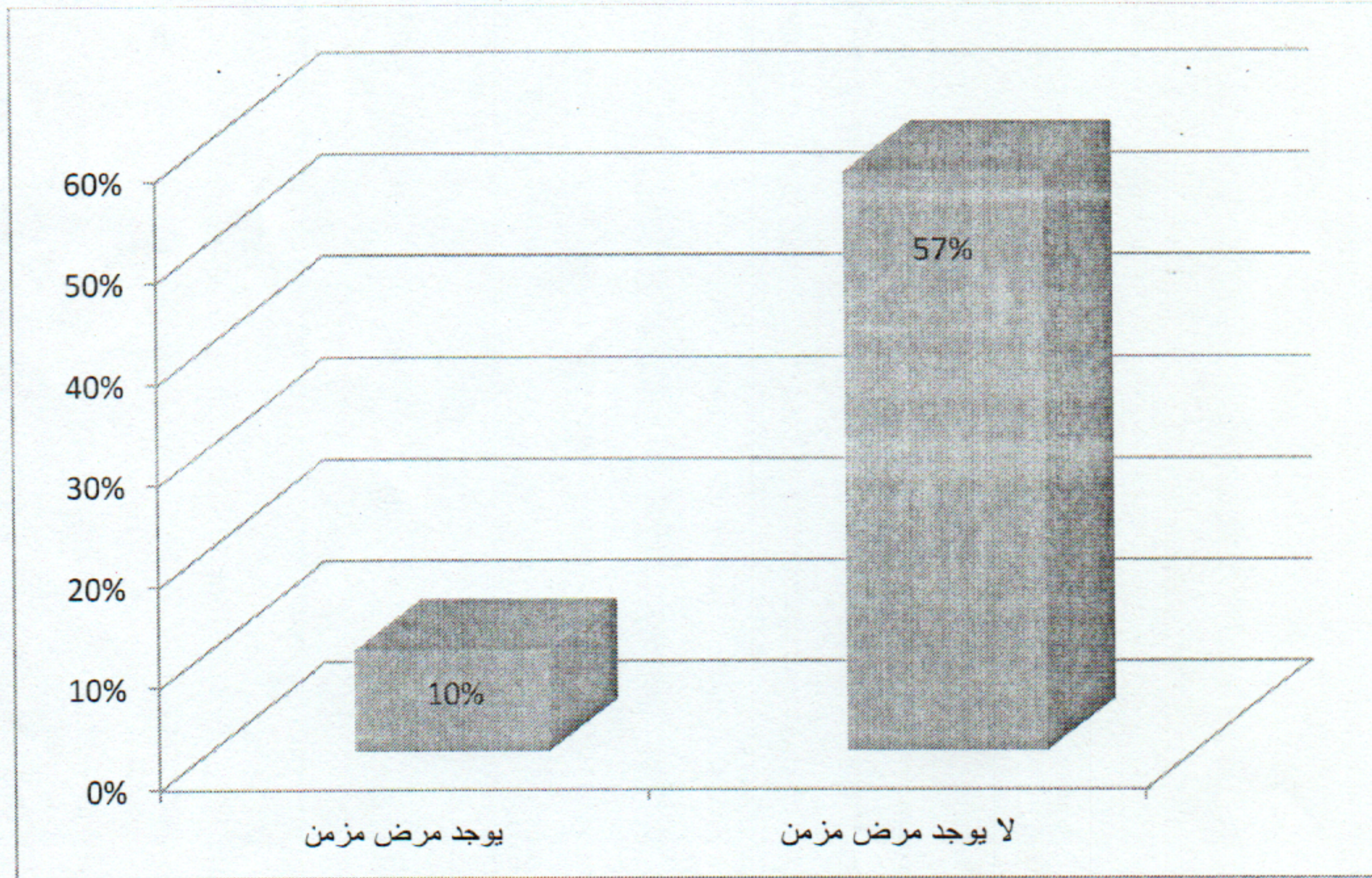
الرقم	نوع استخدام المانع	العدد	النسبة
1	الحبوب	26	%26
2	الحقن	6	%6
3	الغرسة	67	%67
4	غير ذلك (جراحی ، لولب)	1	%1
العدد الكلي		100	%100



شكل (5) : يوضح أنواع موانع الحمل

جدول (6) : يوضح نسبة الأمراض المزمنة

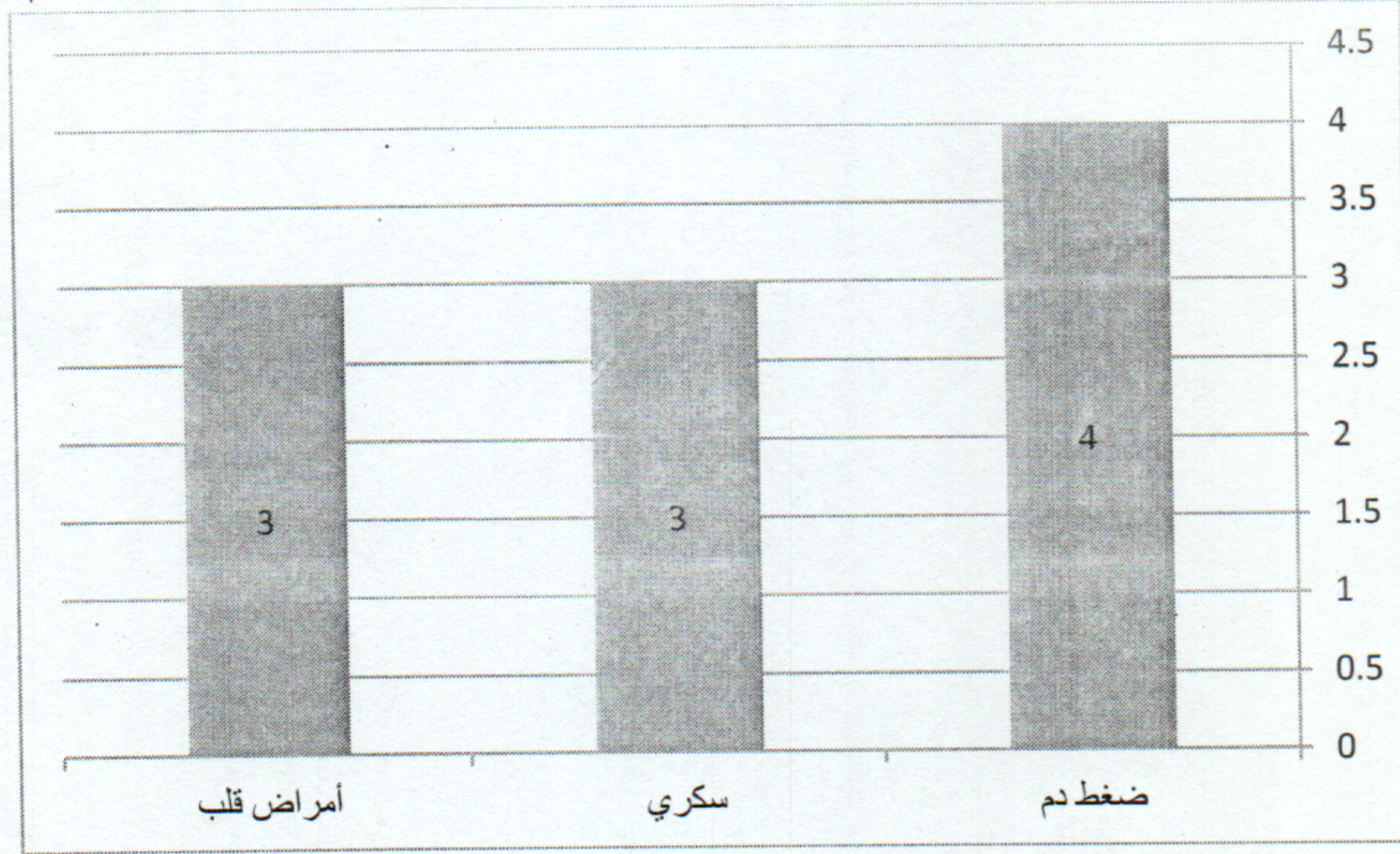
الرقم	الإمراض المزمنة	العدد	النسبة
1	يوجد مرض مزمن	10	%10
2	لا يوجد مرض مزمن	57	%57
	العدد الكلي	67	%67



شكل (6) : يوضح نسبة الأمراض المزمنة

جدول (7) يوضح نوع الأمراض المزمنة

الرقم	نوع الأمراض المزمنة	العدد	النسبة
1	ضغط دم	4	%40
2	سكري	3	%30
3	أمراض قلب	3	%30
	العدد الكلى	10	%100

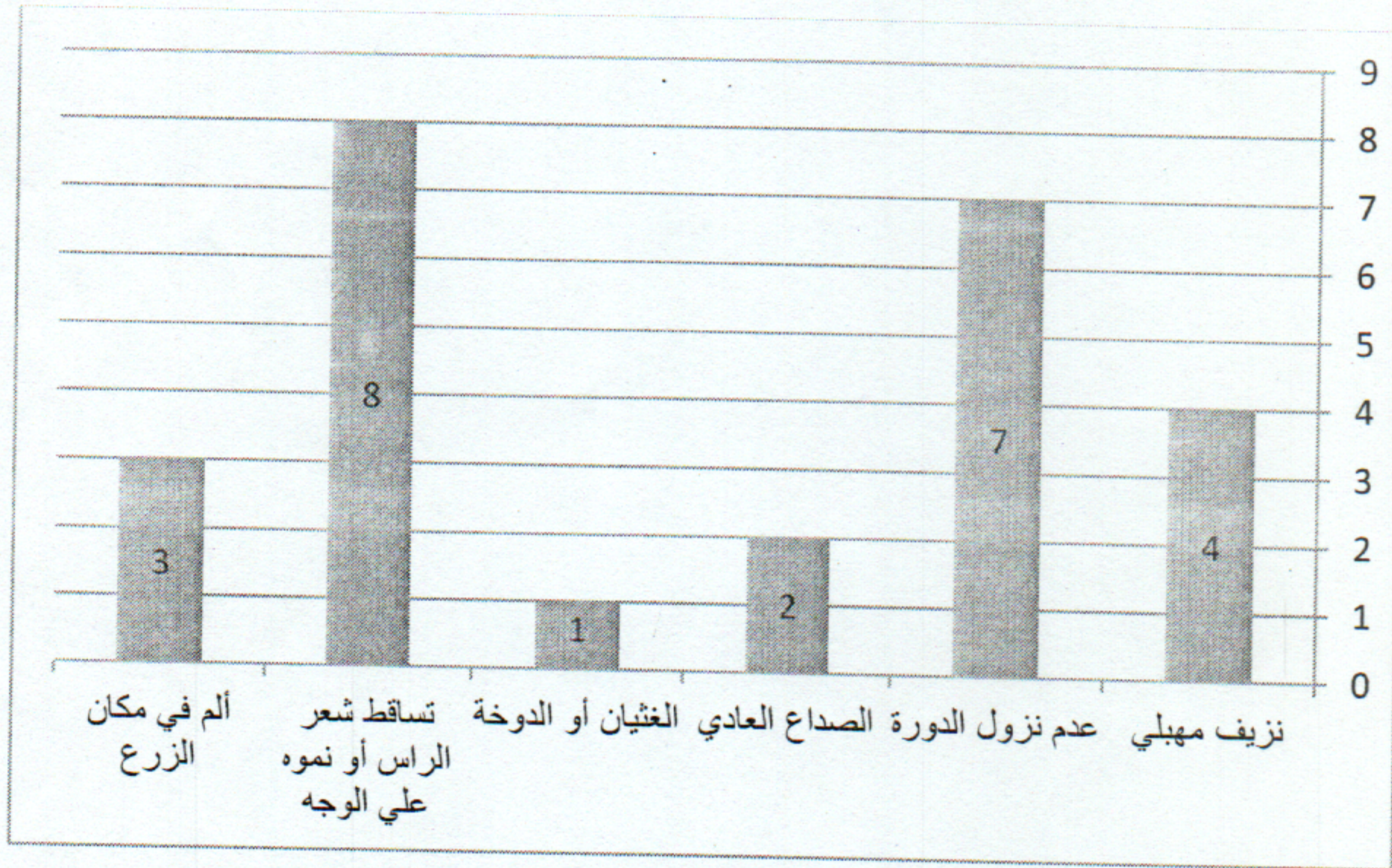


شكل (7): نوع الأمراض المزمنة



جدول (8) : يوضح الأعراض السالبة المرافقة لاستخدام المغروسات:

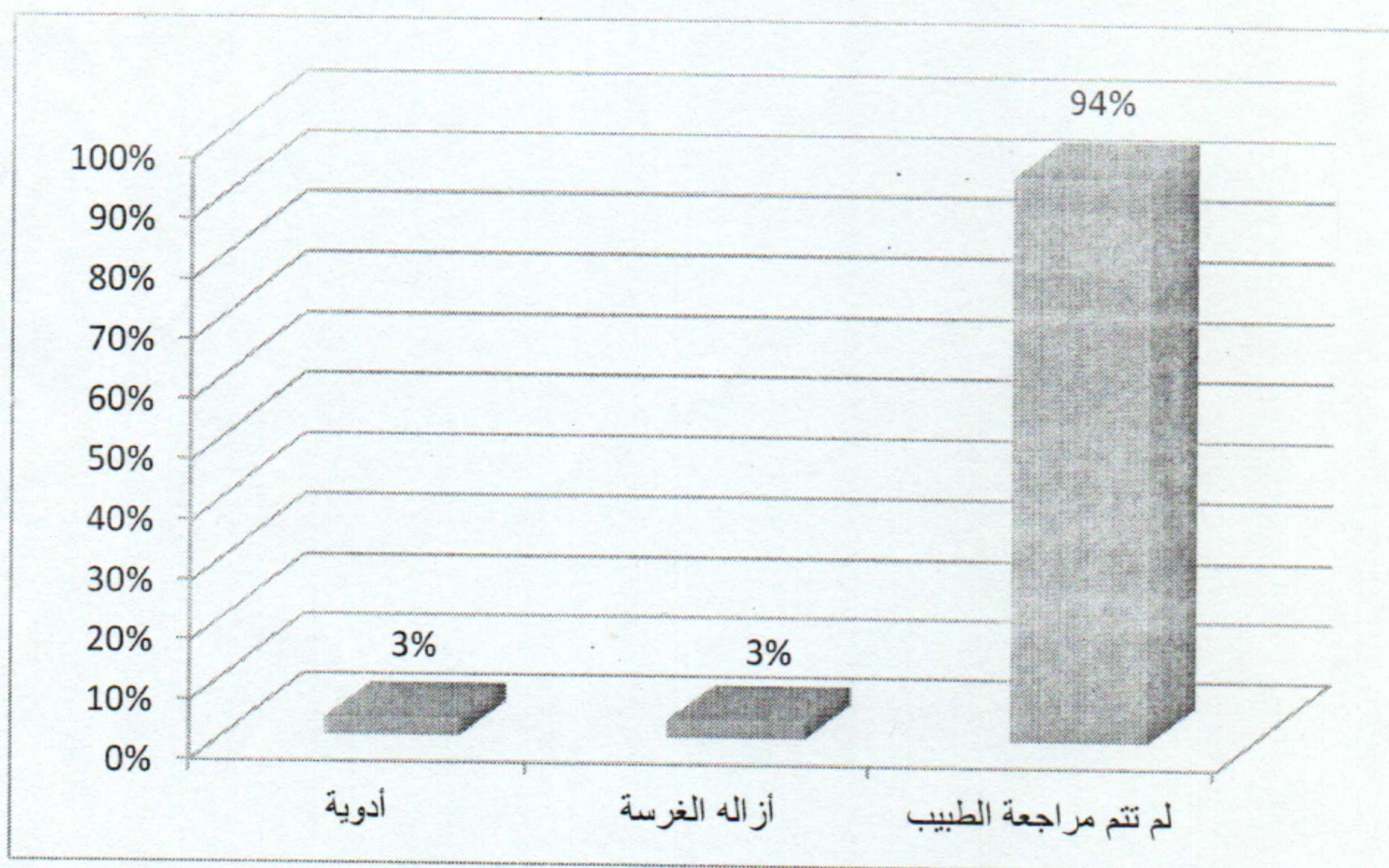
الرقم	الإعراض السالبة	العدد
1	نزيف مهبلي	4
2	عدم نزول الدورة	7
3	الصداع العادي	2
4	الغثيان أو الدوخة	1
5	تساقط شعر الرأس أو نموه علي الوجه	8
6	ألم في مكان الزرع	3
العدد الكلي		25



شكل رقم (8) : يوضح الأعراض السالبة المرافقة لاستخدام المغروسات

جدول (9) : العلاج المستخدم للإعراض السالبة:

الرقم	العلاج المستخدم للإعراض السالبة	العدد	النسبة
1	أدوية	2	%3
2	أزاله الغرسة	2	%3
3	لم تتم مراجعة الطبيب	63	%94
	العدد الكلي	67	%100



شكل (9) : العلاج المستخدم للإعراض السالبة

## الفصل الخامس

### مناقشة النتائج

تمت هذه الدراسة في ولاية نهر النيل بمدينة عطبرة في مارس - أبريل للعام ٢٠١٨م وكان الهدف منها مقارنة استخدام المغروسات مع موانع الحمل الأخرى وسط النساء في مركز تنظيم الأسرة بمدينة عطبرة .

وشملت هذه الدراسة مركزاً واحداً من المراكز الصحية بمدينة عطبرة.

ومن عينة الدراسة إتضح لنا أن الفئة العمرية للسيدات في سن الإنجاب (٢٠ - ٣٠) سنة تمثل نسبة ٤٩% وهي النسبة الأعلى، وأدنى فئة أقل من ٢٠ سنة تمثل نسبة ٣% ، وأيضاً من عينة الدراسة يتضح لنا أن عدد المواليد في الأسرة من ١-٢ تمثل نسبة ٦٠% وهي النسبة الأعلى ، من (٥ فأكثر) تمثل نسبة ٨% وهي أدنى نسبة.

ومن خلال الدراسة وجد أن ٦٧% من النساء يستخدمن المغروسات ، و٦% منهن يستخدمن الحقن و ٢٦% منهن يستخدمن الحبوب و ١% منهن يستخدمن طرق أخرى لمنع الحمل كالجراحة أو اللولب.

ومن خلال الدراسة يتضح لنا أن أدنى نسبة من النساء اللاتي يعانين من الأمراض المزمنة تمثل ١٠% وأعلى نسبة من النساء اللاتي لا يعانين من الأمراض المزمنة تمثل ٥٧% من النساء اللاتي يستخدمن المغروسات.

وكذلك من خلال الدراسة يتضح لنا أن أعلى نسبة من الأمراض المزمنة هي ضغط الدم وتمثل ٤٠% وأدناها السكري تمثل ٣٠% وأمراض القلب تمثل ٣٠% وأن نسبة ظهور المرض المزمن قبل استخدام موانع الحمل ١٠%.

ومن عينة الدراسة يتضح لنا أن نسبة حدوث نزيف مهبلي تمثل ٤% ونسبة عدم نزول الدورة تمثل ٧% ونسبة الصداع العادي تمثل ٢% ونسبة الغثيان أو الدوخة تمثل ١% ونسبة تساقط شعر الرأس أو نموه علي الوجه ٨% وألم في مكان الزرع ٣% .

وتظهر نسبة العلاج للأعراض السالبة أن نسبة ٣% من النساء يستخدمن أدوية ، و٣% يقمن بإزالة الغرسة و ٩٦% لا يرجعن الطبيب.

## الفصل السادس

### الخاتمة

أجريت هذه الدراسة لتقييم مدى إنتشار إستخدام المغروسات كوسيلة مانعة للحمل في مركز تنظيم الأسرة بولاية نهر النيل في مدينة عطبرة في مارس - أبريل 2018م، وكشفت هذه الدراسة أن هنالك نسبة قبول عالية لإستخدام المغروسات كوسيلة مانعة للحمل بين السيدات اللاتي يترددن إلى المركز ويدل ذلك على سهولة إستخدامها وكفاءتها الجيدة وفعاليتها العالية في منع الحمل مقارنة بالموانع الأخرى.

## التوصيات

من نتائج الدراسة التي أجريت يتضح لنا أن السيدات اللاتي يستخدمن موانع الحمل بلغت نسبة إستخدامهن للمغروسات كوسيلة مانعة للحمل بنسبة 67% من عينة الدراسة وذلك يدل على قبولها كوسيلة مانعة للحمل وبذلك نوصي بمزيد من التثقيف الصحي فيما يتعلق بإستخدام المغروسات كوسيلة آمنة لمنع الحمل.

1. ضرورة توفير العدد الكافي من الأطباء بمنافذ تقديم الخدمة.
2. تنظيم دورات تدريبية دورية للكوادر العاملة في مجال صحة الأسرة.
3. نشر ثقافة الوعي الصحي وأهمية الصحة الإنجابية.
4. توفير كل وسائل تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية.

## المراجع

- ١ - [www.hama-univ.edu.sy.com](http://www.hama-univ.edu.sy.com) الثلاثاء الموافق ٢٠١٨/٣/٦ الساعة ١٠:٥١ صباحاً
- ٢ - [www.alriyadh.com](http://www.alriyadh.com) الثلاثاء الموافق ٢٠١٨/٣/٦ الساعة ١٠:٢٠ ص
- ٣ - كتاب تنظيم الأسرة : مصادر معلومات الكتاب ، الوعي بالصحة الإنجابية مدخل لرعاية الذات ٢٠٠٣ م CEDPA ، إختيارات في تنظيم الأسرة : قرار طوعي مبني على المعلومات Engender health (متوفر بالإنجليزية) .
- ٤ - تنظيم الأسرة الكتيب العالمي لمقدمي الخدمة : تم إعداده بالتعاون الدولي وطبقاً للطب المبني على الدليل ، جونز هوبكنز مدرسة بلومبرج للصحة العامة ، مركز برامج الإتصال مشروع إنفو . منظمة الصحة العالمية قسم البحوث والصحة الإنجابية . الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ، مكتب السكان والصحة الإنجابية ٢٠٠٧ م ، ويمكن البحث عن الكتاب في [www.fphandbook.org](http://www.fphandbook.org)
- ٥ - ٤<sup>th</sup> Arabic version Lippincott pharmacology ، علم الأدوية مراجعة مصورة ترجمة وإعداد الدكتور / حكم الزعيم ، جميع الحقوق محفوظة لدار اللآلي.
- ٦ - [www.alaraby.com](http://www.alaraby.com) الأحد الموافق ٢٠١٨/٣/٤ الساعة ٩:٣٠ ص
- ٧ - [www.mja.com.au](http://www.mja.com.au) السبت الموافق ٢٠١٨/٣/٢١ الساعة ٣:٤٨ م
- ٨- الموسوعة الحرة [www.Wikipedia.com](http://www.Wikipedia.com)

## الملحقات

### العمر \* الوزن Crosstabulation

العمر		الوزن				المجموع
		أقل من 50	50 - 70	70 - 90	أكثر من 90	
أقل من 20 سنة	Count	0	2	1	0	3
	% of Total	0.0%	2.0%	1.0%	0.0%	3.0%
20 - 30	Count	3	29	17	0	49
	% of Total	3.0%	29.0%	17.0%	0.0%	49.0%
31 - 40	Count	3	22	14	1	40
	% of Total	3.0%	22.0%	14.0%	1.0%	40.0%
أكثر من 41	Count	0	4	4	0	8
	% of Total	0.0%	4.0%	4.0%	0.0%	8.0%
المجموع	Count	6	57	36	1	100
	% of Total	6.0%	57.0%	36.0%	1.0%	100.0%
SIG		0.965				

من عينة الدراسة يتضح لنا لا توجد علاقة بين العمر والوزن

## العمر \* عدد مرات الإنجاب Crosstabulation

العمر		عدد مرات الإنجاب			المجموع
		1 - 3	3 - 5	أكثر من 5	
أقل من 20 سنة	Count	3	0	0	3
	% of Total	3.0%	0.0%	0.0%	3.0%
20 - 30	Count	39	9	1	49
	% of Total	39.0%	9.0%	1.0%	49.0%
31 - 40	Count	16	20	4	40
	% of Total	16.0%	20.0%	4.0%	40.0%
أكثر من 41	Count	2	3	3	8
	% of Total	2.0%	3.0%	3.0%	8.0%
المجموع	Count	60	32	8	100
	% of Total	60.0%	32.0%	8.0%	100.0%
SIG		0.000			

من عينة الدراسة يتضح لنا أن العلاقة بين العمر وعدد مرات الإنجاب كل ما كان العمر أقل كان عدد الإنجاب أقل وكل ما كان العمر أكبر كان عدد الإنجاب أكثر.

## المستوى التعليمي \* نوعها Crosstabulation

المستوى التعليمي		نوعها			المجموع
		حبوب	حقن	شريحة	
امي	Count	0	1	2	3
	% of Total	0.0%	1.0%	2.0%	3.0%
اساس	Count	5	1	7	13
	% of Total	5.1%	1.0%	7.1%	13.1%
ثانوي	Count	13	3	28	44
	% of Total	13.1%	3.0%	28.3%	44.4%
جامعي	Count	8	1	30	39
	% of Total	8.1%	1.0%	30.3%	39.4%
المجموع	Count	26	6	67	99
	% of Total	26.3%	6.1%	67.7%	100.0%
SIG		0.258			

من عينة الدراسة يتضح لنا عدم وجود علاقة بين المستوى التعليمي و نوعها

## العمر \* نوعها Crosstabulation

العمر		نوعها			المجموع
		حبوب	حقن	شريحة	
أقل من 20 سنة	Count	0	0	2	2
	% of Total	0.0%	0.0%	2.0%	2.0%
20 - 30	Count	12	1	36	49
	% of Total	12.1%	1.0%	36.4%	49.5%
31 - 40	Count	10	5	25	40
	% of Total	10.1%	5.1%	25.3%	40.4%
أكثر من 41	Count	4	0	4	8
	% of Total	4.0%	0.0%	4.0%	8.1%
المجموع	Count	26	6	67	99
	% of Total	26.3%	6.1%	67.7%	100.0%
SIG		0.111			

من عينة الدراسة يتضح لنا عدم وجود علاقة بين العمر ونوعها

نوعها \* هل تعاني من الأمراض المزمنة  
Crosstabulation

نوعها		هل تعاني من الأمراض المزمنة		المجموع
		نعم	لا	
حبوب	Count	0	6	6
	% of Total	0.0%	8.2%	8.2%
شريحة	Count	10	57	67
	% of Total	13.7%	78.1%	91.8%
المجموع	Count	10	63	73
	% of Total	13.7%	86.3%	100.0%
SIG		0.399		

من عينة الدراسة يتضح لنا عدم وجود علاقة بين نوعها والأمراض المزمنة

العلاج المستخدم للإعراض السالبة \* الإعراض السالبة Crosstabulation

العلاج المستخدم للإعراض السالبة	الإعراض السالبة			المجموع
	نزيف مهبطي	عدم نزول الدورة	الغثيان او الدوخة	
الدوية	Count 0	1	1	2
	% of Total 0.0%	25.0%	25.0%	50.0%
ازالة الغرسة	Count 2	0	0	2
	% of Total 50.0%	0.0%	0.0%	50.0%
المجموع	Count 2	1	1	4
	% of Total 50.0%	25.0%	25.0%	100.0%
SIG	0.063			

من عينة الدراسة يتضح لنا عدم وجود علاقة بين العلاج المستخدم والإعراض السالبة

العلاج المستخدم للإعراض السالبة \* هل تم وصفه بواسطة  
طبيب Crosstabulation

العلاج المستخدم للإعراض السالبة	هل تم وصفه بواسطة طبيب	
	نعم	المجموع
أدوية	2	2
% of Total	50.0%	50.0%
إزالة الغرسة	2	2
% of Total	50.0%	50.0%
المجموع	4	4
% of Total	100.0%	100.0%

من عينة الدراسة يتضح لنا عدم وجود علاقة بين العلاج المستخدم ووصف الطبيب

## الإستبيان

استبيان حول المغروسات كوسيلة مائعة للحمل

التاريخ : / / 2018م

مكان الإستبيان مركز \_\_\_\_\_

العمر

الوزن

المستوى التعليمي

أمي  أساسي  ثانوي  جامعي

عدد مرات الإنجاب

هل تستخدمين الموانع

نعم  لا

ماتوعها؟ حبوب  حقن  غرسة  غير ذلك

هل تعاني من الأمراض المزمنة؟

نعم  لا

ماتوعها؟

ضغط الدم  السكري  أمراض القلب  الأمراض النفسية

هل ظهر المرض المزمن قبل إستخدام المانع أم بعده؟

قبل  بعد  مرض موجود بالعائلة

نزيف مهبلي	عدم نزول الدورة	الصداع العادي	الغثيان أو الدوخة	آلام الثديين	حب الشباب	تساقط شعر الرأس أو نموه على الوجه	ألم في مكان الزرع
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

العلاج المستخدم للأعراض السالبة :

هل تم وصفه بواسطة طبيب؟

نعم  لا

أدوية  إزالة الغرسة  لا يوجد