

Rekening houdend met een veiligheidsmarge wordt daarom geïnstrueerd de ring niet eerder dan na minimaal 6 uur post coitum te verwijderen.

Bij een 2e coitus binnen 6 uur, moet de ring niet verwijderd worden, doch dient een nieuwe dosis spermaciden (pasta of schuim) in de vagina geapliceerd te worden.

Het verwijderen van de ring geschiedt door achter de symfyse met een vinger de voorrand aan te haken.

Het pessarium wordt met water en zeep schoongemaakt, gedroogd en gepoederd bewaard.

Halfjaarlijks dient gecontroleerd te worden of het pessarium nog goed past en geen slijtage toont.

De portiokap

Deze variant op het pessarium oclusivum is een conische kap van plastic of rubber, die nauw om de portio moet sluiten. Op een gave ronde portio wordt de kap door zuigwerking ter plaatse gehouden.

Indien een pessarium door prolapsus uteri niet past, kan de kap geprobeerd worden. De bezwaren van de kap zijn:

a. kans op irritatie of beschadiging van de portio;

b. het zelf plaatsen is moeilijk;

c. de man voelt tijdens de coitus de kap nog al eens.

Om deze redenen wordt de portiokap slechts zelden voorgeschreven.

Betrouwbaarheid

Het aantal mislukkingen varieert in verschillende statistieken van 4-33 per 100 gebruiksjaren (vergelijk condoom 6-19 per 100 gebruiksjaren).


De betrouwbaarheid is sterk afhankelijk van de juiste maat en de zorgvuldigheid van het gebruik. Door een gevuld rectum (bij obstipatie) of een gevulde blaas kan het pessarium vervormd of verschoven worden waardoor de betrouwbaarheid vermindert. Essentieel is echter of het middel door beide partners aanvaard wordt. Pas als de medicus zich hiervan heeft overtuigd kan hij een pessarium voorschrijven.

De fig. 2 is door Ortho-Pharmaceutica ter beschikking gesteld.

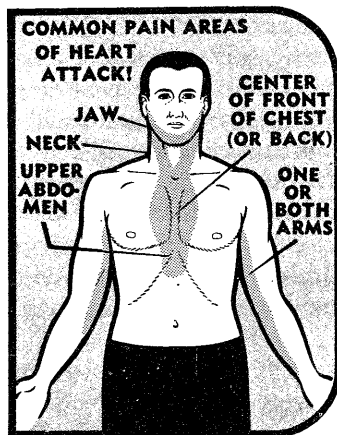
Augustus 1971

BRIEVEN AAN DE REDACTIE

Opvoeding van het publiek: een les uit Missouri



YOUR MISSOURI
HEART ASSOCIATION
WANTS YOU TO KNOW
AND PROMPTLY
RESPOND TO THE
"EARLY WARNING
SIGNS"
OF HEART ATTACK!



THESE "EARLY WARNING SIGNS" CAN COME DURING EXERCISE OR REST, DAY OR NIGHT!

Discomfort in the center of the front of the chest - - - It may be a sensation of pressure, fullness, squeezing or aching. Distress may extend into one or both arms, the neck, jaws, upper abdomen, or even into the back. Sweating, shortness of breath, nausea or vomiting may occur. If you experience discomfort in all or any one of these areas,

CALL YOUR DOCTOR!

If he isn't immediately available, report to your hospital's emergency room.

MISSOURI
HEART
ASSOCIATION



Print your Doctor's phone numbers here

Het acute myocardinfarct wordt in de voorafgaande dagen tot weken in ongeveer de helft van de gevallen voorafgegaan door verschijnselen die het optreden van het infarct aankondigen.

Behandeling van de patiënt in dit stadium is noodzakelijk omdat het infarct door rust en antistolling in een aanzienlijk deel van de gevallen wordt voorkomen. De kritiek dat deze opvatting niet bevestigd is door prospectieve onderzoeken, is juist, omdat deze om allerlei redenen nog niet zijn verricht.

Desondanks acht ik de bovenbeschreven gedragslijn de enig juiste.

In een vroeger commentaar naar aanleiding van het artikel van WELLENS e. a. (1971) heb ik o.a. gepleit voor opvoeding van het publiek.

Het is mij gebleken dat dit met goed resultaat in Missouri (V.S.) plaatsvindt. Het publiek wordt ingelicht door middel van een kaart van vestzakformaat, weergegeven in de figuur. Het is een voorbeeld dat navolging verdient.

LITERATUUR

DURRER, D. (1971) *Ned. T. Geneesk.* 115, 669.

WELLENS, H. J. J., W. L. J. M. CHAMULEAU-LOONEN, M. A. J. ROMME en D. DURRER (1971) *Ned. T. Geneesk.* 115, 652.

Amsterdam, 18 februari 1972
Wilhelmina Gasthuis

D. DURRER