

Факторы, которые могут снизить вашу эрекцию

Среди факторов, негативно влияющих на эрекцию, можно назвать стресс, усталость, нервное напряжение и переизбыток алкоголя. Если после ввода препарата вы слишком быстро ляжете на спину, это может снизить приток крови к пенису, что, в итоге, снизит эрекцию. Анtikонгестанты, вроде продаваемых без рецепта препаратов от простуды, аллергии или синуситов, а также препараты, подавляющие аппетит, могут блокировать эффект интракавернозных инъекций.

Побочные эффекты

Наиболее часто проявляющимися побочными эффектами интракавернозных инъекций являются: боль в пенисе, яичках, ногах и промежности (участке между пенисом и анусом), покраснение пениса вследствие повышенного притока крови, опухание вен на ногах, головокружение, потеря сознания, учащённое сердцебиение, аномально продолжительная эрекция. Если эрекция не проходит в течение более 4 часов, немедленно обращайтесь за медицинской помощью (в неотложную помощь или пункты первой помощи). Возьмите с собой препарат.

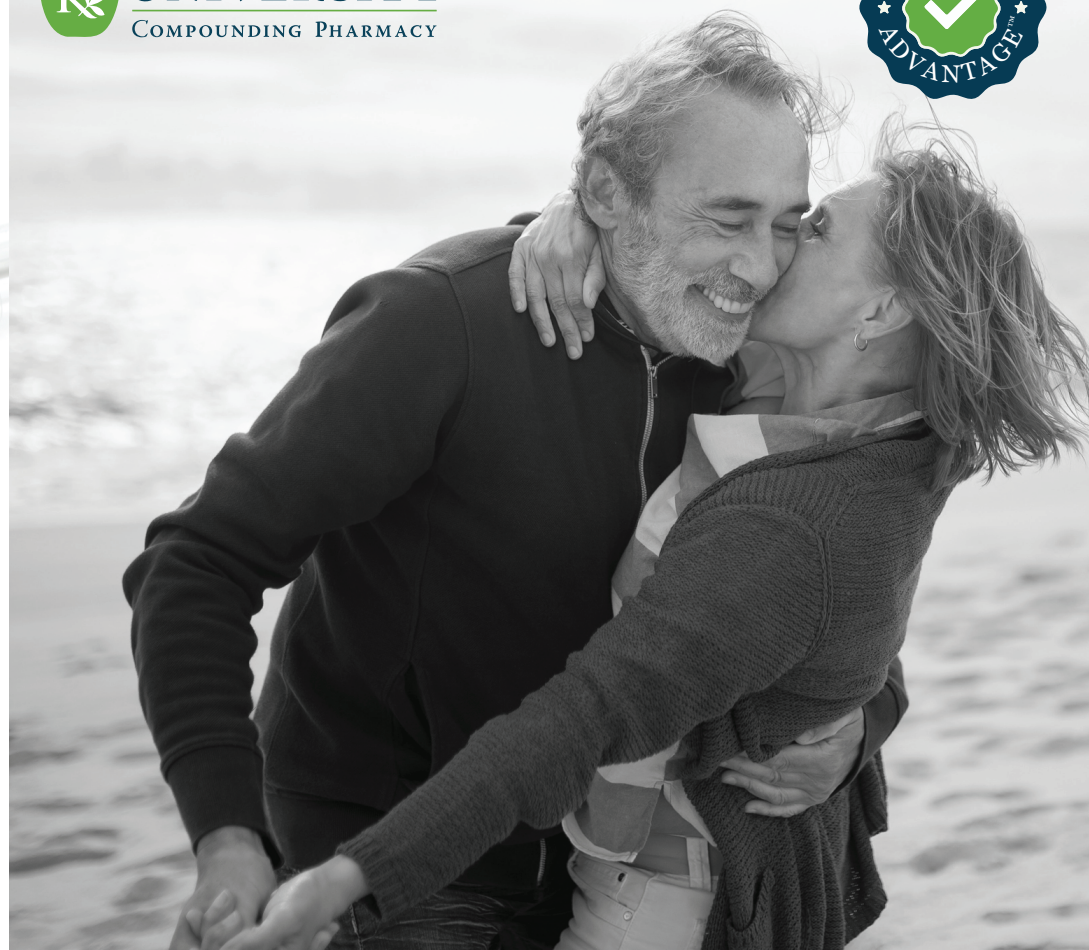
Приапизм

Приапизм — это продолжительная эрекция. Обычно, эрекция должна длиться от 45 минут до 1 часа. Если она длится дольше, пациент может справиться с ней, приняв холодный душ или приложив к пенису укутанный в полотенце лёд, либо же приняв 60 мг препарата Sudafed.

Хранение

Приготовленное лекарство должно храниться в холодильнике. Если вы в дороге, пользуйтесь нашими дорожными наборами (доступны у нас в аптеке). Как вариант, допускается заморозка препарата перед путешествием для продления времени, в течение которого охлаждение не является необходимым.

Отсканируйте
здесь видеоролик
о том, как
использовать
это лекарство:



Интракавернозная инъекция Образовательный буклет для пациентов



6054 Livernois Rd Troy, MI 48098 | P: (877) 531-1147 | F: (866) 531-1826



www.univrx.com

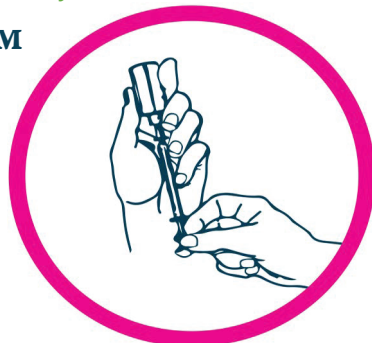
Инструкции по дозировкам

Первые интракавернозные инъекции должны делаться под присмотром вашего лечащего врача. Вместе с ним вы определите необходимые дозы для интракавернозных уколов.

Руководство по инъекциям

ПОДГОТОВКА ДОЗЫ

1. Тщательно вымойте руки и просушите их с помощью чистого полотенца.
2. Протрите резиновую пробку на ампуле проспиртованной прокладкой. Утилизируйте проспиртованную ватку.
3. Держите шприцсключительно за его ствол. Не прикасайтесь руками к игле. Не допускайте, чтобы игла прикасалась к любым поверхностям.
4. Обхватите ствол шприца (не поршень) и удалите покрытие с иглы. Пока не избавляйтесь от него – оно ещё понадобится.
5. Проткните иглой резиновую пробку ампулы. Рисунок А – удалите жидкость из ампулы.
6. Переверните ампулу вместе со шприцом одной рукой. Держа иглу погруженной в жидкость, медленно оттягивайте поршень шприца, набрав необходимую дозу (см. Рисунок А).
7. При наличии пузырьков воздуха аккуратно нажмите на поршень шприца, пока они не всплывут на поверхность раствора.



[РИСУНОК А: Удалите жидкость из ампулы]

8. Держа шприц прямо вверх, нажмите на поршень, доводя жидкость до необходимой объёмной отметки, рекомендованной доктором. Таким образом, вы отправите пузырьки воздуха и лишний раствор назад в ампулу.
9. Обхватите ствол шприца (не поршень) и вытащите шприц из ампулы для интракавернозных инъекций.
10. Снова оберните иглу в её покрытие и положите шприц на ровную поверхность.

**** НЕ ИСПОЛЬЗУЙТЕ раствор, если он мутный или в нём заметен осадок.**

Предупреждение:

ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ СЕКСУАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К СЕРДЕЧНОМУ ПРИСТУПУ. НЕ ИСПОЛЬЗУЙТЕ ШПРИЦЫ ПОВТОРНО, НЕ ДЕЛИТЕ ШПРИЦЫ С ДРУГИМИ.

Выбор места для укола

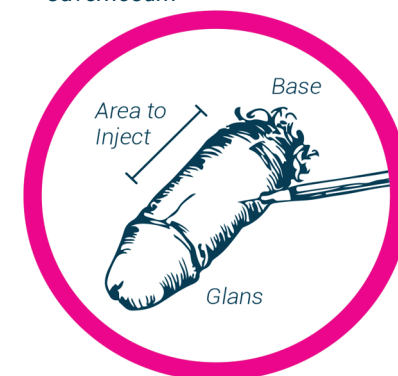
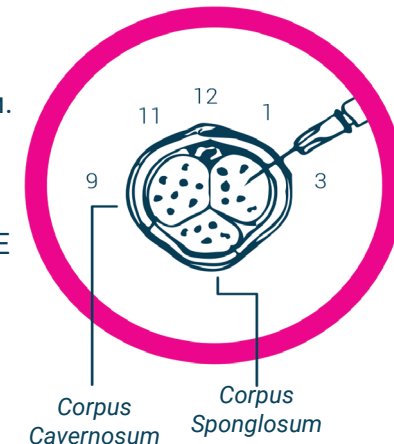
Интракавернозные инъекции вводятся в одно из пещеристых тел пениса. По всей длине пениса есть 2 пещеристых тела (см. Рисунок Б). Выберите место для укола на одной стороне ствола пениса, как показано на Рисунке Б. **ИЗБЕГАЙТЕ ПОПАДАНИЯ В ВИДИМЫЕ КРОВЕНОСНЫЕ СОСУДЫ.** С каждым новым уколом, чередуйте сторону ствола пениса и выбирайте разные места для укола.

**** НЕ ДЕЛАЙТЕ УКОЛЫ в самом верху или низу.**

ПОДГОТОВКА ДОЗЫ

1. Делая укол, необходимо находиться в стоячем положении.
2. Продезинфицируйте место укола новой проспиртованной прокладкой.
3. Рукой, которой будете делать укол, растяните пенис.
4. Удалите покрытие с иглы и держите шприц.
5. Перед инъекцией крепко сожмите основание пениса большим и указательным пальцами другой руки, формируя полноценный жгут вокруг основания пениса, или используйте сам жгут. Таким образом, лекарство останется в пенисе, где возымеет эффект, вместо того чтобы распространиться по телу.
6. Рукой, которая растянула пенис, держите шприц между большим и указательным пальцами. Осторожно надавите иглой точно в выбранное место укола, пока металлическая часть иглы почти полностью не погрузиться в пенис. Держа ствол шприца между двух пальцев, переместите указательный или большой палец на поршень и осторожно нажимайте на него, медленно вводя весь объём раствора.

[РИСУНОК Б: Разрез пениса; Пещеристое тело; Губчатое тело]



[РИСУНОК В: Введите содержимое шприца и продолжайте держать основание пениса после инъекции (см. п. 8); Зона для укола; Основание; Головка]

- **ПРИМЕЧАНИЕ: вводите шприц примерно за 2,5 см от жгута в направлении головки пениса в положении на 3 или 9 часов.**
7. Обхватите ствол шприца и вытащите иглу с пениса.
 8. **ПРОДОЛЖАЙТЕ УДЕРЖИВАТЬ ОСНОВАНИЕ ПЕНИСА В ТЕЧЕНИЕ 3 МИНУТ ПОСЛЕ ИНЪЕКЦИИ.** Свободной рукой легонько массируйте в направлении головки пениса.
 9. Снимите жгут, позволяя лекарству действовать, и легонько массируйте ствол пениса.