

Estonia (ET)

Näidustus ja ettenähtud patsiendirühm

Bulkamid® Hydrogel on ette nähtud kasutamiseks kusiti mahuainena, et ravida naistel kusepidamatust, mille oluline komponent on pingutus. Bulkamid® Hydrogel on ette nähtud täiskasvanud (üle 18 aasta vanustele) naispatsientidele.

Vastunäidustused

Bulkamid® Hydrogeli ei tohi kasutada patsientidel, kellel on kusepõie või kuseteede (kusiti) äge infektsioon või kellel on kusiti koed kahjustatud. Bulkamid® Hydrogeli ei tohi süstida patsientidele, kellel on suguelundite piirkonnas aktiivne herpesnakkus.

Hoiatused või ettevaatusabinõud

Bulkamid®-i süstidega seoses ei ole teile kui patsiendile erilisi hoiatusi ega ettevaatusabinõusid. Enne protseduuri räägib arst teile ravist ja sellest, kas peate järgima mingeid ettevaatusabinõusid, näiteks kui teile tehakse see protseduur üldanesteesias.

Tulevikus peate teiega tegelevatele tervishoiutöötajatele ütlema, et teid on ravitud Bulkamid® Hydrogeliga. Kui vajate pärast Bulkamid® Hydrogeli süstimist operatsiooni või ulatuslikku hambaravi, peab arst kaaluma infektsiooniriski vähendamiseks antibiootikumravi. Samuti on risk, et seda implantaati võidakse hilisemal läbivaatusel haiguseks pidada.

Riskid ja hoiatused

Kui arvate, et teil esineb Bulkamid® Hydrogeli või selle kasutamisega seotud kõrvaltoimeid, või kui olete mures riskide pärast, võtke ühendust tervishoiutöötajaga. See dokument ei asenda vajaduse korral tervishoiutöötajaga nõu pidamist. Nagu iga protseduuriga, on ka sellega seotud infektsiooni risk, seepärast on soovitatav, et saaksite enne protseduuri antibiootikume. Enne protseduuri räägib arst teile kavandatud kasutusest, oodatavatest tulemustest, vastunäidustustest, ettevaatusabinõudest, hoiatustest ja võimalikest kõrvaltoimetest.

Võivad tekkida tüsistused. Need võivad hõlmata ajutist valu protseduuri ajal ja/või vahetult pärast seda (selle puhul aitab lokaalanesteesia), väikest verekogust uriinis, urineerimise edasilükkumist, valulikku urineerimist ja/või kuseteede infektsiooni. Need tüsistused on ajutised ja lahenevad tavaliselt mõne päevaga. Väga harva võib patsientidel olla raskusi uriini normaalse väljutamisega (kusepeetus) ja neil võib olla vaja ajutiselt kasutada põie tühjendamiseks ühekordselt kasutatavat kateetrit. See laheneb tavaliselt 24 tunniga. Tekkida võib sundinkontinents, mis tähendab äkilist tugevat urineerimisvajadust. Väga

harvadel juhtudel ($< 1/10\,000$ süstla kohta) võib nakkuse tagajärjel moodustuda nakatunud sõlmeke (abstsess) (seda ravitakse antibakteriaalse ravimiga).