

Склад

ВМС Юнона Био-Т Ag є класичною моделлю Т-образної внутрішньоматкового засобу. Контрацептив виготовити з полімерного матеріалу і має Т-подібну форму якоря з задніми механічними характеристиками. На стрижні якоря розміщена мідний дріт з сріблянім наконечником. На кінці стрижня виконана петля для кріплення моно філаментная трансцервікальної нитки.

Максимальна довжина якоря 36 мм, Масимально ширина 32 мм. Ступінь чистоти міді в мідному дроті, міді і срібла в біметалічною дроту не менше 99,98%.

Номінальна площа активної медьсодержащего поверхні 380 мм². Вміст срібла в наконечнику - не менше 9,3%.

ВМС поставляється в паперово-друкованому пакеті в комплексі з полімерної вступної трубкою і поршнем.

На вступній трубці встановлено пересувний і полімерний обмежувач для позначення глибини введення і площини розкриття плічок якоря.

Стерилізація - радіаційна або газова - оксидом етилену.

Показання

- Бажання жінки оберегти себе від вагітності.
- Лікування і профілактика синдрому Ашермана.
- Як посткоітального кошти ВМС може вводиться протягом 3-4 днів після незахищеного статевому акту.

Рекомендовані терміни введення ВМС

- будь-лінь менструального циклу (кращий з 4 по 19 день);
- безпосередньо після неускладненого медичного аборт, виробленого методом вакуум-аспірації або кюретажу;
- після закінчення інволюції матки (через 5-6 тижнів після неускладнених пологів), в т.ч. на тлі лактаційної аменореї;
- відразу після вилучення ВМС, термін використання якого закінчився, при бажанні жінки продовжити внутрішньоматкову контрацепцію;
- з метою посткоітальний контрацепції на 3-4 день після незахищеного статевому акту.

Протипоказання

Внутрішньоматкова контрацепція абсолютно протипоказана при вагітності (підозра чи підтвердження), злоякісних захворюваннях жіночих статевих органів, запальних процесах органів малого таза, при кровотечах із статевих органів невстановленої етіології, при аномаліях розвитку матки, міомі більше 8 тижнів, ендометріозі будь-якої локалізації, алергії на мідь, хвороби Вільсона.

З обережністю (після проведення оцінки ризиків / переваг) необхідно застосовувати ВМС при високому ризику розвитку захворювань, що передаються статевим шляхом (наявність декількох сексуальних партнерів), анемії (гемоглобін менше 90 г / л), у родили жінок, при захворюваннях крові, у пацієнток з наявністю в анамнезі позаматкової вагітності.

Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій

Взаємодії з лікарськими засобами не виявлено, при необхідності діагностичного і терапевтичного опромінення медичний персонал повинен бути поінформований про наявність ВМС.

У деяких випадках може знадобитися видалення контрацептиву.

Особливості застосування

Рекомендуемая техніка введення для ВМС «Юнона Био-Т Ag».

Неприпустимо ПОВТОРНЕ ВИКОРИСТАННЯ ВИРОБІВ.

Відмінною особливістю ВМС «Юнона Био-Т Ag» є збереження постійного і не залежить від скорочень матки зусилля в місцях контакту плічок контрацептиву і ендометрія. Це сприяє стабільному просторовому розташуванню ВМС в порожнині матки.

Адаптація ВМС

У період адаптації організму пацієнтки до ВМС (3-4 місяці) можливі зміни менструального циклу. Менструальні кровотечі можуть супроводжуватися тягне болем внизу живота або крижової області, яка, як правило, швидко затихає.

З метою підвищення прийнятності ВМС і скорочення періоду адаптації рекомендується:

- проведення ретельного обстеження жінок для виявлення протипоказань до застосування ВМС;
- диференційований підхід до вибору моделі ВМС, виходячи з індивідуальних особливостей організму жінки, планів на дітонародження, часу введення ВМС;

- використання рекомендованої техніки введення внутрішньоматкового засобу і оптимальних термінів для його установки;
- профілактичне призначення антибіотиків;
- призначення інгібіторів простагландіногенезу в перші дні після введення ВМС і протягом трьох перших менструальних кровотеч.

Обстеження пацієнтки перед введенням ВМС

Пацієнтка повинна бути ознайомлена з перевагами, недоліками і можливими ускладненнями методу внутрішньоматкової контрацепції.

Обстеження пацієнтки перед введенням ВМС (обсяг обстеження пацієнтки перед введенням ВМС регламентується національними медичними протоколами і в різних країнах може відрізнятися):

- клінічне обстеження;
- бактериоскопічний аналіз вагінальних мазків;
- Рар - мазок (мазок для онкоцитологічного дослідження).

Процедура введення ВМС

Процедура введення ВМС виконується лікарем акушером-гінекологом з дотриманням загальноприйнятих правил асептики.

Після гінекологічного огляду і виключення протипоказань до застосування методу внутрішньоматкової контрацепції в асептичних умовах вводять дзеркала і трикратно обробляють шийку матки і піхву розчином антисептика. Потім фіксують шийку матки кульовими щипцями і кілька зводять, стерильним зондом визначають напрямок осі цервікального каналу і довжину порожнини матки. У деяких випадках може знадобитися інструментальне розширення цервікального каналу розширювачами Гегара до №4-4,5.

Процедура підготовки ВМС до введення

1. Розкрийте упаковку з боку трансцервікально ниток.
2. Чи не витягуючи ВМС з упаковки втягніть за нитки плечики внутрішньоматкового контрацептиву в трубку до олив.
3. Встановіть рухливий обмежувач на відстань, відповідне довжині порожнини матки по зонду. Для контролю орієнтації плічок ВМС поверніть обмежувач на вступній трубці до суміщення плоских поверхонь обмежувача з передбачуваної площиною розкриття плічок ВМС
4. Введіть поршень в трубку до зіткнення з якорем контрацептиву.

Процедура введення ВМС (Метод "Вилучення")

1. Зберігаючи тракцію за кульові щипці, як при зондуванні порожнини матки, не докладаючи надмірних зусиль, введіть ВМС через канал шийки матки до обмежувача.

Рух здійснюйте вступної трубкою і поршнем одночасно.

Звільнення якоря ВМС з трубки відбувається при зміщенні вступної трубки до упору про кільце поршня.

УВАГА: ПОРШЕНЬ ПОВИНЕН залишатися нерухомими, підтримуючи КОНТРАЦЕПТИВ

2. Вийміть поршень.

3. Вийміть вступну трубку.

4. Ображати трансцервікально нитки так, щоб вони виступали з шийки матки на 1,5-2,5 см.

Рекомендований час З МОМЕНТУ РОЗКРИТТЯ УПАКОВКИ ДО ВВЕДЕННЯ ВМС - НЕ БІЛЬШЕ 7 ХВИЛИН.

Показання для видалення ВМС

ВМС може бути видалено в будь-який день менструального циклу за бажанням жінки.

Обов'язково видалення ВМС після закінчення терміну використання.

При виникненні сумнівів у правильному розташуванні ВМС безпосередньо після введення доцільно витягти контрацептив і ввести новий протизаплідний засіб.

Контрацептив повинен бути вилучений при розвитку запальних захворювань органів порожнини таза (ендометрит, сальпінгоофорит і т.п.); стійких порушеннях менструального циклу; розвитку анемії; часткової експульсії ВМС; вираженому больовому синдромі, пов'язаному з наявністю ВМС в порожнині матки; при вагітності на тлі ВМС (питання про пролонгацію вагітності після вилучення ВМС вирішується індивідуально, пацієнтка повинна бути поінформована про те, що ризик мимовільного абортів при наявності ВМС в порожнині матки зростає до 50%).

ПАМ'ЯТКА жінок, які застосовують внутрішньоматковий МЕТОД контрацепції

Ефект методу внутрішньоматкової контрацепції забезпечується присутністю в порожнині матки виробу невеликого розміру - внутриматочного протизаплідний засіб (ВМС).

Період адаптації організму до ВМС триває близько 3 місяців. Відразу після установки внутрішньоматкового контрацептиву Вас можуть турбувати незначні кров'янисті виділення зі статевих шляхів, невиражені болі внизу живота, які повинні пройти через 2-3 дні. Протягом 8-10 днів після введення ВМС необхідно утриматися від статевого життя, підвищених фізичних навантажень, занять спортом, відвідування лазні, сауни.

Навіть при хорошому самопочутті через 10 днів Ви повинні звернутися до лікаря, вводиться ВМС.

Протягом 2-3 місяців після введення в матку ВМС місячні можуть бути більш рясними і тривалими, іноді відзначаються незначні кров'янисті виділення зі статевих шляхів між менструальними кровотечами. Під час менструації доцільно звертати увагу на гігієнічні прокладки, щоб вчасно помітити випадання спіралі з менструальними виділеннями.

Повторні огляди у гінеколога Ви повинні пройти через 1, 3, 6 місяців після введення внутрішньоматкового контрацептиву, потім 1-2 рази в рік протягом всього терміну застосування ВМС.

При використанні внутрішньоматкової контрацепції потрібно дотримуватися звичайний гігієнічний режим.

Однак, як і при будь-якому сучасному методі запобігання від вагітності, можуть виникнути ускладнення:

- затримка місячних (дуже рідко може наступити вагітність);
- болі внизу живота, болі під час статевих зносин, підвищення температури тіла, незвичайні виділення зі статевих шляхів (ознаки розвитку запальних захворювань статевих органів);
- через три місяці менструації залишаються тривалими, рясними, з'явилася слабкість, відчуття нездужання (ознаки порушення адаптації до ВМС).

При появі цих ознак Вам потрібно негайно звернутися до лікаря.

Після закінчення терміну використання ВМС, який вказав Вам лікар, контрацептив слід виїняти. Якщо Вам подобається цей метод контрацепції, і Ви хотіли б його продовжити, після попереднього обстеження в день отримання «старого» ВМС можна встановити новий.

Пам'ятайте, що видалити внутриматочное засіб можна в будь-який час за Вашим бажанням.

Цей метод запобігання від вагітності не впливає на дітородну функцію (вагітність може наступити відразу після вилучення ВМС, незалежно від тривалості його застосування).

Витягується ВМС з матки легко, безболісно, проте не слід це робити самостійно.

Побічні реакції

Збільшення менструальної крововтрати.

Перед- і міжменструальні кров'янисті виділення.

Термін придатності

Не більше 7 років.

Упаковка

ВМС поставляється в паперово-друкованому пакеті в комплексі з полімерної вступної трубкою і поршнем.

Виробник

ЗАТ "Мед.пред Сімург", Білорусь.