

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 kostkowy

Wskazania. Różne stopnie obniżenia pochwy i macicy mogą być leczone za pomocą pessara kostkowego. Obniżenie może być tak zaawansowane, że dochodzi do wypadu na zewnątrz. Obniżenie/wypadanie może dotyczyć pęcherza moczowego, macicy lub jelita. Za pomocą pessara kostkowego wprowadzonego do pochwy uzyskuje się repozycję obniżonych narządów. Efekt podciśnienia powoduje dobre przyleganie, co pozwala na zastosowanie pessara nawet w przypadkach, gdy dno miednicy nie jest odpowiednio silne, aby przytrzymać również często stosowane pessary pierścieniowe. Pessary kostkowe są przydatne także do rozluźnienia zrostów i zwężeń pochwy. Dodatkowo, pessary kostkowe mogą być stosowane przed operacjami likwidującymi wypadanie pochwy i/lub macicy, aby poprawić tkankowe krążenie. Elastyczność materiału pozwala na leczenie się samemu.

Rozmiary. Długość brzeżu pessara kostkowego decyduje o wielkości, która może wynosić od 25 mm (rozmiar 0) do 45 mm (rozmiar 5). Prawidłowy dobór pessara przez lekarza warunkuje dobre jego przyleganie. Rozmiar powinien być tak dopasowany, by pessar nie zmieniał położenia, także podczas kaszlu i parcia. Jednocześnie zbyt duży może powodować ucisk na pęcherz lub jelito i utrudniać wyjęcie go. Korekcja wielkości pessara może być wskazana po kilku dniach lub tygodniach.

Do korekcji wypadania zwykle stosuje się mniejsze rozmiary. W przypadku zwężonej pochwy najczęściej wskazane są większe pessary. U pacjentki z izolowanym wypadaniem macicy mały pessar będzie zakładany do górnej (dalszej) części pochwy (środkowa rycina). W przypadku dodatkowo



występującego wypadania pęcherza i jelita większy pessar powinien być umiejscowiony mniej więcej w środku długości pochwy (prawa rycina).

Stosowanie. Najczęściej pessary kostkowe wyjmowane i zakładane są samodzielnie przez pacjentki po wcześniejszym poinstruowaniu przez lekarza lub pielęgniarkę. **Powinny być wyjmowane codziennie na noc i zakładane ponownie rano.** Codzienne wyjmowanie pessara ma na celu uniknięcie następujących powikłań: infekcji, krwawień, a nawet odleżyn. U pacjentek które planują operację pochwową wskazane może być w porozumieniu z lekarzem pozostawienie pessara na noc.

W przypadku dużego wypadania na noc może być zakładany mniejszy pessar. Bez względu na wiek pacjentki wskazane jest pokrycie 2-3 brzegów/krawędzi pessara kostkowego kremem estriolowym. Pomaga to w założeniu oraz poprawia krążenie w tkankach pochwy i odnowę flory pochwy. Zwykle potrzebne jest zastosowanie stosunkowo dużej ilości kremu (duża powierzchnia) aby uzyskać efekt poślizgu rekomendujemy stosowanie kremu z małą zawartością estriolu - 0,1 mg/1 g kremu. W niektórych przypadkach wskazane jest użycie kremu zawierającego 0,5 mg/1 g kremu.

Pacjentka może włożyć pessar na stojąco, gdy 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 tak, by móc popchnąć pessar tak daleko, jak się da.

Aby wyjąć pessar kostkowy kobieta powinna delikatnie pociągać za sznurek w różnych kierunkach, tak by zlikwidować efekt przysiania, aż do momentu, gdy zwolni się opór ze strony mięśni dna miednicy. Także przy pomocy palca wskazującego lub środkowego pacjentka może poluzować brzegi pessara aż do całkowitego zlikwidowania efektu przysiania, a następnie pociągnąć pessar w dół, na zewnątrz.

Działania uboczne/powikłania. Czasami sznurek zostaje wyrwany z pessara – w takim przypadku wskazane jest wyjęcie pessara przez lekarza. U niektórych pacjentek po założeniu pessara nietrzymanie moczu staje się widoczne. W takim przypadku skonsultować się z lekarzem. Może być wskazana zamiana pessara na inny rodzaj (pessar cewkowy lub cewkowy kołnierzowy).

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. Powinien być przechowywany w temperaturze pokojowej. Przed każdym założeniem koniecznie skontrolować powierzchnię pessara. Pojawia się na powierzchni pęknięcia, należy go przed założeniem zastąpić nowym. Przy pessarach kostkowych z guzikiem, guzik musi być skierowany jest w kierunku macicy, a sznurek w kierunku ujścia pochwy. Czyści się go w ciepłej, bieżącej wodzie, bez stosowania jakichkolwiek środków dezynfekcyjnych. Materiał jest zgodny z preparatami do aldehydowej dezynfekcji chemicznej (np.: Gigasept FF neu) i nadaje się do sterylizacji parowej w temperaturze do 134 ° C / 3,8 bar.



PL – WP



Dystrybutor w Polsce Meringer Sp. z o.o.

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