

## Patsiendiinfo pesssaari ehk tupe tugirõnga kasutajale

Käesoleva infolehe eesmärgiks on anda patsiendile teavet pesssaari ehk tupe tugirõnga (ehk prolapsirõnga) kasutamise ja hoolduse kohta.

Pesssaar on abivahend, mida kasutatakse vaagna- ja emakaelundite allavaje ja uriinipidamatuse korrigeerimiseks. Pesssaar paigaldatakse tupe vaagna- ja emakaelundite toetamiseks. Vahend sobib enamasti kõikidele patsientidele. Pesssaari võib kasutada ka ajutise lahendusena kuni operatsioonini.

Pesssaar on valmistatud meditsiinilisest silikoonist, mis tagab vahendi pikema eluea ja vähendab allergilise reaktsiooni tekke võimalust.

Pesssaare on erinevat tüüpi ja eri suurusega. Sobivaim leitakse patsiendile naistearsti või ämmaemanda vastuvõtul proovimise teel. Patsient ostab endale isikliku pesssaari apteegist. Õige suurusega pesssaari kandmine on patsiendile mugav ja elukvaliteeti parandav. Kandmisel ei ole vahend teistele nähtav ja patsient saab oma igapäevaelu piiranguteta jätkata (sport, seksuaalelu jms).

Pesssaari tuleb regulaarselt hooldada: tupest välja võtta, pesta ning uuesti tupe panna. Pesssaari pestakse voolava sooja vee all seebiga.

Pesssaari saab selle kandja iseseisvalt hooldada, selleks annab juhised naistearst või ämmaemand. Iseseisev ja sagedane tupe tugirõnga hooldus säästab tupe limaskestast ja ennetab kaebuste teket.

Sageli on pesssaari puhul vaja lokaalselt kasutada naissuguhormooni (östrogeeni), et tagada tupe limaskestast elastsus. Ravimi kasutamise vajaduse üle otsustab naistearst või ämmaemand.

Pesssaari ehk tupe tugirõnga kasutamisel võib esineda ebameeldiva lõhnaga voolust, verist eritust, ebamugavustunnet tupest ja urineerimishäireid. Kaebused võivad tekkida, kui pesssaari hooldatakse liiga harva. Kaebuste tekkimisel tuleb pöörduda oma naistearsti või ämmaemanda vastuvõtule.

Ühe pesssaari kasutusaeg on 5–10 aastat, seejärel tuleb see asendada ja osta uus pesssaar. Pesssaar vajab asendamist ka juhul, kui see on saanud kahjustada (nt mõranenud silikoon).

ITK1229

Kinnitatud Aktsiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla ravikvaliteedi komisjoni 30.10.2024 otsusega (protokoll nr 14-24)