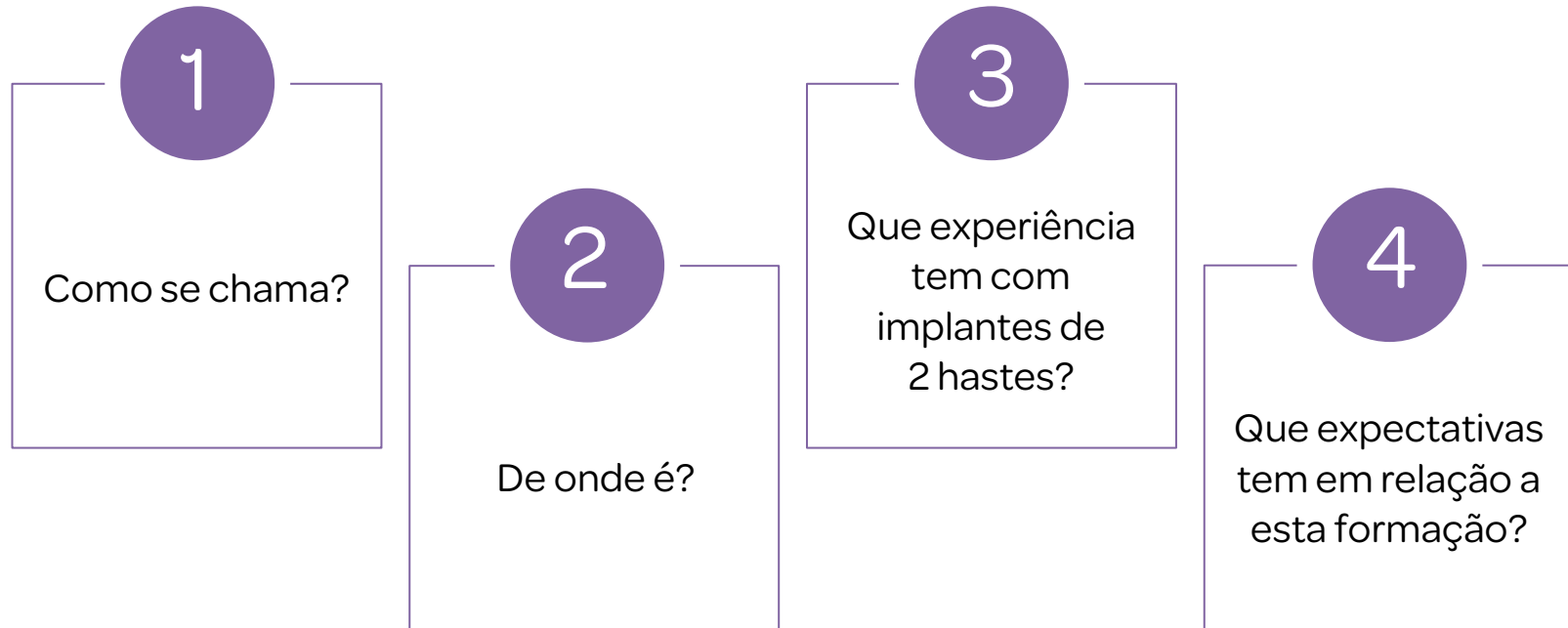


Bem-vindo à formação

LE VOPLANT

Apresentações

Dividam-se em pares e perguntem uns aos outros:



Regras de base

Propósito da formação

- Introduzir o Levoplant™
- Fornecer informações sobre as melhores práticas de aconselhamento para contraceção e LARC
- Praticar a inserção e remoção do Levoplant™
- Isto baseia-se nas competências com aprovação/reprovação
- Vejam isto como uma oportunidade para atualizar as vossas competências e conhecimentos caso já tenham experiência com implantes de 2 hastes

Teste de conhecimentos pré-curso

Módulo 1

Introdução ao Levoplant™
e aconselhamento

Levoplant™

- História/desenvolvimento do Sino-implant para o Levoplant™
- Qual é a vantagem de ter um implante de 2 hastes adicional no mercado?
 - Melhora a segurança do produto
 - Melhora seleção
 - Melhora preço
- A DKT WomanCare (parte da DKT International) é um distribuidor mundial e comercializador do Levoplant™
 - consulte www.dktwomancare.org para obter um mapa do distribuidor local em cada país



Levoplant™



- Pré-qualificado para a Organização Mundial de Saúde
- Implante contraceptivo subdérmico
- Duas pequenas hastes flexíveis, com o tamanho aproximado de um fósforo
- Contraceção altamente eficaz comprovada como sendo 99.8% eficaz durante 3 anos (Índice Pearl 0.18)
- Pode ser inserido a qualquer momento desde que a mulher não esteja grávida
- Regresso à fertilidade quase imediato

Comparação de implantes

| | Nexplanon/ Implanon NXT | Jadelle | Levoplant™ |
|---|------------------------------------|-------------------------------|---|
| Hastes | 1 | 2 | 2 ^(*) |
| Progestin | Etonogestrel 68 mg | Levonorgestrel 75 mg/haste | Levonorgestrel ^(**) 75 mg/haste |
| Comprimento | 4 cm | 4 cm | 4 cm |
| Diâmetro | 2 mm | 2.4 mm | 2.4 mm |
| Plástico | acetato-vinilo de etileno | polidimetilsiloxano | polidimetilsiloxano |
| Duração aprovada de utilização | 3 anos | 5 anos | 3 anos |

(**) O Levonorgestrel é o mesmo ingrediente utilizado na pílula contraceptiva, pílulas contraceptivas de emergência e sistemas intrauterinos.

Modo de ação

1

Modo de ação primário:

- Produção de muco cervical espesso que impede a penetração do esperma
- Inibição da ovulação em cerca de 50% dos ciclos menstruais - o que significa menos hemorragia, o que algumas mulheres desejam

Eficácia do Levoplant™



COMPROVADO COMO SENDO UM DOS MÉTODOS CONTRACETIVOS DISPONÍVEIS MAIS EFICIENTES



Libertação sustentada de uma dose muito reduzida de levonorgestrel

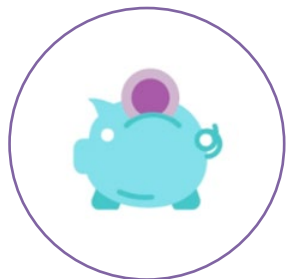


Menos do que 1 gravidez por 100 mulheres (<1%) ao longo de três anos

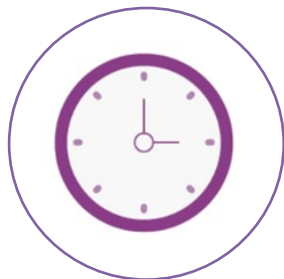


Para mulheres >80 kg, a eficácia do Levoplant™ pode diminuir perto do fim da duração da utilização - considere substituir os implantes Levoplant™ mais cedo neste caso

Levoplant™ Benefícios



Procedimento de baixo custo



De longa duração



Efeitos secundários limitados



Eficaz no prazo de 24 horas após a inserção



Não interfere com as atividades diárias



Não é necessário voltar para uma consulta de rotina até ao momento da remoção



Retorno quase imediato da fertilidade após a remoção

Levoplant™

○ Qual é a vantagem de ter implantes de 2 hastes adicionais no mercado?

- Melhora a disponibilidade,
- Alivia restrições de produção, e
- Aplica pressão descendente nos preços

○ A DKT WomanCare (parte da DKT International) é um distribuidor mundial e comercializador do Levoplant™



- Encontre parceiros de distribuição nacionais em:
www.dktwomancare.org/how-to-buy

Elegibilidade Médica

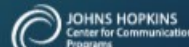
NEW
2022

FAMILY PLANNING

A GLOBAL HANDBOOK FOR PROVIDERS



2022 EDITION



Elegibilidade médica na triagem de cliente



Pergunte à cliente as seguintes questões:



Tem cirrose do fígado, infecção no fígado ou tumor do fígado?



Tem hemorragia vaginal que seja incomum para si?



Tem ou já alguma vez teve cancro da mama?



Se a resposta for **NÃO** a todos estes pontos, então continue para passos adicionais de rastreio.

Quem pode e não pode utilizar Levoplant™



Tiveram um filho **recentemente**

Qualquer **idade**

Só tiveram um **aborto, aborto espontâneo ou gravidez ectópica**

Fumam **cigarros**

Estão a **amamentar**

São **seropositivos**



Se estiver grávida ou achar que possa estar

Tiver **sangramento vaginal** inexplicável

Tiver uma **infecção hepática** grave ou tumor

Tiver histórico de **cancro da mama**

Se utilizar **medicamentos especiais**, pergunte ao seu médico se Levoplant™ é adequado para si

Lista de verificação de gravidez

Uma mulher pode começar a utilizar Levoplant™ a qualquer momento que pretenda caso esta razoavelmente certa de não estar grávida. Utilize a **Lista de verificação de exclusão de gravidez** para estar razoavelmente certo de que ela não está grávida.

| | | | |
|-----|---|---|-----|
| NÃO | 1 | O seu último período menstrual começou nos últimos 7 dias? | SIM |
| NÃO | 2 | Absteve-se de relações sexuais desde o seu último período menstrual ou parto? | SIM |
| NÃO | 3 | Tem utilizado um método contraceptivo fiável de forma consistente e correta desde o seu último período menstrual, parto ou aborto? | SIM |
| NÃO | 4 | Teve um bebé nas últimas 4 semanas? | SIM |
| NÃO | 5 | Teve um bebé há menos de 6 meses, está a amamentar exclusivamente ou quase exclusivamente e não teve período menstrual desde então? | SIM |
| NÃO | 6 | Teve um aborto nos últimos 7 dias? | SIM |

Se a cliente responder **NÃO a todas as perguntas**, a gravidez não pode ser excluída utilizando a lista de verificação. Exclua a gravidez através de outros métodos.

Caso a cliente tenha respondido **SIM a, pelo menos**, uma das perguntas e não apresenta sinais ou sintomas de gravidez, pode estar razoavelmente seguro de que ela não está grávida.

World Health Organization Department of Sexual and Reproductive Health and Research (WHO/SRH) and Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/ Center for Communication Programs (CCP), Knowledge SUCCESS. Family Planning: A Global Handbook for Providers (2022 update). Baltimore and Geneva: CCP and WHO; 2022.

Lista de verificação de gravidez



Se a cliente responder **NÃO a todas as perguntas**, a gravidez não pode ser excluída utilizando a lista de verificação. Exclua a gravidez através de outros métodos.



Se a cliente respondeu **SIM a, pelo menos**, uma das perguntas e não apresenta sinais ou sintomas de gravidez, pode estar razoavelmente certo de que ela não está grávida.



Precaução: interações medicamentosas

Alguns medicamentos diminuem a eficácia dos implantes:

○ **Medicamentos antiepiléticos:**

- Barbitúricos (fenobarbital)
- Fenitoína
- Carbamazepina
- SEM SER ácido valpróico

○ **Antibióticos:**

- Rifampicin
- Griseofulvin



Efeitos secundários

EFEITOS SECUNDÁRIOS

GESTÃO

Dor abdominal

Em caso de dor abdominal moderada, pode sugerir:

- aspirina (325–650 mg)
- ibuprofeno (200–400 mg)
- paracetamol (325–1000 mg),
- ou outro analgésico.

Para dor abdominal severa:

- Investigar a possibilidade de gravidez ectópica
- Remeta imediatamente para diagnóstico e cuidados.

Alteração de peso

Reveja a dieta e práticas e alterações de exercício e forneça recomendações em conformidade

Sensibilidade mamária

Utilizar um sutiã de suporte (dia e noite). Sugerir:

- aspirina (325–650 mg)
- ibuprofeno (200–400 mg)
- paracetamol (325–1000 mg),
- ou outro analgésico.

Efeitos secundários

EFEITOS SECUNDÁRIOS

GESTÃO

Alterações de humor

Caso se suspeite de gravidez ectópica ou outro problema de saúde grave, remeta imediatamente para diagnóstico e cuidados.

Padrão de hemorragia irregular

800 mg ibuprofeno 3 vezes por dia depois das refeições durante 5 dias

Ofereça à cliente contraceptivos orais combinados quando a hemorragia iniciar

- Uma pílula que contenha levonorgestrel diariamente durante 21 dias
- Ou 50 µg etinilestradiol diariamente durante 21 dias

Quando inserir o Levoplant™

SITUAÇÃO DA MULHER

QUANDO COMEÇAR

Ter ciclos menstruais ou trocar de método não-hormonal

Caso esta esteja a começar no prazo de 7 dias depois do início da sua hemorragia mensal, não é necessário método de segurança.

Caso tenham passado mais de 7 dias depois do início da sua hemorragia mensal, a cliente pode receber o Levoplant™ se estiver razoavelmente certa de que não está grávida. Irá necessitar de um método de segurança nos primeiros 7 dias depois da inserção.

Caso esteja a trocar a partir de um DIU, pode receber o Levoplant™ de imediato.

Trocar de método hormonal

Imediatamente, caso tenha estado a utilizar um método hormonal consistente e corretamente ou se estiver razoavelmente certa, de outra forma, que não está grávida. Não é necessário esperar pela próxima hemorragia mensal. Não é necessário método de segurança.

Caso ela esteja a trocar a partir de injetáveis, pode receber o Levoplant™ no momento da injeção de repetição. Não é necessário método de segurança.

Quando inserir o Levoplant™

SITUAÇÃO DA MULHER

QUANDO COMEÇAR

A amamentar exclusivamente ou quase exclusivamente
- **MENOS** de 6 meses depois do parto

A inserção pode ser realizada imediatamente depois do parto e nas 6 semanas pós-parto.

Caso as hemorragias mensais NÃO tiverem voltado, o Levoplant™ pode ser inserido a qualquer momento entre as 6 semanas e 6 meses. Não é necessário método de segurança.

Se a hemorragia mensal tiver voltado, a cliente pode receber o Levoplant™ conforme recomendado para mulheres que tenham ciclos menstruais (página anterior).

A amamentar exclusivamente ou quase exclusivamente
- **MAIS** de 6 meses depois do parto

Se a hemorragia mensal NÃO tiver voltado, a cliente pode receber o Levoplant™ a qualquer momento caso esteja razoavelmente certa de que não está grávida. Irá necessitar de um método de segurança nos primeiros 7 dias após a inserção

Se a hemorragia mensal voltou, a cliente pode receber Levoplant™ conforme recomendado para mulheres que tenham ciclos menstruais

Aconselhamento



Aconselhamento e abordagem baseada em direitos aos cuidados

Esta sessão serve para todos os funcionários obterem novas competências e atualizar quaisquer conhecimentos que já possuam

Aconselhamento como parte de uma abordagem baseada em direitos

“ Princípios de uma abordagem baseada em direitos à prestação de serviços: os utilizadores do serviço não devem só ter acesso a cuidados seguros, eficientes, aceitáveis – deve existir acesso, equidade e disponibilidade. ”

Como podemos assegurar que a cliente está a obter cuidados baseados em direitos?

1

Assegurando stocks e mistura de métodos

2

Importância de opções contraceptivas

3

Importância do consentimento

Direitos dos pacientes que consultam serviços de planejamento familiar



- Informações
- Acesso
- Escolha
- Segurança
- Privacidade
- Confidencialidade
- Conforto
- Seguimento
- Opinião

Características de aconselhamento equilibrado

em planejamento familiar



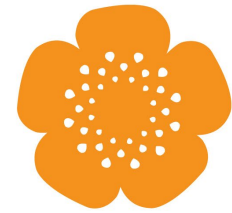
- Direitos sexuais e reprodutivos
- Comunicação
- Ouvir
- Informar
- Clarificar dúvidas

O que é o bom aconselhamento?

Princípios do bom aconselhamento?

Um quadro bem conhecido é por ex.
EngenderHealth REDI

- R** Estabelecimento de ligação pessoal
- E** Exploração
- D** Tomada de Decisões
- I** Implementação da Decisão



EngenderHealth
for a better life

O que é o bom aconselhamento?



Estabelecimento de ligação pessoal

- Cumprimentar a cliente com respeito
- Fazer as apresentações e identificar a categoria da cliente (i.e., novo, reincidente satisfeito, ou reincidente insatisfeito)
- Garantir confidencialidade e privacidade
- Explicar a necessidade de discutir questões sensíveis e pessoais
- Utilizar competências de comunicação de forma eficiente (ao longo das fases)

O que é o bom aconselhamento?



Exploração

- Identifique o motivo para a visita em pormenor
- **Novos clientes:** Histórico de saúde sexual, pretende manter um espaço ou não quer mais filhos?
- **Clientes reincidentes:** satisfação com o método atual, confirmar que está a ser utilizado devidamente. Pretende manter um espaço ou não quer mais filhos? Discutir problemas existentes, tratando-os ou fazendo uma troca
- **Todos os clientes:** Concentração no(s) método(s) de interesse para a cliente, abordando fatores chave individuais e outros e risco de DST/HIV

O que é o bom aconselhamento?

Tomada de decisões

Resumo da fase exploratória:

- Identificar as decisões que a cliente deve tomar ou confirmar
- Identificar opções relevantes para cada decisão (ex., prevenção de gravidez, redução do risco de DST/HIV)
- Confirmar a elegibilidade médica para os métodos contraceptivos que a cliente está a considerar
- Ajudar a cliente a considerar os benefícios, desvantagens e consequências de cada opção (fornecer informações para abordar quaisquer lacunas de conhecimento restantes)
- Confirmar que qualquer decisão que a cliente tome seja informada, bem considerada e voluntária



O que é o bom aconselhamento?

Implementação da Decisão

- Assistir a cliente no desenvolvimento de um plano concreto e específico para implementação da(s) decisão(ões)
- Identificar as barreiras que a cliente pode encarar na implementação do plano
- Desenvolver estratégias para ultrapassar as barreiras
- Criar um plano de seguimento e/ou fornecer referências, consoante necessário

Importância do consentimento informado



Brainstorming:



Quais são os princípios do consentimento informado?



A IMPORTÂNCIA DO CONSENTIMENTO INFORMADO CONSISTE EM REGISTRAR O PROCESSO DE ACONSELHAMENTO

Consentimento informado



O direito das clientes em tomar decisões sobre a sua própria saúde e bem-estar



As clientes não devem ser coagidas, o consentimento deve ser voluntário



As clientes devem ter capacidade de tomar decisões por si só e compreender o risco e benefícios

Dramatizar o aconselhamento e o consentimento informado

Vamos jogar ...



Módulo 2

Inserção do Levoplant™

Lembre-se:

Características do aconselhamento equilibrado no planeamento familiar



- Relembrar a abordagem baseada em direitos
- Direitos sexuais e reprodutivos
- Comunicação
- Ouvir
- Informar
- Clarificar dúvidas

Lembre-se:



Ajude a cliente a tomar uma decisão informada,
com base nas suas necessidades e desejos

Garanta uma mistura de método!

Dupla proteção!

Antes de começar



Assim que a cliente tiver selecionado o Levoplant™



Aconselhe a cliente sobre o que deve esperar, tanto durante como depois da inserção, incluindo os efeitos secundários comuns



Seja claro e conciso



Tranquilize-a em relação ao facto de os efeitos secundários comuns não serem prejudiciais



Projete profissionalismo, confiança clínica e receptividade a questões



Se possível, forneça também materiais impressos





Material necessário



Para a inserção:

- Bandeja limpa
- Boião
- Pinças Kelly ou Crile (5,5 pol. ou 14 cm)
- Sabão antisséptico e água
- Cortinas cirúrgicas estéreis
- Um par de luvas estéreis livres de talco
- Solução antisséptica (como tintura de iodo)
- Anestesia local
- Seringa de 5 ml com agulha
- Implantes Levoplant™
- Trocarte
- Gaze estéril

Antes de começar



UTILIZE SEMPRE

luvas estéreis ou pinças quando manipular as hastes



Se uma haste Levoplant™ for contaminada (por exemplo, se cair no chão)

DEIXE-A

para eliminação posterior e **ABRA UMA NOVA EMBALAGEM** e continue com o procedimento.

Trocarte Descartável

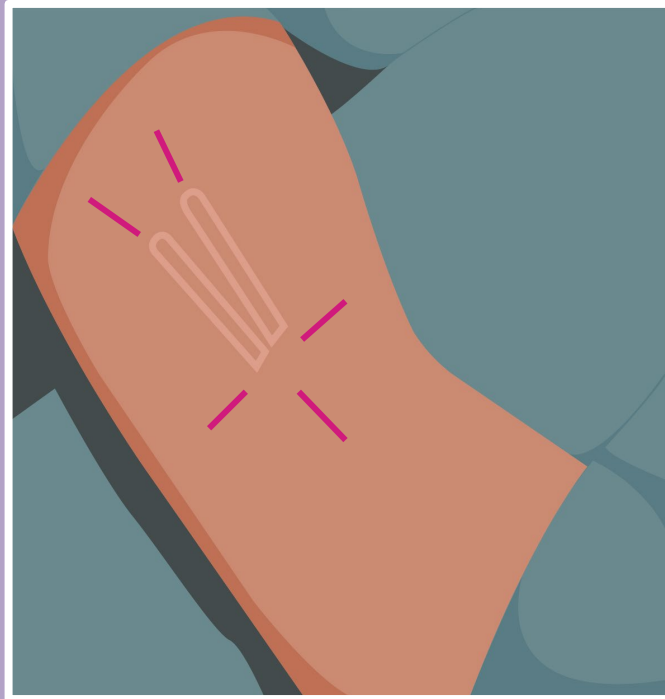


Levoplant™ é fornecido com um trocarte descartável afiado o suficiente para penetrar a pele diretamente



O trocarte descartável pode ser utilizado para perfurar a pele e inserir a haste
- Não é necessária incisão

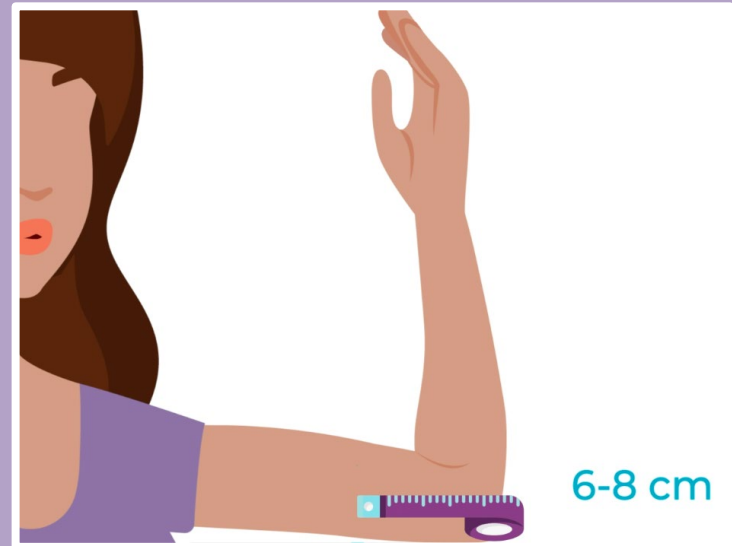
Processo de inserção



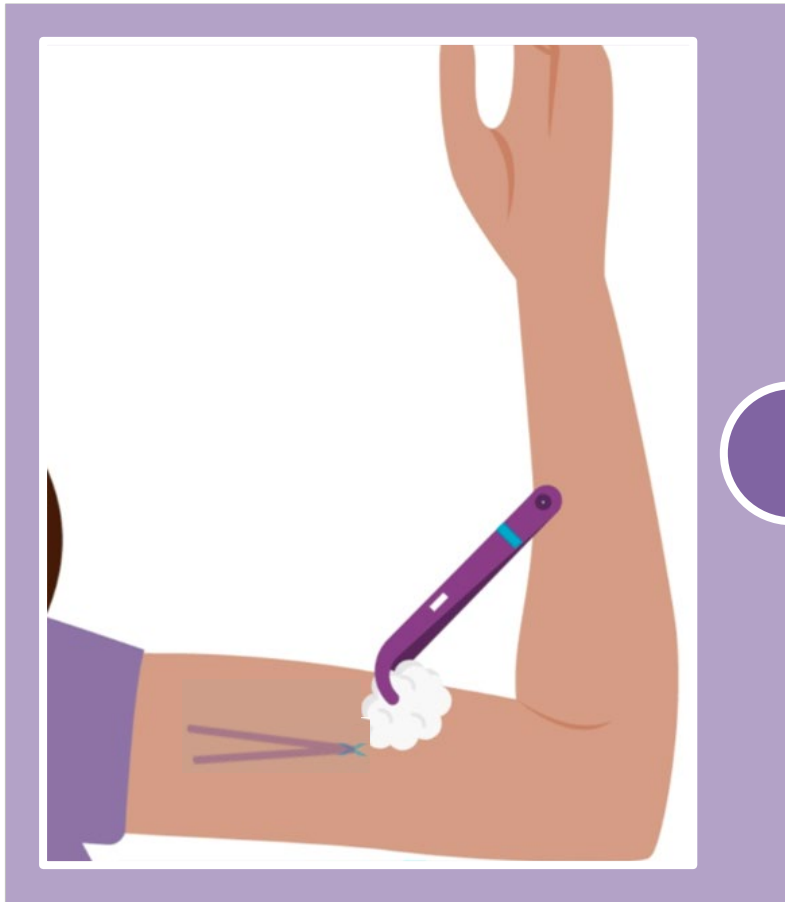
1. Lavar o braço não-dominante
2. Permita que a cliente se deite na mesa de procedimento com o seu braço não-dominante estendido num pano estéril ou limpo na outra mesa, fazendo um ângulo reto com o seu corpo
3. Os implantes serão inseridos subdermicamente utilizando o trocarte descartável, no formato de um V apertado, abrindo na direção da axila

Processo de inserção

4. Identifique o local de inserção do Levoplant™ no lado interior do braço, 6-8 cm acima do cotovelo



Processo de inserção



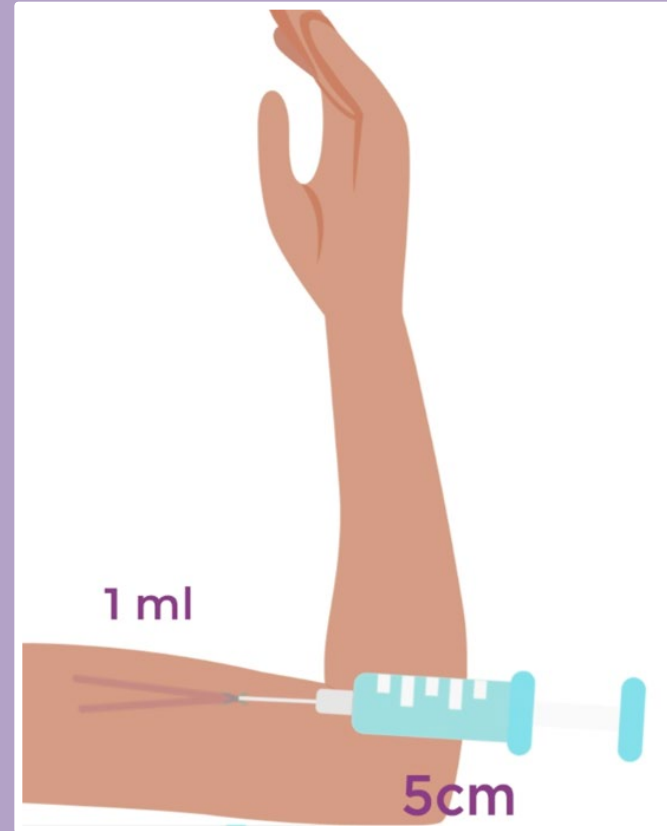
5. Utilize uma pinça de esponja para segurar num algodão ou gaze embebida em antisséptico (betadine ou chlorhexidine)

Comece por limpar no local da inserção e desloque-se para fora num movimento circular por 8 a 13 cm (3 a 5 pol.).

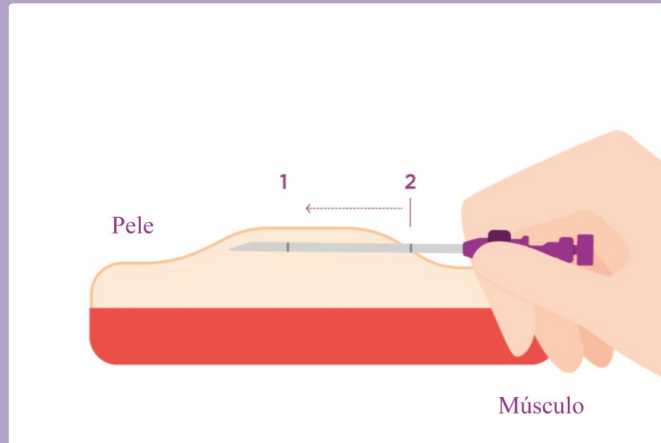
Caso seja utilizado um iodóforo (por ex., Betadine) deixe secar ao ar durante cerca de 2 minutos antes de continuar (os iodóforos requerem até 2 minutos de tempo de contacto para libertarem iodo livre).

Processo de inserção

6. Preencha a seringa com 2-4 ml de anestesia local a 1% sem adrenalina
7. Injete a anestesia local aplicada logo abaixo da pele, levantando um alto no ponto de inserção e avançando até 5 cm ao longo do primeiro trajeto de inserção, injetando a primeira metade de anestesia local ao longo do trajeto consoante retrocede.
8. Sem remover completamente a agulha, volte a orientar para o segundo trajeto de inserção, avance até 5 cm, e, novamente, injete a segunda metade da anestesia local ao longo do trajeto consoante a agulha é retirada.



Processo de inserção



9. Introduza o trocarte logo abaixo da pele na área anestesiada com a aresta voltada para cima. Belisque e puxe a pele formando uma "tenda".
9. Assim que a ponta do trocarte esteja debaixo da pele, avance o trocarte ao longo da pele, levantando a pele para manter o implante no plano subdermal até que o segundo anel preto no trocarte (2 na ilustração) alcançar o local de inserção

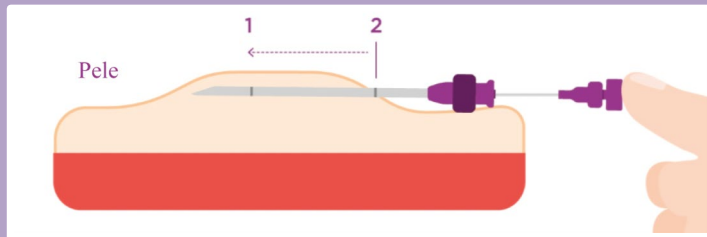
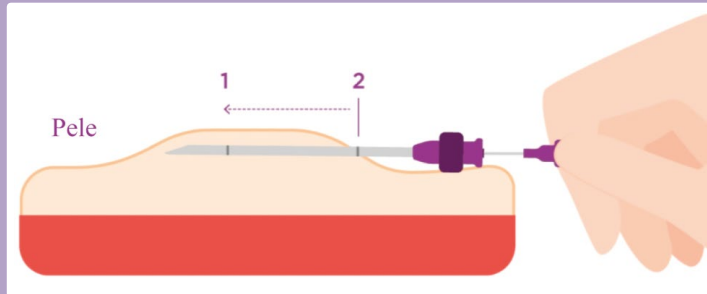
Processo de inserção

NOTA:

- Não force o trocarte e se sentir alguma resistência, tente outra direção
- É importante manter o trocarte na camada subdérmica **beliscando e levantando a pele, formando uma tenda** com o trocarte, já que se não o fizer poderá ocorrer uma colocação profunda dos implantes, causando uma remoção mais difícil
- Ao longo do procedimento de inserção, o trocarte deve estar sempre orientado com a aresta para cima



Processo de inserção



11. Remova o êmbolo quando o trocarte estiver avançado debaixo da pele até à segunda linha (2 na ilustração)
12. Carregue o primeiro implante no trocarte
13. Empurre o êmbolo ligeiramente na direção da ponta do trocarte com o indicador esquerdo até sentir resistência
11. Segure o êmbolo estável e **remova o trocarte até à marca junto da ponta 1** na ilustração

Processo de inserção

Neste ponto, lembre-se de ...



Manter o êmbolo
estável



Não empurre o
implante para
o tecido

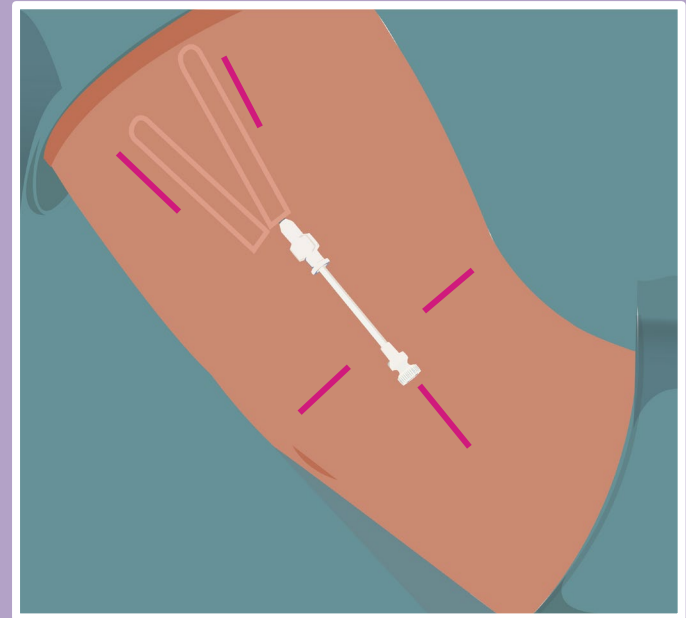


Não remova
o trocarte
completamente

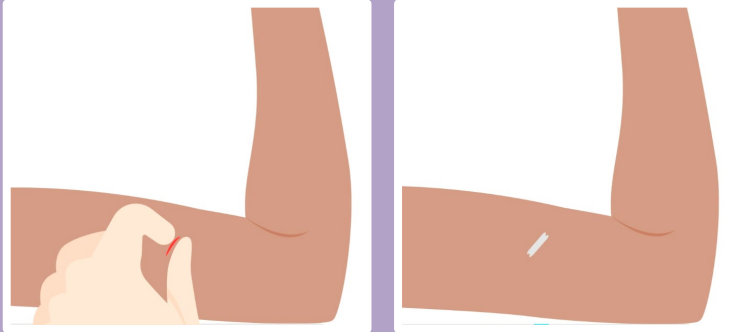
Processo de inserção

15. Fixe a posição do primeiro implante com o indicador esquerdo e avance o trocarte para formar uma forma em V ao longo do lado do dedo. O V deve ter cerca de 30° de ângulo.

Insira o segundo implante junto do primeiro utilizando a mesma técnica do passo 10-14



Processo de inserção



16. Depois da inserção, pressione as arestas da incisão juntas e feche com um adesivo em forma de borboleta estéril. O braço deve ser mantido seco durante alguns dias
17. Cubra a área de inserção com uma compressa e enrole gaze suficiente à volta do braço para garantir hemostasia
18. Observe a paciente na clínica durante 15 minutos, estando atento a sinais de síncope ou hemorragia

Cuidados pós-inserção

- Observe a cliente durante, pelo menos, 15 a 20 minutos e pergunte-lhe como se sente antes de lhe dar alta
- Discuta o que fazer se a cliente sentir qualquer problema a seguir à inserção ou efeitos secundários
- Peça que a cliente repita as instruções
- Responda às questões da cliente

Gestão após a inserção

- Seja aberto às questões da paciente
- Pratique a escuta ativa
- Exclua quaisquer outras causas de qualquer reclamação
- Dê conselhos sobre a gestão dos efeitos secundários
- Tente primeiro a gestão médica antes da remoção no caso de efeitos secundários
- Satisfaça os pedidos da mulher
- Caso seja escolhida a remoção, forneça aconselhamento contraceptivo e/ou de gravidez

Seguimento



“Volte quando quiser”



Garanta a todas as clientes que são bem-vindas a qualquer momento, por exemplo, quando:

- Tiverem problemas, questões ou desejarem outro método,
- Tiverem uma alteração considerável no estado de saúde,
- Acharem que podem estar grávidas.



***Relembre-as de trazer o cartão de seguimento
para todas as consultas na clínica***

Sinais de aviso

A cliente deve voltar à clínica se tiver qualquer um dos seguintes problemas:

- P** Período menstrual atrasado depois de vários meses de ciclos regulares (pode ser sinal de gravidez)
- I** Infecção – pus ou hemorragia no lado da inserção
- D** Dor abdominal baixa severa (pode ser sintoma de uma gravidez ectópica)
- C** Cápsula (expulsão de uma haste)
- H** Hemorragia vaginal intensa sem explicação (duas vezes mais longa/intensa do que o normal)
- D** Dores de cabeça intensas – dores de cabeça tipo enxaqueca (vascular), dores de cabeça muito dolorosas ou visão turva



Vídeo Tutorial

Assista a este Vídeo. Explica
tudo.

Está na hora de praticar!

Método de 4 fases

1

Fase 1:

Demonstração silenciosa pelo formador em tempo real sem qualquer comentário ou explicação

2

Fase 2:

Demonstração pelo formador com comentário e explicação.

3

Fase 3:

Demonstração pelo formador mas, desta vez, peça a um formando voluntário que forneça o comentário

4

Fase 4:

Formando a realizar a competência e a fornecer o seu próprio comentário

● Incluir o que acontece depois da inserção

Módulo 3

Remoção do Levoplant™

Lembre-se:

Características do aconselhamento equilibrado no planeamento familiar



- Relembrar a abordagem baseada em direitos
- Direitos sexuais e reprodutivos
- Comunicação
- Ouvir
- Informar
- Clarificar dúvidas

Lembre-se:



Assistir a cliente a tomar uma decisão informada,
com base nas suas necessidades e desejos

Assegurar uma mistura de métodos para requisitos
contracetivos contínuos, se necessário!

Dupla proteção!

Antes de começar



Assim que a cliente tenha decidido remover o Levoplant™



Aconselhe a cliente sobre o que deve esperar, tanto durante a remoção



Seja claro e conciso



Tranquilize-a em relação ao facto de os efeitos secundários comuns não serem prejudiciais



Projete profissionalismo, confiança clínica e receptividade a questões



Se possível, forneça também materiais impressos





Material necessário



Para remoção:

- Bandeja limpa
- Boião
- Pinças Kelly ou Crile (5,5 pol. ou 14 cm)
- Sabão antisséptico e água
- Cortinas cirúrgicas estéreis
- Um par de luvas estéreis livres de talco
- Solução antisséptica (como tintura de iodo)
- Anestesia local
- Seringa de 5 ml com agulha
- Gaze estéril
- Bisturi

Procedimento de remoção



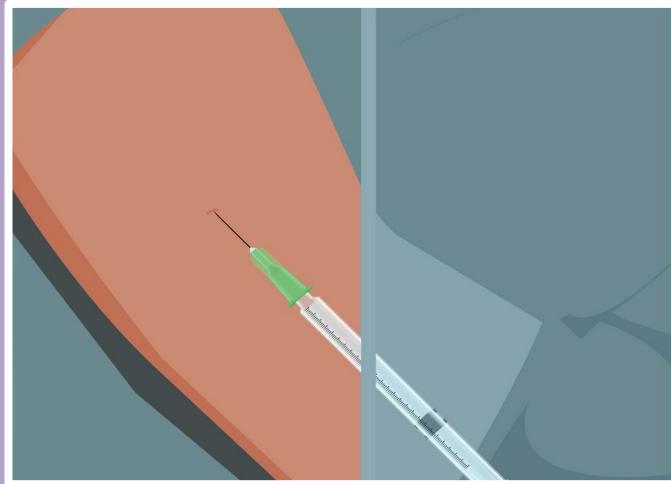
- Os implantes deverão ser removidos com muito cuidado, e isto pode demorar mais tempo do que a sua inserção
- Os implantes podem, por vezes, ser desviados, cortados ou partidos durante a remoção
 - Se a remoção for difícil, feche a incisão, faça um curativo na ferida e solicite que a paciente volte para outra tentativa
 - O(s) implante(s) restante(s) serão mais fáceis de remover depois da área ter cicatrizado
 - Um método de contraceção hormonal ou não-hormonal deve ser utilizado até que ambos os implantes tenham sido removidos

Procedimento de remoção

- A paciente deve estar numa posição semelhante e será aplicada uma técnica asséptica semelhante à inserção
1. Localize os implantes por palpação, possivelmente marcando a sua posição com um marcador.



Procedimento de remoção



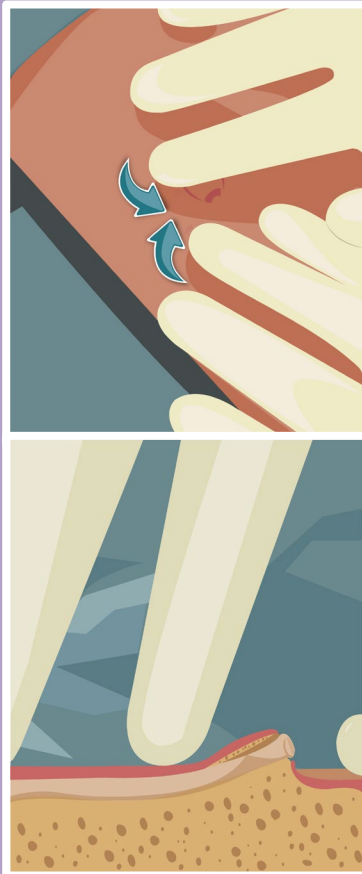
2. Injete uma pequena quantidade de anestesia local abaixo das extremidades do implante que estejam mais próximas umas das outras –irá elevar as extremidades dos implantes.
 - A anestesia injetada sobre os implantes pode ocultar a sua posição e tornar a remoção mais difícil
 - Se necessário, pode ser administrado mais anestesia em pequenas quantidades de cada vez

Procedimento de remoção

3. Faça uma incisão de 4 mm com o bisturi junto das extremidades dos implantes (abaixo do fundo do V)
 - o Mantenha a incisão pequena



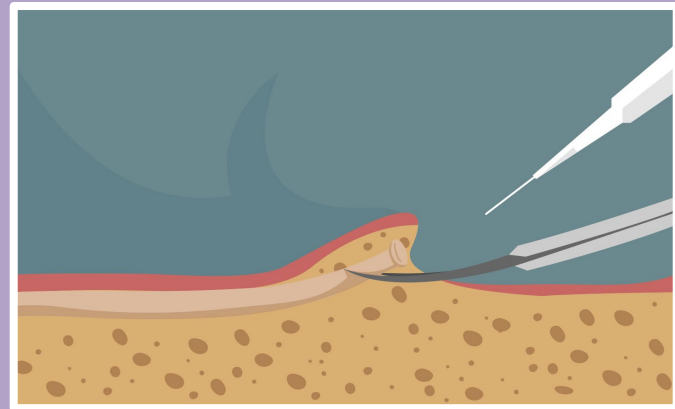
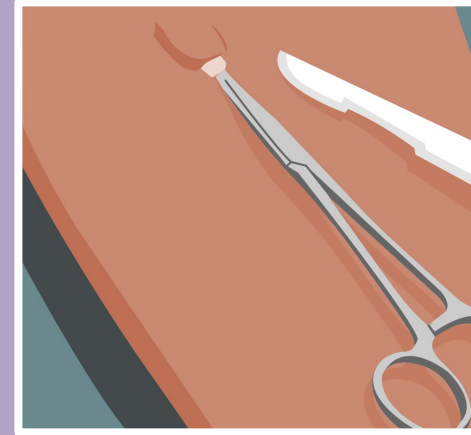
Procedimento de remoção



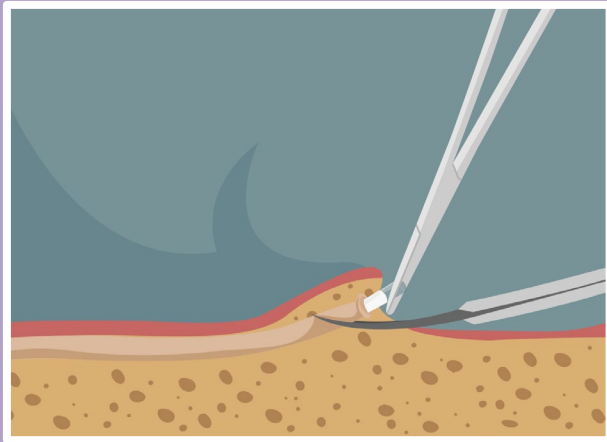
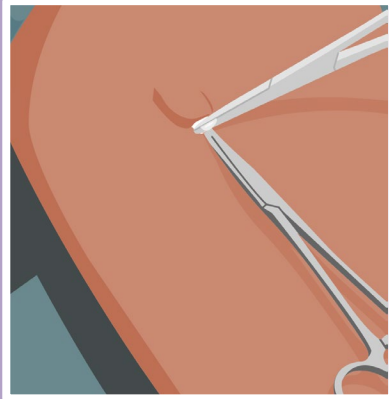
4. Empurre cada implante com os seus dedos cuidadosamente na direção da incisão
5. Quando a extremidade estiver visível ou próximo da incisão, agarre-a com as pinças Crile/Kelly.
 - Também podem ser utilizadas pinças mosquito

Procedimento de remoção

6. Estabilize o implante com as pinças Crile/Kelly. Também podem ser utilizadas pinças mosquito
7. Utilize um bisturi e com muito cuidado abra a manga de tecido à volta do implante



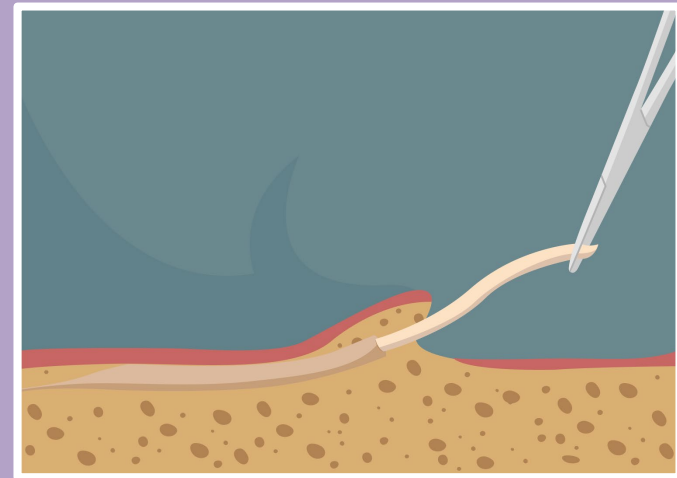
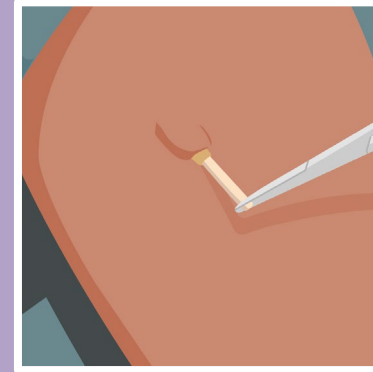
Procedimento de remoção



8. Agarre a extremidade do implante com as segundas pinças (pinças Crile/Kelly)

Procedimento de remoção

9. Liberte as pinças de estabilização (primeiras)
10. Utilize as segundas pinças segurando a extremidade do implante para removê-lo cuidadosamente. Não torça ou dobre o implante.
 - Consulte as perguntas mais frequentes para obter instruções sobre como evitar a quebra do implante.



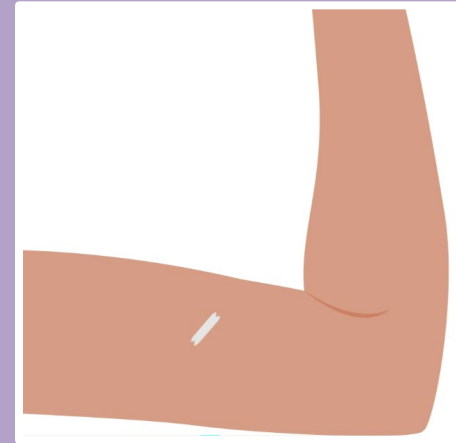
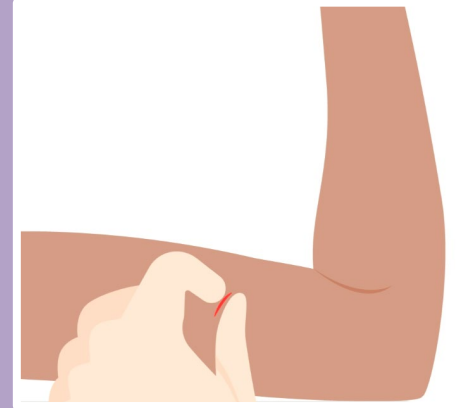
Procedimento de remoção



- Repita o procedimento para o segundo implante

Procedimento de remoção

- Depois do procedimento ser concluído, feche a incisão e aplique um curativo após a inserção.
- O braço deve ser mantido seco durante alguns dias.



Procedimento de remoção

Caso a mulher deseje continuar a utilizar o método:

1

Um novo conjunto de Levoplant™ pode ser inserido através da mesma incisão, na mesma direção ou na direção oposta

2

Caso a mulher prefira, o Levoplant™ também pode ser inserido no seu outro braço





Vídeo Tutorial

Assista a este Vídeo. Explica
tudo.

Está na hora de praticar!

Método de 4 fases

1

Fase 1:

Demonstração silenciosa pelo formador em tempo real sem qualquer comentário ou explicação

2

Fase 2:

Demonstração pelo formador com comentário e explicação.

3

Fase 3:

Demonstração pelo formador mas, desta vez, peça a um formando voluntário que forneça o comentário

4

Fase 4:

Formando a realizar a competência e a fornecer o seu próprio comentário

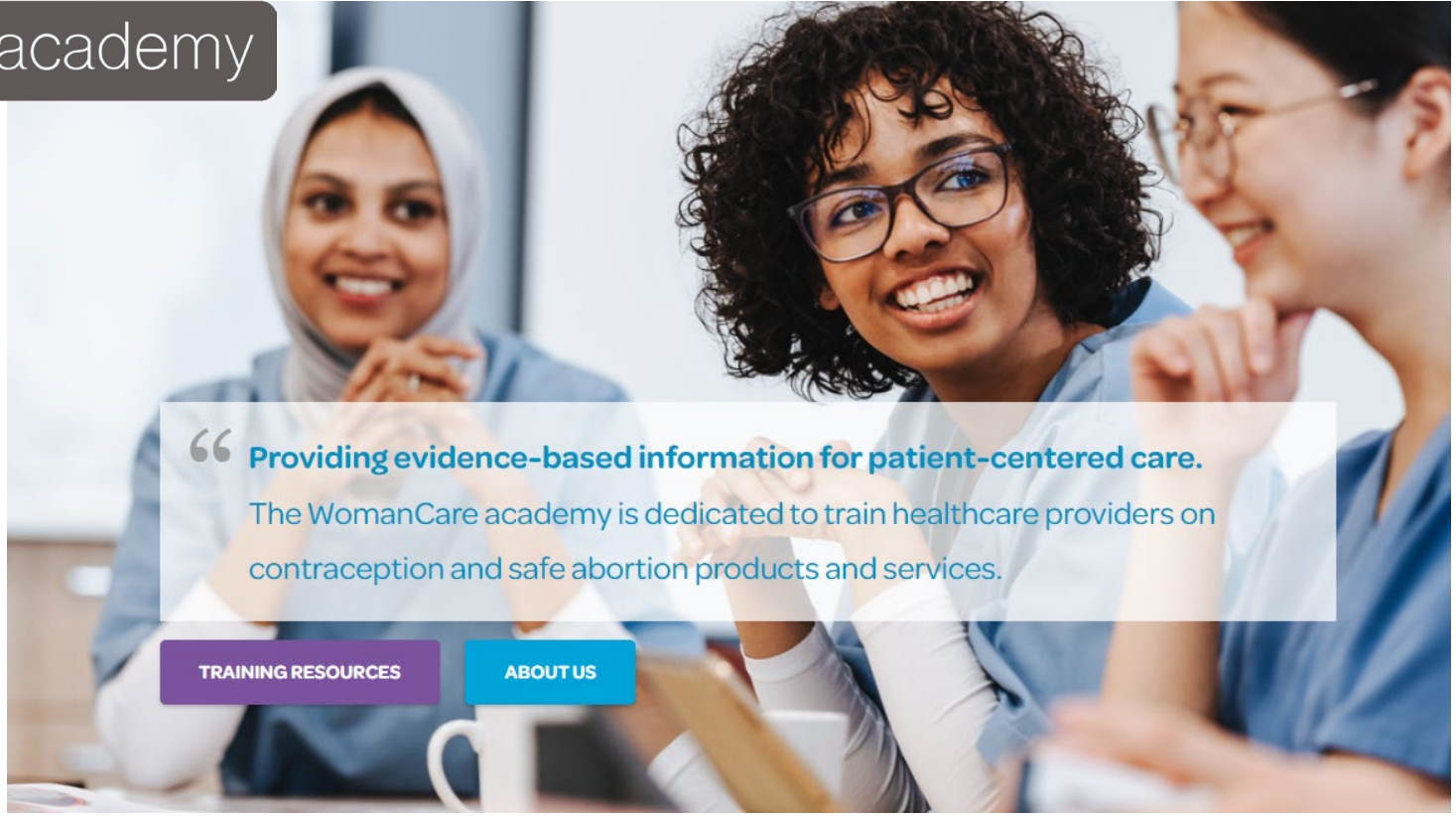
● Inclusive o que acontece depois da remoção

Perguntas, Comentários, ou Preocupações?



Queremos saber o que pensa ...

Recursos de formação: WomanCare Academy



“ **Providing evidence-based information for patient-centered care.**
The WomanCare academy is dedicated to train healthcare providers on
contraception and safe abortion products and services.

[TRAINING RESOURCES](#)

[ABOUT US](#)



Criando um mundo onde as mulheres têm poder
para viver suas vidas ao máximo.

Recursos de formação: WomanCare Academy

Recursos de formação para profissionais de saúde

Através da WomanCare Academy, formamos um espectro de profissionais de saúde: ginecologistas, enfermeiras, parteiras e outros em todo o mundo, para desenvolverem as suas competências na prestação de cuidados de elevada qualidade e focados na paciente, utilizando os nossos produtos contraceptivos e de aborto seguro.



womancare-academy.org

Recursos de formação: WomanCare Academy

- Ferramentas de formação para produtos de contraceção e aborto seguros
 - Implantes
 - Contraceção de emergência
 - Contraceção injetável
 - DIU
 - Aborto medicamentoso
 - Aborto cirúrgico
 - Tratamento da Perda Gestacional Precoce



womancare-academy.org



E-mail: contact@dktwomancare.org
www.dktwomancare.org
www.womancare-academy.org