



Vouwbaar GEHRUNG-pessarium

Voor effectieve ondersteuning in gevallen van cystocele **Rx Only**

BESCHIKBARE MODELLEN

GEHRUNG



REF

MXPGS

(Alleen pessarium)

MXKPGS

(Pessarium, TRIMO-SAN™, Jel Jector)

GEHRUNG met KNOP



REF

MXPGSK

(Alleen pessarium)

MXKPGSK

(Pessarium, TRIMO-SAN™, Jel Jector)



Gebruik voor één patiënt

CE 0086

Was het pessarium met milde zeep en spoel grondig vóór het eerste gebruik.

BESCHRIJVING

Het Milex® GEHRUNG-pessarium is een medisch hulpmiddel van siliconen dat in de vagina wordt ingebracht om te fungeren als steun voor de baarmoeder, blaas en/of rectum.

WAARSCHUWINGEN

- Het GEHRUNG-pessarium met en zonder KNOP bevat een draadspoel die verwijderd moet worden vóór röntgenopnamen of MRI.
- Laat pessaria niet langere tijd op hun plaats, aangezien er ernstige complicaties kunnen ontstaan die chirurgische ingrepen kunnen vereisen.
- Gebruik deze pessaria niet bij patiënten met een gekende allergie voor siliconen.
- Chemische stoffen in verschillende vaginale preparaten kunnen inwerken op het pessariummateriaal, wat kan resulteren in verkleuring of aantasting van het pessarium. TRIMO-SAN™ werkt niet in op het pessariummateriaal.
- Gebruik uitsluitend TRIMO-SAN. Andere materialen zijn niet getest op compatibiliteit.

GEBRUIKSINDICATIES

Voor effectieve ondersteuning in gevallen van cystocele. Kan ook handmatig gevormd worden om een rectocele te verminderen. Het GEHRUNG-pessarium is meer aanpasbaar in gevallen waarin een cystocele eruit neigt te glijpen wanneer andere pessaria worden gebruikt.

- Het ontleent zijn ondersteuning aan de overblijfselen van de levator ani, lateraal. Dit vermijdt druk op het rectum die, vooral bij oudere patiënten, soms moeilijkheden met de normale darmwerking veroorzaakt.
- Het GEHRUNG-pessarium biedt ook brede ondersteuning onder de blaas en voorkomt afdaling van de baarmoeder. Het interfereert niet met vaginaal douchen of coitus. Het GEHRUNG-pessarium met KNOP stabiliseert de urethrovaginale overgang.

CONTRA-INDICATIES

- De aanwezigheid van bekkeninfecties en/of -laceraties
- Een niet-conforme patiënte
- Endometriose
- Zwangere patiënte

AANBEVOLEN INSTRUCTIES VOOR REINIGING*

- Maak een reinigingsmiddel door milde zeep (zoals Dawn® of gelijkwaardig) te mengen met water volgens de door de fabrikant voorgeschreven concentratie. Bereid het middel in een container die voldoende groot is om het instrument volledig onder te dompelen.
- Laten weken en borstelen
 - Laat het instrument gedurende minstens 5 minuten in de container met het gemengde reinigingsmiddel weken.
 - Borstel het instrument na het weken gedurende minstens 15 seconden met een zachte borstel, zoals een tanden- en/of buisborstel. Borstel het instrument onder water om aerosolvorming van schadelijke stoffen te voorkomen.
 - Controleer het instrument op zichtbaar residu na het borstelen.
- Spoelen
 - Verwijder het instrument uit het reinigingsmiddel en spoel grondig onder de kraan gedurende 30 seconden.
 - Laat het instrument drogen.

*Nieuwe pessaria zijn gepoederd met poeder van levensmiddelenkwaliteit.

Figura 1

PATIËNTINSTRUCTIES VOOR GEBRUIK VAN PESSARIUM

OPGELET

COOPERSURGICAL BEVEELT AAN DAT DE PESSARIA WORDEN INGEBRACHT EN VERWIJDERD DOOR DE ARTS OF ANDERE PROFESSIONELE ZORGVERLENERS, TENZIJ ANDERS AANGEGEVEN.

- Om de gewenste correctie van uw toestand te verzekeren, heeft de professionele zorgverlener uw volle medewerking nodig.
- Het is essentieel dat de professionele zorgverlener uw vagina met frequente intervallen inspecteert op sporen van druk en/of allergische reactie.
- Een geleidelijke toename van het inspectie-interval kan naar goeddunken van de behandelende arts worden overwogen.
- Het is belangrijk om de effecten van de vaginale gel TRIMO-SAN te evalueren.

MELD DE VOLGENDE SYMPTOMEN AAN UW ARTS

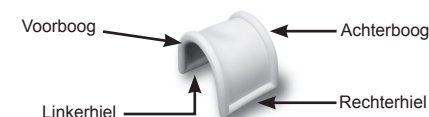
- Moeite bij het urineren
- Ongemak
- Veranderingen in de kleur of consistentie van vaginale afscheiding
- Toename van de hoeveelheid vaginale afscheiding of vaginale bloeding
- Onaangename geur geassocieerd met vaginale afscheiding
- Vaginale jeuk
- Als het pessarium uitvalt

Raadpleeg uw professionele zorgverlener voor medische noodgevallen en alle medisch gerelateerde adviezen.

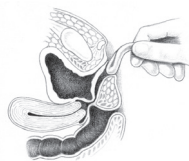
VOOR DE ARTS / PROFESSIONELE ZORGVERLENER

Neem deze instructies met de patiënte door om het gebruiksschema te bepalen.

INSTRUCTIES



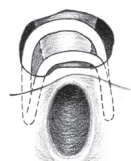
Figuur 1



Figuur 2



Figuur 3



Figuur 4

1. Draag droge handschoenen. Wanneer nodig kan het ingaande uiteinde van het pessarium ingesmeerd worden met TRIMO-SAN.
2. Het pessarium wordt gevouwen en in de vagina ingebracht met beide hielen parallel met de bekkenbodem, linkerhiel eerst (zie Figuur 2).
3. Duw het pessarium voorbij de vagina-ingang en draai het daarna geleidelijk door de rechterhiel terug te duwen en de linkerhiel naar voren te trekken (zie Figuur 3). Houd beide hielen parallel met de bekkenbodem tijdens de volledige pasprocedure.
4. Duw de achterboog geleidelijk over de baarmoederhals in de anterior fornix en de voorboog achter de symphysis pubis (zie Figuur 4).
5. Bij het passen van het GEHRUNG-pessarium met KNOP, moet de knop zodanig rusten dat hij de urethrovaginale overgang ondersteunt. Laat de patiënte haar blaas ledigen zodra het pessarium comfortabel zit. Als ze niet kan urineren met het pessarium in positie, verwijder het dan en breng een kleinere maat bij haar in. Zorg dat ze haar blaas ledigt.

6. Een goed geplaatst pessarium steunt met beide hielen op de bekkenbodem met de bogen en kruissteun die een brug vormen om de blaas te verhogen zoals getoond (zie Figuur 5).
7. Laat de patiënte zitten, staan en persen. Onderzoek de patiënte terwijl ze staat om te controleren of het pessarium zich niet heeft verplaatst. De patiënte mag het pessarium niet voelen zodra het op zijn plaats zit. Het pessarium mag niet te los zitten, want dan kan het draaien en loskomen, en ook niet te strak, want dan kan het ongemak veroorzaken.



Figuur 5

8. Als de patiënte zich moeiteloos kan ontlasten, het pessarium bij heronderzoek in positie blijft en de patiënte zich comfortabel voelt met het pessarium, is dit een goede aanduiding dat de juiste maat is gekozen. De ervaringen van patiënten kunnen variëren.

9. Onderzoek de patiënte terwijl ze staat om te controleren of het pessarium zich niet heeft verplaatst. De patiënte mag het pessarium niet voelen zodra het op zijn plaats zit. Het pessarium mag niet te los zitten, want dan kan het draaien en loskomen, en ook niet te strak, want dan kan het ongemak veroorzaken.
10. De professionele zorgverlener moet een vinger tussen het pessarium en de vaginawanden kunnen bewegen. Als er niet voldoende ruimte is om dit te doen, moet een kleinere maat worden geprobeerd. Als er overmatige ruimte bestaat, zal het pessarium niet effectief zijn en kan het draaien of zelfs loskomen.
11. Het is soms nodig om de patiënte na verloop van tijd van een andere maat of soort pessarium te voorzien. Ga er niet van uit dat het vervangende exemplaar altijd dezelfde maat heeft als het vorige exemplaar. Controleer na het plaatsen om zeker te zijn van blijvend comfort voor de patiënte en verlichting van symptomen. De gebruiksduur van een pessarium is beperkt. Onderzoek regelmatig op tekenen van aantasting (zoals scheurtjes of breuk in het buitenoppervlak van siliconen). Indien beschadigd, moet het pessarium vervangen worden.
12. Ulceraties en erosie komen vaak voor bij volledige prolaps door irritatie van de uitgestulpte baarmoederhals of vaginawand. Wanneer mogelijk, zijn het verminderen van de massa en het behandelen van de irritatie de eerste stappen, voordat een pessarium wordt gebruikt. Een prolapsreductie kan cervicovaginale irritatie oplossen. Controle van cervix-cytologie (uitstrijkje) en/of biopsie zoals klinisch aangewezen.
13. Tijdens elk bezoek dient de vagina zorgvuldig te worden gecontroleerd op sporen van druk of allergische reactie. De patiënte moet worden ondervraagd over douchen, ontlasting, verstoring van de darmfunctie of urineren. Het kan nodig zijn om een andere maat of een volledig ander soort pessarium aan te brengen.
14. Naar goedgevoelen van de arts kan de patiënte geïnstrueerd worden in de juiste technieken voor het verwijderen, reinigen en inbrengen van haar pessarium. Dit proces kan elke avond of zelfs wekelijks door de patiënte worden uitgevoerd onder ideale omstandigheden.

VERWIJDEREN






- Duw de boog geleidelijk van de baarmoederhals af terwijl u het pessarium draait.
- Trek een hiel naar voren terwijl u de andere hiel naar achteren duwt.
- Vouw het pessarium met de boog omhoog, trek er voorzichtig aan, eerst een hiel door de vagina-ingang, waarbij beide hielen evenwijdig met de bekkenbodem worden gehouden.

AANBEVOLEN NABEHANDELING

- Laat de patiënte binnen de 24 uur terugkeren voor een eerste onderzoek.
- Laat de patiënte binnen de 3 dagen terugkeren voor een tweede onderzoek.
- Laat de patiënte elke paar maanden terugkeren voor onderzoek.

OPMERKING: Bovenstaand schema van vervolgonderzoeken kan gewijzigd worden overeenkomstig de behoeften van elke patiënte, naar goedgevoelen van de zorgverlener.

VERKLARING VAN DE SYMBOLEN

	Bestelnummer
	Partijcode
	Uiterste houdbaarheidsdatum
	De gebruiksaanwijzing raadplegen
	Niet gemaakt van natuurlijk rubber (latex)

R_x Only

OPGELET: Volgens de Amerikaanse federale wetgeving mag dit hulpmiddel uitsluitend door of op voorschrift van een arts worden verkocht.

EC REP

Bevoegde vertegenwoordiger in de Europese Gemeenschap.



Fabrikant

Dawn® is een geregistreerd handelsmerk van Proctor & Gamble, Cincinnati, Ohio 45202

TRIMO-SAN™ is een handelsmerk van CooperSurgical, Inc.

Millex® en CooperSurgical zijn geregistreerde handelsmerken van CooperSurgical, Inc.

© 2017 CooperSurgical, Inc.