



Diza[®]

etinylestradiol 0,02 mg / drospirenon 3 mg

Frihet att välja själv
– “to bleed or not to bleed”
Upp till 120 dagar utan blödningar

Vad är Diza?

Du har fått förskrivit **Diza**, som är ett kombinerat p-piller som innehåller de verksamma hormonerna östrogen (etinylestradiol 0,02 mg) och gestagen (drospirenon 3 mg). Diza är avsett för att skydda dig mot graviditet och är godkänt för långcykelbehandling. Det innebär att du kan använda Diza i upp till 120 dagar utan uppehåll (obligatorisk fas 24 tabletter, flexibel fas 96 tabletter). Du väljer själv när du vill ta uppehåll, för bortfallsblödning, efter den obligatoriska fasen (första kartan). Om du vill kan du fortsätta med ytterligare 4 kartor utan att göra uppehåll för en bortfallsblödning.

Innan du börjar med **Diza** ska du ha fått information av din barnmorska eller läkare om vad du behöver känna till inför start av långcykelbehandling med p-piller.

Diza är det enda p-piller som är godkänt för långcykelbehandling – upp till 120 blödningsfria dagar.



Frihet att välja själv...

Diza är godkänt för långcykelbehandling, i upp till 120 dagar, och ger dig möjlighet att själv välja när du tar ditt 4 dagars uppehåll för bortfallsblödning. Friheten att välja är positiv om du t.ex. ska ut och resa.

Glesare bortfallsblödningar kan också rekommenderas om du har riklig och/eller smärtsam mens, huvudvärk, blodbrist eller lider av premenstruella symtom (PMS).

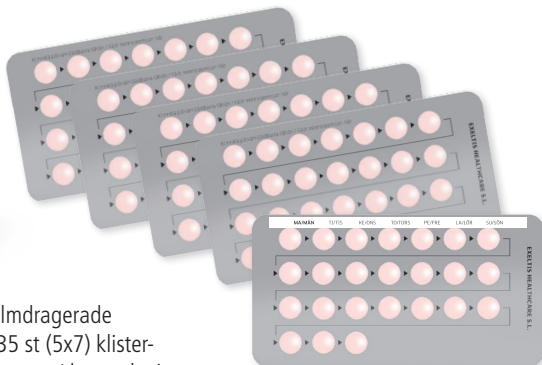
Att vara blödningsfri under en längre tid påverkar inte skyddseffekten förutsatt att du tar Diza enligt ordination. Långcykelanvändning orsakar inte heller fler biverkningar än traditionell p-pilleranvändning. Du planerar helt enkelt att ta din bortfallsblödning, när det passar dig bäst, genom att förlänga tablettperioden.

Det är lätt att reglera dina blödningar med Diza. Du fortsätter att ta tabletter utan uppehåll, dvs. förpackningens samtliga tablettkartor i följd, vilket gör att du kan få upp till 120 blödningsfria dagar. Tablettuppehållen, på 4 dagar, gör du när det passar dig bäst. En enkel minnesregel kan vara att ta uppehåll efter varje Diza-förpackning.

Att vara blödningsfri under en längre tid (långcykelbehandling) kan leda till att vissa drabbas av en ofarlig (stänk) blödning som inte påverkar tablettens effekt. Om (stänk)blödningen stör dig och/eller varar i minst 3 dagar, löser du det enklast genom att göra ett planerat 4 dagars tablettuppehåll, under vilken du får en planerad bortfallsblödning. Stänkblödning förekommer men är vanligast i början av behandlingsperioden. Får du ingen bortfallsblödning efter 4 dagars uppehåll, speciellt viktigt om du glömt någon tablett, kan du vara gravid och bör göra ett graviditetstest. Kontakta din barnmorska/gynekolog om du får annat blödningsmönster eller upplever biverkningar.

Observera att du inte får göra tablettuppehållen under den så kallade "obligatoriska fasen" (hela första tablettkartan i förpackningen), eller då du gjort ett uppehåll och börjar på en ny karta.

Diza förpackningsinformation



En förpackning innehåller 5 tabletkartor (5x24 filmdragerade tabletter). Varje Diza-förpackning innehåller även 35 st (5x7) 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!

Väljre påbörjningsdagar, jula allaa vilkopåbörja, jula allaa jiterien ottamien. Anaa tana läppainpaukkuseen sanjeen "törntti päälmäälätama tälhät" päälle. Kurjeen päälän keddalla en riv tabletteta. On tälhettä ottaa tabletti joka päälä. Jos unohdat ottaa tablettiä, lue ohjeet pakkausohjeesta. Vältä den minneeremä som börjar med den veckodag du börjar ta tabletterna. Hitta sin last minneeremän på bloterkartan över enden "3 st minneeremän här". En dag angies ovanför varje tablett. Det är viktigt att du tar din tablett varje dag. Om du missat en tablett, läs bipackningsbilen.

START

V

MÄNÄN	TUTIS	KEKONS	TOITORIS	PEIFRE	LÄLÖR	SUSÖN
TUTIS	KEKONS	TOITORIS	PEIFRE	LÄLÖR	SUSÖN	MÄNÄN
KEKONS	TOITORIS	PEIFRE	LÄLÖR	SUSÖN	MÄNÄN	TUTIS
TOITORIS	PEIFRE	LÄLÖR	SUSÖN	MÄNÄN	TUTIS	KEKONS
PEIFRE	LÄLÖR	SUSÖN	MÄNÄN	TUTIS	KEKONS	TOITORIS
LÄLÖR	SUSÖN	MÄNÄN	TUTIS	KEKONS	TOITORIS	PEIFRE
SUSÖN	MÄNÄN	TUTIS	KEKONS	TOITORIS	PEIFRE	LÄLÖR

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 tablettuppehåll, 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 tablett 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 tablett?

Om det gått **mindre än 24 timmar** sedan du glömde tablett 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 flera 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 tablett 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 tablett ska du använda tilläggskydd, t.ex. kondom då det finns en ökad risk för graviditet.



Glömde du att ta tabletter under den flexibla fasen (dag 25-120)?

Ta tablett 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 tilläggskydd, 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/de dag/-ar du glömde att ta din tablett. Efter 4 tablettfria dagar börjar du därefter med en ny tablettcykel 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 fortsätter med Diza. Kontakta din läkare/ barnmorska om du är osäker på vad du ska göra.

Annat att tänka på!

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, kräcks 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 tablett 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 utebliven 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 45 år.



- om någon förstagradssläkting har drabbats av blodproppar.
- om du har fött barn under de senaste veckorna.
- 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. **Dosering:** 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 riskfaktorer och symtom på en blodpropp samt information om situationer då Diza bör slutas användas 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 2018-10-25.

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.