



راهنمای درمان با پساری

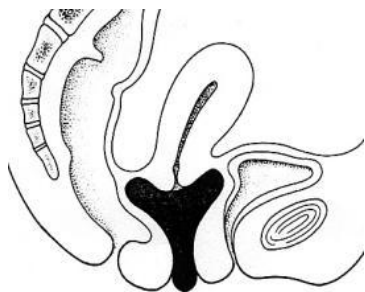
Dr. Arabin GmbH & Co KG im FEZ
Alfred-Herrhausen-Str. 44, 58455 Witten
Tel: (49) 0 2302 189214 Fax: (49) 0 2302 189216
www.dr-arabin.de info@dr-arabin.de



پساری یک پارچه (شیپوری) Club Pessary

کاربرد: پساری یک پارچه (شیپوری) از سیلیکون انعطاف پذیر ساخته شده است. دسته ی پساری یک پارچه (شیپوری) به منظور جلوگیری از فرو افتادگی اعضای بالائی لگن طراحی شده است. فقط بیماران با پرولاپس های درجه ۳ تا ۴ واژن و رحم با این پساری درمان می شوند. در مواردی که پساری های مجرای ادراری، حلقوی و کاسه ای نتوانند فشار را تحمل کنند و مصرف پساری مکعبی باعث افزایش بی اختیاری استرسی گردد، از پساری یک پارچه (شیپوری) استفاده میشود. پرولاپس درجه ۴ ممکن است مشکل بزرگتری را برای بیمار و چالشی را برای پزشک به وجود آورد. قبل از جای گذاری پساری، اندام های پرولاپس شده بایستی به جای خود برگردانده شوند و لذا اندام های بیرون زده بایستی مورد بررسی قرار گیرند. اگر اندام های دیگری غیر از رحم به پرولاپس وارد شده اند، می بایست با دو دست و با احتیاط کامل جا به جا شوند.

اندازه ها: پساری یک پارچه (شیپوری) بوسیله قطر کاسه ی محیطی اندازه گیری میشود. اندازه ها از قطر حداقل ۵۰ میلی متر تا حداکثر ۹۰ میلی متر می باشد. پساری با کوچکترین قطر که قابل نگهداری است می بایست جای گذاری گردد.



نحوه ی استفاده: بعد از جای گذاری پساری، بیمار و پزشک بررسی میکنند که آیا پساری می تواند نگه داشته شود. بیمار باید ابتدا در وضعیت خوابیده سرفه کند و یا به خود فشار بیاورد، سپس به وسیله حرکت دسته پساری میتوان آن را کنترل کرد که آیا نگهداری می شود. عملکرد پساری را برای بیمار باید شرح داد و پس از اولین جای گذاری بیمار دسته پساری را باید احساس کند. جای گذاری پساری به وسیله کرم استروژنی راحت تر است. از آنجائی که نسبتاً نیاز به مقدار بیشتری از کرم (سطح بیشتر) هست، توصیه می شود از کرم ۰.۱ میلی گرم در یک گرم و در موارد نادر مقدار بیشتری کرم تا ۰.۵ میلی گرم استریول در یک گرم استفاده شود. استریول همچنین گردش خون بهتر و تشکیل اپلیوم بهتر را تضمین می کند.

چنانچه ممکن باشد بیمار خود می بایست پساری را خارج نماید مثلاً با فشار. در مواردی، از آنجائی که لبه ی پساری برای حمایت مجرای روی کف لگن قرار دارد، این عمل برای بیمار ممکن است سخت باشد.

عوارض / اثرات جانبی: خروج پساری ممکن است در زمان دفع مدفوع اتفاق بیفتد. بیمار بایستی آموزش دیده باشد تا قسمت بالایی پساری را در زمان دفع مدفوع احساس کند و اگر لازم است آنرا در داخل واژن، در حال فشار ثابت نگه دارد.

اگر قرار است پساری برای چند هفته باقی بماند، ممکن است باعث بروز مشکلاتی شود و در بدترین حالت در یک سوم پایینی واژن فرآیندهای انقباضی صورت گیرد. در این موارد با پساری یک پارچه (شیپوری) کوچکتر یا نوع دیگری از پساری بایستی تعویض شود. بیشتر مواقع، پساری مکعبی، که می بایست روزانه تمیز شود، انتخاب می گردد. موارد منع مصرف برای کرم استریول بایستی مورد توجه قرار گیرد. (دوران حاملگی، دوران شیردهی و تومورهای وابسته به استروژن)

اگر بیمار خود توانایی گذاشتن و برداشتن پساری را ندارد، توصیه می شود از پرستار یا یکی از اعضای خانواده در مراحل استفاده از پساری کمک گرفته شود.

این محصول بایستی توسط بیماران دیگر استفاده گردد. قابلیت نگهداری در دمای اتاق را دارد. جهت تمیز نمودن پساری از آب گرم، بدون هیچ

ضد عفونی کننده ای استفاده شود. همچنین قابلیت تمیز شدن و ضد عفونی شدن با محلول های حاوی آلدئید (Gigasept FF) را دارد. قابل استریل به وسیله ی بخار (۱۳۴°C / ۳/۸ bar) یا هوای گرم (۲۵۰°C) نیز می باشد.

