

### Mer informasjon

Du kan få mer informasjon fra din lege eller sykepleier på klinikken om du kjenner deg usikker.

Nedenfor kan du skrive inn din informasjon om dine kontakter på klinikken og ditt behandlingsskjema .



Navn

Sykehus

Mottagning

Min lege/uroterapeut/  
sykepleier

Tlf

Tlftid

E-post

**Mitt skjema**

**Dato**

**Tid**

**1:a behandlingen**

**2:a behandlingen**

**3:e behandlingen**

**4:e behandlingen**

**5:e behandlingen**

**6:e behandlingen**

**7:e behandlingen**

**8:e behandlingen**

**9:e behandlingen**

**10:e behandlingen**

# PASIENTINFORMASJON HYACYST



Dolema AB Bergkällavägen 27A 19279 Sollentuna, Sverige  
E-post: [info@dolema.com](mailto:info@dolema.com)  
Tlf Norge: 920 59 508



inga är lika! - [www.dolema.com](http://www.dolema.com)

Dolema AB Bergkällavägen 27A 19279 Sollentuna, Sverige  
E-post: [info@dolema.com](mailto:info@dolema.com)  
Tlf Norge: 920 59 508



inga är lika! - [www.dolema.com](http://www.dolema.com)

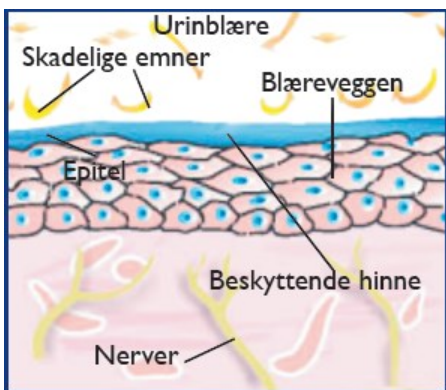
## Terapi med Hyacyst®

**HYACYST** er et medisinteknisk produkt som består av en oppløsning av natriumhyaluronat (hyaluronsyre, hyaluronan) av ikke animalsk opprinnelse som erstatter den skadede hinnen i urinblæren.

Hyacyst har ingen farmakologisk (medisinsk) effekt på vevet etter innførelsen. Dens effekt er basert på fysiske egenskaper.

### Terapi med HYACYST

Innførelsen av Hyacyst i urinblæren skjer gjennom et urinkateter, s.k. installasjon og er en poliklinisk behandling som utføres av kvalifisert helsepersonell. Innen installasjonen av løsningen skal blæren tømmes helt, deretter installeres Hyacystløsningen i urinblæren.



Etter behandling med Hyacyst

For å få best mulig effekt bør løsningen holdes i blæren så lenge som mulig, fra 30 minutter til 120 minutter. Det kan lønne seg at du snur deg rundt noen ganger, slik at løsningen kommer i kontakt med hele urinblæren.

En installasjon per uke gis under de første fire ukene. Etter det gjøres behandlingen vanligvis en gang per måned til symptomene forsvinner. Responsen vil variere fra pasient til pasient. God respons på Hyacyst kan innebære at nye installasjoner kun kreves hver 6. til 8. uke eller til og med hver 12. uke.

De som ikke merker en tidlig forbedring bør ikke avskrekkes, da fem eller seks installasjoner kan være nødvendige for visse pasienter innen symptomene begynner å forsvinne. Før pasienten tilbake symptomer gjenopptas samme behandling.

### Ingen kjente bivirkninger

Ingen bivirkninger kan forventes av behandlingen. Det eneste kan være et forbigående ubehag ved å bli kateterisert og/eller eventuell overfølsomhet mot glidemiddel på kateteret.

Hyacyst bør ikke anvendes til pasienter med kjent overfølsomhet for natriumhyaluronat.

### Hyacyst gir forbedringer for pasienter med:

- Gjentakende urinveisinfeksjoner
- Strålingscystitt. Kronisk betennelse i urinblæren som kan oppstå etter stråling i underlivet
- Hemorragisk cystitt. Blødende cystitt som kan oppstå etter cytostatika behandling

### Type av forpakning

Sprøyte 50 ml Hyacyst løsning .



Tillverkare:

Istem Medikal  
661 Sokak No:4  
Ostim, 06370  
Ankara, Turkiet

## Pasientinformasjon

### Innledning

Det her heftet handler om behandling med Hyacyst for interstiell cystitt/painful bladder syndrome (IC/PBS), og er tilleggspasientinformasjon til det du får vite av din lege og sykehuspersonell.

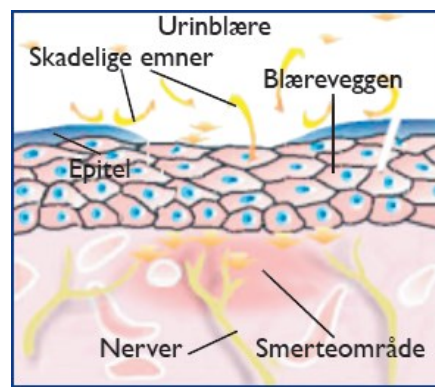
### Urinblæren

Urinblåsan fungerer som behållere for urinen og er belägen i nedre delen av bäckenet.

Urinblæren fungerer som en beholder for urinen og har beliggenhet i nedre del av bekkenet.

Urin blir produsert i nyrene og transporteres gjennom urinlederne til blæren. Urinblæren har to funksjoner; å lagre urin mellom urintømmingene og å tømme blæren.

Når det er tid for å urinere, signaliserer nerver i blærens vegg til hjernen, som i sin tur beordrer musklene i blærens vegg å trekke seg sammen, samtidig som den indre urinrørsåpningen (sfinkteren) åpnes. At man klarer å holde på urinen til man kommer på toalettet, er at sfinkteren er viljestyrt og åpnes først når man vil urinere.



Den naturlige innvendige overflaten i urinblæren (epitelet) beskytter mot skadelige

emner og bakterier i urinen av et proteinlager som kalles for glykosaminoglykaner (GAG).

Ved IC/PBS har dette beskyttelseslaget blitt brutt ned, hvilket gjør at emnene i urinen irriterer urinblærens vegg og medfører en risiko for både bakterielle vedheftninger og infeksjoner.

### Interstiell Cystitt / Painful Bladder Syndrome (IC/PBS)

IC/PBS er en kronisk inflammasjon i urinblæren som forårsaker hyppig og akutt urinering både dag og natt, samt ubehag/smerter i bekkenområdet.

IC/PBS påvirker ofte kvinner og opptrer ofte i 40-50 års alderen, men kan også starte tidligere. Årsaker og mekanismer bak IC/PBS er ikke helt kjent enda, men trolig er det flere ulike faktorer som forårsaker tilstanden. En av faktorene er at den naturlige beskyttelsehinnen på urinblærens ytre er skadet.

Urinblæren kan i så fall bli rammet av infeksjon og lagrer da urinen utilstrekkelig. Til forskjell fra blærebetennelse forårsaket av bakterier (cystitt), som er forbundet med urinveisinfeksjoner (UVI) og behandles med antibiotika, har man ikke funnet noen smittestoffer hos personer som lider av IC/PBS.

IC/PBS diagnostiseres gjennom at urinblæren undersøkes ved hjelp av et instrument med kamera på (cystoskopi). Instrumentet føres inn i urinrøret og opp i blæren, der man tar vevsprøver fra slimhinnen.

Selv om IC/PBS ikke kan kureres, kan det behandles og flere pasienter opplever en lindring av symptomene ved hjelp av behandling med Hyacyst og livsstilsforandringer.