



Instrukcja

Dr. Arabin GmbH & Co KG im FEZ
Alfred-Herrhausen-Str. 44, 58455 Witten
Tel: (49) 0 2302 189214 Fax: (49) 0 2302 189216
www.dr-arabin.de info@dr-arabin.de



Pessar talerzowy lub pessar talerzowy perforowany

Wskazania. Pessary talerzowe i pessary talerzowe perforowane zbudowane są z miękkiego silikonu, są elastyczne i mogą być z łatwością zginane, zakładane, wyjmowane bez uczucia bólu. **Najczęściej pessar talerzowy stosowany jest do leczenia niezbyt nasilonych postaci rozluźnienia przepony moczowo-płciowej i wypadania.**

U pacjentek z wypadaniem przedniej ściany pochwy pessar podtrzymuje zarówno centralne, jak i boczne uszkodzenie. Kontakt z dnem miednicy (rycina) poprawia także przyleganie. Zachowanie struktur dna miednicy potrzebne jest, aby móc zastosować ten rodzaj pessara.

Rozmiary. Różne rozmiary pessara talerzowego mogą być wskazane: najmniejsza średnica wynosi 55 mm, największa - 95 mm. Najmniejszy pessar, który skutecznie trzyma, powinien być zastosowany. Pessar może być użyty także przed operacją z dwóch powodów: aby sprawdzić, jaki będzie efekt operacji podwieszającej oraz by poprawić krążenie tkankowe i odbudowę nabłonka poprzez dodatkowy efekt estrogenowy.

Stosowanie. Doboru pessara dokonuje lekarz podczas pierwszego badania. Prawidłowe założenie powinno być przetestowane podczas kaszlu, parcia i poruszania się. Po teście należy ponownie sprawdzić położenie pessara. Posmarowanie kremem estriolowym ułatwia założenie.

Pessar może być zmieniany przez samą pacjentkę, na przykład wyjmowany wieczorem i zakładany rano. Założenie sznurka może ułatwić wyjmowanie. Posmarowanie pessara kremem estrogenowym (krótkie połączenie z receptorem) ułatwia zakładanie. Do uzyskania dobrego efektu poślizgowego konieczne jest zastosowanie dużej ilości kremu (duża powierzchnia). Dlatego zalecamy kremy z niską dawką estriolu: 0,1 mg estriolu w 1 g kremu. W niektórych przypadkach stosuje się preparat zawierający 0,5 mg estriolu w 1 gramie kremu. Estriol może poprawiać krążenie tkankowe i stan śluzówki.



Pessar może być wyjęty lub włożony na stojąco, gdy pacjentka ma postawioną stopę na stołku lub brzegu łóżka. Jeżeli jest to zbyt trudne, wystarczające może być rozchylenie nóg, a w razie potrzeby wskazane jest oparcie się o ścianę lub położenie się. Pacjentka powinna być nauczona, jak zakładać pessar (najpierw należy ścisnąć pessar i wtedy włożyć go do górnej części pochwy), i jak go wyjmować (przy pomocy palca wskazującego znaleźć brzeg pessara i poluzować go). W zasadzie te miękkie pessary mogą być noszone kilka tygodni.



Działania uboczne/powikłania. Leczenie za pomocą pessara talerzowego ma na celu, jeśli to możliwe to w połączeniu z innymi metodami, zmniejszenie dolegliwości pacjentek związanych z wypadaniem pochwy. Jeśli kobieta codziennie wyjmuje i zakłada pessar oraz stosuje krem estriolowy, powikłania takie, jak infekcje czy odleżyny nie powinny wystąpić. Jeżeli wypadanie jest skorygowane w niewystarczającym stopniu lub gdy różne rozmiary pessara nie pozostają w optymalnym położeniu, zwykle wskazana jest zmiana pessara talerzowego na kostkowy i kontynuacja terapii estrogenowej. Przed zastosowaniem kremów estriolowych powinno się przeanalizować przeciwwskazania do ich stosowania (na przykład ciąża, okres karmienia, guzy estrogenozależne). Jeżeli pacjentka sama nie jest w stanie zmieniać pessara, może być zalecana pomoc pielęgniarki lub członka rodziny.

Produkt nie może być stosowany przez inne pacjentki. Pessar przechowuje się w temperaturze pokojowej. **Czyści się go w ciepłej, bieżącej wodzie, bez stosowania jakichkolwiek środków dezynfekcyjnych.**



Materiał jest zgodny z preparatami do aldehydowej dezynfekcji chemicznej (np.: Gigasept FF) i nadaje się do sterylizacji parowej w temperaturze 134 °C / 3,8 bar lub sterylizacji w gorącym powietrzu do 250 °C.

PL-SP+SSP



Dystrybutor w Polsce Meringer Sp. z o.o.

tel. 62 501 35 50 www.sklep.meringer.pl