

Contraception permanente (stérilisation)

	Méthodes tubaires (« tubaire » ou « ligature des trompes ») Ces méthodes consistent à bloquer ou couper les trompes de Fallope afin que les ovules ne puissent pas rencontrer les spermatozoïdes. Les cliniciens peuvent le faire de plusieurs façons.	Vasectomie Cette méthode empêche les spermatozoïdes de quitter les testicules.
Comment ça marche ?	Un clinicien atteint les trompes à travers votre ventre. Ensuite, des bandes ou des clips sont posé(e)s sur les trompes, ou un morceau de chaque trompe est retiré.	Cette méthode fonctionne en coupant le cordon dans le scrotum qui contient le sperme.
Quelle est l'efficacité de cette méthode ?	98 %, varie selon la méthode	>99 %
Combien ça coûte ?	Couvert par la plupart des régimes d'assurance et Medicaid (si vous avez plus de 21 ans). Si non couvert, coûte de 1 500 à 6 000 USD.	Couvert par la plupart des régimes d'assurance et Medicaid ; NON couvert par Medicare. Si non couvert, coûte de 350 à 1 000 USD.
À savoir	<p>Ces méthodes sont permanentes et très efficaces pour prévenir une grossesse.</p> <p>Certaines méthodes peuvent être appliquées juste après l'accouchement.</p> <p>Fonctionnent immédiatement.</p> <p>Ne protègent pas contre le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles (IST).</p> <p>N'utilisez pas ces méthodes si vous ne pouvez pas avoir recours à une anesthésie générale ou si vous souffrez de certaines maladies des organes reproducteurs.</p> <p>Revenir en arrière est difficile.</p> <p>La procédure doit être effectuée en salle d'opération à l'hôpital.</p> <p>Une infection, des saignements, de la douleur et des réactions à l'anesthésie générale font partie des risques.</p> <p>Dans de rares cas, une grossesse peut survenir. Si c'est le cas, il y a 30 % de chances que celle-ci soit ectopique (à l'extérieur de l'utérus).</p> <p>Une douleur post-opératoire peut survenir et vous aurez peut-être besoin d'un jour ou deux pour récupérer.</p>	<p>Cette méthode est permanente et très efficace pour prévenir une grossesse.</p> <p>Elle est plus efficace et moins chère que les procédures tubaires.</p> <p>Peut être faite dans le cabinet du clinicien.</p> <p>Aucune anesthésie générale n'est nécessaire.</p> <p>Ne protège pas contre le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles.</p> <p>N'utilisez pas cette méthode si vous avez une infection actuelle du pénis, de la prostate ou du scrotum (comme une IST).</p> <p>Revenir en arrière est difficile.</p> <p>Une infection, de la douleur et des saignements font partie des risques.</p> <p>Il faut attendre jusqu'à 3 mois pour que cela fonctionne. Utilisez une méthode de secours jusqu'à ce qu'un spermogramme confirme l'absence totale de sperme.</p> <p>Une douleur post-opératoire peut survenir et vous aurez peut-être besoin d'un jour ou deux pour récupérer.</p>