



Руководство по эксплуатации

Пессарий силиконовый: Ходжа

ОПИСАНИЕ

Пессарий силиконовый: Ходжа представляет собой кольцо из эластичного биологически инертного силикона, армированного деформируемым элементом. Это позволяет придавать изделию любую форму в зависимости от клинической ситуации. Пессарий силиконовый: Ходжа поставляется следующих размеров: 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95 мм. Размер указан на изделии и на этикетке.

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

Пессарий устанавливается во влагалище и создает дополнительную опору для органов малого таза. Это восстанавливает топографо-анатомические взаимоотношения между органами малого таза и устраняет/ уменьшает проявления пролапса.

ПОКАЗАНИЯ

Консервативная (нехирургическая) коррекция пролапса гениталий, осложненного стрессовым недержанием мочи (N 81.1 – 81.9, R 32 согласно МКБ-10).

Пессарий Ходжа используется только в тех случаях, когда использование других моделей пессариев неэффективно.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Аллергические реакции на материал пессария.

ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Воспалительные болезни женских тазовых органов, кровотечения из половых путей.

ОСЛОЖНЕНИЯ/ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ

В процессе лечения с помощью пессария силиконового возможно развитие воспалительных болезней женских тазовых органов.

ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ

Изделие не должно использоваться другими пациентами и должно храниться при комнатной температуре. Недопустимо применение после окончания срока годности, указанного на упаковке изделия. Не допускается использование при наличии повреждений (надрезы, трещины и т.п.) поверхности изделия. Пессарий поставляется нестерильным, перед использованием требуется дезинфекция. Пессарий можно мыть теплой водопроводной водой как с использованием, так и без использования моющих средств. Изделие может быть очищено и дезинфицировано предпочтительно с использованием альдегидсодержащих растворов. Пессарий может также стерилизоваться паром (134°C/3,8 бар) или горячим воздухом (250°C).

Свойства материала позволяют многократно дезинфицировать изделие.

ВЫБОР РАЗМЕРА ПЕССАРИЯ

Выбор размера пессария осуществляется акушером-гинекологом индивидуально в зависимости от анатомических особенностей пациентки.

Первичный подбор пессария осуществляется в литотомическом положении пациентки (на гинекологическом кресле) при наполненном мочевом пузыре. Для лечения должен быть использован пессарий с наименьшим диаметром, который устраняет/уменьшает проявления пролапса. При верно подобранном размере пессария между изделием и стенкой влагалища должен оставаться небольшой зазор (10-15 мм, ширина пальца).

Правильность установки должна быть оценена при напряжении мышц брюшного пресса (например, кашле, натуживании) и при движении.

Пессарий не должен выпадать при натуживании, вызывать затруднений при мочеиспускании и болезненных ощущений во влагалище.

Необходимо обучить пациентку самостоятельно извлекать и, по возможности, вводить пессарий.

ИЗГОТОВИТЕЛЬ

ЗАО «Медицинское предприятие Симург»
Республика Беларусь, 210023, г. Витебск,
пр-т Людникова, 13-413, тел.: +375 (212) 62-32-33



Медицинское предприятие

Симург

www.simurg-mp.com

ВВЕДЕНИЕ И ИЗВЛЕЧЕНИЕ ПЕССАРИЯ

После дезинфекции пессарий смазывают небольшим количеством мази, разрешенной к применению в гинекологической практике (предпочтение следует отдавать мазям, содержащим эстриол). Перед введением пессария пролабированные органы должны быть возвращены в анатомически правильное положение. Пессарий извлекают из упаковки (рис. 1), сжимают и придают ему необходимую форму, и в таком виде вводят во влагалище (рис. 2). Затем пессарий разворачивают (рис. 3). Пессарий Ходжа вводится широкой частью вперед. Наиболее часто пессарий размещается во влагалище таким образом, что шейка матки располагается внутри кольца пессария, вогнутый изгиб направлен к передней стенке влагалища, а направленный вперед дистальный фрагмент пессария упирается в область уретровезикального сегмента. В зависимости от клинической ситуации возможно иное расположение пессария.

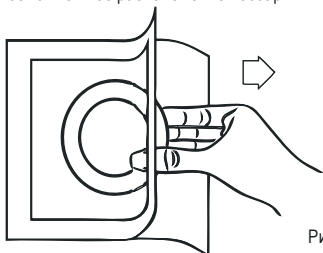


Рис. 1

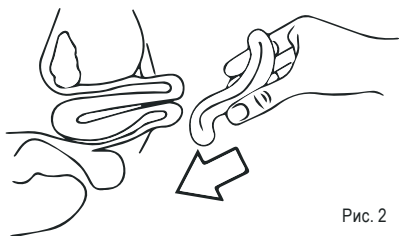


Рис. 2

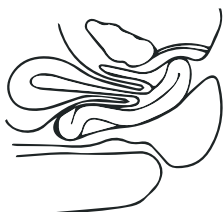


Рис. 3

Для извлечения пессария необходимо захватить изделие пальцами, слегка сжать и в сжатом состоянии извлечь из влагалища. Благодаря эластичным свойствам силикона дискомфорт пациентки при введении/извлечении пессария минимален.

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТКАМИ

Во время использования пессария необходимы регулярные гинекологические осмотры. Длительность непрерывного использования пессария определяется индивидуально. Возможна практика применения пессария только в период физической нагрузки (использование днем и удаление на ночь).

Специфических побочных эффектов при надлежащем использовании пессария не выявлено. Возможное развитие воспалительного процесса (неспецифическая реакция на инородное тело) требует удаления пессария и санации. После окончания санации возможно дальнейшее применение силиконового пессария.

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОК

После того, как пессарий введен, убедитесь, что не возникает неприятных ощущений, затруднений при мочеиспускании, и пессарий не выпадает при натуживании. При появлении боли во влагалище или при выпадении изделия необходимо использовать пессарий другого размера. Попробуйте под наблюдением гинеколога самостоятельно извлечь и установить пессарий. Во время использования пессария желательно посещать гинеколога. Кратность посещений устанавливается индивидуально. Это необходимо для оценки эффективности лечения, выбора оптимального времени непрерывного ношения пессария. В домашних условиях дезинфекция изделия проводится путем тщательного промывания кипяченой водой с моющим средством. Затем пессарий тщательно промывают кипяченой водой. Иногда при использовании пессария развивается воспаление влагалища. Для профилактики воспалительных осложнений необходимо соблюдение рекомендаций врача, гигиены и сроков непрерывного ношения пессария.