



راهنمای درمان با پساری

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

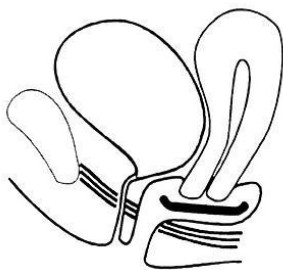


Bowl or Sieve Bowl Pessary

پساری کاسه ای یا کاسه ای غربالی

کاربرد: پساری کاسه ای یا کاسه ای غربالی، از جنس سیلیکون انعطاف پذیر تشکیل شده است، بنابراین شکل پذیر بوده و به راحتی می تواند تا (دولا) شده و بدون هیچ دردی جای گذاشته و برداشته شوند.

ترجیحاً بیماران با لگن ضعیف و پرولاپس خفیف با پساری کاسه ای قابل درمان هستند. در بیماران با سیستوسل، پساری هر دو نقص جانبی و میانی را حمایت می نماید. تماس با کف لگن (شکل) چسبیدگی را هم افزایش می دهد. در هر صورت، کف لگن بایستی دست نخورده (جراحی نشده) باشد.



اندازه ها: اندازه های مختلفی از پساری کاسه ای در قطر هایی از حداقل ۵۵ میلی متر تا حداکثر ۹۵ میلی متر برای هر بیمار می تواند انتخاب شود. کوچکترین پساری که قابل نگهداری باشد می تواند جای گذاری شود. همچنین می توان قبل از اقدام به جراحی، از پساری استفاده کرد. این یعنی آزمودن نتیجه ی عمل ساسپنشن (معلق داشتن) (بدون آن که موجب لطمه ای شده باشد). مصرف استروژن باعث افزایش گردش خون و تشکیل اپیتلیوم نیز می شود.

نحوه ی استفاده: پزشکان پساری ها را در اولین معاینه انتخاب می نمایند. کاربرد صحیح باید به وسیله ی تحریکات شرایط استرس مانند سرفه کردن، فشار دادن و حرکت دادن مریض امتحان شده باشد. پوشش با یک کرم استروژنی به جای گذاری پساری کمک می کند. بعد از امتحان، وضعیت قرارگیری پساری مجدداً باید بررسی شود.

پساری به راحتی توسط خود بیمار گذاشته و برداشته می شود، مثلاً ممکن است بیمار مجبور به خارج نمودن پساری در غروب و قرار دادن آن در صبح شود. برای جای گذاری راحت پساری می توان از پوشش با کرم های استروژنی استفاده شود که این امر گردش خون موضعی را در بافت پوششی و بافت همبند بهبود می بخشد. از کرم های استریول دار مخصوص می توان استفاده نمود. از آن جا که جهت جاگذاری راحت،



مالیدن مقدار کمی از کرم روی پساری کافی است، استفاده از کرم حاوی یک میلی گرم استریول در یک گرم توصیه می شود. برای تعویض پساری، بیمار باید به صورت ایستاده باشد و یک پای خود را روی چهار پایه (صندلی) یا لبه ی تخت قرار دهد (وضعیتی مشابه قراردادن تامپون). اگر این عمل برای بیمار سخت است، برای جای گذاری پساری پاهای خود را در حالت باز نگه دارد و یا با تکیه دادن به دیوار و یا در حالت دراز کشیدن، پساری را جای گذاری نماید. بیمار باید نحوه ی جای گذاری پساری (اول آن را با فشار وارد نماید و سپس به سمت بالای واژن پیش ببرد) و نحوه ی خروج آن (احاطه نمودن حلقه با انگشت سبابه و شل کردن پساری) را آموزش ببیند. اگرچه خانم های مسن ترجیح می دهند که گذاشتن و برداشتن پساری به وسیله پزشک یا پرستار در فواصل چند هفته ای انجام گیرد.

عوارض / اثرات جانبی: هدف درمان با پساری کاسه ای - درمان کردن یا حداقل کاهش مشکلات به وجود آمده در اثر پرولاپس بیمار - همراه با موارد کمکی می باشد. گذاشتن و برداشتن روزانه توسط خود بیمار و استفاده از کرم های استروژنی بعد از یائسگی از عوارضی مثل عفونت ها، خونریزی و یا حتی ایجاد زخم جلوگیری می نماید. اما حتی اگر پساری توسط پزشک یا پرستار گذاشته و برداشته شود، از ایجاد عوارضی مانند عفونت ها یا پارگی بافت باید جلوگیری شود. اگر پرولاپس به طور کامل درمان نشد یا اگر اندازه های مختلف در محل قرارگیری جای نگرفتند از پساری مکعبی و درمان استروژن موضعی بجای این پساری استفاده می شود. موارد منع مصرف از کرم های استریول باید در نظر گرفته شود (مثل دوران حاملگی، دوران شیردهی و تومورهای وابسته به استروژن).

اگر خود بیمار توانایی گذاشتن و برداشتن پساری را ندارد توصیه می شود از پرستار یا یکی از اعضای خانواده برای استفاده ی از پساری کمک بگیرد.

بیماران دیگر نیابتی از این محصول استفاده کنند، در دمای اتاق نگهداری شود. جهت تمیزکردن، از جریان آب گرم بدون هیچ ضدعفونی کننده ای استفاده شود. این ماده را می توان با محلول های حاوی آلدئید (Gigasept FF) تمیز و ضد عفونی کرد. همچنین پساری را می توان به وسیله ی بخار (تحت فشار ۳/۸ بار و ۱۳۴°C و یا با هوای گرم (۲۵۰°C) سترون نمود.

