

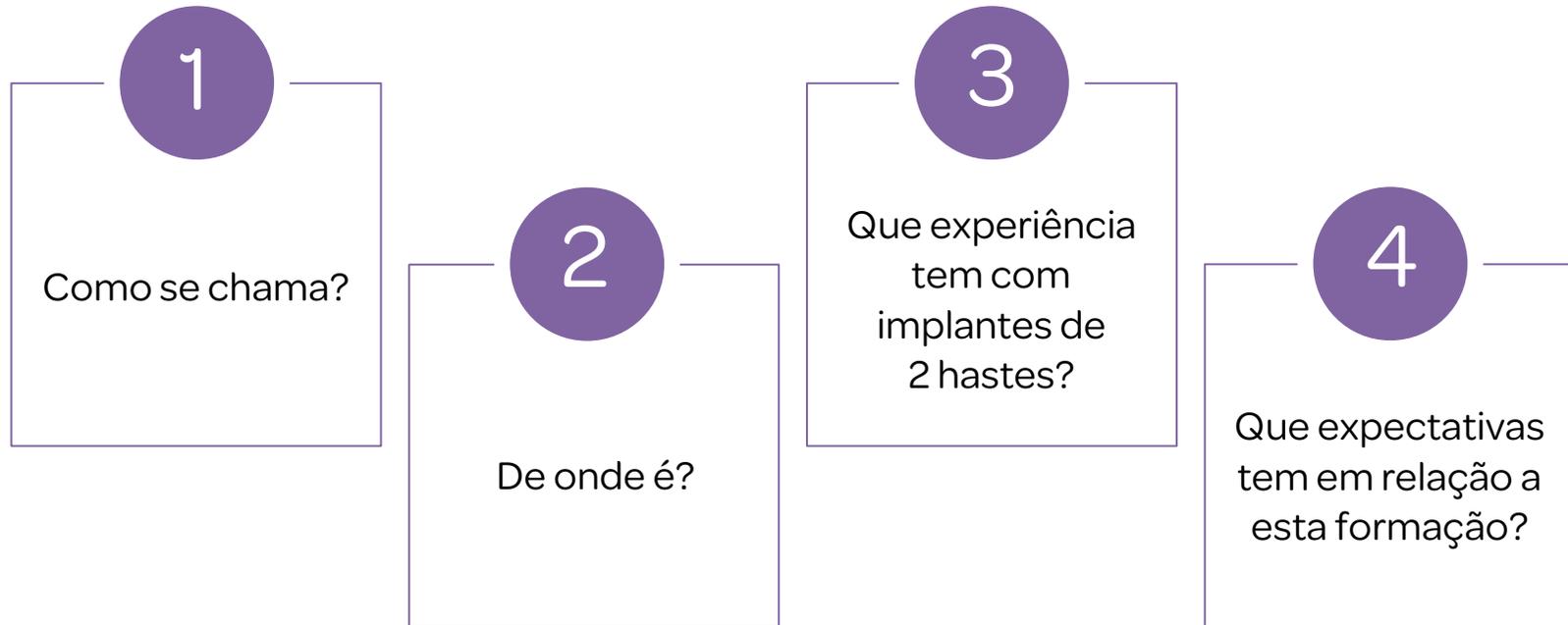
# Bem-vindo à formação

# LE VOPLANT

# Apresentações

---

Dividam-se em pares e perguntem uns aos outros:



# Regras de base

---

# Propósito da formação

---

- Introduzir o Levoplant™
- Fornecer informações sobre as melhores práticas de aconselhamento para contraceção e LARC
- Praticar a inserção e remoção do Levoplant™
- Isto baseia-se nas competências com aprovação/reprovação
- Vejam isto como uma oportunidade para atualizar as vossas competências e conhecimentos caso já tenham experiência com implantes de 2 hastes

# Teste de conhecimentos pré-curso

---

# Módulo 1

---

Introdução ao Levoplant™  
e aconselhamento

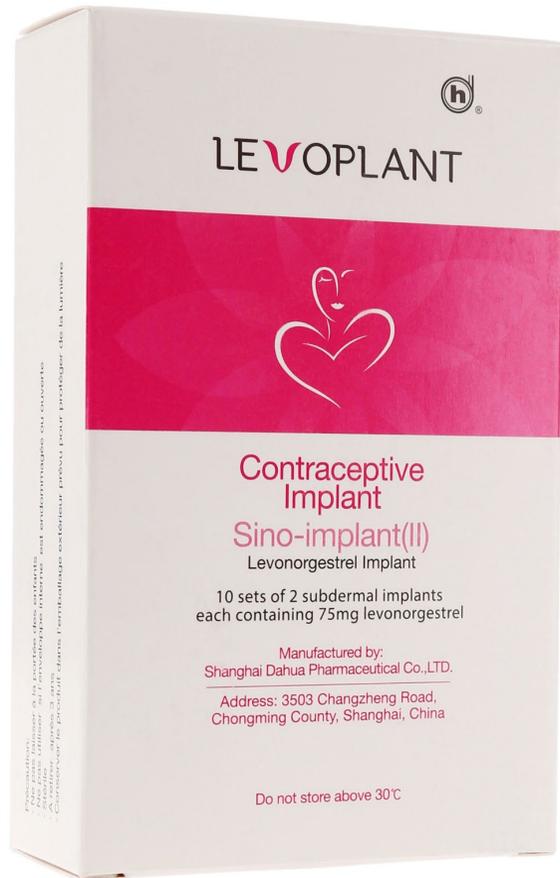
# Levoplant™

---

- História/desenvolvimento do Sino-implant para o Levoplant™
- Qual é a vantagem de ter um implante de 2 hastes adicional no mercado?
  - Melhora a segurança do produto
  - Melhora seleção
  - Melhora preço
- A DKT WomanCare (parte da DKT International) é um distribuidor mundial e comercializador do Levoplant™
  - consulte [www.dktwomancare.org](http://www.dktwomancare.org) para obter um mapa do distribuidor local em cada país



# Levoplant™



- Pré-qualificado para a Organização Mundial de Saúde
- Implante contraceptivo subdérmico
- Duas pequenas hastes flexíveis, com o tamanho aproximado de um fósforo
- Contraceção altamente eficaz comprovada como sendo 99.8% eficaz durante 3 anos (Índice Pearl 0.18)
- Pode ser inserido a qualquer momento desde que a mulher não esteja grávida
- Regresso à fertilidade quase imediato

# Comparação de implantes

	<b>Nexplanon/ Implanon NXT</b>	<b>Jadelle</b>	<b>Levoplant™</b>
<b>Hastes</b>	1	2	2 <sup>(*)</sup>
<b>Progestin</b>	Etonogestrel 68 mg	Levonorgestrel 75 mg/haste	Levonorgestrel <sup>(**)</sup> 75 mg/haste
<b>Comprimento</b>	4 cm	4 cm	4 cm
<b>Diâmetro</b>	2 mm	2.4 mm	2.4 mm
<b>Plástico</b>	acetato-vinilo de etileno	polidimetilsiloxano	polidimetilsiloxano
<b>Duração aprovada de utilização</b>	3 anos	5 anos	3 anos

(\*\*) O Levonorgestrel é o mesmo ingrediente utilizado na pílula contraceptiva, pílulas contraceptivas de emergência e sistemas intrauterinos.

# Modo de ação

---

1

## Modo de ação primário:

- Produção de muco cervical espesso que impede a penetração do esperma
- Inibição da ovulação em cerca de 50% dos ciclos menstruais - o que significa menos hemorragia, o que algumas mulheres desejam

# Eficácia do Levoplant™



**COMPROVADO COMO SENDO UM DOS MÉTODOS CONTRACETIVOS DISPONÍVEIS MAIS EFICIENTES**



Libertação sustentada de uma dose muito reduzida de levonorgestrel



Menos do que 1 gravidez por 100 mulheres (<1%) ao longo de três anos



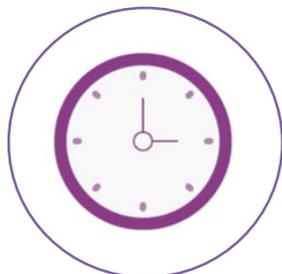
Para mulheres >80 kg, a eficácia do Levoplant™ pode diminuir perto do fim da duração da utilização - considere substituir os implantes Levoplant™ mais cedo neste caso

# Levoplant™ Benefícios

---



Procedimento de baixo custo



De longa duração



Efeitos secundários limitados



Eficaz no prazo de 24 horas após a inserção



Não interfere com as atividades diárias



Não é necessário voltar para uma consulta de rotina até ao momento da remoção



Retorno quase imediato da fertilidade após a remoção

# Levoplant™

---

○ Qual é a vantagem de ter implantes de 2 hastes adicionais no mercado?

- Melhora a disponibilidade,
- Alivia restrições de produção, e
- Aplica pressão descendente nos preços

○ A DKT WomanCare (parte da DKT International) é um distribuidor mundial e comercializador do Levoplant™



- Encontre parceiros de distribuição nacionais em:  
[www.dktwomancare.org/how-to-buy](http://www.dktwomancare.org/how-to-buy)

# Elegibilidade Médica

---

NEW  
2022

# FAMILY PLANNING

A GLOBAL HANDBOOK FOR PROVIDERS



2022 EDITION



# Elegibilidade médica na triagem de cliente



Pergunte à cliente as seguintes questões:



Tem cirrose do fígado, infecção no fígado ou tumor do fígado?



Tem hemorragia vaginal que seja incomum para si?



Tem ou já alguma vez teve cancro da mama?



Se a resposta for **NÃO** a todos estes pontos, então continue para passos adicionais de rastreio.

# Quem pode e não pode utilizar Levoplant™



Tiveram um filho **recentemente**

Qualquer **idade**

Só tiveram um **aborto, aborto espontâneo ou gravidez ectópica**

Fumam **cigarros**

Estão a **amamentar**

São **seropositivos**



Se estiver grávida ou achar que possa estar

Tiver **sangramento vaginal** inexplicável

Tiver uma **infecção hepática** grave ou tumor

Tiver histórico de **cancro da mama**

Se utilizar **medicamentos especiais**, pergunte ao seu médico se Levoplant™ é adequado para si

# Lista de verificação de gravidez

Uma mulher pode começar a utilizar Levoplant™ a qualquer momento que pretenda caso esta razoavelmente certa de não estar grávida. Utilize a **Lista de verificação de exclusão de gravidez** para estar razoavelmente certo de que ela não está grávida.

NÃO	1	O seu último período menstrual começou nos últimos 7 dias?	SIM
NÃO	2	Absteve-se de relações sexuais desde o seu último período menstrual ou parto?	SIM
NÃO	3	Tem utilizado um método contraceptivo fiável de forma consistente e correta desde o seu último período menstrual, parto ou aborto?	SIM
NÃO	4	Teve um bebé nas últimas 4 semanas?	SIM
NÃO	5	Teve um bebé há menos de 6 meses, está a amamentar exclusivamente ou quase exclusivamente e não teve período menstrual desde então?	SIM
NÃO	6	Teve um aborto nos últimos 7 dias?	SIM

Se a cliente responder **NÃO a todas as perguntas**, a gravidez não pode ser excluída utilizando a lista de verificação. Exclua a gravidez através de outros métodos.

Caso a cliente tenha respondido **SIM a, pelo menos**, uma das perguntas e não apresenta sinais ou sintomas de gravidez, pode estar razoavelmente seguro de que ela não está grávida.

World Health Organization Department of Sexual and Reproductive Health and Research (WHO/SRH) and Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/ Center for Communication Programs (CCP), Knowledge SUCCESS. Family Planning: A Global Handbook for Providers (2022 update). Baltimore and Geneva: CCP and WHO; 2022.

# Lista de verificação de gravidez

---



Se a cliente responder **NÃO a todas as perguntas**, a gravidez não pode ser excluída utilizando a lista de verificação. Exclua a gravidez através de outros métodos.



Se a cliente respondeu **SIM a, pelo menos**, uma das perguntas e não apresenta sinais ou sintomas de gravidez, pode estar razoavelmente certo de que ela não está grávida.



# Precaução: interações medicamentosas

---

Alguns medicamentos diminuem a eficácia dos implantes:

## ○ **Medicamentos antiepiléticos:**

- Barbitúricos (fenobarbital)
- Fenitoína
- Carbamazepina
- SEM SER ácido valpróico

## ○ **Antibióticos:**

- Rifampicin
- Griseofulvin



# Efeitos secundários

## EFEITOS SECUNDÁRIOS

## GESTÃO

Dor abdominal

Em caso de dor abdominal moderada, pode sugerir:

- aspirina (325–650 mg)
- ibuprofeno (200–400 mg)
- paracetamol (325–1000 mg),
- ou outro analgésico.

Para dor abdominal severa:

- Investigar a possibilidade de gravidez ectópica
- Remeta imediatamente para diagnóstico e cuidados.

Alteração de peso

Reveja a dieta e práticas e alterações de exercício e forneça recomendações em conformidade

Sensibilidade mamária

Utilizar um sutiã de suporte (dia e noite). Sugerir:

- aspirina (325–650 mg)
- ibuprofeno (200–400 mg)
- paracetamol (325–1000 mg),
- ou outro analgésico.

# Efeitos secundários

## EFEITOS SECUNDÁRIOS

## GESTÃO

Alterações de humor

Caso se suspeite de gravidez ectópica ou outro problema de saúde grave, remeta imediatamente para diagnóstico e cuidados.

Padrão de hemorragia irregular

800 mg ibuprofeno 3 vezes por dia depois das refeições durante 5 dias

Ofereça à cliente contraceptivos orais combinados quando a hemorragia iniciar

- Uma pílula que contenha levonorgestrel diariamente durante 21 dias
- Ou 50 µg etinilestradiol diariamente durante 21 dias

# Quando inserir o Levoplant™

## SITUAÇÃO DA MULHER

## QUANDO COMEÇAR

Ter ciclos menstruais ou trocar de método não-hormonal

Caso esta esteja a começar no prazo de 7 dias depois do início da sua hemorragia mensal, não é necessário método de segurança.

Caso tenham passado mais de 7 dias depois do início da sua hemorragia mensal, a cliente pode receber o Levoplant™ se estiver razoavelmente certa de que não está grávida. Irá necessitar de um método de segurança nos primeiros 7 dias depois da inserção.

Caso esteja a trocar a partir de um DIU, pode receber o Levoplant™ de imediato.

Trocar de método hormonal

Imediatamente, caso tenha estado a utilizar um método hormonal consistente e corretamente ou se estiver razoavelmente certa, de outra forma, que não está grávida. Não é necessário esperar pela próxima hemorragia mensal. Não é necessário método de segurança.

Caso ela esteja a trocar a partir de injetáveis, pode receber o Levoplant™ no momento da injeção de repetição. Não é necessário método de segurança.

# Quando inserir o Levoplant™

## SITUAÇÃO DA MULHER

## QUANDO COMEÇAR

A amamentar exclusivamente ou quase exclusivamente  
- **MENOS** de 6 meses depois do parto

A inserção pode ser realizada imediatamente depois do parto e nas 6 semanas pós-parto.

Caso as hemorragias mensais NÃO tiverem voltado, o Levoplant™ pode ser inserido a qualquer momento entre as 6 semanas e 6 meses. Não é necessário método de segurança.

Se a hemorragia mensal tiver voltado, a cliente pode receber o Levoplant™ conforme recomendado para mulheres que tenham ciclos menstruais (página anterior).

A amamentar exclusivamente ou quase exclusivamente  
- **MAIS** de 6 meses depois do parto

Se a hemorragia mensal NÃO tiver voltado, a cliente pode receber o Levoplant™ a qualquer momento caso esteja razoavelmente certa de que não está grávida. Irá necessitar de um método de segurança nos primeiros 7 dias após a inserção

Se a hemorragia mensal voltou, a cliente pode receber Levoplant™ conforme recomendado para mulheres que tenham ciclos menstruais

# Aconselhamento

---



## Aconselhamento e abordagem baseada em direitos aos cuidados

---

Esta sessão serve para todos os funcionários obterem novas competências e atualizar quaisquer conhecimentos que já possuam

# Aconselhamento como parte de uma abordagem baseada em direitos

“ Princípios de uma abordagem baseada em direitos à prestação de serviços: os utilizadores do serviço não devem só ter acesso a cuidados seguros, eficientes, aceitáveis – deve existir acesso, equidade e disponibilidade. ”

Como podemos assegurar que a cliente está a obter cuidados baseados em direitos?

1

Assegurando stocks e mistura de métodos

2

Importância de opções contraceptivas

3

Importância do consentimento

# Direitos dos pacientes que consultam serviços de planejamento familiar

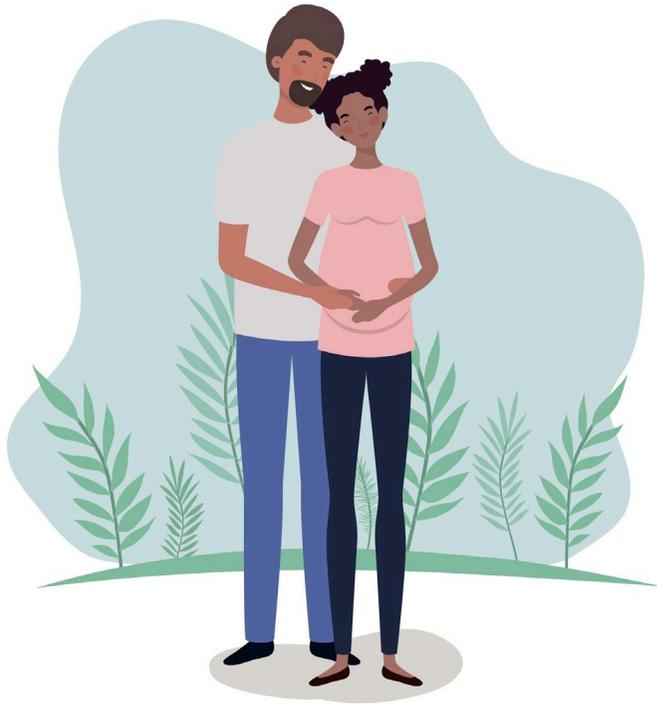
---



- Informações
- Acesso
- Escolha
- Segurança
- Privacidade
- Confidencialidade
- Conforto
- Seguimento
- Opinião

# Características de aconselhamento equilibrado

em planejamento familiar



- Direitos sexuais e reprodutivos
- Comunicação
- Ouvir
- Informar
- Clarificar dúvidas

# O que é o bom aconselhamento?

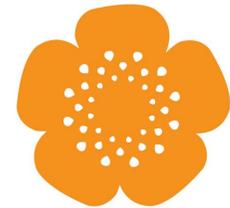
---

○ Princípios do bom aconselhamento?

○ Um quadro bem conhecido é por ex.

EngenderHealth REDI

- R** Estabelecimento de ligação pessoal
- E** Exploração
- D** Tomada de Decisões
- I** Implementação da Decisão



**EngenderHealth**  
for a better life

# O que é o bom aconselhamento?

---



## Estabelecimento de ligação pessoal

- Cumprimentar a cliente com respeito
- Fazer as apresentações e identificar a categoria da cliente (i.e., novo, reincidente satisfeito, ou reincidente insatisfeito)
- Garantir confidencialidade e privacidade
- Explicar a necessidade de discutir questões sensíveis e pessoais
- Utilizar competências de comunicação de forma eficiente (ao longo das fases)

# O que é o bom aconselhamento?



## Exploração

- Identifique o motivo para a visita em pormenor
- **Novos clientes:** Histórico de saúde sexual, pretende manter um espaço ou não quer mais filhos?
- **Clientes reincidentes:** satisfação com o método atual, confirmar que está a ser utilizado devidamente. Pretende manter um espaço ou não quer mais filhos? Discutir problemas existentes, tratando-os ou fazendo uma troca
- **Todos os clientes:** Concentração no(s) método(s) de interesse para a cliente, abordando fatores chave individuais e outros e risco de DST/HIV

# O que é o bom aconselhamento?

---

## Tomada de decisões

Resumo da fase exploratória:

- Identificar as decisões que a cliente deve tomar ou confirmar
- Identificar opções relevantes para cada decisão (ex., prevenção de gravidez, redução do risco de DST/HIV)
- Confirmar a elegibilidade médica para os métodos contraceptivos que a cliente está a considerar
- Ajudar a cliente a considerar os benefícios, desvantagens e consequências de cada opção (fornecer informações para abordar quaisquer lacunas de conhecimento restantes)
- Confirmar que qualquer decisão que a cliente tome seja informada, bem considerada e voluntária



# O que é o bom aconselhamento?

---

## Implementação da Decisão

- Assistir a cliente no desenvolvimento de um plano concreto e específico para implementação da(s) decisão(ões)
- Identificar as barreiras que a cliente pode encarar na implementação do plano
- Desenvolver estratégias para ultrapassar as barreiras
- Criar um plano de seguimento e/ou fornecer referências, consoante necessário

# Importância do consentimento informado

---



Brainstorming:



Quais são os princípios do consentimento informado?



***A IMPORTÂNCIA DO CONSENTIMENTO INFORMADO CONSISTE EM REGISTRAR O PROCESSO DE ACONSELHAMENTO***

# Consentimento informado

---



O direito das clientes em tomar decisões sobre a sua própria saúde e bem-estar



As clientes não devem ser coagidas, o consentimento deve ser voluntário



As clientes devem ter capacidade de tomar decisões por si só e compreender o risco e benefícios

# Dramatizar o aconselhamento e o consentimento informado

---

# Vamos jogar ...

---



# Módulo 2

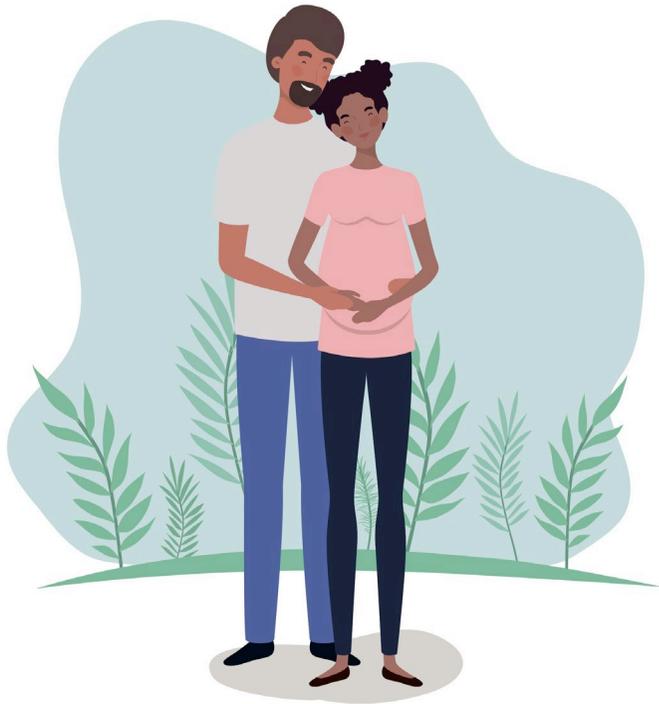
---

## Inserção do Levoplant™

# Lembre-se:

---

## Características do aconselhamento equilibrado no planeamento familiar



- Relembrar a abordagem baseada em direitos
- Direitos sexuais e reprodutivos
- Comunicação
- Ouvir
- Informar
- Clarificar dúvidas

Lembre-se:

---



Ajude a cliente a tomar uma decisão informada,  
com base nas suas necessidades e desejos

Garanta uma mistura de método!

Dupla proteção!

# Antes de começar



Assim que a cliente tiver selecionado o Levoplant™



Aconselhe a cliente sobre o que deve esperar, tanto durante como depois da inserção, incluindo os efeitos secundários comuns



Seja claro e conciso



Tranquilize-a em relação ao facto de os efeitos secundários comuns não serem prejudiciais



Projete profissionalismo, confiança clínica e receptividade a questões



Se possível, forneça também materiais impressos





# Material necessário

---



## Para a inserção:

- Bandeja limpa
- Boião
- Pinças Kelly ou Crile (5,5 pol. ou 14 cm)
- Sabão antisséptico e água
- Cortinas cirúrgicas estéreis
- Um par de luvas estéreis livres de talco
- Solução antisséptica (como tintura de iodo)
- Anestesia local
- Seringa de 5 ml com agulha
- Implantes Levoplant™
- Trocarte
- Gaze estéril

# Antes de começar

---



## **UTILIZE SEMPRE**

luvas estéreis ou pinças quando manipular as hastes



Se uma haste Levoplant™ for contaminada (por exemplo, se cair no chão)

## **DEIXE-A**

para eliminação posterior e **ABRA UMA NOVA EMBALAGEM** e continue com o procedimento.

# Trocarte Descartável

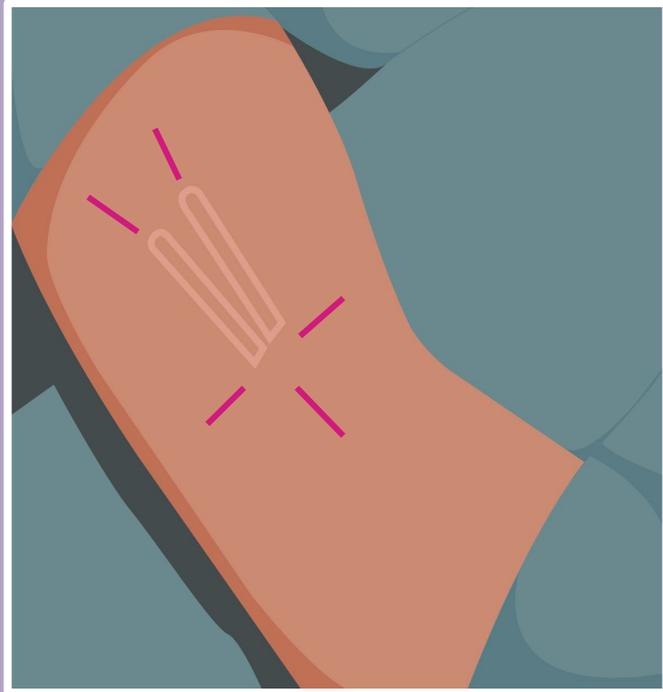


Levoplant™ é fornecido com um trocarte descartável afiado o suficiente para penetrar a pele diretamente



O trocarte descartável pode ser utilizado para perfurar a pele e inserir a haste  
- Não é necessária incisão

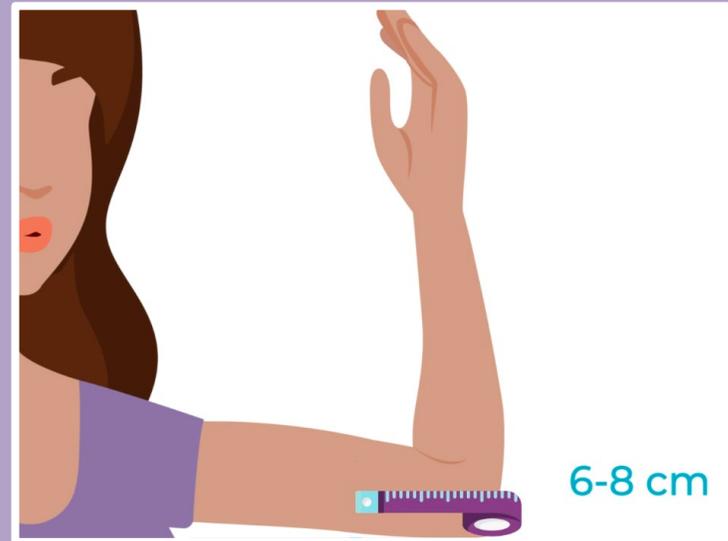
# Processo de inserção



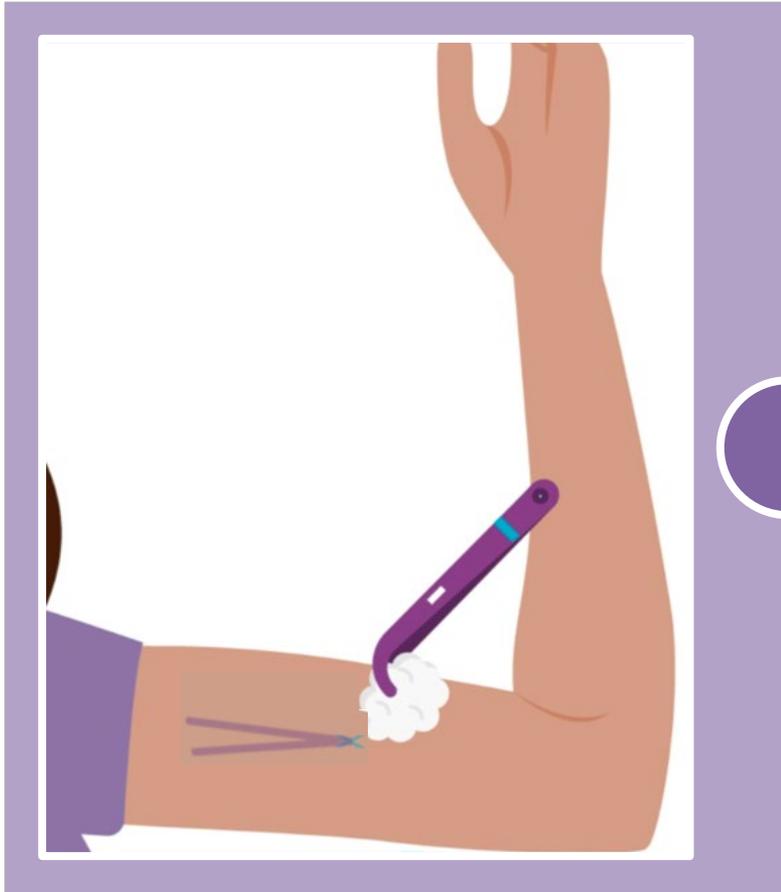
1. Lavar o braço não-dominante
2. Permita que a cliente se deite na mesa de procedimento com o seu braço não-dominante estendido num pano estéril ou limpo na outra mesa, fazendo um ângulo reto com o seu corpo
3. Os implantes serão inseridos subdermicamente utilizando o trocarte descartável, no formato de um V apertado, abrindo na direção da axila

# Processo de inserção

4. Identifique o local de inserção do Levoplant™ no lado interior do braço, 6-8 cm acima do cotovelo



# Processo de inserção



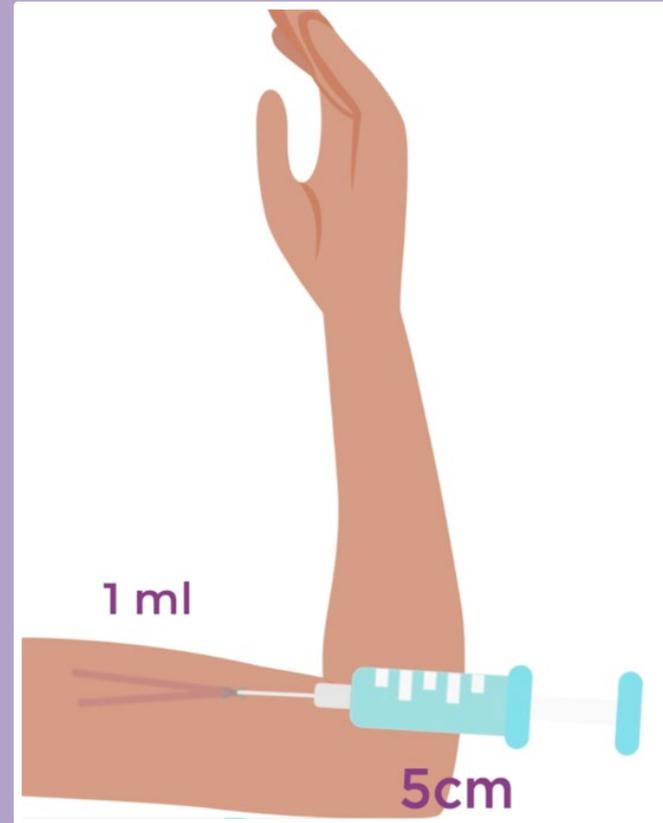
5. Utilize uma pinça de esponja para segurar num algodão ou gaze embebida em antisséptico (betadine ou chlorhexidine)

Comece por limpar no local da inserção e desloque-se para fora num movimento circular por 8 a 13 cm (3 a 5 pol.).

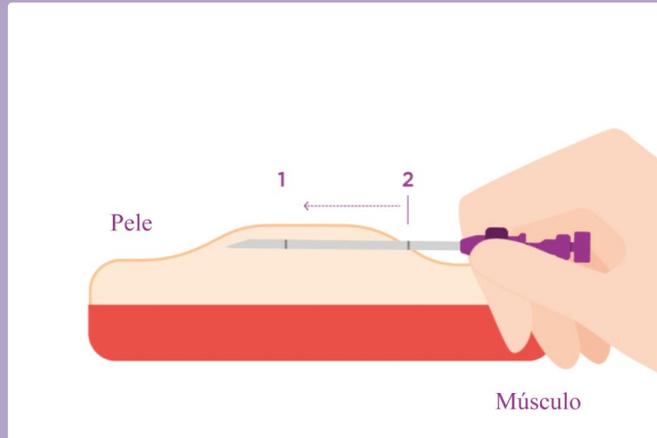
Caso seja utilizado um iodóforo (por ex., Betadine) deixe secar ao ar durante cerca de 2 minutos antes de continuar (os iodóforos requerem até 2 minutos de tempo de contacto para libertarem iodo livre).

# Processo de inserção

6. Preencha a seringa com 2-4 ml de anestesia local a 1% sem adrenalina
7. Injete a anestesia local aplicada logo abaixo da pele, levantando um alto no ponto de inserção e avançando até 5 cm ao longo do primeiro trajeto de inserção, injetando a primeira metade de anestesia local ao longo do trajeto consoante retrocede.
8. Sem remover completamente a agulha, volte a orientar para o segundo trajeto de inserção, avance até 5 cm, e, novamente, injete a segunda metade da anestesia local ao longo do trajeto consoante a agulha é retirada.



# Processo de inserção



9. Introduza o trocarte logo abaixo da pele na área anestesiada com a aresta voltada para cima. Belisque e puxe a pele formando uma "tenda".
9. Assim que a ponta do trocarte esteja debaixo da pele, avance o trocarte ao longo da pele, levantando a pele para manter o implante no plano subdermal até que o segundo anel preto no trocarte (2 na ilustração) alcançar o local de inserção

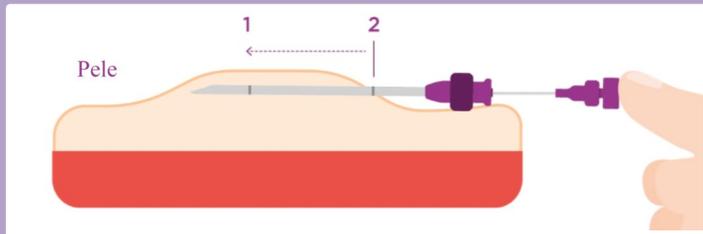
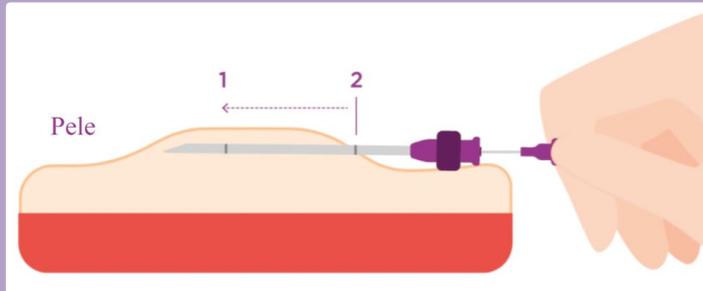
# Processo de inserção

## **NOTA:**

- Não force o trocarte e se sentir alguma resistência, tente outra direção
- É importante manter o trocarte na camada subdérmica **beliscando e levantando a pele, formando uma tenda** com o trocarte, já que se não o fizer poderá ocorrer uma colocação profunda dos implantes, causando uma remoção mais difícil
- Ao longo do procedimento de inserção, o trocarte deve estar sempre orientado com a aresta para cima



# Processo de inserção



11. Remova o êmbolo quando o trocarte estiver avançado debaixo da pele até à segunda linha (2 na ilustração)
12. Carregue o primeiro implante no trocarte
13. Empurre o êmbolo ligeiramente na direção da ponta do trocarte com o indicador esquerdo até sentir resistência
11. Segure o êmbolo estável e **remova o trocarte até à marca junto da ponta 1** na ilustração

# Processo de inserção

---

Neste ponto, lembre-se de ...



Manter o êmbolo  
estável



Não empurre o  
implante para  
o tecido

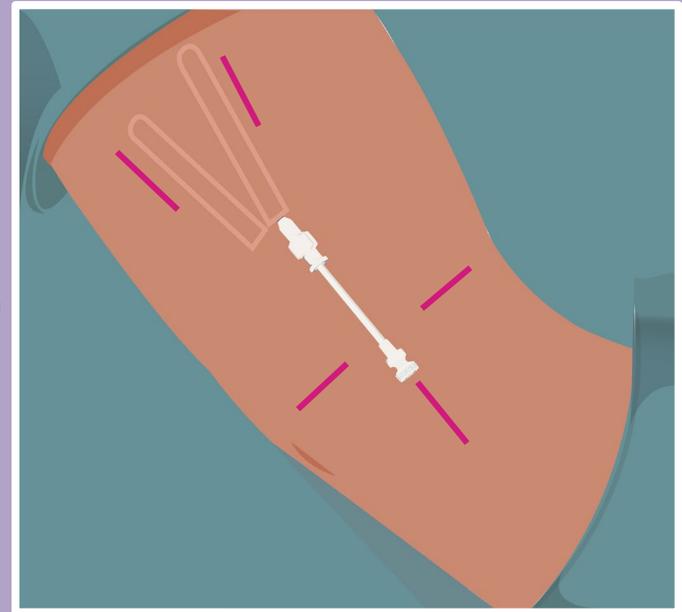


Não remova  
o trocarte  
completamente

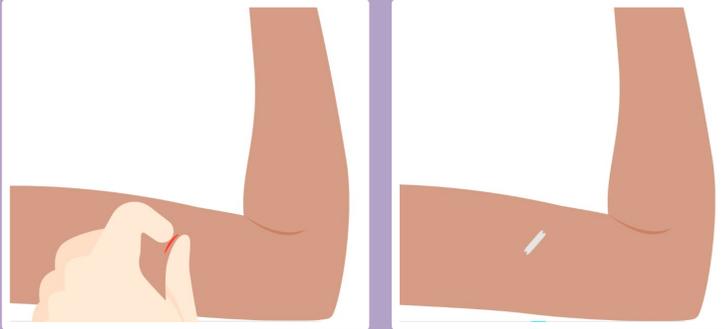
# Processo de inserção

15. Fixe a posição do primeiro implante com o indicador esquerdo e avance o trocarte para formar uma forma em V ao longo do lado do dedo. O V deve ter cerca de 30° de ângulo.

Insira o segundo implante junto do primeiro utilizando a mesma técnica do passo 10-14



# Processo de inserção



16. Depois da inserção, pressione as arestas da incisão juntas e feche com um adesivo em forma de borboleta estéril. O braço deve ser mantido seco durante alguns dias
17. Cubra a área de inserção com uma compressa e enrole gaze suficiente à volta do braço para garantir hemostasia
18. Observe a paciente na clínica durante 15 minutos, estando atento a sinais de síncope ou hemorragia

# Cuidados pós-inserção

---

- Observe a cliente durante, pelo menos, 15 a 20 minutos e pergunte-lhe como se sente antes de lhe dar alta
- Discuta o que fazer se a cliente sentir qualquer problema a seguir à inserção ou efeitos secundários
- Peça que a cliente repita as instruções
- Responda às questões da cliente

# Gestão após a inserção

---

- Seja aberto às questões da paciente
- Pratique a escuta ativa
- Exclua quaisquer outras causas de qualquer reclamação
- Dê conselhos sobre a gestão dos efeitos secundários
- Tente primeiro a gestão médica antes da remoção no caso de efeitos secundários
- Satisfaça os pedidos da mulher
- Caso seja escolhida a remoção, forneça aconselhamento contraceptivo e/ou de gravidez

# Seguimento

---



*“Volte quando quiser”*



Garanta a todas as clientes que são bem-vindas a qualquer momento, por exemplo, quando:

- Tiverem problemas, questões ou desejarem outro método,
- Tiverem uma alteração considerável no estado de saúde,
- Acharem que podem estar grávidas.



***Relembre-as de trazer o cartão de seguimento  
para todas as consultas na clínica***

# Sinais de aviso

---

A cliente deve voltar à clínica se tiver qualquer um dos seguintes problemas:

- P** Período menstrual atrasado depois de vários meses de ciclos regulares (pode ser sinal de gravidez)
- I** Infecção – pus ou hemorragia no lado da inserção
- D** Dor abdominal baixa severa (pode ser sintoma de uma gravidez ectópica)
- C** Cápsula (expulsão de uma haste)
- H** Hemorragia vaginal intensa sem explicação (duas vezes mais longa/intensa do que o normal)
- D** Dores de cabeça intensas – dores de cabeça tipo enxaqueca (vascular), dores de cabeça muito dolorosas ou visão turva



# Vídeo Tutorial

---

Assista a este Vídeo. Explica  
tudo.

# Está na hora de praticar!

---

## Método de 4 fases

1

### Fase 1:

Demonstração silenciosa pelo formador em tempo real sem qualquer comentário ou explicação

2

### Fase 2:

Demonstração pelo formador com comentário e explicação.

3

### Fase 3:

Demonstração pelo formador mas, desta vez, peça a um formando voluntário que forneça o comentário

4

### Fase 4:

Formando a realizar a competência e a fornecer o seu próprio comentário

● Incluir o que acontece depois da inserção

# Módulo 3

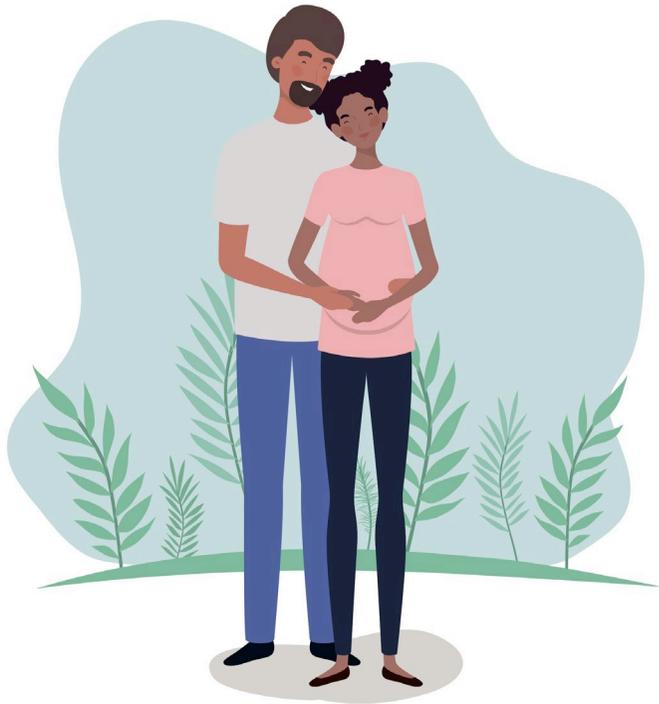
---

## Remoção do Levoplant™

# Lembre-se:

---

## Características do aconselhamento equilibrado no planeamento familiar



- Relembrar a abordagem baseada em direitos
- Direitos sexuais e reprodutivos
- Comunicação
- Ouvir
- Informar
- Clarificar dúvidas

# Lembre-se:

---



Assistir a cliente a tomar uma decisão informada,  
com base nas suas necessidades e desejos

Assegurar uma mistura de métodos para requisitos  
contracetivos contínuos, se necessário!

Dupla proteção!

# Antes de começar



Assim que a cliente tenha decidido remover o Levoplant™



Aconselhe a cliente sobre o que deve esperar, tanto durante a remoção



Seja claro e conciso



Tranquilize-a em relação ao facto de os efeitos secundários comuns não serem prejudiciais



Projete profissionalismo, confiança clínica e receptividade a questões



Se possível, forneça também materiais impressos





# Material necessário

---



Para remoção:

- Bandeja limpa
- Boião
- Pinças Kelly ou Crile (5,5 pol. ou 14 cm)
- Sabão antisséptico e água
- Cortinas cirúrgicas estéreis
- Um par de luvas estéreis livres de talco
- Solução antisséptica (como tintura de iodo)
- Anestesia local
- Seringa de 5 ml com agulha
- Gaze estéril
- Bisturi

# Procedimento de remoção



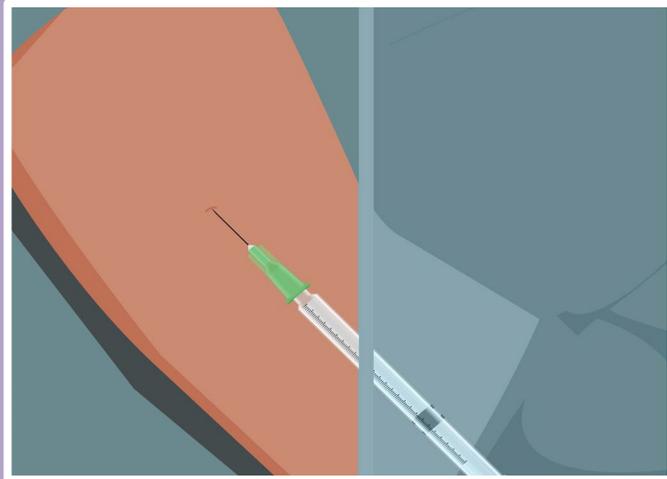
- Os implantes deverão ser removidos com muito cuidado, e isto pode demorar mais tempo do que a sua inserção
- Os implantes podem, por vezes, ser desviados, cortados ou partidos durante a remoção
  - Se a remoção for difícil, feche a incisão, faça um curativo na ferida e solicite que a paciente volte para outra tentativa
  - O(s) implante(s) restante(s) serão mais fáceis de remover depois da área ter cicatrizado
  - Um método de contraceção hormonal ou não-hormonal deve ser utilizado até que ambos os implantes tenham sido removidos

# Procedimento de remoção

- A paciente deve estar numa posição semelhante e será aplicada uma técnica asséptica semelhante à inserção
1. Localize os implantes por palpação, possivelmente marcando a sua posição com um marcador.



# Procedimento de remoção



2. Injete uma pequena quantidade de anestesia local abaixo das extremidades do implante que estejam mais próximas umas das outras –irá elevar as extremidades dos implantes.
  - A anestesia injetada sobre os implantes pode ocultar a sua posição e tornar a remoção mais difícil
  - Se necessário, pode ser administrado mais anestesia em pequenas quantidades de cada vez

# Procedimento de remoção

---

3. Faça uma incisão de 4 mm com o bisturi junto das extremidades dos implantes (abaixo do fundo do V)
  - o Mantenha a incisão pequena



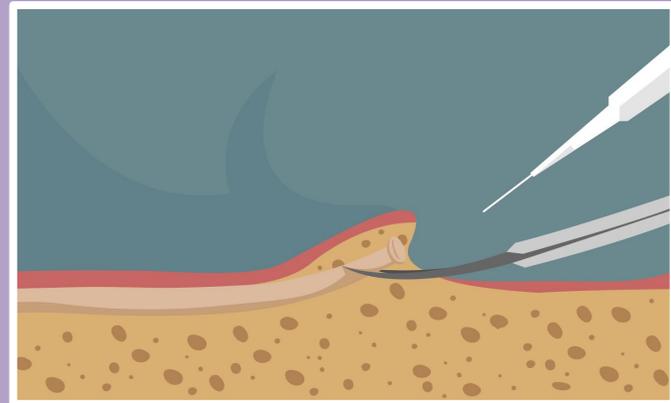
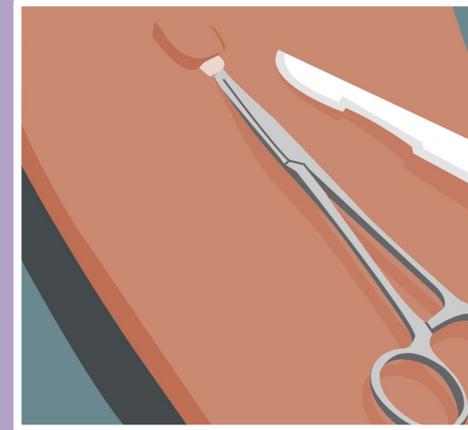
# Procedimento de remoção



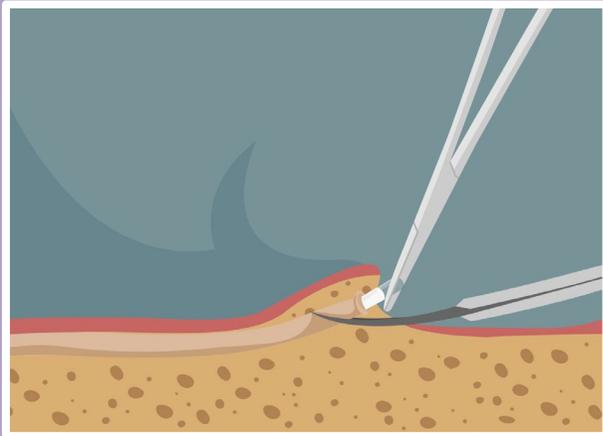
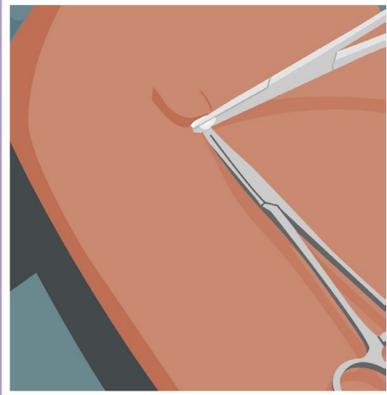
4. Empurre cada implante com os seus dedos cuidadosamente na direção da incisão
5. Quando a extremidade estiver visível ou próximo da incisão, agarre-a com as pinças Crile/Kelly.
  - Também podem ser utilizadas pinças mosquito

# Procedimento de remoção

6. Estabilize o implante com as pinças Crile/Kelly. Também podem ser utilizadas pinças mosquito
7. Utilize um bisturi e com muito cuidado abra a manga de tecido à volta do implante



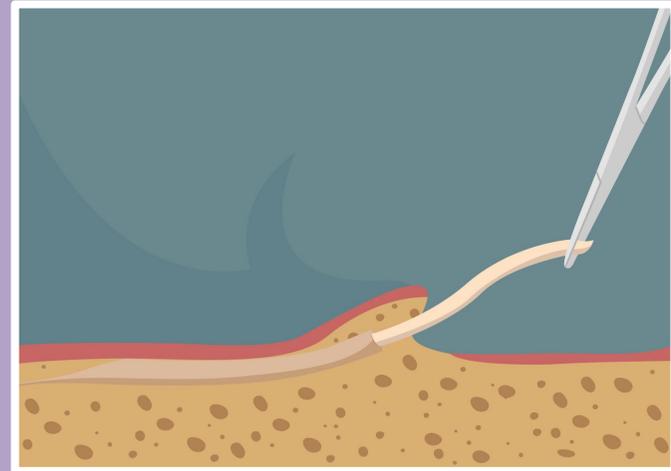
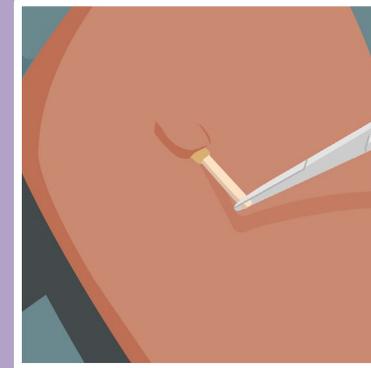
# Procedimento de remoção



8. Agarre a extremidade do implante com as segundas pinças (pinças Crile/Kelly)

# Procedimento de remoção

9. Liberte as pinças de estabilização (primeiras)
10. Utilize as segundas pinças segurando a extremidade do implante para removê-lo cuidadosamente. Não torça ou dobre o implante.
  - Consulte as perguntas mais frequentes para obter instruções sobre como evitar a quebra do implante.



# Procedimento de remoção

---

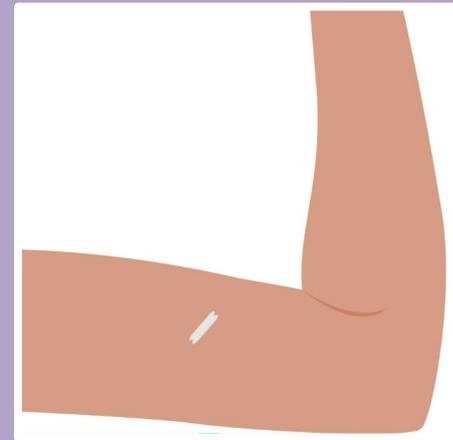


- Repita o procedimento para o segundo implante

# Procedimento de remoção

---

- Depois do procedimento ser concluído, feche a incisão e aplique um curativo após a inserção.
- O braço deve ser mantido seco durante alguns dias.



# Procedimento de remoção

Caso a mulher deseje continuar a utilizar o método:

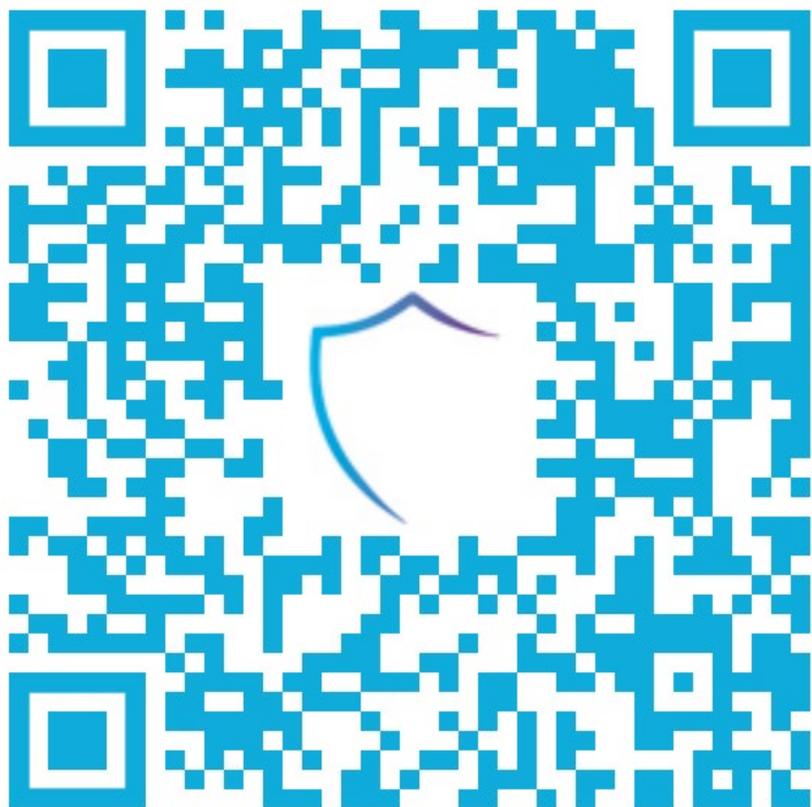
1

Um novo conjunto de Levoplant™ pode ser inserido através da mesma incisão, na mesma direção ou na direção oposta

2

Caso a mulher prefira, o Levoplant™ também pode ser inserido no seu outro braço





# Vídeo Tutorial

---

Assista a este Vídeo. Explica tudo.

# Está na hora de praticar!

---

## Método de 4 fases

1

### Fase 1:

Demonstração silenciosa pelo formador em tempo real sem qualquer comentário ou explicação

2

### Fase 2:

Demonstração pelo formador com comentário e explicação.

3

### Fase 3:

Demonstração pelo formador mas, desta vez, peça a um formando voluntário que forneça o comentário

4

### Fase 4:

Formando a realizar a competência e a fornecer o seu próprio comentário

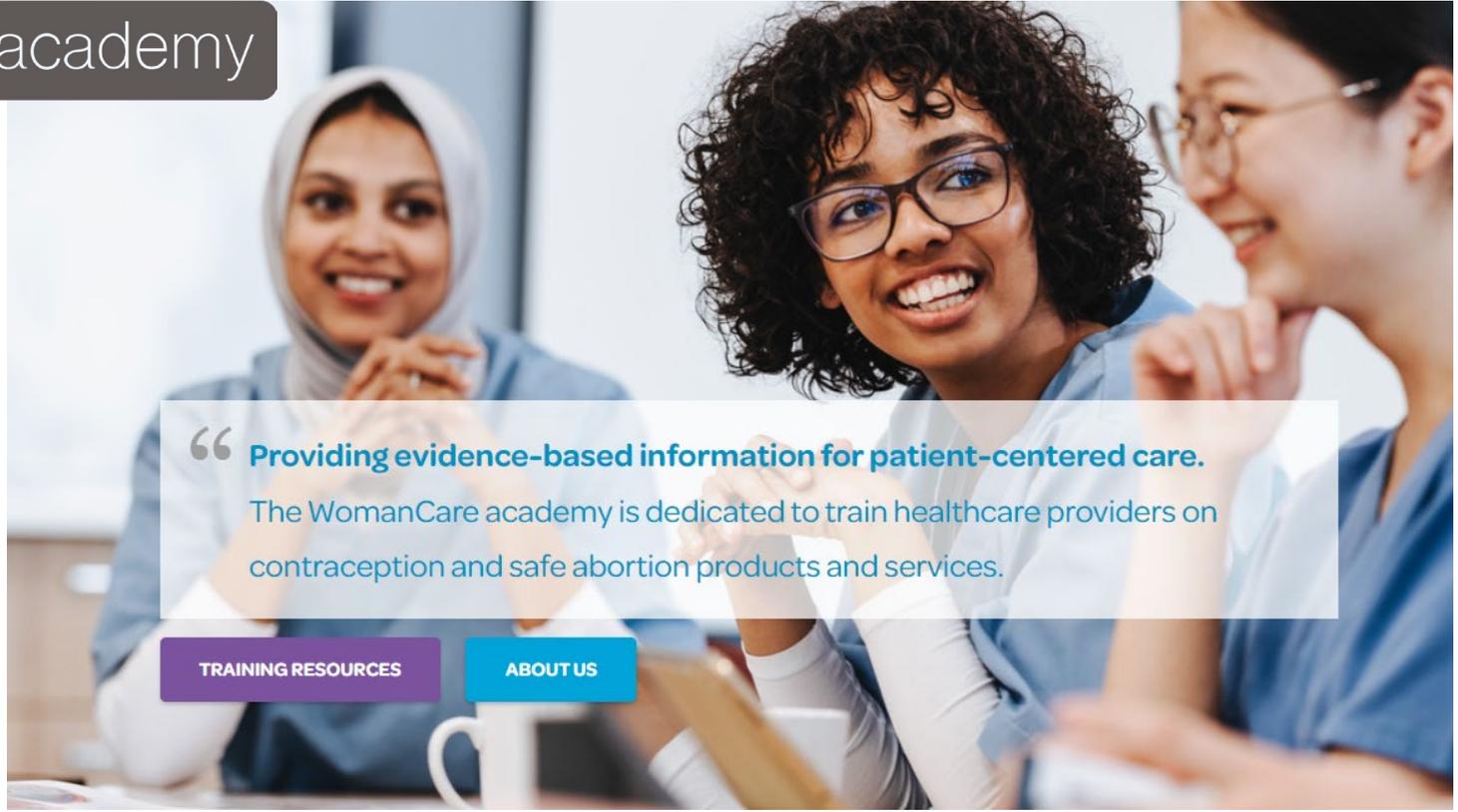
● Inclusive o que acontece depois da remoção

# Perguntas, Comentários, ou Preocupações?



Queremos saber o que pensa ...

# Recursos de formação: WomanCare Academy



“ **Providing evidence-based information for patient-centered care.**  
The WomanCare academy is dedicated to train healthcare providers on contraception and safe abortion products and services.

[TRAINING RESOURCES](#)

[ABOUT US](#)



Criando um mundo onde as mulheres têm poder para viver suas vidas ao máximo.

# Recursos de formação: WomanCare Academy

---

## Recursos de formação para profissionais de saúde

Através da WomanCare Academy, formamos um espectro de profissionais de saúde: ginecologistas, enfermeiras, parteiras e outros em todo o mundo, para desenvolverem as suas competências na prestação de cuidados de elevada qualidade e focados na paciente, utilizando os nossos produtos contraceptivos e de aborto seguro.



[womancare-academy.org](https://womancare-academy.org)

## Recursos de formação: WomanCare Academy

---

- Ferramentas de formação para produtos de contraceção e aborto seguros
  - Implantes
  - Contraceção de emergência
  - Contraceção injetável
  - DIU
  - Aborto medicamentoso
  - Aborto cirúrgico
  - Tratamento da Perda Gestacional Precoce



[womancare-academy.org](http://womancare-academy.org)



E-mail: [contact@dktwomancare.org](mailto:contact@dktwomancare.org)  
[www.dktwomancare.org](http://www.dktwomancare.org)  
[www.womancare-academy.org](http://www.womancare-academy.org)