

**Titre : ADMINISTRATION DU DEPO-PROVERA (LA SUSPENSION  
INJECTABLE D'ACÉTATE DE MÉDROXYPROGESTÉRONNE-RETARD : AMPR)**

**Intervenants concernés :**

- Le personnel infirmier

Date d'entrée en vigueur : Septembre 2007

Date de révision :

**Référé à :**

- N/A

**Secteurs d'activités visés:**

- Services généraux
- Services scolaires et jeunesse

**Sites :**

CLSC :  de Saint-Michel  de Saint-Léonard  
Centres d'hébergement :  de Saint-Michel  des Quatre-Temps  des Quatre-Saisons  
Ressource non-institutionnelle :  UTRF Navarro

**CLIENTÈLE VISÉE**

Tous les clients désirant recevoir le Depo-Provera.

**DÉFINITION OU CONTEXTE**

Administration de la dose initiale ou les doses subséquentes de Depo-Provera.

**CONDITIONS**

Avoir une ordonnance individuelle ou collective valide précisant la dose, la durée et la fréquence.

**INTENTION THÉRAPEUTIQUE**

- Prévenir le risque d'une grossesse non-planifiée.
- Contrôler les symptômes gynécologiques

**INDICATIONS**

- Femme en bonne santé désirant un moyen contraceptif fiable.
- Femme ayant des intolérances avec de l'estrogène.

---

## CONTRE-INDICATIONS

---

- Allergique à l'une des composantes du produit.
- Possibilité de grossesse ou grossesse en cours
- Absence d'ordonnance individuelle ou collective.
- Saignements vaginaux anormaux ou inexplicables.
- Troubles thromboemboliques.
- HTA (hypertension artérielle).
- Antécédents d'AVC (accident vasculaire cérébral).
- Cancer du sein ou en rémission.
- Dysfonctionnement ou maladie hépatite (cirrhose grave, hépatite virale évolutive, adénome hépatique bénin).

---

## LIMITES ET RÉFÉRENCES AUX MÉDECINS

---

- Saignement important prolongé.
- Effets secondaires jugés intolérables par la cliente.
- Anomalie de la dernière menstruation.

---

## PRÉCAUTIONS

---

- L'emploi de Depo-Provera est associé à une perte de la densité minérale osseuse qui s'accroît avec la durée d'utilisation du contraceptif et pouvant être non-entièrement réversible.
- Innocuité non-établie par rapport à l'emploi du Depo-Provera à **l'adolescence**, période critique pouvant diminuer l'accroissement de la masse osseuse ou au **début de l'âge adulte** où la possibilité de risques de fracture et d'ostéoporose pouvant être augmentés.
- L'emploi du Depo-Provera comme méthode contraceptive ne doit être envisagé que si d'autres traitements ont été jugés inappropriés ou inacceptables, et doit être de la durée la plus courte possible, (ex. : Femme âgée de >35 ans et qui fume).
- Les risques et les bienfaits doivent être réévalués périodiquement.
- Ne protège pas contre les ITSS (infections transmissibles sexuellement et par le sang).

---

## POSOLOGIE

---

Administration par voie intramusculaire profonde de 150 mg/mL, soit 1mL de 150 mg/mL de Depo-Provera (1 fiole = 150 mg/mL).

---

## EFFICACITÉ

---

99,7%

---

## EFFETS INDÉSIRABLES

---

Les réactions de chaque femme à la prise d'hormones sont uniques.

Voici la liste des effets secondaires possibles :

- Irrégularités menstruelles : saignements ou «spottings» irréguliers et imprévisibles ou plus rarement, saignements abondants et continus.
- Aménorrhées (chez plus de 55% des femmes après une année d'utilisation).
- Gain de poids (en moyenne 2,5 kg à la fin de la 1<sup>ère</sup> année).
- Maux de tête.
- Troubles abdominaux (crampes, ballonnements).
- Nervosité.
- Étourdissements.
- Baisse de la libido.
- Fatigue chronique.
- Nausées.
- Hypersensibilité des seins.
- État dépressif.

---

## DIRECTIVES

---

### INSTAURATION DU TRAITEMENT

---

- 1) Faire l'évaluation de santé globale de la cliente et son histoire contraceptive.
- 2) Prendre les signes vitaux (TA, pouls, poids, taille).
- 3) Enseigner à la cliente la contraception hormonale avant de prendre la décision d'utiliser ou non : son mode d'action (effets à long terme), son mode d'emploi, ses effets secondaires possibles, les avantages et les risques de santé possibles, les modalités de suivi.
- 4) Agiter la fiole du médicament avant la préparation de l'injection.
- 5) Administration du Depo-Provera : 1 injection de 150 mg toutes les 12 semaines (**13 semaines d'intervalles au maximum**), dans le muscle dorsofessier ou le muscle du deltoïde.
  - a. Administrer la dose initiale à l'intérieur des paramètres suivants :
    - 5 premiers jours des menstruations normales.
      - ou
    - 5 jours suivant l'abandon des contraceptifs oraux combinés.
      - ou
    - 5 jours suivant un avortement spontané ou thérapeutique du 1<sup>er</sup> trimestre.
      - ou
    - 5 jours postpartum, si la femme n'allait pas.

Dans ces situations, aviser la cliente que l'effet contraceptif est efficace dans les 24 heures à la suite de l'injection.

#### AUTRES OPTIONS POSSIBLES :

- b. Administrer la dose initiale plus tard

- Au cours du cycle et sans relations sexuelles depuis la dernière date de menstruation (DDM), donner le Depro-Provera et aviser la cliente d'utiliser une autre méthode contraceptive non-hormonale (condom) pendant 7 jours suivant l'injection pour se protéger pendant cette période.
- Au cours du cycle et avec relations sexuelles non-protégées, après le début de la date des dernières menstruations :
  - Recommander de ne pas avoir de relations sexuelles pour 2 semaines.
  - Effectuer un test de grossesse urinaire (BHCG urinaire). Si ce dernier est négatif, administrer le Depo-Provera et aviser la cliente d'utiliser une autre méthode contraceptive non-hormonale (condom) pendant 7 jours suivant l'injection.

c. Administrer le Depo-Provera chez la femme qui allaite

À la 6<sup>e</sup> semaine du postpartum. Aviser la cliente d'utiliser une.

d. Administrer le Depro-Provera chez la femme qui a subi un avortement de 2<sup>e</sup> trimestre  
Après 4 semaines suivant l'intervention. Aviser la cliente d'utiliser une méthode contraceptive non-hormonale pendant 7 jours.

6) S'assurer que la cliente ait pris un rendez-vous dans 12 semaines (13 semaines d'intervalles au maximum) pour sa prochaine injection.

## INJECTIONS DE SUIVI

1) Faire l'évaluation de santé globale de la cliente.

2) Vérifier si la date de l'injection correspond bien à l'intervalle indiqué.

2.1) Administrer la dose prescrite après la 10<sup>e</sup> semaine, et avant la 14<sup>e</sup> semaine suivant l'injection précédente.



2.2) <b><u>Si retard de l'injection (&gt;14 semaines)</u></b>	
a) Aucune relation sexuelle au cours des <b>10 derniers jours</b> et le test de grossesse urinaire négatif (BHCG urinaire) :	b) Relations sexuelles non-protégées au cours des 10 derniers jours et test de grossesse négatif :
• Administrer Depo-Provera.	• Aviser la cliente des risques possibles de grossesse au cours des 10 derniers jours.
• Aviser la cliente d'utiliser une autre méthode contraceptive non-hormonale (ex. : condom) pendant les 2 semaines suivant l'injection.	• Administrer le Depo-Provera si désiré par la cliente et l'informer que le Depo-Provera n'est pas tératogène s'il est administré par mégarde en présence d'une grossesse.
	• Aviser la cliente d'utiliser une autre méthode contraceptive pendant les 2 semaines suivant l'injection.
	• Effectuer un test de grossesse 2 semaines plus tard.

- 3) Explorer la question des saignements vaginaux et des autres effets indésirables possibles. Compléter le document, fiche-médicament de «Depro-Provera. (Cf. document)
- 4) Évaluer la satisfaction de la cliente.
- 5) Vérifier les signes vitaux (TA, pouls, poids).
- 6) Agiter la fiole de médicaments avant la préparation de l'injection.
- 7) Administrer le Depo-Provera dans le deltoïde ou le dorsofessier. (N.B. : Il est important de faire la rotation de sites à chaque administration).
- 8) Donner l'information ou remettre la documentation pertinente au besoin.
- 9) Réitérer l'importance du recours au condom aux fins de la protection contre les ITSS et le VIH.
- 10) Assurer le suivi dans 12 semaines (13 semaines d'intervalles au maximum) pour la prochaine injection. (P.S. - S'assurer que la prescription est encore valide).

---

#### PROCESSUS D'ÉLABORATION ET D'APPROBATION

---

Rédigé par :	Octobre 2005
 Run Kim, conseillère cadre en soins infirmiers Direction des soins infirmiers	
Approuvé par :	Décembre 2005
 Sylvie Berthiaume, infirmière Directrice des soins infirmiers	

---

#### SOURCES ET RÉFÉRENCES

---

- Société des obstétriciens et gynécologues du Canada, février 2004. Consensus Canadien sur la contraception. *Journal d'obstétrique et gynécologie du Canada*. No 143, première partie de trois.
- Pfizer Canada Inc, juillet 2006. *Monographie du produit de Depo-Provera (acétate de médroxyprogestérone)*.
- Association des pharmaciens du Canada, 2006. *Compendium des produits et spécialités pharmaceutiques (CPS) Canada* : Webcom limitée.
- [www.fqgn.qc.ca](http://www.fqgn.qc.ca) juillet 2007, *Fédération de l'association québécoise pour le planning de naissances*. Rubrique : *Injection contraceptive*.
- CSSS du Sud-Ouest/Verdun. Règles de soins infirmiers, juillet 2006. *Administrer la suspension injectable d'acétate de médroxyproestérone-retard : Depro-Provera*.

PLAN D'ENSEIGNEMENT AU BÉNÉFICIAIRE

DÉPO-PROVERA (progestatif)

<b>Indication :</b>	Contrôle des naissances
<b>Pharmacologie:</b>	Hormone très semblable à la progestérone produite par les ovaires (acétate de méthoxyprogestérone)
<b>Voies d'administration :</b>	IIM profonde, muscle fessier ou deltoïde
	Avant l'injection, agiter vigoureusement la suspension stérile aqueuse afin de s'assurer que la dose administrée est en suspension homogène
	Éviter de masser le site d'injection
<b>Mode d'action :</b>	Empêche la maturation folliculaire et l'ovulation
	Épaississement de la glaire cervicale faisant obstacle à la montée des spermatozoïdes
	Amincissement et atrophie de l'endomètre le rendant impropre à l'implantation
<b>Efficacité :</b>	99,7 %
<b>Interactions médicamenteuses :</b>	Possible avec l'aminoglutéthimide (cyadren) et la rifampine rifampirine(Rifadin, Rimactane, Rofact)
<b>Retour à la fertilité :</b>	Le temps moyen est de 9 mois après la dernière injection.
<b>Effets secondaires :</b>	<b>plus fréquents :</b>
	Saignements ou saignotements irréguliers et imprévisibles
	55% des femmes n'ont plus de menstruations après une année d'utilisation · gain de poids (0,5 à 2 kg) secondaire à une augmentation de l'appétit associée à un léger effet anabolique
	céphalées
	<b>moins fréquents :</b>
	dépression ou changement d'humeur ballonnement abdominal
	symptômes d'hypoestrogénie (dyspareunie, sécheresse vaginale, bouffées de chaleur, baisse de la libido, perte de la densité osseuse)
	nausées
	congestion des seins
	veines variqueuses
	acné
<b>Coût :</b>	à peu près autant par mois que la pilule contraceptive
N.B. : pour plus de précision, consultez le document en annexe, gros cartable Depo Provera (p. 7) afin de s'assurer que la patiente n'est pas enceinte au moment de l'administration de la 1 <sup>ère</sup> injection, il est recommandé de l'administrer pendant les 5 premiers jours d'une menstruation ou 5e jours post-partum.	