



P-pill

Dienorette[®]

dienogest 2 mg/etinylestradiol 0,03 mg




Dienorette®

Du har fått förskrivet **Dienorette®**, som är ett kombinerat p-piller. Det innebär att det innehåller två typer av hormon; östrogen (etinylestradiol) och gestagen (dienogest).

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

Dienorette® används för:

- att förhindra graviditet
 - behandling av måttlig akne när lokalbehandling eller antibiotika inte förbättrat hudbesvären, hos kvinnor som väljer att använda p-piller.
- 

Dienorette® förpackningsinformation

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



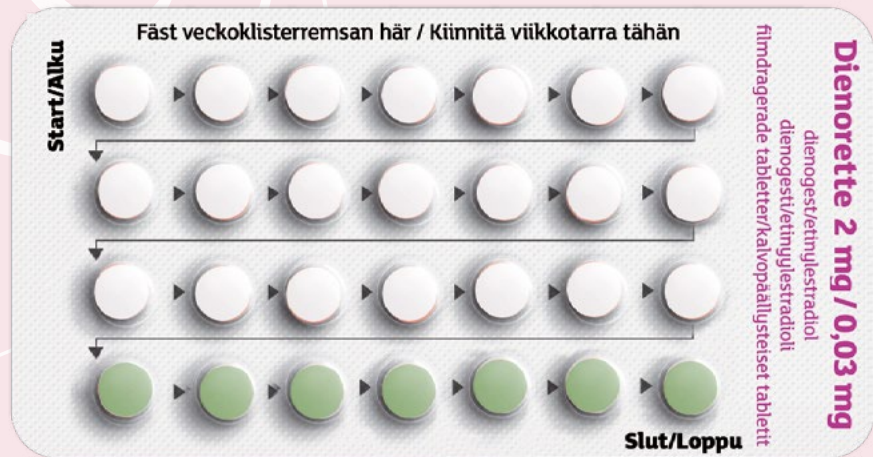
Kom igång med Dienorette®

Dienorette® ska tas dagligen, vid ungefär samma tidpunkt.

Tabellen nedan beskriver hur du börjar med **Dienorette®** 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 Dienorette® den första dagen i din naturliga menscykel (den första blödningsdagen).	Börja med Dienorette® dagen efter att du tog den sista aktiva tabletten av dina tidigare kombinerade p-piller.	Börja med Dienorette® samma dag som du avlägsnar vaginalringen eller plåstret.	Du kan byta från p-piller som endast innehåller gestagen till Dienorette® när du vill.	Börja med Dienorette® 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 Dienorette®	Obs! Använd tilläggsskydd (t.ex. kondom) under de 7 första dagarna med Dienorette®

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 **Dienorette®** kan du få oväntade blödningar. Dessa oregelbundna blödningar upphör när din kropp har anpassat sig till p-pillren (vanligtvis efter 3 månader). Kontakta din läkare/barnmorska om blödningarna blir kraftigare (som en vanlig menstruation) eller om de varar i flera dagar.

Vill du skjuta på mensen?

Du kan förskjuta din blödning genom att bara ta de vita aktiva tabletterna (inte de gröna placebotabletterna från fjärde raden) och sedan börja direkt på en ny tablettkarta med **Dienorette®** 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 gröna tabletterna på rad fyra. Börja sedan på nästa tablettkarta. Prata med din läkare/barnmorska om du känner dig osäker.

Glömde du att ta tablett?

Om det har gått **mindre än 12 timmar** sedan du glömde tablett påverkar det inte den graviditetsskyddande effekten av **Dienorette®**. Tablett bör tas så snart som möjligt och nästa tablett tas sedan vid ordinarie tidpunkt.

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

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

Glömde du tablett under första veckan?

Ta den glömda tablett 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 karta. Använd akut-p-piller om du haft sex under de senaste fem dagarna.

Glömde du tablett under andra veckan?

Ta den glömda tablett 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 tablett, 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 tablett 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 tablett:

- 1 Ta den glömda tablett 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 gröna placebotabletterna på denna karta, kasta dem och börja på nästa karta.
- 2 Du kan också avbryta behandlingen med de aktiva vita tabletterna och gå direkt till de gröna 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.

Eller

Om du drabbas av diarré eller kraftiga kräkningar

Om du kräks inom 3-4 timmar efter att du tagit tablett eller om du har kraftig diarré, kan det hända att de aktiva innehållsämnen i **Dienorette®** inte hinner tas upp fullständigt. 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 tablett?"

Viktigt att tänka på!

Dienorette® 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 **Dienorette®** ge biverkningar, men alla användare behöver inte få dem. Bland de som ändå får biverkningar är de vanligaste huvudvärk och smärta i bröstet. Mindre vanliga är t. ex. oregelbunden, riklig eller utebliven blödning, samt humörförändringar. För övriga biverkningar, se bipacksedel. Biverkningarna går ofta över, men om de inte gör det rekommenderas du att 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 p-piller på nytt efter en paus på minst 4 veckor
- om du är kraftigt överviktig
- om du är över 35 år
- om någon förstegradssläkting 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 domning 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 Dienorette®: www.fass.se

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

Dienorette® Dienogest/etinylestradiol, 2 mg/0,03 mg, filmdragerade tabletter. Receptbelagt läkemedel med subvention. **Indikation:** Antikonception samt måttlig akne. **Dosering:** En tablett tas varje dag. **Varningar/försiktighet:** Använd inte Dienorette® 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 blodpropp samt information om situationer då du bör sluta använda Dienorette®, eller då tillförlitligheten hos Dienorette® kan vara nedsatt. **Biverkningar:** Huvudvärk och smärta i bröstet. Vissa kvinnor som använder hormonella preventivmedel, inklusive Dienorette®, 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. Dienorette® innehåller laktos. Förkortad information baserad på bipacksedel daterad 2022-08-16.

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.

