

Brug og vedligeholdelse af



Wide-Seal
Silikone
Vaginal
Pessar

REF | MXXVS-Størrelse

REF | MXXVF-Størrelse



Kun efter
bestilling

OM DIT PESSAR

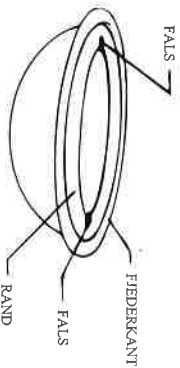
Dit pessar er en flad skål med en bøjelig ring i kanten. Når pessaret påføres sædetræbende gel eller creme og placeres over livmodermunden, som kan mærkes i bunden af skeden, forhindrer den sæden i at trænge ind i livmoderen og lungeret som depot for den sædtræbende gel eller creme.

Milux Wide-Seal pessarer er de eneste pessarer på markedet fremstillet af SILIKONE.

FORDELE VED SILIKONE

1. Længere holdbarhed
2. Opsæger ikke lugt eller sekret
3. Biologisk inaktivt og i de fleste tilfælde ikke allergifremkaldende

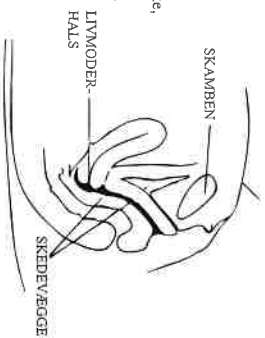
Les hele brugsanvisningen omhyggeligt, også selv om du før har brugt pessar. Hvis du har yderligere spørgsmål, bør du tale med din læge eller gynækolog.



PLACERING AF PESSARET

På tegningen ses skedevæggene, livmodermunden (del lille fremspring i bunden af skeden) og, oven over dette, kanten af skambenet.

Når pessaret sidder rigtig, dækker det livmodermunden og holdes på plads mellem skambenet og skedens bagvæg.

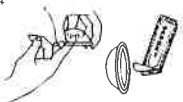


BRUGSANVISNING:

FORBEREDELSE AF PESSARET TIL OPSÆTTING

Vask hænderne grundigt. Anbring det rengjorte pessar på en plan overflade med kuplen nedad. Lag sædetræbende gel eller creme i pessarets kuppel.

Brug pegelfingeren og fordel gelen rundt i kuppelen samt under og langs med silikonekanten. Hvis du smører en tynd film af gel eller creme på den ende af pessaret, som du indsætter først, er det lettere at sætte op, og det holdes bedre på plads. *Husk: For at være effektiv skal pessaret altid bruges sammen med sædetræbende gel eller creme.*



OPSÆTTING AF PESSARET

Pessaret kan sættes op, mens du står med det ene ben på en lav stol eller skammel, mens du ligger ned, sidder på hug eller sidder fremme på kanten af en stol. Husk dog, at livmodermundens placering og huthulmet i skeden ændrer sig, når du skifter stilling, så kontroller altid omhyggeligt, at livmodermunden dækkes.



Hold pessaret med kuppelen nedad.

Hold sammen over skambenet

de to indhak. Spred nu forsigtigt skambenene med den ene hånd og før forsigtigt pessaret (med kuppelen nedad) op i skeden langs bageste skedevæg så langt, det kan føres op uden ubehag. Du kan styre pessaret med pegelfingeren, når du forsigtigt trykker det på plads. Undgå at krabe i pessaret.

PLACERING AF PESSARET

Skub pessarets forreste kant op bag kanten af skambenet, så det hviler mod forreste skedevæg.



5 Check for en sikkerheds skyld, om du kan mærke livmoderhulen gennem silikonekuppen (den har form som en næselep) for at sikre, at pessaret sidder forsvarligt og korrekt, og at hele livmoderhulen er dækket.



6 Undgå at skylle eller fjerne pessaret i mindst seks timer efter samtykke. Efter det tidsrum bør pessaret fjernes så hurtigt som muligt. Fjerns pessaret, før der er gået seks timer, øges risikoen for graviditet. Hvis du vil have samtykke igen, bør du tilføje lidt mere sædtralende gel eller creme.

Lad aldrig pessaret sidde i mere end 24 timer i træk.

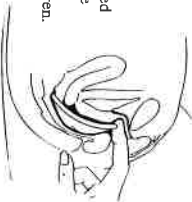


Tilføring af mere sædtralende gel eller creme: Klem gællen ud på en eller to fingre. Påfør den som vist før hvert nyt samtykke. Kontroler samtidig, at pessaret dækker livmoderhulen. Denne ekstra kontrol bør foretages ved hver ny tilføring af sædtralende creme.



UDTAGNING AF PESSARET

Pessaret tages ud ved at føre pegefingeren op i skeden og ind bag pessarets forreste kant for at udligne undertrykket ved udtagning. Med fingren om kanten af pessaret trækkes dette nedad, men undgå at stikke i silikonekuppen med neglen. Undgå at knibe i pessaret – træk det blot roligt ud med fingren.



PLEJE AF PESSARET

Når pessaret er fjernet, vaskes det i mildt flydende sæbe og lunken vand. Skyl det grundigt i rent vand og tør det. Når pessaret er fuldstændig tørt, lægges det i den originale plasticbeholder. Hver gang pessaret skal bruges, skal det først holdes op mod lys og kontrolleres for revner og huller. Et personligt tilpasset Wide-Seal pessar og en sædtralende gel eller creme giver dig maksimal beskyttelse, når du bruger pessaret korrekt. Vedvarende brug af pessaret og sædtralende gel eller creme giver alderen et overstilet – 12 på hinanden følgende måneder uden menstruation.



KONTRAINDIKATIONER

- Pessaret bør aldrig sidde længere end 24 timer i træk. ÅRSAG: Selv om en drækningsmiddel mellem brug af pessaret og toksisk chok-syndrom (TSS) ikke er påvist, har enkelte kvinder vist symptomer på toksisk chok efter at have båret pessaret i mere end 24 timer.
- Anvend ikke pessaret ved kendt overfølsomhed over for silikone og/eller tidligere tilfælde af toksisk chok-syndrom.

VIKTIGT – Hyppig, langvarig brug af pessaret kan fremme væksten af visse bakterier i skeden. Disse bakterier kan resultere i symptomer på toksisk chok-syndrom.

SYMPTOMER PÅ TOKSISK CHOK-SYNDROM

1. Pludselig høj feber (39°C eller derover)
2. Kvalme, opkastninger og/eller diaré
3. Bevindelse, utilpashed eller svimmelhed, når du rejser dig op
4. Udslet på store dele af kroppen (kan ligne en solforbrænding)
5. Altruethed, ømhed og/eller smerter i muskler og/eller led
6. Ondt i halsen, røde øjne og almindelig utilpashed
7. Ondt i halsen, røde øjne og almindelig utilpashed

Hvis du får pludselig høj feber og et eller flere af ovenstående symptomer, skal du tage pessaret ud og søge lægehjælp omgående.

ADVARSEL

- Opbevar pessaret og sædtralende midler UTLÆNGELIGT FOR BØRN
- Hvis du anvender lægemidler til vaginal brug, bør du gennemlæse emballage og indlægsseddel og/eller spørge din læge eller gynækolog for at sikre, at der ikke er risiko for interaktion med pessaret.
- Alle svangerskabsforebyggende metoder skal anvendes efter anvisningerne. Ingen metode kan dog garantere 100% sikkerhed mod graviditet.

ANBERALING:

Når du er til rutineundersøgelse hos din praktiserende læge, kan lægen konstaterer, om det er nødvendigt at tage mål til et nyt pessaret. Det kan være sket psykologiske ændringer i din krop, så du måske skal bruge en anden størrelse Wide-Seal pessaret, end du havde tidligere.

KONTAKT DIN LÆGE ELLER GYNÆKOLOG:

- Hvis du har spørgsmål eller er usikker på, hvordan pessaret opsættes og bruges.
- Hvis pessaret ikke længere passer præcist og forskubber sig, når du hoster eller går.
- Hvis du har taget på eller tabt dig mere end 4,5 kg.
- Hvis du har født, haft abort eller er blevet opereret i skeden.
- Hvis du kan se, at pessaret er beskadiget eller er blevet dårligere.
- Hvis der er blod på pessaret, når du tager det ud (bortset fra menstruationsblod).
- Hvis du eller din partner kan mærke pessaret under samleje.
- Hvis du ikke kan fjerne pessaret.

BEMÆRK: Miltex, et selskab i Cooper'surgical-gruppen, har den politikk kun at levere pessaret til autoriserede læger.

Graviditetstest for præventive midler (et års brug)

Den følgende tabel viser den skønsmæssige forekomst af graviditeter hos kvinder, der bruger bestemte præventive midler i en periode på et år. Disse estimater er baseret på flere forskellige undersøgelser.

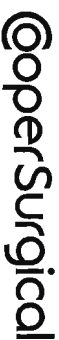
Graviditetsforekomst for præventive midler (et års brug)

"Typisk brug": Metoden blev enten ikke anvendt korrekt eller blev ikke brugt ved hvert enkelt samleje (eksempel: glemte undertrøden at tage P-piller som anvist og blev gravid), eller blev brugt korrekt, men slog alligevel fejl.
 "Lavest forventede": Metoden blev altid brugt korrekt ved hvert enkelt samleje, men slog alligevel fejl (eksempel: tog altid P-piller som anvist, men blev alligevel gravid).

Metode	Typisk brug Graviditeter i %	Lavest forventede Graviditeter i %
Sterilisering:		
Sterilisering af manden (vassektomi)	0,15%	0,1%
Sterilisering af kvinden	0,5%	0,5%
Hormonbehandling:		
Implant (<i>Norplant[®]</i> and <i>Norplant[®] 2</i>)	0,05%	0,05%
Hormonindsprøjtning (<i>Depo-Provera[®]</i>)	0,3%	0,3%
Kombinationspiller (<i>Østrogen/Progesterin</i>)	3%	0,1%
Mimpler (<i>Progestin Only</i>)	5%	0,5%
Intrauterine midler (til placering i livmoderen):		
Kobber-I	0,8%	0,6%
Progesteron	2%	1,5%
Barrieremetoder:		
Latexkondom til mand ¹	1,4%	3%
Pessar ²	2,0%	6%
Vaginalsvamp (ingen tidligere fødsler) ¹	2,0%	9%
Vaginalsvamp (tidligere fødsler) ²	4,0%	20%
Cervixpessar (ingen tidligere fødsler) ¹	2,0%	7%
Cervixpessar (tidligere fødsler) ²	4,0%	26%
Femdom	2,1%	5%
Sædtræbende midler (vaginalt, vaginalskum, vaginorer, film)	2,6%	6%
Naturlige metoder:		
Tilbagebetaling	1,9%	4%
Naturlig familieplanlægning (<i>Kaldender, temperatur, cervikalslim</i>)	2,5%	1,9%
Ingen metode:	85%	85%

¹ Brugt uden sædtræbende middel
² Brugt med sædtræbende middel
³ Indeholder sædtræbende middel

Data bearbejdet på grundlag af: Trussel J., Contraceptive efficacy. J. Hatcher PA, Trussel J, Stewart F, et al. Contraceptive Technology, 17. reviderede udgave. New York, NY: Anden Media, 1998.
 Talsel udsendes af Food and Drug Administration, 13.3.1997, revideret 17.8.1998



95 Corporate Drive
 Trumbull, CT 06611 USA
 Phone: (800) 243-2974
 Fax: (800) 262-0105
 International
 Phone: 1 203 601-9818
 Fax: 1 203 601-4747

Forhandles i Danmark af:
FISCHERMEDICAL
 Tlf.: 4593 8100