

INSTRUCTIONS POUR LA POSE DU PESSAIRE ANNEAU

À L'ATTENTION DU PROFESSIONNEL DE SANTÉ

IMPORTANT

Les pessaires se posent par approximations successives, selon la méthode essais-erreurs. Il n'existe aucun dispositif mécanique capable de déterminer précisément la taille et le modèle de pessaire dont votre patiente a besoin pour obtenir les résultats souhaités.

Il est déconseillé d'utiliser un diaphragme pour déterminer la taille de pessaire adaptée à votre patiente. Les diaphragmes ne s'ajustent pas de la même façon que les pessaires.

Avant la pose d'un pessaire, les patientes doivent savoir qu'il n'est pas rare de changer de taille ou de modèle plusieurs fois après la pose initiale. C'est pourquoi vous devez impérativement demander à votre patiente de revenir dans les 24 heures suivant la pose initiale et à nouveau 72 heures plus tard. Par la suite, il est recommandé d'effectuer un suivi tous les deux ou trois mois afin de s'assurer du bon ajustement du pessaire tant que la patiente le porte.

À chaque consultation, le pessaire doit être retiré et le dôme vaginal inspecté afin de déceler tout signe de réaction allergique ou de pression anormale.

Le médecin pourra décider de montrer à la patiente les techniques de retrait, de nettoyage et de réinsertion adaptées à son pessaire. La patiente pourra accomplir ces gestes tous les soirs dans des conditions idéales.

DESCRIPTION

Le pessaire ANNEAU en silicone souple existe en 12 diamètres (de 44mm à 114mm) . Les 12 modèles de pessaires sont à usage unique pour patiente unique.

MISE EN GARDE : la taille 11 diamètre 114mm contient un fil métallique ; elle doit donc être retirée avant les radios et IRM.

Avant la première utilisation, lavez le pessaire avec un savon doux et rincez abondamment.

Ce pessaire doit être posé et retiré par un médecin ou tout autre professionnel de santé.

INDICATIONS :

Le pessaire ANNEAU fournit efficacement le soutien nécessaire dans la prise en charge des prolapsus de premier et deuxième degré.

Référence	Taille	Diamètre (mm)
53.000	0	44
53.001	1	51
53.002	2	57
53.003	3	64
53.004	4	70
53.005	5	76
53.006	6	83
53.007	7	89
53.008	8	95
53.009	9	102
53.010	10	108
53.011	11	114

CONTRE-INDICATIONS :

La présence d'infections ou de déchirures pelviennes

Toute patiente qui n'observe pas les prescriptions

L'endométriose a été signalée comme possible contre-indication à l'utilisation d'un pessaire

Les professionnels de santé doivent faire appel à leur jugement professionnel pour déterminer s'il est opportun d'utiliser ce pessaire chez une patiente enceinte.

INFORMATIONS SUR LE SILICONE SANS LATEX :

Depuis plus de dix ans, CooperSurgical, le fabricant commercialise des dispositifs gynécologiques en silicone non toxique destinés aux patientes qui présentent des allergies.

AVANTAGES DU SILICONE :

1. Durée de conservation et d'utilisation plus longue
2. Peut passer à l'autoclave

ENTRETIEN DU PESSAIRE :

Les pessaires sont enduits d'une poudre de qualité alimentaire. Avant la première utilisation, cette poudre doit être éliminée à l'aide d'un savon doux, puis le pessaire doit être rincé abondamment et séché.

Avant l'insertion d'un pessaire, il est important de le nettoyer minutieusement pour éliminer toute substance présente sur la surface extérieure. Avant la première utilisation, il est recommandé de nettoyer le pessaire à l'aide d'un savon doux puis de le rincer abondamment à l'eau. Bien qu'il ne soit pas nécessaire de stériliser le pessaire à usage individuel, les recommandations de bonnes pratiques suggèrent qu'un cycle de stérilisation soit effectué afin d'éliminer tout risque de contamination lors de la première pose du pessaire. Nous jugeons qu'il est important de mettre en pratique ces recommandations afin d'éviter toute contamination accidentelle.

Bien qu'il ne soit pas nécessaire de stériliser le pessaire à usage individuel, les recommandations de bonnes pratiques suggèrent qu'un cycle de stérilisation soit effectué afin d'éliminer tout risque de contamination : Vide partiel 132°C – 135°C pendant 4 minutes

Après avoir constaté que de nombreuses différentes techniques étaient employées par les professionnels de santé, nous avons essayé d'optimiser ces méthodes afin de garantir la meilleure couverture pour nos clients. Tout établissement devra procéder à la validation de son propre équipement et des paramètres correspondants avant de procéder au traitement d'un dispositif médical.

AVANT L'INSERTION :

En cas de pessaire d'incontinence, il est recommandé de poser le dispositif avant que la patiente ne vide sa vessie.

Des ulcérations et érosions surviennent fréquemment dans les cas de prolapsus complet en raison de l'irritation du col de l'utérus une fois à l'extérieur.

Dans la mesure du possible, la réduction de la masse et le traitement de l'irritation sont les premières étapes qui doivent précéder l'utilisation d'un pessaire.

Une seule méthode permet de déterminer la taille adéquate du pessaire ANNEAU : les approximations successives. Le pessaire ANNEAU est doté de petits trous ou d'une ouverture centrale qui permettent un drainage, sans pour autant réduire l'efficacité du dispositif. Ce pessaire unique en silicone flexible est conçu pour être plus facile à insérer et à retirer. Contrairement au latex, la silicone n'absorbe pas les sécrétions et ne dégage aucune odeur.

Remarque : les pessaires d'incontinence doivent impérativement être ajustés avec précision. Pour ce faire, il est recommandé de disposer des tailles les plus fréquemment utilisées.

MODE D'EMPLOI

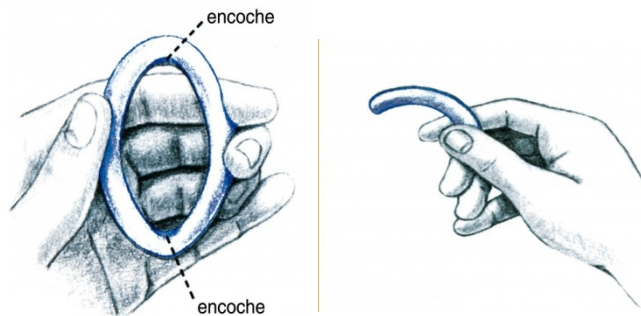
MÉTHODE DE POSE PAS À PAS POUR CE PESSAIRE

D'une manière générale, il convient de poser le pessaire le plus grand qu'une patiente trouve confortable.

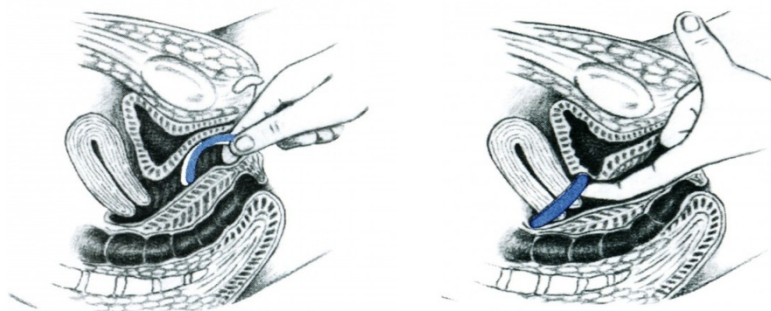
Avant de poser un pessaire, procédez à un examen pelvien standard. Vous pouvez procéder à une première approximation de la taille en mesurant la longueur et la largeur du dôme vaginal avec les doigts (du cul-de-sac de Douglas à la symphyse pubienne). Cette mesure permet généralement de déterminer le pessaire adéquat, à une ou deux tailles près.

Remarque : le cas échéant, irriguez le vagin avant l'insertion du pessaire. Cela permettra d'éliminer l'excès de sécrétions et d'écoulements vaginaux.

1. Enfilez des gants secs. Le cas échéant, lubrifiez uniquement l'extrémité avant du pessaire avec un gel lubrifiant adapté. Tenez le dispositif comme indiqué ci-dessous.
2. Pliez le pessaire en rapprochant les deux petits trous,



3. Insérez le pessaire au-delà du col de l'utérus, dans le cul-de-sac de Douglas. Une fois le pessaire inséré au-delà de l'orifice vaginal, relâchez les côtés pour que le dispositif reprenne sa forme circulaire.



4. Demandez à la patiente de s'asseoir, de se lever et de pousser légèrement au niveau du ventre. Si vous ne constatez aucune fuite et que la patiente ne ressent pas de gêne, demandez-lui d'uriner.

Un pessaire bien ajusté doit soutenir les tissus redondants et maintenir l'utérus en hauteur, comme s'il s'agissait d'une écharpe.

Remarque :

Si la patiente ne parvient pas à uriner une fois le pessaire en place, retirez ce dernier et insérez la taille en dessous.

Puis demandez à nouveau à la patiente d'aller aux toilettes. Si à ce moment-là, la patiente parvient à uriner, passez à l'étape 5.

5. Si la patiente parvient à uriner sans difficulté, que le pessaire reste en place lorsque vous pratiquez un nouvel examen et qu'il ne provoque aucune gêne, vous pouvez en déduire qu'il s'agit de la bonne taille.

6. Examinez la patiente en position debout pour vous assurer que le pessaire ne s'est pas déplacé. La patiente ne doit pas sentir le pessaire une fois qu'il est en place. Le pessaire ne doit pas être trop petit car il pourrait pivoter ou être expulsé, mais il ne doit pas non plus être trop grand car il pourrait engendrer une gêne.

7. Le professionnel de santé doit pouvoir passer un doigt entre le pessaire et la paroi vaginale. Si ce n'est pas le cas, la patiente doit essayer la taille en dessous. Si au contraire il y a trop d'espace, le pessaire ne sera pas efficace et risque de pivoter,

8 Il est parfois nécessaire de poser un pessaire de taille ou de modèle différent après un certain temps. Il ne faut pas partir du principe qu'un nouveau pessaire aura obligatoirement la même taille que le précédent. Vous devez vérifier que le pessaire est bien ajusté afin de garantir confort et soulagement des symptômes à la patiente.

Les pessaires ont une durée de vie limitée. Faites des examens fréquents pour vérifier qu'il n'y a pas de signes de détérioration.

SUIVI DE LA PATIENTE :

Demandez à la patiente de :

Signaler immédiatement toute difficulté à uriner

Signaler immédiatement la moindre gêne

Revenir dans un délai de 24 heures pour le premier examen

Revenir pour un deuxième examen dans un délai de 3 jours

Revenir de manière régulière, tous les deux ou trois mois

Remarque : Le calendrier des consultations de suivi, indiqué plus haut, peut être modifié pour mieux répondre aux besoins de chaque patiente.

Au cours de chaque consultation, le vagin doit être soigneusement inspecté afin de détecter tout signe de pression anormale ou de réaction allergique. Par ailleurs, vous devez demander à la patiente si elle a observé des écoulements et des troubles intestinaux ou de la miction. Il peut être nécessaire de poser une autre taille de pessaire ou un modèle différent.

II NE FAUT PAS partir du principe qu'un nouveau pessaire aura obligatoirement la même taille que le précédent. Vérifiez qu'il est correctement ajusté pour garantir à la patiente confort et soulagement des symptômes.

À chaque consultation, le pessaire doit être retiré et nettoyé. S'il n'existe aucune contre-indication, le pessaire peut être réinséré.

MÉTHODE DE RETRAIT

Abaissez le périnée à l'aide d'un doigt. Faites pivoter le pessaire jusqu'à ce que les échancrures soient face à l'orifice vaginal. Pliez le pessaire et retirez-le délicatement.

MISE EN GARDE : les composants chimiques de diverses préparations vaginales peuvent interagir avec le matériau du pessaire et provoquer une décoloration ou une détérioration.

DEMANDEZ À LA PATIENTE DE SIGNALER TOUT SYMPTÔME FIGURANT DANS LA LISTE SUIVANTE :

- difficultés à uriner
- changements au niveau de la couleur ou de la consistance des sécrétions vaginales
- augmentation des sécrétions vaginales
- sécrétions vaginales malodorantes
- démangeaisons vaginales

Prolapsus complet : les pessaires recommandés pour les prolapsus/ procidences de troisième degré sont les suivants : , Donut en silicone gonflé



Société COOPER SURGICAL -95 Corporate Drive International -Trumbull, CT 06611 USA

Téléphone : +1 (203) 601-9818 - Téléphone : +1 (800) 243-2974

Fax : +1 (203) 601-4747 - Fax : +1 (800) 262-0105



EMERGO EUROPE -Molenstraat 15 - 2513 BH, The Hague -The Netherlands



Distribué en France par Les Laboratoires GYNEAS

ZA Charles de Gaulle – 14 rue Ferdinand de Lesseps – 95190 GOUSSAINVILLE

www.gyneas.com – www.pessaires.com

Tél : 01 34 04 88 88 Fax 01 34 04 88 44