

Vanliga frågor

**ARTIFICIELL URINSFINKTER
FÖR BEHANDLING AV
ANSTRÄNGNINGSINKONTINENS
HOS MÄN**



Vanliga frågor om ditt ingrepp

Hur lång tid tar ingreppet med artificiell sfinkter?

Ingreppet är minimalt invasivt och tar vanligtvis cirka en och en halv timme. Ingreppet görs oftast så att du kan åka hem samma dag eller tidigt nästa morgon.

Kommer någon att kunna se att jag har ett implantat?

När implantatet väl sitter på plats går det inte att se. Det är helt dolt i kroppen. Ingen kommer att veta det om du inte berättar det själv – inte ens i omklädningsrummet.

Hur lång tid tar återhämtningen?

Din urolog kommer att ansvara för din vård efter ingreppet och under de följande veckorna. Vid uppföljningsbesöket efter fyra till sex veckor kommer din urolog att aktivera den artificiella urinsfinktern och visa dig hur du använder enheten.

Vanliga frågor att ställa till din läkare

Vad behöver jag göra före ingreppet?

Vilka risker finns med operationen?

Hur nöjda är patienterna med resultatet av detta ingrepp?

Vilka möjliga biverkningar kan förekomma?

Kommer jag att kunna köra hem själv efter ingreppet?

Vad behöver jag göra för att läkningen ska bli bra?



Ytterligare resurser

Att leva med ett implantat

Om du har frågor om hur det är att leva med ett implantat eller vill få mer information från en annan patient som har genomgått operationen, kontakta en lokal patientkontaktperson. Din läkare kanske kan ge dig namn och kontaktuppgifter till en lokal patientkontaktperson som kan svara på dina frågor.

Viktig säkerhetsinformation

Alla medicinska ingrepp innebär risker som är kopplade både till själva ingreppet och till användningen av enheten. Din läkare är den bästa källan till information om risker och fördelar med artificiell urinsfinkter. Tala med din läkare för en fullständig lista över risker, varningar och viktig säkerhetsinformation. Artificiell urinsfinkter är avsedd för användning vid behandling av ansträngningsinkontinens hos män (intrinsisk sfinktersufficiens) efter prostataoperation.

Män med diabetes, ryggmärgsskador eller hudinfektioner kan ha en ökad risk för infektion. Vissa enheter är försedda med en antibiotisk ytbehandling. Enheten kanske inte är lämplig för patienter som är allergiska mot antibiotika i enheten (rifampin, minocyclin eller andra tetracykliner) eller som har systemisk lupus. Möjliga risker kan omfatta: att enheten inte fungerar eller slutar fungera, vilket kan leda till ytterligare operation; att vävnad nöts bort eller går förlorad (erosion av enhet/vävnad); oförmåga att urinera (urinretention); infektion; och smärta/ömhet.

FÖRSIKTIGHET: Enligt lag får dessa produkter endast säljas av eller på ordination av läkare. Indikationer, kontraindikationer, varningar och bruksanvisningar finns i produktmärkningen som medföljer varje enhet eller på www.IFU-BSCI.com. Produkterna som visas är endast för INFORMATION och kanske inte är godkända eller tillgängliga för försäljning i vissa länder. Detta material är inte avsett för användning i Frankrike.

Detta material är endast avsett för informationsändamål och är inte avsett för medicinsk diagnos. Denna information utgör inte medicinsk eller juridisk rådgivning, och Boston Scientific lämnar inga utfästelser avseende de medicinska fördelar som ingår i denna information. Boston Scientific rekommenderar starkt att du konsulterar din läkare i alla frågor som rör din hälsa.

Alla bilder tillhör Boston Scientific. Alla varumärken tillhör sina respektive ägare.

MH-1090502-AA.

**Boston
Scientific**
Advancing science for life™

www.bostonscientific.eu

© 2026 Boston Scientific Corporation
eller dess dotterbolag.
Alla rättigheter förbehållna.