

Annexe 1 — Indications de la contraception orale d'urgence

- La patiente a-t-elle été victime d'une agression sexuelle sans utilisation de méthode contraceptive?
- La patiente utilise-t-elle une méthode contraceptive « naturelle » et voudrait prendre la COU (par exemple, coït interrompu ou retrait avec éjaculation dans le vagin ou parties génitales externes, méthode du calendrier, méthode de la température, abstinence périodique, allaitement, etc.)?
- La patiente a-t-elle utilisé une méthode contraceptive de façon sous-optimale?
 - ✓ Rupture ou glissement du condom?
 - ✓ Déplacement d'un diaphragme ou d'une cape cervicale?
 - ✓ Expulsion ou retrait d'un stérilet?
 - ✓ Contraceptifs oraux combinés :
 - oubli d'un comprimé ou plus lors de la première semaine du cycle
 - oubli de 3 comprimés ou plus lors des 2^e et 3^e semaines du cycle
 - arrêt de plus de 7 jours de la prise des comprimés actifs après un cycle de 21 jours ou plus
 - ✓ Comprimés de progestatif oral (Micronor^{MC}) :
 - retard de plus de 3 heures de la prise du comprimé
 - oubli d'un comprimé ou plus à tout moment du cycle
 - ✓ Timbre contraceptif (Evra^{MC}) :
 - décollement de plus de 24 heures (ou moment du décollement incertain) lors de la première semaine du cycle
 - décollement de plus de 72 heures lors des 2^e et 3^e semaines du cycle (ou timbre laissé en place pour plus de 12 jours – le timbre est efficace 9 jours
 - plus de 7 jours sans timbre après un cycle de 21 jours ou plus
 - ✓ Anneau vaginal (NuvaRing^{MC}) :
 - anneau sorti depuis plus de 3 heures (ou moment incertain) durant la première semaine du cycle
 - anneau sorti depuis plus de 72 heures durant les 2^e et 3^e semaines du cycle
 - plus de 7 jours sans hormones après un cycle de 21 jours ou plus
 - ✓ Retard de plus de 2 semaines pour l'injection intramusculaire de médroxyprogestérone-dépôt
- La patiente a-t-elle besoin de la COU en prévention lors d'une situation particulière (par ex. : voyage à l'étranger, prise de médicament tératogène, etc.)?