Exeltis
Rethinking healthcare

Diza®

etinylestradiol 0,02 mg/drospirenon 3 mg

Frihet att välja själv
Upp till 120 dagar utan blödningar

Vad är **Diza**®?

Du har fått förskrivet **Diza**®, som är ett kombinerat p-piller. Det innebär att det innehåller två typer av hormon – östrogen (etinylestradiol) och gestagen (drospirenon). Ett kombinerat p-piller förhindrar graviditet genom att:

- ägglossningen från äggstocken uteblir
- livmoderslemhinnan förblir tunn och inte så blodrik, vilket förhindrar ett befruktat ägg från att fastna
- sekretet i livmoderhalsen blir tjockt och svårgenomträngligt för spermier

Frihet att välja själv...

Diza® är ett p-piller som är godkänt för långcykelbehandling. Det innebär att du kan använda **Diza**® i upp till 120 dagar utan uppehåll (fördelat på obligatorisk fas 24 tabletter och flexibel fas 96 tabletter). Du väljer själv tidpunkten för när det passar dig med en bortfallsblödning och gör då ett planerat tablettuppehåll på 4 dagar. Att justera tidpunkten för bortfallsblödningen kan vara fördelaktigt vid till exempel resor eller någon annan viktig händelse. Genom att förlänga fasen för p-pilleranvändningen kan du planera blödningen enligt dina egna önskemål.

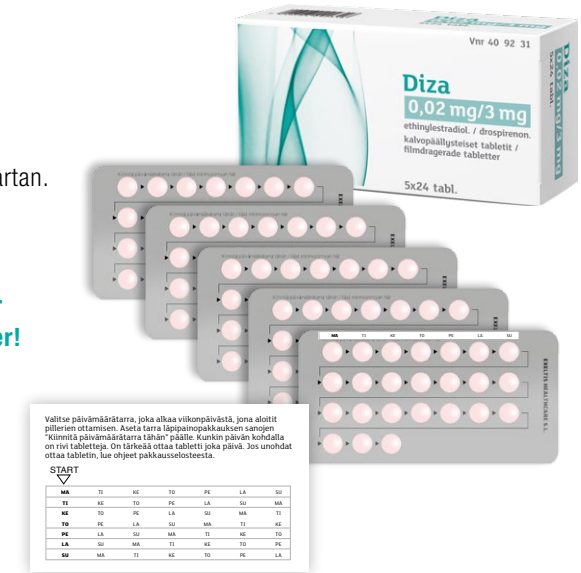
Att vara blödningsfri under en längre tid (långcykelbehandling) påverkar inte graviditetsskyddet negativt och orsakar inte fler biverkningar än traditionell p-pilleranvändning. Tablettuppehållen på 4 dagar gör du när det passar dig bäst. Långcykelbehandling kan leda till att vissa drabbas av en ofarlig stänkblödning. Om stänkblödningen stör dig och/eller varar i minst 3 dagar, löser du det enklast genom att göra ett planerat 4-dagars tablettuppehåll, vilket leder till att stänkblödningen övergår till en bortfallsblödning och därefter upphör.

Kom ihåg att du inte får göra något tablettuppehåll under den så kallade obligatoriska fasen. Efter varje 4-dagars uppehåll börjar alltid en ny obligatorisk fas (24 dagar).

Diza® förpackningsinformation

En förpackning innehåller 5 tablettkartor (5 x 24 filmdragerade tabletter).
Varje **Diza®**-förpackning innehåller även 35 st (5 x 7) klistermärken tryckta med veckans 7 dagar. Sätt fast rätt remsa/ dagmarkering när du startar med första kartan. Vid eventuellt uppehåll i 4 dagar byter du till en ny remsa med rätt startdag.

Obs! Glöm inte att skriva in datum när blödningen började i din egen kalender!



Bortfallsblödning när det passar dig

OBLIGATORISK FAS 24 dagar + **FLEXIBEL FAS högst 96 dagar** + **TABLETTUPPEHÅLL endast 4 dagar**

Obligatorisk fas

Börja med att ta tabletterna utan avbrott i minst 24 dagar i följd (en tablettkarta). Efter denna obligatoriska fas kan du välja att antingen:

- fortsätta direkt med nästa karta och ta tabletter i upp till 120 dagar.
- göra ett 4 dagar långt tablettuppehåll för bortfallsblödning.

Du väljer själv när det passar dig bäst att ta din bortfallsblödning.

Flexibel fas

Under den flexibla fasen kan du välja att fortsätta ta tabletter utan uppehåll ända tills du förbrukat samtliga fem kartor (120 tabletter) i förpackningen.

Om du vill kan du göra ett tablett-uppehåll, i 4 dagar, när det passar dig. Ett tablettuppehåll sätter igång en vanlig bortfallsblödning. Om du får mellanblödningar som stör dig, kan ett planerat 4 dagars uppehåll hjälpa.

Varje uppehåll ska följas upp med en ny obligatorisk fas i minst 24 dagar.

Tablettfri fas

När din **Diza®**-förpackning (120 tabletter) är slut bör du ta en paus i 4 dagar för att få en bortfallsblödning. Tablettuppehållet ska max vara 4 dagar.

Uppehållet sätter igång en vanlig bortfallsblödning. Om du fortfarande blöder efter 4 dagars uppehåll ska du ändå påbörja en ny karta med **Diza®**.

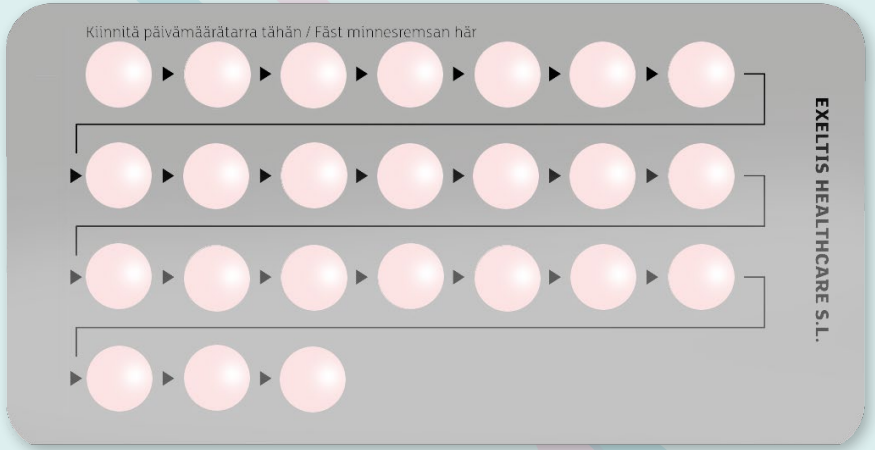
Du får inte göra uppehåll/nytt uppehåll innan du först har tagit tabletter i minst 24 dagar utan avbrott.

Diza® – att komma igång

Diza® ska tas dagligen, vid ungefär samma tidpunkt.
Tabellen nedan beskriver hur du börjar med **Diza**® i olika utgångslägen.

Inga tidigare hormonella preventivmedel	**Byte** från annat kombinerat p-piller	**Byte** från vaginalring eller p-plåster	**Byte** från p-piller som innehåller endast gestagen	**Byte** från implantat, injektioner eller hormonspiral
Börja med **Diza**® den första dagen i din naturliga menscykel (= den första blödningsdagen).	Börja med **Diza**® dagen efter att du tog den sista aktiva tabletten av dina tidigare kombinerade p-piller.	Börja med **Diza**® samma dag som du avlägsnar vaginalringen eller plåstret.	Du kan byta från p-piller som endast innehåller gestagen till **Diza**® när du vill.	Börja med **Diza**® samma dag som implantatet eller hormonspiralen avlägsnas, eller dagen efter följande planerade injektionsdag.
			Obs! Använd tilläggsskydd (t.ex. kondom) under de 7 första **Diza**®-dagarna.	**Obs!** Använd tilläggsskydd (t.ex. kondom) under de 7 första **Diza**®-dagarna.

Följ din läkares/barnmorskas anvisningar om du börjar ta p-piller efter användning av akut p-piller, abort, förlossning eller för en s.k. “quick start”.



Glömde du att ta tabletten?

Om det gått **mindre än 24 timmar** sedan du glömde tabletten påverkar det inte Dizas graviditetsskyddande effekt. Tabletten bör tas så snart som möjligt och nästa tablett tas sedan vid ordinarie tidpunkt.

Om det gått **mer än 24 timmar** kan tabletternas graviditetsskydd vara försämrat.

Viktigt! Graviditetsrisken är större ju fler tabletter du har glömt, och ju närmare tablettuppehållet du glömde dem. Om du har glömt 2 eller flera tabletter under din första användningsvecka rekommenderas akutpreventivmedel efter samlag utan barriärskydd.

GLÖMDE DU ATT TA TABLETTER UNDER DEN OBLIGATORISKA FASEN (DAG 1-24)?

Ta tabletten du glömt så fort du kommer ihåg det, även om det innebär att du blir tvungen att ta två tabletter samtidigt. Ta därefter de följande tabletterna som vanligt vid normal tidpunkt tills du tagit minst 24 tabletter (obligatorisk fas). Under de 7 dagarna efter den glömda tabletten ska du använda tilläggsskydd, t.ex. kondom då det finns en ökad risk för graviditet.

GLÖMDE DU ATT TA TABLETTER UNDER DEN FLEXIBLA FASEN (DAG 25-120)?

Ta tabletten du glömt så fort du kommer ihåg det, även om det innebär att du blir tvungen att ta två tabletter samtidigt. Ta därefter de följande tabletterna som vanligt vid normal tidpunkt tills du har tagit minst 7 tabletter/7 dagar i följd. Under de 7 dagar som följer efter glömd tablett ska du använda tilläggsskydd, t.ex. kondom.

Om du har glömt att ta tabletter under den flexibla fasen kan den enklaste lösningen vara att göra ett 4-dagars tablettuppehåll, för att starta en vanlig bortfallsblödning. I de 4 dagar som utgör tablettuppehållet ska du i detta fall också räkna in den dag/de dagar du glömde att ta din tablett/dina tabletter. Efter 4 tablettfria dagar påbörjar du en ny obligatorisk fas med **Diza®**.

Om du har glömt att ta tabletter och inte får någon blödning under tablettuppehållet finns det en risk att du har blivit gravid. Uteslut graviditet innan du fortsätter med **Diza®**. Kontakta din läkare/barnmorska om du är osäker på vad du ska göra.

Om du blir sjuk

Vid störningar i matsmältningen, t.ex. vid kräkningar och diarré, finns det risk för att p-piller absorberas ofullständigt och dess effekt kan påverkas. Det kan vara bra med extra skydd om du varit magsjuk, kräkts eller haft diarré. Om du kräks inom 3–4 timmar efter att du tagit en tablett ska du ta en ny (ersättande) tablett snarast möjligt. Ta den nya tabletten inom 24 timmar från den tidpunkt du vanligtvis tar din tablett.

Biverkningar

Liksom alla p-piller kan **Diza®** ge biverkningar, men långt ifrån alla drabbas. Bland dem som får biverkningar är de vanligast förekommande: huvudvärk eller migrän, oregelbunden eller uteblivен blödning, ömma bröst, illamående, humörförändringar, rikliga blödningar. Biverkningarna går ofta över och är vanligast i början av behandlingen. Upplever du biverkningar som besvärar dig eller inte går över ska du kontakta din barnmorska/gynekolog.

Kombinerade p-piller och risken för blodpropp

Risken för blodproppar ökar med alla kombinerade p-piller, även om risken totalt sett är låg. Det är viktigt att du vet vilka situationer som ger en ökad risk för blodproppar, vilka symtom dessa ger och vad du ska göra om du får en blodpropp.

Risken för blodproppar är högst:

- under det första året med p-piller, eller när du börjar använda pillren på nytt efter en paus på minst 4 veckor.
- om du är kraftigt överviktig.
- om du är över 35 år
- om någon förstagradssläkting har drabbats av blodproppar.
- om du har fött barn under de senaste veckorna.
- i samband med kirurgiska ingrepp
- Immobilisering (långvarigt sängliggande, gipsning).

Om du röker och är över 35 år finns det extra skäl att prata med din läkare för rådgivning om rökavvänjning eller alternativa preventivmedel.

Sök genast läkare om du upptäcker något av följande symtom:

- kraftig smärta eller svullnad i ett ben eller en arm.
- akut och oförklarlig andnöd eller ökad andningsrytm, kraftig bröstsmärta eller akut hosta.
- bröstsmärta, ofta abrupt.
- muskelsvaghet eller känslolöshet i ansiktet eller i en arm eller ett ben (särskilt om det förekommer ensidigt), svårigheter att tala eller förstå, akut förvirring, akut synförlust eller suddig syn, kraftig huvudvärk/migrän som är svårare än vanligtvis.

Se FASS för fullständig information om Diza: www.fass.se

Förkortad förskrivningsinformation. För fullständig information se Diza produktresumé på www.fass.se.

Diza® Etinylestradiol/Drospirenon, 0,02 mg/3 mg, filmdragerade tabletter. Receptbelagt läkemedel. Saknar subvention. **Indikation:** Antikonception. **Produktresumén:** En tablett tas varje dag. **Förpackningsstorlek:** 120 aktiva tabletter. **Varningar/försiktighet:** Patienten ska omedelbart kontakta läkare vid uppkomst av ovanliga symtom såsom oförklarliga smärtor i bröstet, buken eller i benen. produktresumén innehåller information om situationer då användning av Diza® bör upphöra, eller då tillförlitligheten hos Diza® kan vara nedsatt. **Biverkningar:** Humörsvängningar, huvudvärk, illamående, bröstspänningar, problem med menstruationer. Övriga biverkningar: se bipacksedel och FASS.se. **Antikonception** G03AA12. För mer info, se bipacksedel och FASS.se. SPC 2019-03-06

Om du får biverkningar, tala med din läkare eller barnmorska.
Detta gäller även biverkningar som inte nämns i denna information.

Denna broschyr kan beställas via e-post nordics@exeltis.com eller från www.exeltis.se.
Faktagranskad av Kristina Gemzell Danielsson, professor i obstetrik och gynekologi, februari 2017.

EXEL 1660 FWD 02/2019

Exeltis Sverige AB | Strandvägen 7A | 114 56 Stockholm | **www.exeltis.com** | **www.exeltis.se**

Exeltis
Rethinking healthcare