

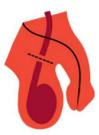
Méthodes contraceptives hormonales

	Visuel	Utilisation / Administration	À savoir	Remboursement	Comment / Où se la procurer	Efficacité pratique (en %)
La pilule <i>Voie orale</i>		Prendre à heure fixe quotidiennement	<ul style="list-style-type: none"> • Ne pas l'oublier • Contre-indiquée pour les personnes fumeuses de + 35 ans (pour les pilules œstroprogestatifs) 	<ul style="list-style-type: none"> • Remboursée à hauteur de 65 % • Gratuite pour les mineur-es et les non-assuré-es sociaux 	<ul style="list-style-type: none"> • Sur ordonnance en pharmacie • Sans ordonnance au planning familial 	91 %
Le patch <i>Voie transdermique</i>		<ul style="list-style-type: none"> • À coller sur la peau • À changer toutes les semaines, 3 semaines sur 4 	Doit rester bien collé	Non remboursé	<ul style="list-style-type: none"> • Sur ordonnance • À renouveler tous les ans 	91 %
L'anneau vaginal <i>Voie vaginale</i>		<ul style="list-style-type: none"> • À insérer à l'intérieur du vagin • Se garde 3 semaines 	Peut être expulsé accidentellement, généralement après un rapport sexuel	Non remboursé	Sur ordonnance en pharmacie (suivi médical annuel)	93 %
L'implant <i>Voie sous-cutanée</i>		<ul style="list-style-type: none"> • Insertion sous la peau faite par le/la gynécologue (anesthésie locale) • Diffuse un progestatif qui bloque l'ovulation • Se garde jusqu'à 3 ans • Peut être enlevé à tout moment 	<ul style="list-style-type: none"> • Contrôle à réaliser 3 mois après la pose • Possibles spotting (saignements) à tout moment du cycle de manière irrégulière 	Remboursé à hauteur de 65 %	Sur ordonnance en pharmacie	99,9 %
Progestatifs injectables <i>Voie intramusculaire</i>		<ul style="list-style-type: none"> • Injections réalisées par des professionnel-les de santé • À faire tous les 3 mois maximum, à intervalles réguliers 	<ul style="list-style-type: none"> • Comportent certains risques pour la santé • À utiliser dans un temps limité 	Remboursés à hauteur de 65 %	Sur ordonnance en pharmacie	94 %

Méthodes contraceptives non-hormonales

	Visuel	Utilisation / Administration	À savoir	Remboursement	Comment / Où se la procurer	Efficacité pratique (en %)
DIU au cuivre <i>Voie intra-utérine</i>		Se garde de 4 à 10 ans	<ul style="list-style-type: none"> • Possibles douleurs de règles les jours suivant la pose • Le flux menstruel peut augmenter 	Remboursé à hauteur de 65 %	Sur ordonnance en pharmacie	99,2 %
Préservatif externe		<ul style="list-style-type: none"> • À usage unique • Protège des IST 	Pour les personnes allergiques au latex, utiliser plutôt des préservatifs en polyuréthane	<ul style="list-style-type: none"> • Gratuit dans les centres de planning familial ou dans les hôpitaux • Seulement 2 marques sont prises en charge par l'Assurance Maladie à hauteur de 65 % : "Eden" et "Sortez couverts !" sur prescription 	Disponible partout (pharmacies, boutiques, distributeurs, grandes surfaces...)	85 %
Préservatif interne <i>Voie intra-vaginale</i>		<ul style="list-style-type: none"> • À insérer à l'intérieur du vagin • Retirer après le rapport • Protège des IST 	Peut être utilisé avec tout autre moyen de contraception, sauf intra-vaginal	<ul style="list-style-type: none"> • Gratuit au planning familial • Non remboursé 	Sans ordonnance en pharmacie	79 %
Diaphragme <i>Voie intra-vaginale</i>		<ul style="list-style-type: none"> • À insérer à l'intérieur du vagin • Réutilisable au maximum 2 ans • Le garder au minimum 8 h après le rapport et au maximum 24 h 	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifier régulièrement qu'il n'est pas endommagé • À utiliser avec des spermicides pour une meilleure efficacité 	Remboursé à hauteur de 65 %	Sur ordonnance en pharmacie	88 %
Cape vaginale <i>Voie intra-vaginale</i>		<ul style="list-style-type: none"> • À insérer à l'intérieur du vagin • Réutilisable • La garder au minimum 8h après le rapport et au maximum 24 h 	Vérifier régulièrement qu'elle n'est pas endommagée	Non remboursée	Sur ordonnance en pharmacie	84 %
Spermicides		<ul style="list-style-type: none"> • Différentes formes (crème, gel, mousse, éponge, ovule) • À utiliser avec d'autres méthodes barrières pour une meilleure efficacité 	Peuvent irriter les muqueuses des organes génitaux et favoriser la transmission éventuelle d'IST	Non remboursés	Sans ordonnance en pharmacie	71 %

Méthodes contraceptives définitives²

	Visuel	Utilisation / Administration	À savoir	Remboursement	Comment / Où se la procurer	Efficacité pratique (en %)
Vasectomie		Procédure sous anesthésie locale	Intervention considérée comme irréversible	Remboursée à hauteur de 80 %	À réaliser en établissements de santé	99,8 %
Ligature des trompes		<ul style="list-style-type: none"> • Opération en ambulatoire • Habituellement sous anesthésie générale 	Difficilement réversible (Dépend du degré de destruction tubaire et des caractéristiques des patient.e.s opéré.e.s)	Remboursée à hauteur de 100 %	À réaliser en établissements de santé	99,5 %

²Ministère de la Santé et de la Prévention, Livret d'information, Stérilisation à visée contraceptive, Mise à jour DGS : juillet 2022, https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_sterilisation_2022_version_finale.pdf