Exeltis
Rethinking healthcare

P-piller

Levesia®

levonorgestrel 0,1 mg/etinylestradiol 0,02 mg

Levesia®

Du har fått förskrivet **Levesia®**, som är ett kombinerat p-piller. Det innebär att det innehåller två typer av hormon; östrogen (etinylestradiol) och gestagen (levonorgestrel). Eftersom **Levesia®** endast innehåller små mängder hormon, kallas det för ett lågdos-p-piller.

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

Visste du?
När du använder kombinerade p-piller blir din mens oftast mindre smärtsam än den kanske tidigare var.
P-piller ger även ett visst skydd mot cancer i äggstockarna och i slemhinnan i livmodern. Även risken för tjocktarmscancer minskar.

Levesia® förpackningsinformation

Varje tablettkarta innehåller 28 tabletter. De första 21 rosa tabletterna (rad 1-3) innehåller hormoner, medan de följande 7 vita tabletterna (rad 4) är hormonfria. Det är viktigt att du först tar de 21 rosa tabletterna, för att sedan under 7 dagar ta de vita hormonfria tabletterna.

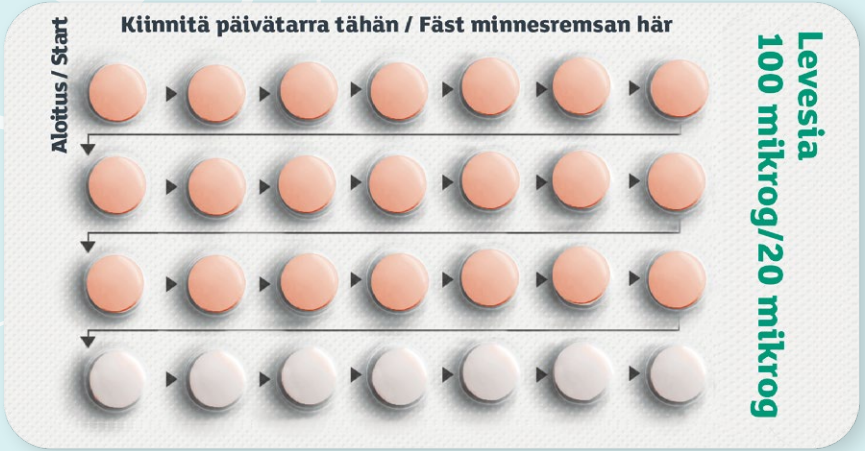
Ta en tablett märkt med aktuell veckodag (angivet på klisterremsan som du själv fäster på tablettkartan enligt instruktion). **Om du till exempel börjar på en fredag, ta en tablett märkt med FRE (för fredag)** genom att trycka ut tabletten genom aluminiumfolien. Ta en tablett varje dag, i den ordning de står på klisterremsan på tablettkartan.

Kom igång med **Levesia**®

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

Inga tidigare hormonella preventivmedel	Byte från annat hormonellt 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 **Levesia**® den första dagen i din naturliga menscykel (den första blödningsdagen).	Börja med **Levesia**® dagen efter att du tog den sista aktiva tabletten av dina tidigare kombinerade p-piller.	Börja med **Levesia**® samma dag som du avlägsnar vaginalringen eller plåstret.	Du kan byta från p-piller som endast innehåller gestagen till **Levesia**® när du vill.	Börja med **Levesia**® samma dag som implantatet eller hormonspiralen avlägsnas, eller när det är dags för nästa injektion.
			Obs! Använd tilläggsskydd (t.ex. kondom) under de 7 första dagarna med **Levesia**®.	Obs! Använd tilläggsskydd (t.ex. kondom) under de 7 första dagarna med **Levesia**®.

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



Blödningar

Mellanblödning

Under de första månaderna, som du använder Levesia kan du få oväntade blödningar. Dessa oregelbundna blödningar upphör när din kropp har anpassat sig till p-pillren. Om dessa blödningar kvarstår mer än ett par månader eller om de återkommer efter några månader, ska du kontakta din läkare/barnmorska för att utreda orsaken.

Vill du skjuta på mensen?

Du kan förskjuta din blödning genom att bara ta de rosa aktiva tabletterna (inte de vita placebotabletterna från fjärde raden) och sedan börja direkt på en ny tablettkarta med **Levesia®** och avsluta hela den tablettkartan. Du kan få en lätt eller menstruationsliknande blödning medan du tar den andra tablettkartan. Avsluta den andra tablettkartan med att ta de 7 vita tabletterna på rad fyra. Börja sedan på nästa tablettkarta. Prata med din läkare/barnmorska om du känner dig osäker.

Glömde du att ta tabletten?

Om det har gått **mindre än 12 timmar** sedan du glömde tabletten påverkar det inte Levesias graviditetsskyddande effekt. Tabletten bör tas så snart som möjligt och nästa tablett tas sedan vid ordinarie tidpunkt.

Om det gått **mer än 12 timmar** kan tabletternas graviditetsskydd vara försämrat. Hur mycket skyddet påverkas beror på var i kartan (vilken vecka) du har glömt din tablett. Det gör inget om du glömmer en av de vita placebotabletterna. Då kastar du bara bort den glömda tabletten.

Viktigt! Graviditetsrisken är större ju fler tabletter du har glömt och ju närmare tablettuppehållet (de vita tabletterna) du glömde dem. Om du har glömt 2 eller flera tabletter under din första användningsvecka (de rosa tabletterna), rekommenderas du att kontakta din läkare/barnmorska för råd.

Glömde du tabletten under första veckan?

Ta den glömda tabletten så snart du kommer ihåg det, även om det innebär att du tar två tabletter samtidigt. Använd extra skydd (t. ex. kondom) under de följande 7 dagarna. Fortsätt med tabletterna i kartan. Använd akut-p-piller om du haft sex under de senaste fem dagarna.

Glömde du tabletten under andra veckan?

Ta den glömda tabletten så snart du kommer ihåg det, även om det innebär att du tar två tabletter samtidigt. Ta följande tabletter på vanlig tid. P-pillret har fortfarande önskad effekt förutsatt att du tagit tabletterna som man ska under de 7 dagarna innan du glömde att ta tabletten, och du behöver inte använda extra preventivt skydd. Om du däremot har missat mer än en tablett, måste du använda ett kompletterande preventivmedel (t. ex. kondom) under 7 dagar.

Glömde du tabletten under tredje veckan?

Du kan *välja* mellan något av de följande två alternativen. Du behöver inte använda extra preventivt skydd, förutsatt att du tagit tabletterna som man ska under de 7 dagarna innan du glömde att ta tabletten:

1. Ta den glömda tabletten så snart du kommer ihåg det, även om det innebär att du tar två tabletter samtidigt. Ta följande tabletter på vanlig tid. Istället för att ta de vita placebotabletterna på denna karta, kasta dem och börja på nästa karta.

Eller

2. Du kan också avbryta behandlingen med de aktiva rosa tabletterna och gå direkt till de vita placebotabletterna (från och med den dagen du glömde att ta din tablett). Börja sedan på en ny tablettkarta. Om du vill starta en ny karta på din fasta startdag, använd placebotabletterna under mindre än 7 dagar.

Om du drabbas av diarré eller kraftiga kräkningar

Om du kräks inom 3-4 timmar efter att du tagit tabletten eller om du har kraftig diarré, kan det hända att de aktiva innehållsämnena i **Levesia®** inte hinner tas uppfullständigt. Denna situation är i stort sett samma som om du har glömt en tablett.
Efter kräkningar eller diarré måste du ta en ny tablett från en reservkarta så snart som möjligt. Om det är möjligt, ta den inom 12 timmar efter det att du normalt tar din tablett. Om detta inte är möjligt, eller om 12 timmar har gått, bör du följa de rekommendationer som ges under "Glömde du att ta tabletten?".

Viktigt att tänka på!
Levesia skyddar, i likhet med andra hormonella preventivmedel, inte mot HIV-infektion (AIDS) eller andra sexuellt överförbara sjukdomar. Därför bör du använda kondom som extra skydd, om du träffar en ny partner.

Biverkningar

Liksom andra p-piller kan **Levesia®** ge biverkningar, men alla användare behöver inte få dem. Bland de som ändå får biverkningar är de vanligaste till exempel huvudvärk, ömmande bröst, illamående och humörförändring. För övriga biverkningar, se bipacksedel. Biverkningarna går ofta över, men om de inte gör det kontakta din läkare/barnmorska.

Kombinerade p-piller och risken för blodpropp

Risken för blodpropp 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 blodpropp 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 blodpropp
- om du har fött barn under de senaste veckorna
- i samband med kirurgiska ingrepp
- vid 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 Levesia®: www.fass.se

Läs noga igenom bipacksedeln innan du börjar ta Levesia®. Den innehåller information som är viktig för dig.

Levesia® Etinylestradiol/Levonorgestrel, 0,02 mg/0,1 mg, filmdragerade tabletter. Receptbelagt läkemedel med subvention. **Indikation:** Antikonception. **Dosering:** En tablett tas varje dag. **Varningar/försiktighet:** Använd inte Levesia® om du har eller misstänks ha cancer som är känslig för könshormoner, blodpropp i ett blodkärl eller i lungorna, nedsatt leverfunktion, migrän med synstörningar/synbortfall eller oförklarlig vaginalblödning. Kontakta läkare/barnmorska snarast möjligt vid uppkomst av ovanliga symtom såsom oförklarliga smärtor i bröstet, buken eller i benen. Bipacksedeln innehåller information om riskfaktorer och symtom på en blodpropp samt information om situationer då du bör sluta använda Levesia®, eller då tillförlitligheten hos Levesia® kan vara nedsatt. **Biverkningar:** Huvudvärk, ömmande bröst, viktökning, hudutslag, illamående och buksmärta. Vissa kvinnor som använder hormonella preventivmedel, inklusive Levesia®, har rapporterat depression eller nedstämdhet. Om du märker att ditt stämningsläge förändras eller om du får symtom på depression ska du snarast möjligt kontakta läkare/barnmorska för medicinsk rådgivning. Övriga biverkningar: se bipacksedel och www.fass.se. Levesia® innehåller laktos. Förkortad information baserad på bipacksedel daterad 2020-12-04.

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

Faktagranskad av Kristina Gemzell Danielsson, professor i obstetrik och gynekologi, april 2018.

SE-LEV-1121-001

Exeltis Sverige AB | Strandvägen 7A | 114 56 Stockholm | 08-586 335 10 | **nordics@exeltis.com** | **www.exeltis.se**

Exeltis
Rethinking healthcare