



tel.: +48 61 842 09 92  
www.preston.pl

Klient: <b>LiNA Medical</b>			
<b>SPECYFIKACJA PRODUKTU</b>			
Praca:	<b>LiNA OperaScope Patient brochure sv</b>	Druk	<b>dwustronny</b>
Numer ID:	<b>BV0242A</b>	Ilość kolorów	<b>4+4</b>
Data:	<b>17.6.2021</b>	Kolory:	<b>CMYK</b>
Edycja:	<b>3</b>	Wymiary końcowe:	<b>297x210</b>
		Ilość stron:	<b>2</b>
		Surowiec:	<b>kreda mat 170 g</b>

Prosimy bardzo dokładnie sprawdzić plik przed jego zaakceptowaniem. Zalecamy, aby plik został sprawdzony przez 2 osoby.  
**UWAGA - Firma Preston nie bierze odpowiedzialności za błędy w zaakceptowanym przez Klienta pliku produkcyjnym.**

”LiNA OperåScope™ har varit ett fantastiskt verktyg för min praktik och, ännu viktigare, för mina patienter. Att kunna ge patienterna resultat genom att det går åt mindre tid, mindre bedövning och mindre pengar har varit ovärderligt för patientnöjdheten med hjälp av LiNA OperåScope™. Mina patienter och jag har älskat effektiviteten hos OperåScope™ och de omedelbara och avgörande resultat som den har gett. Jag ser fram emot att fortsätta använda LiNA OperåScope™ som en säker, effektiv och patientcentrerad enhet på min mottagning.”



Dr. Rebecca Boudreaux  
Louisiana Women's Healthcare

Innovation inom gynekologi



## LiNA OperåScope™

Operativ hysteroskopi

För mer information om OperåScope, kontakta din läkare.

### LiNA Medical ApS

Formervangen 5, DK-2600 Glostrup, Danmark | Tel. : +45 43 29 66 66, Fax : +45 43 29 66 99  
info@lina-medical.com www.lina-medical.com CVR : 10054974

©2019 LiNA Medical ApS. Med ensamrätt.  
LiNA är ett registrerat varumärke som tillhör LiNA Medical ApS i EU, USA och Kina.

## Snabb, bekväm hysteroskopi



## LiNA OperåScope™

Operativ hysteroskopi

Diagnos och behandling  
på mottagningen

Innovation inom gynekologi



## Vad är hysteroskopi?

Hysteroskopi är ett vanligt och relativt snabbt ingrepp (vanligen mellan 5 och 30 minuter) som gör att din läkare kan titta inuti livmodern. Detta kan utföras med hjälp av LiNA OperåScope™ operativt engångshysteroskop. Ett hysteroskop är en tunn slang med en kamera som förs in genom slidan och livmoderhalsen för att undersöka din livmoder utan snitt.

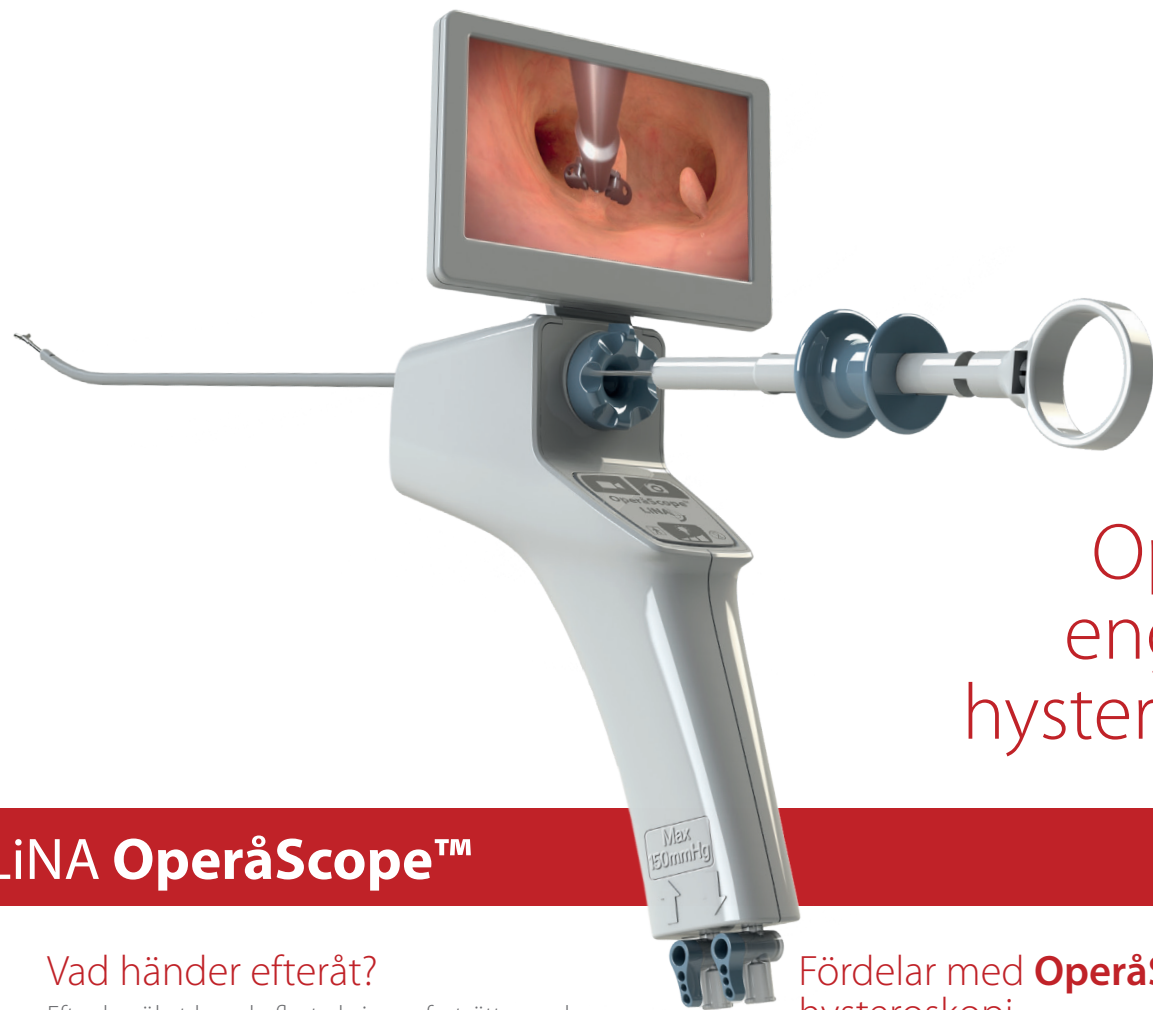
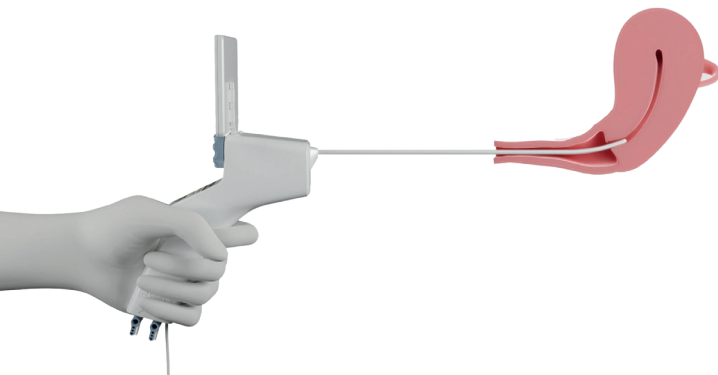
## Varför bör jag överväga hysteroskopi?

- Onormal blödning
  - tunga perioder
  - frånvaro av menstruation
  - postmenopusal blödning
- Bäckensmärter
- Infertilitet
- Biopsier
- Polyper
- Muskelknutor
- Avlägsnande av en intrauterin enhet (spiral)
- Ärrvävnad

Din läkare kan ge ytterligare information.

## Vad händer under ingreppet?

Du kommer att ligga på undersökningsbordet i en liknande position som ett cellprov. I vissa fall kan din läkare använda lokalbedövning och kan vidga livmoderhalsen för att kunna föra in hysteroskopet. Hysteroskopet förs in genom slidan och livmoderhalsen i livmodern. En flytande lösning tillsätts sedan långsamt in i livmodern för att ge synlighet (du kan känna viss fukt). Din läkare kan då se och eventuellt behandla tillstånd.



## Operativ engångshysteroskopi

### LiNA OperåScope™

#### Vad händer efteråt?

Efter besöket kan de flesta kvinnor fortsätta med normala sysslor nästa dag eller till och med samma dag. Det är normalt att ha krampor och vissa blödningar under några dagar efter ingreppet. Din läkare kommer att råda dig om alla aktiviteter du behöver undvika och hur länge.

#### Hur säkert är hysteroskopi?

Hysteroskopi är ett relativt säkert ingrepp. Liksom alla ingrepp kan dock komplikationer uppstå, vilket förekommer i mindre än 1 % av ingreppen.<sup>1</sup> Din läkare kan hjälpa till att besvara eventuella frågor och ge ytterligare vägledning.

#### Fördelar med OperåScope-hysteroskopi

- Relativt snabbt ingrepp
- Tunn diameter minimerar patientens obehag under ingreppet.
- Lite eller ingen bedövning behövs i regel.
- Kan utföras på din läkarmottagning.
- Engångsverktyg och -instrument används aldrig på en annan patient.
- Enheten kan anslutas till en bildskärm så att läkaren kan visa dig eventuella fynd under ingreppet.

Referens:

1. Jansen, Frank Willem, et al. "Complications of hysteroscopy: a prospective, multicenter study." *Obstetrics & Gynecology* 96.2 (2000): 266-270.