



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION

*Liberté
Égalité
Fraternité*

கருக்கலபைபு

தகவல் வழிகாட்டி



அறிமுகம்.....	3
மாதல் பபி:	
தகவல் பறெும் சந்திப்பு	6
இரண்டாம் பபி:	
ஓப்புதல் சகேரிப்பு	8
மூன்றாவது பபி:	
கருக்கலபைப்பு சயெ்தல்	10
அறுவசைகிச்சை கருக்கலபைப்பு.....	11
மரூத்துவ கருக்கலபைப்பு.....	12
நான்காவது பபி:	
பின்தொடர்தல் சந்திப்பு	15
கருக்கலபைப்புக்குப் பிறகு கருத்தடை	17
கருத்தடை மரூந்து	17
கருத்தடை மூறதை தரேவூ.....	18
கருத்தடைச் சாதனம் சரூகூதல்	18
கருத்தடை பற்றிய கூூதல் தகவல்களதை எங்கூ தடூவது?.....	19
பிற்சரேக்ககைகள்	21

அறிமுகம்

கருக்கலைப்பு உரிமை எனப்பது பெண்களுக்குக் கிடைத்த ஒரு பெரிய வெற்றி மற்றும் அவர்களின் உடலைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான நீண்ட போராட்டத்தின் விளைவாகும். இந்தப் பிறசேர்க்கை 5 ஆனது இந்த உரிமையை சட்டபூர்வமாக வெல்வதற்கு அடையப்பட்ட படிகளை கோட்டிற்கு காட்டுகிறது.

வயது வந்தவராக இருந்தாலும் அல்லது மைனராக இருந்தாலும், கர்ப்பத்தைத் தொடர விரும்பாத எந்தவொரு கர்ப்பிணிப் பெண்ணும் கருக்கலைப்புக்காக மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சியிடம் கேட்கலாம்.

கர்ப்பிணிப் பெண் மட்டுமே இந்தக் கோரிக்கையைச் செய்ய முடியும்.

கர்ப்பத்தின் 14வது வாரத்தின் இறுதிக்குள் கருக்கலைப்பு செய்யப்படலாம், இது 16வது முடிவிற்கு ஒத்திருக்கும். கடைசி மாதவிடாய் சுழற்சி தொடங்கிய ஒரு வாரத்திற்குப் பிறகு (16 வார அமினோரியா).



இந்த காலகட்டங்களுக்கோ இணங்க, கருக்கலைப்பு செய்ய மாட்டீர் செய்தவாடன, நீங்கள் தரேந்தெடுத்த அணுகுமறையாடன விரவாக மான்னரேவதா மாகியம்.

கருக்கலைப்பு செய்ய இரண்டு வழிகள் உள்ளன:

- **அறுவை சிகிச்சை முறை:** இதை ஒரு பயிற்சி பெற்ற மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சி ஒரு மருத்துவ மையம் அல்லது சுகாதார வசதி மையத்தில் மட்டுமே செய்ய முடியும்;
- **மருத்துவ முறை:** இதை ஒரு மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சி செய்ய முடியும்.

கருக்கலைப்புடன் தொடர்புடைய அனைத்து செலவுகளும் சுகாதார காப்பீட்டால் முழுமையாக திருப்பிச் செலுத்தப்படுகின்றன என்பதை கவனத்தில் கொள்ள வேண்டும் (பின் இணைப்பு 2).

தற்போதைய விதிமுறைகளில் வழங்கப்பட்டுள்ளபடி, இந்த வழிகாட்டி உங்கள் விருப்பங்களில் உங்களுக்கு ஆதரவளிப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது மற்றும் கருக்கலைப்பு செய்வது குறித்த தேவையான தகவல்களை உங்களுக்கு வழங்குகிறது.

தகவல்களையும் காணலாம்:

- இலவச மற்றும் அநாமதேய தேசிய “பாலியல் - கருத்தடை - IVG” (“பாலியல் - கருத்தடை - கருக்கலைப்பு”) எண்: **+33 (0) 800 081 111**.
- அதிகாரப்பூர்வ தேசிய இணையதளத்தில்: ivg.gouv.fr
- பாலியல் சுகாதார மையங்களில் (முன்னர் குடும்பக் கட்டுப்பாடு மற்றும் கல்வி மையங்கள் (CPEF)) அல்லது தகவல், ஆலோசனை மற்றும் குடும்ப ஆதரவு மையங்களில், இப்போது “Espaces Vie Affective, Relationnelle et Sexuelle” (EVARS) என அறியப்படுகிறது. துறைவாரியாகப் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள இந்த நிறுவனங்களுக்கான முகவரிகள் மற்றும் தொடர்பு விவரங்களை இங்கு காணலாம்: ivg.gouv.fr
- பிரெஞ்சு சுகாதாரம் மற்றும் பாதுகாப்பு அமைச்சகத்தின் இணையதளத்தில் (ministère de la Santé et de la Prévention): solidarites-sante.gouv.fr

உங்கள் கர்ப்பத்தை கலைக்க விரும்பினால், நீங்கள் ஒரு மருத்துவர் அல்லது நான் எனது கர்ப்பத்தை கலைத்துக் கொள்ள

ஒரு மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சியுடன் கூடிய விரைவில் சந்திப்பை ஏற்பாடு செய்வேன்



மருத்துவச்சியைச் சென்று சந்திக்கலாம்:

- உள்ளூர் நடைமுறையில்;
- பாலியல் சுகாதார மையத்தில் (முன்னர் CPEF);
- ஒரு மருத்துவ மையத்தில்;
- ஒரு சுகாதார வசதி மையத்தில் (மருத்துவமனை அல்லது கிளினிக்).

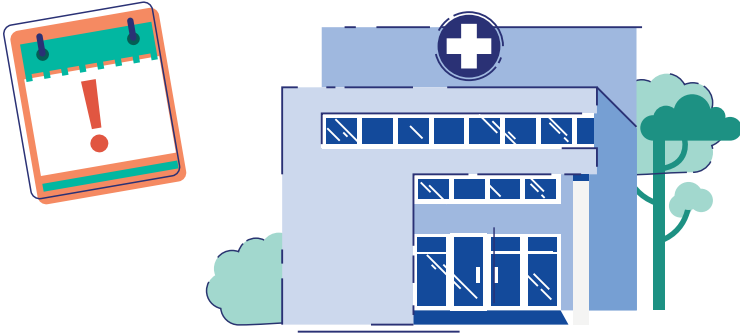
நேரடி அல்லது ரிமோட் சந்திப்பை நீங்கள் கோரலாம் (இது உங்களுக்கு வழங்கப்பட்டால்) (பின் இணைப்பு 3 ஐப் பார்க்கவும்).



கருக்கலபைப் செய்வதற்கான அணுகல் காலக்கடுவகை குறித்து எச்சரிக்கையாக இராங்கள், குறிப்பாக இது ஒரு சுகாதார வசதி மயைத்தில் வழங்கப்பட்டால்

அனைத்து சுகாதார வசதிகளும், பொது அல்லது தனியார், இரண்டு கருக்கலைப்பு முறைகளை (அறுவை சிகிச்சை மற்றும் மருத்துவம்) செய்வதில்லை. தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட வசதி அல்லது இலவச மற்றும் அநாமதேய தேசிய "பாலியல் - கருத்தடை - IVG" எண்: **+33 (0) 800 081 111** இல் இருந்து கூடுமானவரை இதைப் பற்றி அறிந்திருப்பது முக்கியம்.

சில வசதிகள் அளவுக்கு அதிகமாக சபஸ்கிரபை செய்யப்பட்டும், காத்திருப்பு காலம் மிக நீண்டதாக இருக்கலாம். அப்பாயிண்ட்மெண்ட் செய்யும் போது இதனைக் கருத்தில் கொள்ள வேண்டும்.



மாதல் படி: தகவல் பறும் சந்திப்பு



மாதல் படி: தகவல் பறும் சந்திப்பு



- மரத்தவர் அல்லத மரத்தவச்சி தகவல் மற்றும் ஆவணங்கள் வழங்குவார்கள்; அவர்களிடம் களீவிகள் கடீக தயங்க வணீடாம்
- அவர்கள் ஓர் உளவியல் சமூக சந்திப்பை வழங்குவார்கள்

உளவியல் சந்திப்பு

- > மனைர்களுக்கு கட்டாயமாக வழங்கப்படகிறது
- > பறெயவர்களுக்கு வழங்கப்படகிறது
- > எங்கு சலல்ல வணீடம் என்பதனை அறிந்த, உங்கள் உரிமகைகள் கறித்த தகவல்களை இங்கு தேறிந்த கொள்ளுங்கள்:

+33 (0) 800 081 111

இலவச மற்றும் ஆளறிவிக்க
தலவையிலாத
சலவை மற்றும் ஆழைப்புகள்



இந்தச் சந்திப்பின் போது:

- கருக்கலைப்புக்கான கோரிக்கையை நீங்கள் செய்வீர்கள்.
- இந்தத் தகவல் வழிகாட்டி மற்றும் வாய்மொழித் தகவலைப் பெறுவீர்கள்:
 - கருக்கலைப்புக்கான பல்வேறு முறைகள்: அறுவை சிகிச்சை மற்றும் மருத்துவம் (“கருக்கலைப்பை மேற்கொள்வது”, பக்கம் 10ஐப் பார்க்கவும்);
 - எங்கே கருக்கலைப்பு செய்யப்படுகிறது மற்றும் குறிப்பாக உங்கள் விருப்பங்கள்:
 - அறுவைசிகிச்சை கருக்கலைப்பு: சுகாதார வசதி (மருத்துவமனை, கிளினிக) அல்லது அங்கீகரிக்கப்பட்ட சுகாதார மையத்தில்;
 - மருத்துவ கருக்கலைப்புக்கு: சுகாதார வசதி மையம் (மருத்துவமனை, கிளினிக), உள்ளூர் நடைமுறை, பாலியல் சுகாதார மையத்தில் (முன்னர் CPEF) அல்லது அங்கீகரிக்கப்பட்ட சுகாதார மையத்தில்;
- அபாயங்கள் மற்றும் சாததியமான பக்க விளைவுகள்.

- மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சி உங்களுக்கு **உளவியல் சமூக நேர்காணலை** வழங்குவார்கள். **இது பெரியவர்களுக்கு விருப்பமானது, ஆனால் சிறார்கள்க்கு கட்டாயம்.**

உங்கள் குழந்தைக்கு ஏற்ற உளவியல் ஆதரவு, தகவல் மற்றும் ஆலோசனையைப் பெறுவீர்கள். இந்த காலகட்டத்தில் உங்களை ஆதரிப்பதற்கும் கேட்பதற்கும் கலந்துரையாடுவதற்கும் இந்த தருணம் முக்கியமானது, இது சில நேரங்களில் கடினமாக இருக்கலாம்.

இந்த ஆரம்ப தகவல் சந்திப்பிற்கு, உங்கள் உடல்நலம் பராமரிப்பு நிபுணர் அதை வழங்கினால், நீங்கள் நேரில் சந்திப்பு அல்லது தொலைநிலை சந்திப்பைக் கோரலாம் (பின் இணைப்பு 3 ஐப் பார்க்கவும்).

கருக்கலைப்புக்கு முன் உளவியல் சமூக சந்திப்பு

இது கருக்கலைப்புக்கு முன் முதல் இரண்டு படிக்கு இடையில் நடைபெறுகிறது. இந்த சந்திப்பு பெரியவர்களுக்கு **விருப்பமானது, ஆனால் சிறார்கள்க்கு கட்டாயமாகும்.**

இது “Espaces Vie Affective, Relationnelle et Sexuelle” (EVARS) (முன்னர் குடும்பத் தகவல், ஆலோசனை மற்றும் ஆலோசனை நிறுவனங்கள், EICCF), பாலியல் சுகாதார மையம் (முன்னர் குடும்பக் கட்டுப்பாடு மற்றும் கல்வி மையங்கள்), சமூக சேவைகள் துறை அல்லது வேறு அங்கீகரிக்கப்பட்ட அமைப்பு, உறவு மற்றும் குடும்ப ஆலோசனையில் தகுதியுள்ள ஒரு தொழில்முறை இடம் ஆகியவற்றில் மேற்கொள்ளப்படலாம்.

இந்த சந்திப்பின் போது, உங்களுக்கு சமூக மற்றும் உளவியல் ஆதரவு வழங்கப்படும்.

உங்கள் சுகாதார நிபுணர் அதை வழங்கினால், உளவியல் சமூக சந்திப்பு நேரில் அல்லது தொலைதூரத்தில் இருக்குமாறு நீங்கள் கோரலாம் (பின் இணைப்பு 3 ஐப் பார்க்கவும்).

தொழில்முறை (மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சி) தாங்களாகவே கருக்கலைப்பு செய்யவில்லை என்றால், அவர்கள் உங்களுக்கு ஒரு பயிற்சியாளரின் பெயரை அல்லது வசதியை வழங்க வேண்டும். அவர்கள் உங்கள் கோரிக்கையை உங்களுக்குத் திருப்பித் தருவார்கள், மேலும் இந்த முதல் கட்டாயப் படி (தகவல் காலம்) இணங்கியுள்ளீர்கள் என்பதை உறுதிப்படுத்தும் படிவத்தை நிரப்புவீர்கள்.

இரண்டாம் படி: ஒப்புதல் சகேரிப்பு



இரண்டாம் படி: ஒப்புதலை சகேரித்தல்



- எனது மருத்தவர் அல்லது மருத்தவச்சியுடன், எனது தனிப்பட்ட சூழ்நிலை மற்றும் மருத்தவ மயைங்களில் கிடக்கும் தன்மகைக்கு ஏற்ப, தலையீட்டி, டிறயைை தரேந்தடெத்தள்ளனே
- கரக்கலைப்புக்கான எனது கோரிக்கையை உறுதிசயெ்த, எனது எழுத்தப்பூர்வ ஒப்புதலை வழங்கினனே
- அவர்கள் தாமாகவே கரக்கலைப்பு சயெய்யாவிட்டால், அவர்கள் நிபுணர்களின் பட்டியலை வழங்குவார்கள்
- இந்த வழக்கில், நான் டுன் கட்டாய படிடிறகைகளுக்கி இணங்கிவிட்டனே என்பதலை நிறுதிக்கும் உறுதி ஆவணத்தலை அவர்கள் வழங்குவார்கள்

Tமாதல் மற்றும் இரண்டாவது பகிளாக்கூ இடயைே பிரதிபலிப்புக்கான காரைந்தபட்ச காலம் இனி இல்லலை. கரூக்கலைப்பு (கர்ப்பத்தின 14 வாரங்களி) டறேகொள்வதற்கான சட்டப்பூர்வ காலக்கடுவகை கரூத்தில் ககொண்டூ, உங்களி டாடிவலைப் பற்றி சிந்திக்க்த தவேயான நரேத்தலை நீங்கள் எடூத்துக்ககொள்ளலாம்.

நீங்கள் ஒரு உளவியல் நேர்காணலைத் தேர்ந்தெடுத்திருந்தால் (அல்லது நீங்கள் டைனரர் என்பதால் இது தேவைப்படுகிறது), கருக்கலைப்பு சயெய்வதற்கான சயெயல்முறையின் முதல் இரண்டு படிகளுக்கு இடையில் இது நடக்கும்.

இரண்டாவது படியில்:

- கருக்கலைப்புக்கான உங்கள் கோரிக்கையை எழுத்துப்பூர்வமாக உறுதிசயெ்து, டருத்துவர் அல்லது டருத்துவச்சியிடம் உங்கள் ஒப்புதலை வழங்குவீர்கள். இந்த ஒப்புதல் சகேரிப்பு நிலைக்கு நீங்கள் நேரில் அல்லது தொலைநிலை சந்திப்பைக் கோரலாம் (பின் இணைப்பு 3 இல் உள்ள நடைமுறை விருப்பங்களைப் பார்க்கவும்).
- உங்களுக்கு விருப்பமான கருக்கலைப்பு முறையைத் தேர்வுசயெய்வீர்கள், மேலும் அது எங்கு மேற்கொள்ளப்படும்.

- இது மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சிக்கு சிறந்த வாய்ப்பாகும்:
 - கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு தேர்ந்தெடுக்கும் கருத்தடை முறையைத் தீர்மானிக்க உங்களுக்கு உதவ;
 - நீங்கள் தேர்வுசெய்தால், எச்.ஐ.வி.உட்பட பாலியல் ரீதியாகப் பரவும் நோய்த்தொற்றுகளுக்கான ஸ்கிரீனிங்கையும், கரப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோய் பரிசோதனையையும் (25 வயது முதல்) பரிந்துரைக்கலாம்.
- தொழில்முறையாளர் (மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சி) கருக்கலைப்பு செய்யவில்லை என்றால், அவர்கள் உங்களுக்கு ஒரு பயிற்சியாளரின் பெயரை அல்லது வசதியை வழங்க வேண்டும். அவர்கள் உங்கள் கோரிக்கையை உங்களுக்குத் திருப்பித் தருவார்கள் மற்றும் முந்தைய கட்டாயப் படிக்கு (தகவல் காலம் மற்றும் ஒப்புதல் சேகரிப்பதற்கான நேரம்) நீங்கள் இணங்கியுள்ளீர்கள் எனப்பதை உறுதிப்படுத்தும் படிவத்தை உங்களுக்கு வழங்குவார்கள்.

மற்ற மரூத்துவ ஆலோசனகைள்

தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட முறைக்கு லோகல் அல்லாமல் வேறு வகையான மயக்க மருந்து தேவைப்பட்டால், செயல்முறைக்கு முன் மயக்க மருந்துக்கு முன் ஆலோசனை அவசியம்.

முன்றாவது படி: கருக்கலைப்பை மேற்கொள்வது



முன்றாவது படி: கருக்கலைப்பு

கர்ப்பத்தின்
14வது வாரம்



மீடியும் வரல



அறுவகை சிகிச்சை முறை

(ஒரு மருத்துவர் அல்லது மருத்துவசி மலம் மட்டுமே
மேற்கொள்ளப்படுகிறது)

- பொது மயக்க மருந்து பரிந்துரைக்கப்பட்டாலோ அல்லது தரேந்தடுக்கப்பட்டாலோ, நான் மயக்கத்திற்கு மாந்தயை சந்திப்பைப் பற்றுவனே.
- செயல்முறை சூமார் 10 நிமிடங்கள் எடுக்கும்
- லோகல் அல்லது பொது மயக்க மருந்து: சில மணி நேரம் மட்டுமே மருத்துவமனையில் இருப்பனே

> இந்த நடவடிக்கையை ஒரு மருத்துவ வசதி அல்லது சுகாதார மையத்தில் மேற்கொள்ளலாம்

கர்ப்பத்தின்
7வது வாரம்



மீடியும் வரல



மருத்துவ முறை

- மாதல் சந்திப்பின் போது அல்லது அதன் பின்னர் வீட்டில் கருவகை கலைக்க மாதல் மருந்தை (மைஃபெரிஸ்டோன்) எடுத்துக் கொள்ளுங்கள்
- 36 மாதல் 48 மணி நேரத்திற்குள்: மாதல் மருந்திலிருந்து இரத்தம் வளையறையிலிருந்தாலும், இரண்டாவது மருந்தை (மிசோபிரோஸ்டால்) எடுத்துக் கொள்ளுங்கள். இந்த மாதிரியால் கருக்கலைப்பு நடக்கும்.
- கருக்கலைப்பு செய்த 10 நாட்கள் வரல ரத்தப்போக்கு தொடரலாம்

> இந்த செயல்முறை ஒரு சுகாதார நிபுணர் மானிலையில் அல்லது வீட்டிலயே மேற்கொள்ளப்படலாம்



கருக்கலைப்பு செய்வதற்கு இரண்டு வெவ்வேறு முறைகள் உள்ளன:

- அறுவகை சிகிச்சை முறை;
- மருத்துவ முறை.

தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட முறை உங்கள் விருப்பம், உங்கள் காதலருக்கு நேரம், உங்கள் உடல்நலம் அல்லது வாழ்க்கை நிலைமைகள் மற்றும் உங்கள் கர்ப்ப காலத்துடன் தொடர்புடைய சாத்தியமான மருத்துவ முரண்பாடுகளைப் பொறுத்தது. ஒரு மருத்துவரின் அல்லது மருத்துவச்சியின் ஆதரவுடன் நீங்கள் இந்த முடிவை எடுக்கலாம்.

அறுவை சிகிச்சை கருக்கலைப்பு

கர்ப்பத்தின் 14வது வாரத்தின் இறுதி வரை அல்லது உங்கள் கடைசி மாதவிடாய் தொடங்கி 16 வாரங்கள் வரை அறுவை சிகிச்சை மூலம் கருக்கலைப்பு செய்யலாம்.

இது ஒரு சுகாதார வசதி அல்லது அங்கீகரிக்கப்பட்ட சுகாதார மையத்தில் ஒரு மருத்துவரால் அல்லது சுகாதார வசதியில் பணிபுரியும் பயிற்சி பெற்ற மருத்துவச்சி மூலம் செய்யப்படுகிறது.

அறுவை சிகிச்சை கருக்கலைப்பின் போது என்ன நடக்கும்?

→ நடைமுறை

அறுவைசிகிச்சை கருக்கலைப்பு என்பது கருப்பைவாயை விரிவுபடுத்திய பிறகு உறிஞ்சுவதன் மூலம் கருப்பையின் உள்ளடக்கங்களை அகற்றுவதை உள்ளடக்குகிறது. கருப்பை வாய் திறப்பதை எளிதாக்க மருந்துகள் கொடுக்கப்படலாம். ஒரு குழாய் (கர்ப்ப நிலைக்குத் தகுந்த அளவு) மருத்துவரின் அல்லது மருத்துவச்சியின் மூலம் உறிஞ்சுவதன் மூலம் உள்ளடக்கங்களை அகற்றுவதற்காக கருப்பையில் செருகப்படுகிறது.

→ அனஸ்தீசியா

செயல்முறை லோகல் அல்லது பொது மயக்க மருந்துகளின் கீழ் மேற்கொள்ளப்படலாம். ஒரு மருத்துவரின் அல்லது மருத்துவச்சியின் உதவியுடன், உங்கள் சூழ்நிலைக்கு மிகவும் பொருத்தமான மயக்க மருந்தை நீங்கள் தேர்வு செய்யலாம்.

→ செயல்முறை

பெரும்பாலான சந்தர்ப்பங்களில், கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு, பொது மயக்க மருந்தின் கீழ் மேற்கொள்ளப்பட்டாலும், சுகாதார வசதி அல்லது சுகாதார மையத்தில் சில மணிநேர கண்காணிப்பு போதுமானது.

செயல்முறைக்கு சுமார் 10 நிமிடங்கள் எடுக்கும்

கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு, உடனடியாக நடைமுறைக்கு வரக்கூடிய கருத்தடை வழங்கப்படும்.

1 மருத்துவப் பராமரிப்பு நிலையத்தில் பயிற்சி பெற்ற மருத்துவச்சியால் செய்யப்படும் அறுவைசிகிச்சைக் கருக்கலைப்பைப் பொதுமைப்படுத்தும் 2022 மார்ச் 2 சட்டத்தை நடைமுறைப்படுத்தும் ஆணை நிலுவையில் உள்ளது. இந்த நடைமுறை சில மருத்துவ வசதி மையங்களில் சோதனை அடிப்படையில் மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

அறுவை சிகிச்சை கருக்கலைப்பின் போது என்ன சிக்கல்கள் ஏற்படலாம்?

உடனடி சிக்கல்கள் அரிதானவை:

- கருக்கலைப்பின் போது இரத்தப்போக்கு ஏற்படுவது மிகவும் அரிது;
- வெற்றிட கருக்கலைப்பின் போது கருப்பையில் துளையிடப்படுவது அரிது.

கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு ஏற்படும் சிக்கல்கள் அரிதானவை. இருப்பினும், சில சந்தர்ப்பங்களில், கருக்கலைப்புக்கு அடுத்த நாட்களில், நீங்கள் இவற்றை அனுபவிக்கலாம்:

- காய்ச்சல், 38°Cக்கு மேல் வெப்பநிலை;
- கணிசமான இரத்த இழப்பு;
- கடுமையான வயிற்று வலி;
- தலைச்சுற்றல்.

இந்த அறிகுறிகளில் ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட அறிகுறிகளை நீங்கள் அனுபவித்தால், தாமதமின்றி, உங்கள் கருக்கலைப்பு செய்யப்பட்ட வசதியை அல்லது, தவறினால், அருகில் உள்ள விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவை நீங்கள் தொடர்பு கொள்ள வேண்டும், ஏனெனில் இது ஒரு சிக்கலின் அறிகுறியாக இருக்கலாம்.

முறையின் செயல்திறன்

அறுவைசிகிச்சை முறை 99.7% வெற்றி விகிதத்தைக் கொண்டுள்ளது, எனவே அது தோல்வியடையும் ஆபத்து மிகக் குறைவு.

மருத்துவ கருக்கலைப்பு

மருத்துவ கருக்கலைப்பு 7^ஆ கர்ப்பத்தின் இறுதி வரை அல்லது உங்கள் கடைசி மாதவிடாய் தொடங்கி அதிகபட்சம் 9 வாரங்கள்.

மருத்துவ கருக்கலைப்பு இங்கெல்லாம் செய்யப்படுகிறது:

- ஒரு சுகாதார வசதியில் (மருத்துவமனை, கிளினிக்);
- உள்ளூர் நடைமுறையில், அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சி மூலம்;
- அங்கீகரிக்கப்பட்ட பாலியல் சுகாதார மையத்தில் (முன்னர் குடும்பக் கட்டுப்பாடு மற்றும் கல்வி மையங்கள்);
- அங்கீகரிக்கப்பட்ட சுகாதார மையத்தில்;

உள்ளூர் நடைமுறைகளில், மருத்துவக் கருக்கலைப்புகளை மேற்கொள்ள ஒரு சுகாதார வசதியுடன் ஒப்பந்தம் கொண்ட மருத்துவர்கள் மற்றும் மருத்துவச்சிகள் மட்டுமே அங்கீகரிக்கப்படுகிறார்கள்.

மருத்துவ கருக்கலைப்புகளை தொலைதூர சந்திப்பு மூலம் முழுமையாகவோ அல்லது பகுதியாகவோ மேற்கொள்ளலாம் (பின் இணைப்பு 3).

மருத்துவ கருக்கலைப்பின் போது என்ன நடக்கிறது?

மருத்துவ கருக்கலைப்பு செயல்முறை இரண்டு மருந்துகளை உட்கொள்வதைக் கொண்டுள்ளது:

1. மைஃபெப்ரிஸ்டோனை எடுத்துக்கொள்வது

இந்த மருந்து **கருக்கலைப்பு செயல்முறையைத் தொடங்குகிறது**. இதை வீட்டில் அல்லது மருத்துவ சந்திப்பின் போது உட்கொள்ளலாம்.

இது கர்ப்பத்தில் உள்ள சிசு வளர்வதற்குத் தேவையான ஹார்மோனைத் தடுக்கிறது (புரோஜெஸ்ட்டிரோன), கருப்பையில் சுருக்கங்களை ஏற்படுத்துகிறது மற்றும் கருப்பை வாயைத் திறக்கிறது.

இந்த முதல் படிக்குப் பிறகு, இரத்தப்போக்கு மற்றும் வலி, பல்வேறு அளவு தீவிரத்தன்மைக்கு இருக்கலாம், ஆனால் பெரும்பாலும், 2^{வது} மருந்தை உட்கொண்ட பிறகு அறிகுறிகள் தொடங்கும்.



இரத்தப்போக்கு கர்ப்பம் நிறுத்தப்பட்டதைக் குறிக்கவில்லை. எனவே, நீங்கள் 2nd மருந்தை உட்கொள்வது அவசியம்.

இந்த சந்திப்பின் போது தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட கருத்தடை முறை பரிந்துரைக்கப்படும்.

2. 24 மணிநேரம் முதல் 48 மணிநேரம் கழித்து, மிசோபிரோஸ்ட்டாலை எடுத்துக்கொள்வது

இந்த மருந்து வீட்டில், சந்திப்பின் போது அல்லது குறுகிய மருத்துவமனையில் தங்கியிருக்கும் போது எடுக்கப்படுகிறது. இது சுருக்கங்களை அதிகரிக்கிறது மற்றும் கருக்கலைப்பைத் தூண்டுகிறது. கருப்பைச் சுருக்கங்கள் மாதவிடாயின் போது ஏற்படும் அசௌகரியத்தை ஒத்த வலியை (இடுப்பு வலி) ஏற்படுத்துகின்றன, ஆனால் சில சமயங்களில் மிகவும் கடுமையானதாக இருக்கலாம் மற்றும் வலி நிவாரணி மருந்துகளின் மூலம் இதைத் தணிக்க முடியும்.

மிசோபிரோஸ்ட்டாலை எடுத்துக் கொண்ட பிறகு அல்லது சில சமயங்களில் கர்ப்ப இழப்பின் விளைவாக கணிசமான இரத்தப்போக்கு ஏற்படலாம்:

- 60% வழக்குகளில், மிசோபிரோஸ்ட்டால் எடுத்துக் கொண்ட 4 மணி நேரத்தில் கர்ப்ப இழப்பு ஏற்படுகிறது;
- 40% வழக்குகளில், மிசோபிரோஸ்ட்டாலை எடுத்துக் கொண்ட 24 முதல் 72 மணி நேரத்தில் கர்ப்ப இழப்பு ஏற்படும்.

இரத்தப்போக்கு பொதுவாக சுமார் 15 நாட்களுக்கு நீடிக்கும்.

இந்த முறை வெற்றிகரமாக இருந்தால், மயக்க மருந்து அல்லது அறுவை சிகிச்சை தலையீடு தேவையில்லை.

மருத்துவ கருக்கலைப்பின் போது என்ன சிக்கல்கள் ஏற்படலாம்?

கவலையை ஏற்படுத்தாத மிக அடிக்கடி உடனடி பக்க விளைவுகள்:

- இருப்பு வலி, இதற்கு மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சி வலி நிவாரணிகளை பரிந்துரைப்பார்;
- இரத்தப்போக்கு;
- செரிமான பிரச்சனைகள்: குமட்டல், வாந்தி, வயிற்றுப்போக்கு.

கருக்கலைப்புக்கு அடுத்த நாட்களில், இந்த அறிகுறிகள்/அறிகுறிகளில் ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்டவற்றை நீங்கள் சந்தித்தால், உங்கள் கருக்கலைப்பைக் கண்காணித்த நிபுணரை தாமதமின்றித் தொடர்புகொள்ளவும், ஏனெனில் அது சிக்கலைக் குறிக்கலாம்:

- காய்ச்சல், 38°Cக்கு மேல் வெப்பநிலை;
- மிகக் குறிப்பிடத்தக்க இரத்த இழப்பு;
- மிகவும் வலுவான வயிற்று வலி;
- தலைச்சுற்றல்.



இந்த வழிகாட்டியில் பின் இணைப்பு 4 இல் கொடுக்கப்பட்டுள்ள வீட்டிலேயே மருத்துவ கருக்கலைப்பு நடைமுறை குறிப்பு இந்த செயல்முறை முழுவதும் உங்களுக்கு ஆதரவு மற்றும் நீங்கள் கண்காணிக்க வேண்டிய அறிகுறிகளை பட்டியலிடுகிறது.

முறையின் செயல்திறன்

மருத்துவ கருக்கலைப்பு வெற்றி விகிதம் 95% ஆகும்.



இந்த இரண்டு நிகழ்வுகளிலும் (மருத்துவ அல்லது அறுவைசிகிச்சை கருக்கலைப்பு), உங்கள் இரத்தக் குழு RhD நெகட்டிவ் என்றால், நீங்கள் ஆன்டி-டி இம்யூனோகுளோபுலின் ஊசியைப் பெறலாம். இரத்தப்போக்கு தொடங்கிய 72 மணி நேரத்திற்குப்பிறகு, எதிர்காலத்தில் கர்ப்ப காலத்தில் ஏற்படும் சிக்கல்களைத் தவிர்க்கவும். உங்கள் இரத்தக் குழுவின் பதிவை எடுத்துச் செல்வதைக் கருத்தில் கொள்ள வேண்டும்.

நான்காவது படி: பின்தொடர்தல் சந்திப்பு



நான்காவது படி: பின்தொடர் ஆலோசனை



> கட்டாயம்

செயல்முறை வற்றிகரமாக இருப்பதையும், எந்த சிக்கலும் இல்லா என்பதையும் உறுதி செய்ய வேண்டும்.



உளவியல் சந்திப்பு

அத தவே எனற நீங்கள் உணர்ந்தால்

கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு **பின்தொடர்தல் சந்திப்பு** அவசியம். இது கர்ப்பம் சரியாக முடிவடைந்தது மற்றும் சிக்கல்கள் இல்லை என்பதை உறுதிப்படுத்த உதவுகிறது.

இது கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு 14^{வது} மற்றும் 21^{வது} நாட்களுக்கு இடையில் நடைபெற வேண்டும்; சில சந்தர்ப்பங்களில், மருத்துவ சூழ்நிலைகளைப் பொறுத்து இது முன்னதாக இருக்க வேண்டும்.

- அறுவைசிகிச்சை கருக்கலைப்பின் பின்னணியில், மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சியிடம் இந்த பின்தொடர்தல் நடைபெறுகிறது.
- மருத்துவக் கருக்கலைப்புச் சூழலில், இது நடைபெறுகிறது:
 - ஒரு மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சியுடன் ஒரு நடைமுறையில்
 - அங்கீகரிக்கப்பட்ட பாலியல் சுகாதார மையத்தில் (முன்னர் குடும்பக் கட்டுப்பாடு மற்றும் கல்வி மையங்கள்)
 - அங்கீகரிக்கப்பட்ட சுகாதார மையத்தில்
 - ஒரு சுகாதார வசதியில்

இது ஒரு வீடியோ சந்திப்பின் மூலம் தொலைநிலையில் நடைபெறலாம் (பின் இணைப்பு 3 ஐப் பார்க்கவும்).

பின்தொடர் சந்திப்பின் போது, மருத்துவர அல்லது மருத்துவச்சி நீங்கள் விரும்பினால், உங்கள் சூழ்நிலைக்கு ஏற்ற கருத்தடை பற்றி உங்களுடன் மீண்டும் விவாதிப்பார்.

உங்களுக்கு ஒரு உளவியல் நேர்காணல் தேவைப்பட்டால், அவர்கள் உங்களுக்கு ஒரு சமூக நேர்காணலையும் வழங்குவார்கள்.



இந்த இரண்டு நிகழ்வுகளிலும் (மருத்துவ அல்லது அறுவைசிகிச்சை கருக்கலைப்பு), உங்கள் இரத்தக் குழு RhD நெகட்டிவ்வாக இருந்தால், எதிர்காலத்தில் கர்ப்பம் ஏற்படுவதால் ஏற்படும் சிக்கல்களைத் தவிர்க்க, நீங்கள் ஆன்டி-டி இம்யூனோகுளோபுலின் ஊசியைப் பெறலாம். உங்கள் இரத்தக் குழுவின் பதிவை எடுத்துச் செல்வதைக் கருத்தில் கொள்ள வேண்டும்.



கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு கருத்தரித்தல்

கருக்கலைப்பு செய்த உடனேயே கர்ப்பம் தரிக்க முடியும். கூடுதலாக, உங்களுக்குத் தேவைப்பட்டால், செயல்முறைக்குப் பிறகு உடனடியாக கருத்தடைகளைப் பயன்படுத்துவது அவசியம்.

கருக்கலைப்பு செய்வதற்கான மருத்துவ சந்திப்புகள், கிடைக்கக்கூடிய கருத்தடை விருப்பங்கள் பற்றிய விரிவான தகவல்களைப் பெறவும், உங்களுக்கு எது பொருத்தமானது என்பதை மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சியிடம் விவாதிக்கவும் உங்களை அனுமதிக்கிறது. ஒரு கர்ப்பம் மிக விரைவாக ஏற்படலாம், எனவே கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட கருத்தடை தொடங்கப்படும் அல்லது விரைவில் பொருத்தப்படும்.

கருத்தடை மருந்து

கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு கருத்தடை பரிந்துரைக்கப்படலாம்:

- மருத்துவர்கள்;
- மருத்துவச்சிகள்.

பாலியல் சுகாதார மையங்கள் (முன்னாள் CPEF) அதை ரகசியமாக வைத்திருக்க விரும்பும் மைனர்களுக்கும் சமூக பாதுகாப்பு இல்லாதவர்களுக்கும் இலவச கருத்தடையை வழங்குகின்றன.

கருத்தடை மற்றும் பாலியல் பரவும் நோய்த்தொற்றுகளைத் தடுப்பதற்கான முதல் சந்திப்பு (சிசிபி என அறியப்படுகிறது) 26 வயதுக்குட்பட்ட இளைஞர்களுக்குக் கிடைக்கிறது மற்றும் முழுமையாகக் காப்பீடு செய்யப்படுகிறது¹. கூடுதல் கட்டணம் அனுமதிக்கப்படாது.

26 வயதுக்குட்பட்ட இளம் பெண்களுக்கு, ஒரு மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சியின் ஆதரவுடன் கருத்தடையைத் தேர்ந்தெடுப்பதற்கான முழுசெயல்முறையும் (ஆலோசனைகள்², மருத்துவப் பரிசோதனைகள்), அத்துடன் சுகாதார காப்பீட்டின் மூலம் கருத்தடை மருந்து சம்பந்தப்பட்ட இளம் பெண்ணால் கோரப்பட்டால், இலவசம் மற்றும் ரகசியமாக நடத்தப்படும்

1 CCPக்கு, கூடுதல் கட்டணம் எதுவும் அனுமதிக்கப்படவில்லை.

2 ஆண்டுக்கு ஒரு ஆலோசனை மற்றும் கருத்தடை அணுகப்பட்ட முதல் ஆண்டில் ஒரு பின்தொடர்தல், கூடுதல் கட்டணம் செலுத்தப்படாது.

கருத்தடை முறை தேர்வு

உங்கள் முடிவை எடுப்பதற்கு உதவ, பல்வேறு கருத்தடை முறைகள் பின் இணைப்பு 4 இல் பட்டியலிடப்பட்டுள்ளன.

குறிப்பிட்ட சந்தர்ப்பங்களில் தவிர, கருக்கலைப்புடன் எந்த முறைகளும் முரணாக இல்லை.

கருத்தடையைச் செருகுதல்

கருக்கலைப்பு செய்தவுடன் பெண் தேர்ந்தெடுத்த கருத்தடையை பொருத்திவிடலாம்.

அறுவைசிகிச்சை கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு (தொற்றுநோய்களைத் தவிர) அல்லது மருத்துவ கருக்கலைப்புக்கான பின்தொடர் சந்திப்பின் போது உடனடியாக கருப்பையை சாதனம் (செம்பு அல்லது புரோஜெஸ்ட்டிரோன்) செருகப்படலாம்.

ஹாரமோன், ஒருங்கிணைந்த ஈஸ்ட்ரோஜன் மற்றும் புரோஜெஸ்ட்டிரோன் (மாதிரை, இணைப்பு) அல்லது புரோஜெஸ்ட்டிரோன் மட்டும் (மாதிரை, உள்வைப்பு, ஊசி) கருத்தடைகளைத் தொடங்கலாம்:

- அதே நாள் அல்லது அறுவை சிகிச்சை கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு;
- மருத்துவ கருக்கலைப்புக்காக மிசோபிரோஸ்டால் - 2வது மருந்தை உட்கொள்ளும் நாள்.

வெளிப்புற ("ஆண்") மற்றும் உள் ("பெண்") ஆணுறைகளை நீங்கள் மீண்டும் பாலுறவு நடவடிக்கையை ஆரம்பித்தவுடன் பயன்படுத்த முடியும். எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் உள்ளிட்ட பரவும் பாலியல் நோய்த்தொற்றுகளிலிருந்து பாதுகாக்கும் கருத்தடை முறைகள் இவை மட்டுமே.

கூடுதலாக, கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு முதல் மாதவிடாய் சுழற்சியின் போது, யோனி செருகல் தேவைப்படும் கருத்தடை முறைகள் (யோனி வளையம், உதரவிதானம் போன்றவை) செயல்முறைக்குப் பிறகு உடனடியாக பரிந்துரைக்கப்படுவதில்லை.

அவசர கருத்தடை

அவசர கருத்தடையானது பாதுகாப்பற்ற/குறைந்தபட்ச பாதுகாக்கப்பட்ட உடலுறவுக்குப் பிறகு தேவையற்ற கர்ப்பத்தின் அபாயத்தைக் குறைக்கிறது (கருத்தடை இல்லாமை, மறந்துபோன மாதிரை, உடைந்த ஆணுறை போன்றவை).

இது எப்போதாவது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும் மற்றும் வழக்கமான கருத்தடைகளை மாற்றக்கூடாது.

உடலுறவுக்குப் பிறகு சில மணிநேரங்கள் மற்றும் 5 நாட்களுக்குப் பிறகு எடுக்கப்பட்ட அவசர கருத்தடை மிகவும் பயனுள்ளதாக இருக்கும்.

இரண்டு வகையான அவசரகால கருத்தடை முறைகள் உள்ளன:

- அவசரகால ஹார்மோன் கருத்தடை, மருந்துச் சீட்டு இல்லாமல் மருந்தகங்களில் இருந்து பெறலாம் மற்றும் **காப்பீடு செய்யப்பட்ட அனைத்து நபர்களுக்கும் முழுமையாகக் காப்பீடு செய்யப்படுகிறது.** இது இலவசமாகவும் மற்றும் மைனர்சுக்கு அநாமதேயமாகவும் வழங்கப்படுகிறது.
- 26 வயது வரை மருந்துச் சீட்டுடன் (மருத்துவர், மருத்துவச்சி) காப்பர் கருப்பையகச் சாதனம் இலவசம், அன்றிலிருந்து மருந்துச் சீட்டுடன் 65% திருப்பிச் செலுத்தப்படும்.

ஹார்மோன் அவசர கருத்தடை 100% நம்பகமானது அல்ல. கருப்பையக சாதனம் மிகவும் பயனுள்ள அவசர கருத்தடை ஆகும். அவசர கருத்தடை முறையைப் பயன்படுத்தினாலும், மாதவிடாய் தாமதமாகி, கர்ப்பமாகிவிட்டதை நீங்கள் கவனித்தால், மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சியிடம் ஆலோசனை பெறுவது அவசியம்.

கருத்தடை பற்றிய கூடுதல் தகவல்களை எங்கே காணலாம்

- பாலியல் சுகாதார மையங்களிலிருந்து (முன்னர் CPEF), குடும்பத் தகவல், ஆலோசனை மற்றும் அறிவுரை வழங்கும் மையங்கள் (EICCF) அல்லது EVARS துறை வாரியாக பட்டியலிடப்பட்டுள்ள இந்த நிறுவனங்களுக்கான தொடர்பு விவரங்களை கீழே உள்ள இணையதளங்களில் காணலாம்.
- இலவச மற்றும் அநாமதேய தேசிய “பாலியல் - கருத்தடை - IVG” எண்: **+33 (0) 800 081 111**.
- பின்வரும் இணையதளங்களில்:
 - <https://questionsexualite.fr/choisir-sa-contraception>: உங்கள் வாழ்க்கை முறை மற்றும் தனிப்பட்ட சூழ்நிலைகளைப் பொறுத்து உங்களுக்கு மிகவும் பொருத்தமான கருத்தடை முறையைத் தேர்வுசெய்ய இந்த இணையதளம் உதவுகிறது;
 - <https://ivg.gouv.fr/>: இந்த இணையதளம் கருக்கலைப்பு மற்றும் கருக்கலைப்பு பற்றிய பயனுள்ள தகவல்களை வழங்குகிறது.



பின் இணைப்பு 1

பின் இணைப்பு 1

மனைர்களுக்கான கருக்கலபைப்பின் சிறப்புகள் 22

பின் இணைப்பு 2

கருக்கலபைப்புக்கான சலவகள் 24

பின் இணைப்பு 3

கருக்கலபைப்புக்கான தலலநலலை சந்திப்புகள் 27

பின் இணைப்பு 4

வீட்டிலயே மரூத்துவ கருக்கலபைப் பற்றிய நடமறை
காறிப்பு 28

பின் இணைப்பு 5

கரூத்தலை மறைகள் 36

பின் இணைப்பு 6

சட்ட மற்றும் ஒழுங்குமறை காறிப்புகள் 39

மைனார்களுக்கான சிறப்பு உணவுகள்

கர்ப்பத்தைத் தொடர விரும்பாத மைனர்கள் உட்பட அனைத்து கர்ப்பிணிப் பெண்களும், அதை ஒரு மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சியிடம் கோருவதற்கு சட்டம் அனுமதிக்கிறது.

நீங்கள் மைனராக இருந்தால், வேறு யாரும் இல்லாமல், இந்த நடைமுறையை நீங்களே கோரலாம்.

பெற்றோர் சம்மதத்துடன்

உங்கள் பெற்றோரில் ஒருவரிடமிருந்தோ அல்லது சட்டப்பிரதிநிதியிடமிருந்தோ ஒப்புதலைக் கோர நீங்கள் தேர்வுசெய்யலாம் மேலும் உங்களுக்கு நெருக்கமான இவர்களில் ஒருவரை கருக்கலைப்புச் செயல்பாட்டில் உங்களுடன் அழைத்துச் செல்லலாம்.

பெற்றோரின் அனுமதியின்றி

இதை உங்கள் பெற்றோரிடமிருந்து ரகசியமாக வைத்திருக்க விரும்பினால் அல்லது அவர்களின் ஒப்புதல் உங்களிடம் இல்லையென்றால் (பெற்றோர்கள் சம்மதம் கொடுக்க மறுத்தால் அல்லது அவர்களில் ஒருவரைத் தொடர்பு கொள்ள இயலாமை), கருக்கலைப்பு மற்றும் தொடர்புடைய மருத்துவ பராமரிப்பு, குறிப்பாக மயக்க மருந்து மற்றும் தொடர்புடைய சிகிச்சை, உங்கள் கோரிக்கையின் பேரில் மட்டுமே மேற்கொள்ளப்படுகிறது, எனவே செயல்படுவதற்கு அங்கீகாரத்திற்கு பெற்றோரின் கையொப்பம் தேவையில்லை.

இந்தச் சூழ்நிலையில், நீங்கள் விரும்பும் வயது வந்தோருடன் செயல்முறை முழுவதும் இருக்க வேண்டும், இருப்பினும் அவர் எந்த ஆவணத்திலும் கையெழுத்திட வேண்டியது இல்லை.

நீங்கள் கருக்கலைப்பு செய்யக் கோரும் மைனராக இருந்தால், கருக்கலைப்பு செய்வதில் நீங்கள் முழுமையாக அநாமதேயமாக இருக்க முடியும், தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட முறையைப் பொருட்படுத்தாமல்.

ஒரு கருக்கலைப்பு செய்யப்படுவதற்கு:

கட்டாய நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன என்பதை உறுதிப்படுத்தும் ஆவணங்கள் உங்களிடம் இருக்க வேண்டும்:

- மருத்துவர் அல்லது மருத்துவசசி வழங்கிய உறுதிப்படுத்தல், நீங்கள் **முந்தைய கட்டாய மருத்துவப் படிக்களுக்கு** இணங்கியுள்ளீர்கள் என்பதைக் குறிப்பிடுகிறது (ஒப்புதலைப் பெறுவதற்கான தகவல் காலம் மற்றும் நேரம்);
- **உளவியல் ஆலோசனையின் உறுதிப்படுத்தல்;**
- **உங்கள் எழுத்து உறுதிப்படுத்தல் கோரிக்கை கருக்கலைப்பு;**
- **உங்கள் தாய் அல்லது தந்தையிடமிருந்து எழுத்துப்பூர்வ ஒப்புதல்** (அல்லது உங்கள் சட்டப் பிரதிநிதி) அல்லது, உங்களிடம் இந்த ஒப்புதல் இல்லையென்றால், **நீங்கள் தேர்ந்தெடுத்துள்ளதை உறுதிப்படுத்தும் ஆவணம் உடன் வயது வந்தவர் இருக்க வேண்டும்.**

மைனர்களுக்கான கருக்கலைப்புக்கான நிதிச் செலவு

விடுதலை பெறாத மற்றும் பெற்றோரின் சம்மதம் இல்லாத பெண் சிறார்கள்க்கு, சட்ட விதிகள் முழுமையாக அநாமதேய சிகிச்சை மற்றும் கருக்கலைப்பு இலவசம்.

எனவே, கருக்கலைப்பு மருத்துவமா அல்லது அறுவைசிகிச்சை செய்யப்பட்டதா என்பதைப் பொருட்படுத்தாமல், இதற்கு பணம் செலுத்தப்படாது:

- கருக்கலைப்புக்கு முன் நியமனங்கள்;
- கூடுதல் தேர்வுகள் சாத்தியமாக்குகின்றன, குறிப்பாக, கர்ப்பத்தின் தேதி வரை (இரத்த பகுப்பாய்வு, அல்ட்ராசவுண்ட் போன்றவை);
- தேவைப்பட்டால், மயக்க மருந்துக்கு முந்தைய நியமனம்;
- ஒரு சுகாதார நிலையத்தில் செய்யப்படும் கருக்கலைப்புக்கான சிகிச்சை மற்றும் மருத்துவமனையில் தங்குவதற்கான செலவுகள் அல்லது ஒரு மருத்துவ வசதிக்கு வெளியே மருத்துவர் அல்லது மருத்துவசசி செய்யும் மருத்துவ கருக்கலைப்புக்கான செலவுகள் (மருந்துகளை பரிந்துரைப்பது, பின்தொடர்தல் சந்திப்புகள், மருந்துகள்).

கருக்கலைப்பு செலவுகள்

கண்டிப்பாகச் சொல்வதானால், கருக்கலைப்பு தொடர்பான செலவுகள் முழுவதுமாக மருத்துவக் காப்பீட்டால் ஈடுசெய்யப்படுகின்றன. ஏப்ரல் 1, 2016 நிலவரப்படி, கருக்கலைப்பு தொடர்பான அனைத்து தேர்வுகளும் முழுமையாக திருப்பிச் செலுத்தப்படும்.

கருக்கலைப்பு என்பது 2021 ஆம் ஆண்டு முதல் அனைத்துப் பெண்களுக்கும் கட்டணத்தில் முழு முன்பண விலக்குடன் கூடிய பிளாட் ரேட்டின் ஒரு பகுதியாக முழுமையாகப் பாதுகாக்கப்படுகிறது.

உள்ளூர் நடைமுறைகளில் மேற்கொள்ளப்படும் நியமனங்களின் செலவுகள்

ஏப்ரல் 1, 2016 நிலவரப்படி, கருக்கலைப்பு செய்வதற்குத் தேவையான தேர்வுகளுடன் தொடர்புடைய செலவுகள் உள்ளூர் நடைமுறையில் முழுமையாக தீர்க்கப்படுகின்றன.

அவை பின்வரும் நடைமுறைகளுக்கு ஏற்ப, மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சியின் மருத்துவப் பரிந்துரைக்கு உட்பட்டது:

சேவை குறியீடு	சம்பந்தப்பட்ட பரிசோதனைகள்	18 டிசம்பர் 2019 முதல் செலவுகள்
FPB	கருக்கலைப்புக்கு முந்தைய ஆய்வக பகுப்பாய்வு	€69.12
FUB	ஆய்வக சோதனைகள் கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு	€17.28
IPE	கருக்கலைப்புக்கு முன் அல்ட்ராசவுண்ட் சோதனை	€35.65

ஃபாலோ-அப் சந்திப்பின் போது (கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு), மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சி ஃபாலோ-அப் அல்ட்ராசவுண்டிற்கான விலைப்பட்டியலைச் செய்வார் (சந்திப்பு மற்றும் அல்ட்ராசவுண்ட் = €30.24).

மருத்துவ நோயியல் ஆய்வகங்கள் மற்றும் இமேஜிங் மையங்கள் இந்த நடைமுறைகளுக்கு கூடுதல் கட்டணம் செலுத்த முடியாது.

உள்ளூர் நடைமுறைகளில் மருத்துவ கருக்கலைப்புக்கான செலவு

மருத்துவமனைகளுக்கு வெளியே மருத்துவக் கருக்கலைப்புகள் (மருத்துவரின் அறுவை சிகிச்சைகள் (மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சி), சுகாதார மையங்கள், பாலியல் சுகாதார மையங்கள் (முன்னர் CPEF), ஒவ்வொரு கட்டத்திலும் ஆணையால் நிர்ணயிக்கப்பட்ட செலவுகள் ஆகியவை சுகாதார காப்பீட்டால் முழுமையாக செலுத்தப்படுகின்றன.

ஆணையின் மூலம் வழங்கப்பட்டுள்ள பிளாட்-ரேட் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கான ஒவ்வொரு படிநிலையையும் முழு கருக்கலைப்பையும் மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சி¹ செய்கிறார்.

இந்த பிளாட்-ரேட்டில் இவை அடங்கும்:

- கருக்கலைப்புக்கு முன், ஒப்புதல் பெறுவதற்கான மருத்துவ ஆலோசனை. மருத்துவமனையில் கருக்கலைப்பு செய்யப்பட்டிருந்தாலும் கூட, மருத்துவமனை அல்லாத மையத்தில் இருக்கும்போது இந்த ஆலோசனை முழுமையாக திருப்பிச் செலுத்தப்படும்;
- மருந்துகளை எடுத்துக்கொள்வதற்கான இரண்டு மருத்துவ சந்திப்புகள்;
- மருந்துகளை வழங்குதல்;
- பின்தொடர்தல் மருத்துவ சந்திப்பு (அதன் போது மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சி அல்ட்ராசவுண்ட் ஃபாலோ-அப் செய்ய தேர்வு செய்யலாம்);
- RhD-எதிர்மறை இரத்தம் உள்ள பெண்களுக்கு சாதாரணமான ஆன்டி-டி ஆன்டிபாடி ஊசி.

தொலைதூர சந்திப்புகள் மூலம் கருக்கலைப்பு செயல்முறை மேற்கொள்ளப்படும் போது, மருத்துவர் மற்றும் மருத்துவச்சி ஆலோசனைகளுக்கு ஏற்ப ஊதியத்தை சேகரிக்கின்றனர் மற்றும் மருந்தாளுநர் மருந்துகளை வழங்குவதற்கான அதிக பிளாட்-ரேட்டைப் பெறுகிறார்.

ஒரு மருத்துவப் பாதுகாப்பு வசதி மையத்தில் மருத்துவ கருக்கலைப்புக்கான செலவு

மருத்துவப் பாதுகாப்பு வசதி மையத்தில் (மருத்துவமனை, கிளினிக்) மருத்துவக் கருக்கலைப்பு, செயல்முறைக்குப் பிறகு மருத்துவப் பின்தொடர்தல் மற்றும் அல்ட்ராசவுண்ட் சோதனையைப் பொறுத்து, €192.75 மற்றும் €284.95 க்கு இடையில் நிர்ணயிக்கப்பட்ட பிளாட்-ரேட் செலவின் அடிப்படையில் மருத்துவக் காப்பீட்டால் முழுமையாக திருப்பிச் செலுத்தப்படுகிறது.

இந்த விலையில் இவை அடங்கும்:

- கருக்கலைப்புக்கு முந்தைய ஆய்வக பகுப்பாய்வு;
- கருக்கலைப்புக்கு முந்தைய அல்ட்ராசவுண்ட்;
- உள்ளூர் நடைமுறையில் இது மேற்கொள்ளப்படாவிட்டால், கருக்கலைப்பு செய்வதற்கு முன், ஒப்புதல் பெறுவதற்கான மருத்துவ ஆலோசனை;

1 ஜூலை 2022 நிலவரப்படி, கருக்கலைப்பு தொடர்பான செலவுகள் குறித்த 26 பிப்ரவரி 2016 இன் ஆணைகள் மற்றும் 1 ஜூன் 2021 இன் சுகாதார நெருக்கடியின் முடிவை நிர்வகிக்கத் தேவையான பொதுவான நடவடிக்கைகள் காட்டப்படுகின்றன. இவை இரண்டும் ஃபளாட்-ரேட்டில் வழங்கப்படுகின்றன.

- மருந்துகள், மருந்துகளை உட்கொள்வதற்கான இரண்டு மருத்துவ ஆலோசனைகள் மற்றும் பின்தொடர்தல் மருத்துவ நியமனம் (அதன் போது மருத்துவர் அல்லது மருத்துவசசி அல்ட்ராசவுண்ட் ஃபாலோ-அப் செய்ய தேர்வு செய்யலாம்);
- RhD-எதிர்ப்பை இரத்தம் உள்ள பெண்களுக்கு சாத்தியமான ஆன்டி-டி ஆன்டிபாடி ஊசி; கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு ஆய்வகச் சோதனைகள்.

கருக்கலைப்புக்கு முன்னும் பின்னும் செய்யப்பட்ட ஆய்வக சோதனைகள் மற்றும் அல்ட்ராசவுண்ட்கள் முழுமையாக திருப்பிச் செலுத்தப்படும்.

அறுவைசிகிச்சை கருக்கலைப்புக்கான செலவு

அறுவைசிகிச்சை கருக்கலைப்பு €463.25 மற்றும் €664.05 க்கு இடையேயான பிளாட்-ரேட் செலவின் அடிப்படையில், வசதி (சுகாதார வசதி - மருத்துவமனை அல்லது கிளினிக் - அல்லது சுகாதார மையம்), மயக்க மருந்து வகை (லோகல் அல்லது பொது) மற்றும் மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட காலம்.

இந்த விலையில் இவை அடங்கும்:

- கருக்கலைப்புக்கு முன், ஒப்புதலைப் பெறுவதற்கான மருத்துவ ஆலோசனை, இது ஒரு உள்நூர் நடைமுறையில் மேற்கொள்ளப்படவில்லை என்றால்;
- கருக்கலைப்புக்கு முந்தைய பகுப்பாய்வு;
- லோகல் அல்லது பொது மயக்க மருந்து மற்றும் மயக்க மருந்துக்கு முந்தைய நியமனம், தேவைப்பட்டால், கருக்கலைப்பு செயல்முறை மற்றும் கண்காணிப்பு, வரவேற்பு மற்றும் மருத்துவமனையில் தங்குதல்;
- பின்தொடர்தல் மருத்துவ சந்திப்பு (அதன் போது மருத்துவர் அல்லது மருத்துவசசி அல்ட்ராசவுண்ட் ஃபாலோ-அப் செய்ய தேர்வு செய்யலாம்).

தினசரி பிளாட்-ரேட்டை இன்வாய்ஸ் செய்ய முடியாது.



சுகாதார பாதுகாப்புக்கான திறந்த உரிமைகளைப் பெறாத பெண்கள் மருத்துவமனையில் மட்டுமே இலவச சிகிச்சையைப் பெற முடியும்.

கருக்கலைப்புக்கான தொலைநிலை சந்திப்புகள்

டெலிமெடிசின் மூலம் கருக்கலைப்பை முழுமையாகவோ அல்லது பகுதியாகவோ தொலைதூரத்தில் இருந்தே மேற்கொள்ளலாம், பெண்ணுக்கும் மருத்துவ நிபுணருக்கும் இடையே வீடியோ சந்திப்புகளை மேற்கொள்ளலாம். அறுவைசிகிச்சை கருக்கலைப்பு என்பது தொலைதூரத்தில் செய்ய முடியாத ஒரே முறையாகும்.

எனவே, தொலைநிலை வீடியோ அப்பாயிண்ட்மெண்ட்களும் இதற்குப் பயன்படுத்தப்படலாம்:

- தகவல்களை வழங்குதல்,
- பொருந்தினால், உளவியல் நேர்காணல்,
- ஒப்புதல் சேகரிப்பு மற்றும் மருந்துச் சீட்டு வழங்கும் படி:
 - அப்போதிருந்து, தொலைதூர சந்திப்பின் போது, பெண் தனது மருந்துகளை வழங்க வேண்டிய மருந்தகத்தை சுகாதார நிபுணரிடம் குறிப்பிடுகிறார்;
 - எனவே, கருக்கலைப்பு மருந்துகள் பெண்களுக்கு வீட்டு மருந்தகங்கள் மூலம் வீடியோ சந்திப்புகளுக்குப் பிறகும், பெண்ணின் விலைப்பட்டியல் இல்லாமல் சுகாதார நிபுணர் அனுப்பிய மருந்துச் சீட்டைப் பெற்ற பிறகும் வழங்கப்படுகின்றன.
- வீட்டில் மருந்துகளை உட்கொள்வது,
- கருக்கலைப்புக்குப் பிறகு தொடர்ந்து ஆலோசனை.

சுகாதார நிபுணர் மற்றும் பெண்ணின் விருப்பத்தைப் பொறுத்து, இந்த நடவடிக்கைகள் நேரில் அல்லது தொலைதூரத்தில் நடைபெறலாம். ரிமோட் அப்பாயிண்ட்மெண்ட்டுகளை வழங்கலாமா வேண்டாமா என்பதை சுகாதாரப் பாதுகாப்பு நிபுணர் தீர்மானிக்கலாம்: பெண்ணின் உடல்நிலையைப் பொறுத்து, நேரில் சந்திப்பது அவசியம் என்று அவர்கள் முடிவு செய்யலாம். தொலைதூர சந்திப்பை ஏற்பதா அல்லது மறுப்பதா என்பதை பெண் தேர்வு செய்ய சுதந்திரம் உள்ளது. மேலும், அவள் எந்த நேரத்திலும், தன் ஒப்புதலை திரும்பப் பெறலாம் மற்றும் அவள் விரும்பினால் நேரில் சந்திப்பைக் கோரலாம்.

பிரத்யேக டெலிமெடிசின் கருவிகளைப் பயன்படுத்துவதன் மூலம் தரவு மற்றும் மருத்துவ ரகசியத்தன்மை உத்தரவாதம் செய்யப்படுகிறது.

கருக்கலைப்பு நேரில் நடந்தாலும் அல்லது தொலைதூரத்தில் நடந்தாலும், செலவும் சிகிச்சையும் சரியாகவே இருக்கும்.

வீட்டில் மருத்துவ கருக்கலைப்பு பற்றிய நடைமுறை குறிப்பு



மேலும் அறியவும்

WWW.IVG.GOUV.FR



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION

*Liberté
Égalité
Fraternité*

வீட்பிலயே மருத்துவ கருக்கலபைப்

நடமொறகைக் காறிப்பு



உள்ளடக்கங்கள்

1 - கருக்கலமைப்பு: கிடகைக்கூடிய பல விரும்பங்கள்	3
2 - எப்போது தவலபைபட வேண்டும் மற்றும் என்ன சயெய் வேண்டும்	5
3 - கருக்கலமைப்புக்கு பிந்தயை பின்தொடர்தல் என்றால் என்ன?	6

மருத்துவப் பராமரிப்பாளர் மருந்துகளை வழங்கும்போது அல்லது பரிந்துரைக்கும் போது இந்த மெமோ பெண்ணுக்கு வழங்கப்பட வேண்டும். தகவல் பெறும் போது பெண்களுக்கு தகவல் வழிகாட்டியை முழுவதுமாக வழங்குவதற்கான அவர்களின் சட்டபூர்வக் கடமையிலிருந்து இது தொழில்முறையாளரை விடுவிக்காது.

1- மருத்துவ கருக்கலைப்பில் என்ன நடக்கிறது

24 h/48 h இடைவெளியில் இரண்டு வெவ்வேறு மருந்துகள் எடுக்கப்படுகின்றன: **மைஃபெப்ரிஸ்டோன்**, பிறகு **மிசோபிரோஸ்டால்**. இந்த மருந்துகள் மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சி மூலம் வழங்கப்படுகின்றன அல்லது பரிந்துரைக்கப்படுகின்றன.

→ நீங்கள் 1வது மருந்தை (மைஃபெப்ரிஸ்டோன்) உட்கொள்ளும் நாள் மற்றும் அடுத்த நாள்

இந்த மருந்தை உட்கொண்ட பிறகு **வழக்கமாக குறிப்பிடத்தக்க எதிர்வினைகள் இல்லை**. நீங்கள் இரத்தப்போக்கை அனுபவிக்கலாம். மிகவும் அரிதான நேரங்களில், நீங்கள் அதிக இரத்தப்போக்கு மற்றும் சிறிது வலியை அனுபவிக்கலாம். மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சி உங்களுக்கு பரிந்துரைக்கும் **வலிநிவாரணிகளை** எடுத்துக்கொள்ள தயங்காதீர்கள். அது கடந்து செல்லவில்லை என்றால், உங்கள் மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சியை அணுகவும். நீங்கள் வழக்கம் போல் உங்கள் நாளைக் கழிக்கலாம்.

→ நீங்கள் 2வது மருந்தை (மிசோபிரோஸ்டால்) உட்கொள்ளும் நாள்

முதல் மருந்தை உட்கொண்ட பிறகு உங்களுக்கு சிறிது இரத்தப்போக்கு ஏற்பட்டாலும், அறிவுறுத்தப்பட்டபடி இரண்டாவது மருந்தையும் உட்கொள்வது **முக்கியமானது**. 1வது மருந்து கர்ப்பத்தை நிறுத்தும் செயல்முறையைத் தொடங்குகிறது. இந்த இரண்டு மருந்துகளின் கலவையே **சுருக்கங்களைத்** தூண்டுகிறது மற்றும் **கருக்கலைப்பை** ஏற்படுத்துகிறது. எனவே, இரண்டையும் எடுத்துக்கொள்வது அவசியம்.

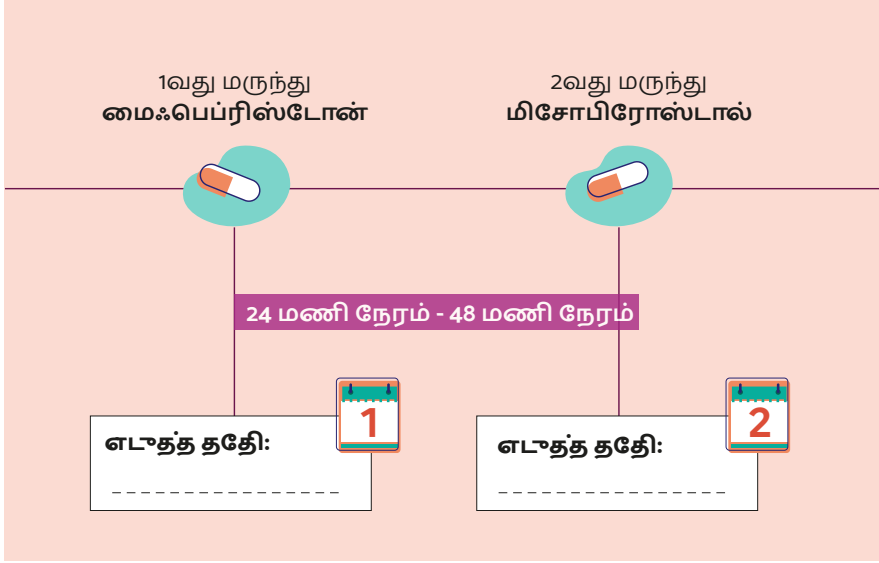
இந்த மருந்து ஏற்படுத்தக்கூடிய வலியை எதிர்பார்க்க, மிசோபிரோஸ்டால் எடுப்பதற்கு 15 முதல் 30 நிமிடங்களுக்கு முன்பு வலி நிவாரணிகளை எடுத்துக்கொள்ள பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

இரத்தப்போக்கு உங்கள் மாதவிடாய் காலத்தில் இருப்பதை விட அதிகமாக இருக்கலாம். இது மாதவிடாய் வலியைப் போன்ற அல்லது அதைவிட மோசமான வலியுடன் இருக்கலாம்.

பக்க விளைவுகள் சாததியம்: குமட்டல் அல்லது வாந்தி, சில சமயங்களில் வயிற்றுப்போக்கு, 38°C வெப்பநிலையில் காய்ச்சல் அதிகரிக்கும். இந்த அறிகுறிகள் சில மணிநேரங்கள் மட்டுமே நீடிக்கும்.

பெரும்பாலான சந்தர்ப்பங்களில், முடிவு **4 மணிநேரங்களில்** நிகழ்கிற 2வது மருந்தை உட்கொண்ட பிறகு. இது சில நேரங்களில் முன்னதாகவோ அல்லது அதற்குப் பின்னரோ (3 நாட்கள் வரை) நடக்கும்.





உங்கள் விரும்பத்திற்கு ஏற்ப எளிதாக விஷயங்களை உருவாக்க:

- ஏதனும் பயணங்கள் அல்லது முக்கியமான நிகழ்வுகளை 3 நாட்களுக்கு திட்டமிட வேண்டாம், ஏனெனில் கருக்கலைப்பு பெரும்பாலும் விரைவாக நிகழ்கிறது, மற்ற சந்தர்ப்பங்களில், அதற்கு 3 நாட்கள் வரையிலான ஆகலாம்.
- உங்கள் வீட்டில் அல்லது நம்பிக்கைகூறிய ஒருவரின் வீட்டில் சௌகரியமாக ஓய்வெடுங்கள்.
- தவேபைப்ட்டால் உங்களுக்கு உதவ யாராவது இருக்கிறார்களா என்பதை உறுதி செய்து கொள்ளுங்கள்.
- உங்களுக்கு கழந்தகைள் இருந்தால், நீங்கள் இரண்டாவது மருந்தை எடுத்துக் கொண்ட பின் சில மணி நேரங்களில் அவர்களைய கவனித்துக் கொள்ள யாராவது இருக்கிறார்களா என்பதை உறுதி செய்து கொள்ளுங்கள்.
- நீங்கள் வலியை உணரத் தொடங்குவதற்கு முன் மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சியால் உங்களுக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்ட வலி நிவாரணிகளை எடுத்துக் கொள்ளுங்கள்.

2 - எப்போது முன்எச்சரிக்கையாக இருக்கவேண்டும் மற்றும் என்ன செய்ய வேண்டும்

<ul style="list-style-type: none"> • மராந்துகளை எடுத்துக் கொண்ட 30 நிமிடங்களுக்காள் வாந்தி எடுத்தால் 	<p>கரூக்கலைப்பு சிகிச்சை செய்துகொண்ட மயைம், மரூத்துவரர் அல்லது மரூத்துவச்சியை அணுகவும்.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • உங்களுக்கு அதிக அளவு இரத்தப்போக்கை இருக்கிறது என்றால், ஒவ்வொரு 30 நிமிடத்திலும் இரண்டு மணி நேரத்திற்கு பிறகு சானிட்டரி நாப்கினை (மகேசி பட்) மாற்ற வேண்டும் 	<p>பதிவுக் கோப்பு மற்றும் உங்கள் கார்டு விட்டலே கார்டுடன் (மாபிந்தால்) உங்கள் மரூத்துவரர் அல்லது மரூத்துவச்சி பரிந்துரைத்து விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுகளுக்கு உடனடியாகச் செல்லவும்.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • பரிந்துரைக்கப்பட்ட வலி நிவாரணிகள் எடுத்துக்கொண்ட போதிலும், நீங்கள் மிகவும் உடல் நலமின்றி இருந்தால் 	<p>உங்களுக்கு கரூக்கலைப்பு சிகிச்சை செய்த மரூத்துவரர் அல்லது மரூத்துவச்சியை அணுகுங்கள் அல்லது நரோக விபத்து மற்றும் அவசர பிரிவுகளுக்குச் செல்லுங்கள்.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • இரண்டாவது மராந்தை உட்கொண்ட பின்னர் காய்ச்சல் இருந்தால் 	<p>உங்களுக்கு கரூக்கலைப்பு சிகிச்சை செய்த மரூத்துவ மயைம், மரூத்துவரர் அல்லது மரூத்துவச்சியை அணுகவும்.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • இரண்டாவது மராந்தை உட்கொண்ட 3 நாட்களில் உங்களுக்கு மிகக் கூறவைகவோ அல்லது இரத்தப்போக்கை இல்லாமலோ இருந்தால் 	<p>கரூக்கலைப்பு சிகிச்சை செய்த மரூத்துவரர் அல்லது மரூத்துவச்சியை அணுகுங்கள் (திட்டமிடப்பட்ட தொடர் வரூக்கைக்காக காத் திரூக்காமல்).</p>

நீங்கள் கவலைப்புகிறீர்கள் என்றால், மூதலில் உங்களுக்கு கரூக்கலைப்பு சிகிச்சை செய்த மரூத்துவரரை அல்லது மரூத்துவச்சியை அணுகவும்:

அவசர உதவிக்கு தொடர்பு கொள்ளவும்:

→ உங்கள் மரூத்துவரர் அல்லது மரூத்துவச்சிபரிந்துரை செய்துள்ள மரூத்துவ வசதி மயைம்

- எண்.....
- மூகவரி

→ 112 அல்லது 15

3 - அதன் பின் தொடர் நடவடிக்கை என்ன?

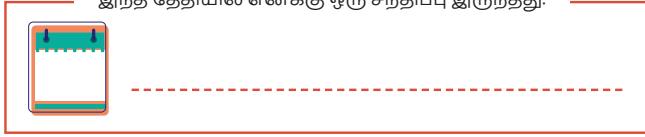
பின் தொடர் ஆலோசனை

15 நாட்களுக்கு இரத்தப்போக்கு சாதாரணமானது, சில சமயங்களில் பின்தொடர்தல் சந்திப்பு வரை.

இந்த சந்திப்பு இன்றியமையாதது, ஏனென்றால் இது கர்ப்பம் முறையாகக் கலைக்கப்பட்டதை உறுதிப்படுத்துவதற்கான ஒரு வாய்ப்பாகும், மேலும் கூடுதல் நடவடிக்கை தேவையில்லை. மிகக் குறைந்த எண்ணிக்கையிலான சமயங்களில் மட்டுமே கணிசமான இரத்தப்போக்கு இருந்தபோதிலும் கர்ப்பம் கலையாமல் இருக்கக்கூடும்.

கருக்கலைப்பிலிருந்து 14 முதல் 21 நாட்களுக்குள் சந்திப்பு திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

இந்த தேதியில் எனக்கு ஒரு சந்திப்பு இருந்தது:



அடுத்த மாதம்

கருக்கலைப்பு செய்யப்பட்ட 4 முதல் 6 வாரங்களுக்குப் பிறகு உங்களுக்கு மாதவிடாய் அல்லது இரத்தப்போக்கு ஏற்படவில்லை என்றால், உங்கள் கருக்கலைப்பு சிகிச்சைக்கு பொறுப்பான மையம், மருத்துவர் அல்லது மருத்துவச்சியைத் தொடர்பு கொள்ளவும்.

! கவனமாக இருங்கள்

கருக்கலைப்பு செய்த முதல் மாதத்தில் இருந்து நீங்கள் மீண்டும் கர்ப்பமாகலாம். எனவேதான், உங்கள் மருத்துவர் மற்றும் மருத்துவச்சியுடன் கூடிய விரைவில் கருத்தடை பற்றி விவாதிப்பது அவசியம், அவர்கள் உங்கள் வாழ்க்கை முறைக்கு சிறந்த முறை குறித்து உங்களுக்கு ஆலோசனை வழங்குவார்கள்.

இது தொடர்பான அனைத்து தகவல்களையும் இந்த இணையதளத்தில் காணலாம்:

<https://questionsexualite.fr/choisir-sa-contraception>

மேலும் பார்க்க

WWW.IVG.GOUV.FR

0 800 08 11 11




இலவச மற்றும் ஆளறிவிக்க தேவையில்லாத
சேவை மற்றும் அழைப்புகள்

பாலியல் - கருத்தடை - கருக்கலைப்பு

பிரான்ஸ் மற்றும் வெளிநாட்டுத் துறைகளுக்காக இந்த எண்
செல்லுபடியாகும்
திங்கட்கிழமை, காலடை 9 மணி முதல் இரவு 10 மணி வரையிலும்,
செவ்வாய் முதல் சனி வரை, காலடை 9 மணி முதல் இரவு 8 மணி
வரையிலும்.

<p>முறை</p> <p>போலி வலையம்</p> <p>ஒரு நெகிழ்வான வலையம் பயனரால் போனியில் வைக்கப்பட்டுகிறது. இது ஒரு பெம்போன் போன்றது. இது 3 வாரங்கள் வரை நீடிக்கும். 4^௫ வாரத்தின் தொடக்கத்தில் நங்குள் வலையத்தை அகற்றுவீர்கள். இது உங்கள் மாதவிடாய்க்கு வழிவகுக்கும்.</p> <p>வலையம் அகற்றப்பட்ட வாரத்திற்கு கூட நீங்கள் பாதுகாக்கப்படுவீர்கள். இது 3 வாரங்களுக்கு அதைப் பற்றி நினைக்காமல் பயனுள்ள கருத்தை செய்ய உங்களை அனுமதிக்கிறது.</p> <p>போலி வலையம் ஒரு ஒருங்கிணைந்த முறையாகும். ஏனெனில் இது இரண்டு வகையான ஹார்மோன்களைக் கொண்டுள்ளது. ஈஸ்டிரோஜன் மற்றும் புரோஜெஸ்டிரோஜன். ஆதன் சார்ச்சியான பயன்பாட்டை மருத்துவ நிபுணருடன் கலந்தலோபாசியங்கள்.</p>	<p>உதரவிதானம் மற்றும் கேப்</p> <p>உதரவிதானம் எனப்படும் ஒரு சிலிகான் குவிமாடம் ஆகும். அதை நீங்கள் போனியில் வைக்கிறீர்கள். விந்தணுக் கொல்லி மருந்துகளைப் பயன்படுத்தி விந்தணுக்கள் செல்லாத தடுக்கிறது. கேப் எனப்படும் புறவாயை உள்ளகியை மிக மெல்லிய சிலிகான் குவிமாடம் ஆகும்.</p> <p>உதரவிதானம் அல்லது கேப்பை உடலுறவுக்கு முன்பே பொருத்தலாம். உடலுறவுக்குப் பிறகு 8 மணி நேரம் வரை வைத்துப்போது முக்கியம். அதை மீண்டும் பயன்படுத்தலாம்.</p>	<p>வெளிப்புற காண்டம் ("ஆண்")</p> <p>வெட்டிகள் அல்லது பரஸ்பரிசுடன் மூலம் தயாரிக்கப்பட்டது. ஒரு நிரிர்ந்த ஆண்குறி மீது ஊடுருவலுக்கு முன் உடனடிப்பட்டு விக்கணைப்பிடுகிறது. உடலுறவுக்குப் பிறகு அதைக் குறிப்பிட்டு அடிப்பகுதியில் இருந்து ஆணையை அகற்றி அதில் மூச்சு சட்டம் குப்பைகொட்டியால் எரிப்பார்கள். வெவ்வேறு முறை உடலுறவு கொள்ளும்போதும் புதிய ஆணையைப் பயன்படுத்த வேண்டும். ஆணையைக் கொடுக்கும் ஒரு மருந்து ஊடுருவிய பின்னர் அதைத் தவிர்த்து உடலுறவு ("பெண்") ஆணை மட்டுமே ஐ.வி மற்றும் பெரும்பாலான பாலியல் பரஸ்பரிசு மற்றும் நோய்தொற்றுக்குக் குறைவு (எஸ்டி) எதிர்க்க பாதுகாப்புக் கருத்துக்கள்.</p>	<p>என் கரண்டி ("பெண்")</p> <p>என் கரண்டி அல்லது பரஸ்பரிசுடன் மூலம் செய்யப்பட்ட ஒரு உறை. இது முனைகளும் ஒரு நெகிழ்வான வலையம் பொருத்தப்பட்டு போனியில் வைக்கப்பட்டுள்ளது. உடலுறவுக்கு முன் மணிநேரங்களுக்கு முன்பு அதை செருகலாம். ஒவ்வொரு தலை உடலுறவு கொள்ளும்போதும் புதிய ஆணையைப் பயன்படுத்த வேண்டும். இது மற்றும் வெளிப்புற ஆண் ஆணை மட்டுமே ஐ.வி மற்றும் பெரும்பாலான பாலியல் பரஸ்பரிசு மற்றும் நோய்தொற்றுக்கள் (STIs) பொருத்தலாம்.</p>
<p>விஸை 1</p> <p>தோராயமாக €16/மாதம்.</p> <p>மற்றக்கூடிய விஸை திருப்பிச் செலுத்தப்படுவதில்லை.</p>	<p>€0க்கும் மேலாகும் இடைமில்:</p> <p>உதரவிதானம் €3.14 செலவில் அடிப்படையில் திருப்பிச் செலுத்தப்படும்.</p> <p>கேப் இலவசமாக விஸை நிர்ணயம் செய்யப்படுகிறது மற்றும் திருப்பிச் செலுத்தப்படும்.</p>	<p>ஆணைக்கு 60-56 இலிருந்து மருந்துகளில் கவனமற்ற கிடைக்கும் சில பிராண்டுகளின் ஆணைகள் 26 வயது வரை அடியுரணை மலாடியால் முடிமையாகப் பாதுகாக்கப்படுகின்றன. 26 வயதுக்கு மேற்பட்டவர்களுக்கு அனைத்து €1-2 (கனில்) இடைக்கின்றன மற்றும் 60% செலவு அல்லியுரணை மலாடியால் ஈடுசெய்யப்படுகிறது.</p> <p>CSS² (முன்னர் CPEF³) மற்றும் C&GID⁴ இல் இலவசம்.</p>	<p>3 ஆணைகள் கொண்ட ஒரு பெட்டிக்கு தோராயமாக €9.30. மற்றக்கூடிய விஸை திருப்பிச் செலுத்தப்படுவதில்லை.</p> <p>CSS² (முன்னர் CPEF³) மற்றும் C&GID⁴ இல் இலவசம்.</p>
<p>அதை எப்படி பெறுவது</p> <p>ஒரு மருத்துவ அல்லது மருத்துவசீட்டு மூலம் பரிந்துரைக்கப்பட்டுகிறது. ஒரு மருந்துக்தில் இருந்து மருந்துச் சீட்டுடன் வழங்கப்படும்.</p>	<p>ஒரு மருத்துவ அல்லது மருத்துவசீட்டு பரிந்துரைக்கப்பட்டுகிறது. அல்லது அதை எவ்வாறு செருகுவது என்பதைக் காண்பிப்பார். ஒரு மருந்துக்தில் இருந்து மருந்துச் சீட்டுடன் வழங்கப்படும். உதரவிதானத்தை பாலியல் சுகாதார மையங்களில் (CSS) பெறலாம். உதரவிதானத்தைப் பயன்படுத்தும் விந்தணுக் கொளிக்களை மருந்துச் சீட்டு இல்லாமல் மருந்துகங்களில் வாங்கலாம்.</p>	<p>மருந்துக்கடை, சூப்பர் மார்க்கெட், வெள்ளை மருந்துச் சீட்டு இல்லாமல். ஆணைகளில்.</p>	<p>மருந்துக் கடை, பிலிசுந்து மருந்துச் சீட்டு இல்லாமல், ஆணைகளில்.</p>

1 பெய்து விஸைகள் 2019 இல் பிரான்சின் பிரதான நிலப்பரப்பில் வழிகாட்டியாகப் பயன்படுத்தப்பட்டன.
 2 பரஸ்பரிசு கசாதார மையங்கள் (centres de santé sexuelle)
 3 குடும்பக் கல்வி மற்றும் திட்டமிடல் மையங்கள் (Centres de planification et d'éducation familiale)
 4 இலவச தகவல், ஸ்கிரீனிங் மற்றும் எச்-ஐ-வி, தொழில்முறை மற்றும் பிரி STI களைக் கண்டறிவதற்கான மையங்கள் (Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic du VIH, des hépatites viruses et autres STI)

<p> சிபெர்மெட்ரெடுகள்</p> <p>விந்தணுக் கொள்கைகளை ஒரு ஜெல் அல்லது தாபல்யலாகக் காய்விடும். இது உடலுறவுக்கு தலநிமிடங்களுக்கு முன் யோனிப்பில் வைக்கப்பட்டு விந்தணுக்களை அழிக்கும். இது ஒரு தற்காலிக கருத்தடை.</p>	<p>விநில 1</p> <p>வகையைப் பொறுத்து, கோரியமாக €5 முதல் €20 பல அளவுகளுக்கு</p> <p>மாறக்கூடிய விநில திருப்பிச் செலுத்தப்படுவதில்லை.</p> <p>ஒவ்வொரு டோஸுக்கும் €3 செலவாகும்.</p> <p>இலவசம்:</p> <ul style="list-style-type: none"> • மைனர் மற்றும் சமூக காப்பீடு • இல்லாதவர்களுக்கான பாலியல் சுகாதார மையங்களில் • மருந்தகங்களில்; 26 வயதுக்குட்பட்டவர்களுக்கு (நிபந்தனைகளுடன்) 	<p>அதை எப்படி பெறுவது</p> <p>ஒரு மருந்தகத்தில் இருந்து மருந்து இல்லாமல், ஒரு மருந்தகத்தில் இருந்து ஒரு மருந்துடன்.</p>
<p> இனவெக்டிபின் டோஜெஸ்டோஜென்</p> <p>இனவெக்டிபின் மருந்து மாதங்களுக்கும் ஒரு செயற்கை டோஜெஸ்டோஜென் (மெட்ராக்சிபிப்ரோஜெஸ்டோஜென்) இன்டிராஸ்டீராய்டிஜென் அசுரியாக நிர்வகிக்கப்படுகிறது. இது 12 மாதங்களுக்கு தொடர்ந்து கருத்தடை செய்வதை உறுதி செய்கிறது. ஊக்களை ஒரு மருத்துவப் செவிப்பிர அல்லது மருத்துவசரி மூலம் தவறாமல் செலுத்த வேண்டும். ஊதி போடக்கூடிய டோஜெஸ்டோஜென் எனப்படும் ஹார்மோன் கருத்தடை முறையாகும்.</p>	<p>80% திருப்பிச் செலுத்தப்பட்டது.</p> <p>வயதுக்குட்பட்டவர்களுக்கு</p>	<p>செயல்முறை செய்யப்படலாம்:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ஆரம்ப மருத்துவ தகவல் ஆலோசனைக்குப் பிறகு மட்டுமே. • முதல் ஆலோசனைக்குப் பிறகு 4 மாத கால பிரதிபலிப்புகள் பெறப்படும். • உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ள உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ள செயல்முறை செய்ய விரும்புவது குறித்து.
<p> கருத்தடை வந்தோடுக்கான கருத்தடை முறைகள்</p> <p>இந்த முறைகள் அனைத்து பெரியவர்களுக்கும் பரிசீலிக்கப்படலாம். அவை நிரந்தர மலட்டுத்தன்மையை ஏற்படுத்தின்றன. செயல்முறை ஒரு தனிப்பட்ட முயற்சி வகையாக இருக்க வேண்டும் மற்றும் ஒரு சுகாதார வசதியில் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும். மேலும் தகவல்களை, கருத்தடை பிரதிபலிப்பு https://www.nhs.uk/sexual-health அல்லது www.same.gov.uk என்ற இணையத்தளத்தைப் பார்க்கவும் (பார்க்க தகவல் கைபுக் "கருத்தடை நோக்கங்களுக்காக ஸ்டெர்லைஸ்ட்").</p>	<p>80% திருப்பிச் செலுத்தப்பட்டது.</p>	<p>செயல்முறை செய்யப்படலாம்:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ஆரம்ப மருத்துவ தகவல் ஆலோசனைக்குப் பிறகு மட்டுமே. • முதல் ஆலோசனைக்குப் பிறகு 4 மாத கால பிரதிபலிப்புகள் பெறப்படும். • உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ள உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ள செயல்முறை செய்ய விரும்புவது குறித்து.

1 பொது விலைகள் 2016 இல் பிரான்சின் பிரதான நிலப்பரப்பில் வழிகாட்டியாகப் பயன்படுத்தப்பட்டன.

சில முறைகள் மருத்துவ முரண்பாடுகளை முன்வைக்கலாம். அவை மருத்துவ நிபுணர் ஆலோசனையுடன் குறிப்பிடப்படும்.



இயற்கையான கருத்தடை முறைகளும் உள்ளன. அதாவது வெளியே இழுப்பது அல்லது அவ்வப்போது மதுவிலக்கு (ஒகிரோ, பில்லிங்ஸ் மற்றும் வெப்பநிலை முறைகள்), இந்த முறைகள் கட்டுப்படுத்தப்பட்டவை மற்றும் குறிப்பாக நம்பகமானவை அல்ல.

நீங்கள் தேர்வு செய்யும் முறையைப் பொறுத்தபடி, ஆணைகளை (உள் மற்றும் வெளிப்புற) கருத்தடை முறைகள் மட்டுமே எச்.ஐ.வி மற்றும் பிற STI களில் இருந்து பாதுகாக்கின்றன என்பதை மறந்துவிடாதீர்கள். "இரட்டை பாதுகாப்பு" என்று அழைக்கப்படும் மற்றொரு கருத்தடை முறையிலும் அவற்றைப் பயன்படுத்தலாம்.

சட்டமியற்றும் மற்றும் ஒழுங்குமுறைகை காறிப்புகள்

கருக்கலைப்பு: சட்டத்தால் உத்தரவாதம் அளிக்கப்பட்ட உரிமை

சட்டம் (பிரெஞ்சு பொது சுகாதாரக் குறியீட்டின் கட்டுரை எல். 2212-1) அனைத்து கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கும், பெரியவர்கள் அல்லது சிறார்களாக இருந்தாலும், கர்ப்பத்தைத் தொடர் விரும்பாதவர்கள் மருத்துவரிடம் இருந்து அதன் முடிவைக் கோர அனுமதிக்கிறது. கர்ப்பிணிப் பெண் மட்டுமே இந்த கோரிக்கையை வைக்க முடியும்.

இந்த உரிமை சட்டத்தால் உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது. கருக்கலைப்பில்தலையிருவது இரண்டு ஆண்டுகள் சிறைத்தண்டனை மற்றும் €30,000 அபராதம் விதிக்கப்படும் குற்றமாகும்.

2022

→ 23 டிசம்பர்

2023க்கான 2012-2016 சமூகப் பாதுகாப்பு நிதிச் சட்டம் அனைத்து காப்பீடு செய்யப்பட்ட நபர்களுக்கும் மருந்துச் சீட்டு இல்லாமல் அவசர கருத்தடைக்கான இலவச அனுமதியைப் பெற அனுமதிக்கிறது.

→ 2 மார்ச்

சட்டம் என. கருக்கலைப்புக்கான உரிமையை வலுப்படுத்துவதற்கான 2022-295 கர்ப்பத்தின் 12 முதல் 14 வாரங்கள் வரை அறுவைசிகிச்சைக் கருக்கலைப்புக்கான சட்டப்பூர்வ காலக்கெடு நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது மற்றும் மருத்துவக் கருக்கலைப்புக்கான சட்டப்பூர்வ கால அளவு கர்ப்பத்தின் 5 முதல் 7 வாரங்கள் ஆகும். தொலைதூர சந்திப்பின் மூலம் மருத்துவ கருக்கலைப்பை மேற்கொள்ளவும் இது அனுமதிக்கிறது. இது பயிற்சி பெற்ற மருத்துவசிகிகள் ஒரு சுகாதார வசதியில் அறுவை சிகிச்சை கருக்கலைப்பு செய்ய அங்கீகரிக்கிறது. இது சிறார்களுக்கும் பெரியவர்களுக்கும் குறைந்தபட்ச ஒரு வார கால பிரதிபலிப்பு காலத்தை நீக்குகிறது. கடைசியாக, இது அவசர கருத்தடை வழங்க மறுத்ததற்காக அபராதம் அளிக்கிறது.

2016

→ 26 ஜனவரி

சட்டம் என. 2016-41 எங்கள் சுகாதார அமைப்பை நவீனமயமாக்குவது பெரியவர்களுக்கான குறைந்தபட்ச ஒரு வார காலப் பிரதிபலிப்பை நீக்குகிறது. இது மருத்துவசிகிகள் மருத்துவ கருக்கலைப்புகளையும், சுகாதார மையங்கள் அறுவை சிகிச்சை மூலம் கருக்கலைப்பு செய்ய அனுமதிக்கிறது.

2014

→ 4 ஆகஸ்ட்

சட்டம் எண். 4 ஆகஸ்ட் 2014 இன் 2014-873 பெண்கள் மற்றும் ஆண்களுக்கு இடையிலான உண்மையான சமத்துவம் கருக்கலைப்பை அணுகுவதற்கான நிபந்தனைகளால் ஏற்படும் துயரத்தின் எண்ணத்தை நீக்குகிறது மற்றும் கருக்கலைப்பு தொடர்பான தகவல்களை கட்டுப்படுத்தும் வகையில் கருக்கலைப்பில் சட்டவிரோத குறுக்கீடுகளை நீட்டிக்கிறது.

2001

→ 4 ஜூலை

சட்டம் எண். 2001-588 கருக்கலைப்பு மற்றும் கருத்தடை தொடர்பான கருத்தடை தொடர்பான நியூவிரத் சட்டங்கள் (1967) மற்றும் கருக்கலைப்புக்கான வெயில் சட்டம் (1975) ஆகியவற்றைச் சீர்திருத்தியது, கர்ப்பத்தின் 10 முதல் 12 வாரங்கள் வரை சட்டப்பூர்வ காலக்கெடுவை நீட்டித்து, சிறாரகளுக்கு கருத்தடை மற்றும் கருத்தடைக்கான நிபந்தனைகளைத் தளர்த்துகிறது. கருக்கலைப்பு.

2000

→ 13 டிசம்பர்

சட்டம் எண். 2000-1209 அவசர கருத்தடையில்.

1993

→ 27 ஜனவரி

சட்டம் எண். 93-121 குறிப்பாக, கருக்கலைப்பில் சட்டவிரோத தலையீட்டை உருவாக்குகிறது மற்றும் சுயமாக தூண்டப்பட்ட கருக்கலைப்புக்கான தண்டனையை நீக்குகிறது.

1982

→ 31 டிசம்பர்

சட்டம் எண். 82-1172 மருத்துவம் அல்லாத காரணங்களுக்காக செய்யப்படும் கருக்கலைப்புகளுக்கான செலவுகளின் கவரேஜ் மற்றும் இந்த நடைமுறைக்கு நிதியளிக்கும் வழிமுறைகள் கருக்கலைப்புகளுக்கு சுகாதார காப்பீடு மூலம் வழங்கப்படும் செலவினங்களை அரசு நிர்ணயம் செய்கிறது.

1979

→ 31 டிசம்பர்

சட்டம் எண். 79-1204 கருக்கலைப்பு 1975 ஆம் ஆண்டின் சட்டத்தின் விதிகளை உறுதியானது, குறிப்பாக, கருக்கலைப்பு செய்வதற்கு சில தடைகளை நீக்குகிறது.

1975

→ 17 ஜனவரி

சட்டம் எண். 75-17 கருக்கலைப்பை அங்கீகரிக்கிறது, “வெயல் சட்டம்”, ஐந்து வருட காலத்திற்கு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

1974

→ 4 டிசம்பர்

பிறப்பை ஒழுங்குபடுத்துவதற்கான பல்வேறு விதிகள் மீதான சட்டம், இது கருத்தடை முறையை தாராளமாக்கியது மற்றும் 1967 இன் சட்டத்தின் நடவடிக்கைகளை விரிவுபடுத்தியது: குறிப்பாக, சமூகப் பாதுகாப்பின் மூலம் கருத்தடைக்கான பணத்தை திருப்பிச் செலுத்துதல் மற்றும் சிறார்கள்ளுக்கான பெற்றோரின் அங்கீகாரத்தை நீக்குதல் (சட்டம் எண். 74-1026).

→ 13 நவம்பர் - 20 டிசம்பர்

ஒரு நீண்ட சட்ட நடைமுறைக்குப் பிறகு, நவம்பர் 13 அன்று கன்சீல் டெஸ் மினிஸ்டர்ஸில் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கருக்கலைப்பு தொடர்பான மசோதா, டிசம்பர் 20 அன்று அசெம்பிளி நேஷனலால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

ஒரு மருத்துவரிடம் ஒரு எளிய கோரிக்கையின் அடிப்படையில், 10 வார காலத்திற்குள் கருக்கலைப்பு செய்ய சட்டம் அங்கீகரிக்கிறது; கருக்கலைப்பு கோரிக்கையைத் தொடர மறுக்க எந்த மருத்துவர் அல்லது மருத்துவமனை வசதியையும் இது அனுமதிக்கிறது; கருக்கலைப்புகளை அவசியமான நிகழ்வுகளுக்கு மட்டுப்படுத்தவும் அது பிறப்புக் கட்டுப்பாட்டுக்கான வழிமுறையாக மாறுவதைத் தடுக்கவும் முயற்சிக்கிறது; இது சமூகப் பாதுகாப்பின் மூலம் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கு வழங்காது, ஆனால் மருத்துவ உதவியின் கோரிக்கையின் பேரில் பணம் செலுத்துகிறது.

1967

→ 28 டிசம்பர்

சட்டம் எண். 67-1176 பிறப்பு கட்டுப்பாடு, “நியூவிரத் சட்டம்” என அறியப்படுகிறது, கருத்தடை மருந்துகளின் உற்பத்தி மற்றும் இறக்குமதியை அங்கீகரிக்கிறது, அவற்றை மருந்துக் கடைகளில் பிரத்தியேகமாக விற்பனை செய்வது, சிறார்கள்ளுக்கான பெற்றோரின் அங்கீகாரத்துடன், வணிக விளம்பரம் அல்லது எதிர்ப்பு ஆகியவற்றைத் தடை செய்கிறது. -பிறப்பு பிரச்சாரம்.

