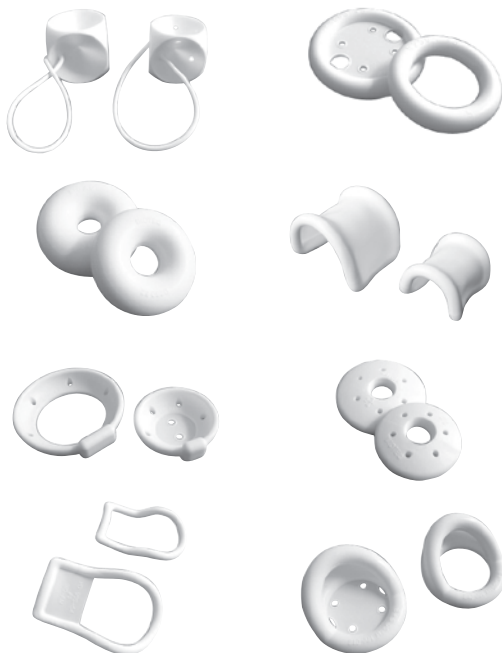


PESSARY

PESARIO
PESSAIRE
PESSAR
PESSARIO
PESSARIUM



PESSARY



Instructions for Use/English

INDICATIONS FOR USE

The flexible silicone pessary is commonly used for a mild first or second-degree uterine prolapse or proidentia. **Pessaries are designed for single patient use and supplied non-sterile.**

CAUTION

R_{ONLY} Federal (US) law restricts this device to sale by or on the order of a physician.

CONTRAINDICATIONS

Pessaries are contraindicated in acute genital tract infections, pelvic infections, or non-compliant patients.

PROCEDURES

Fitting usually requires a trial of various sizes to determine the proper pessary size. Pessary Fitting Set is a valuable aid in selecting the correct pessary. A vaginal lubricant may be required for the patients comfort before insertion of a pessary. The physician may suggest K-Y® jelly, Replens® or Premarin®. (Premarin® requires a prescription).

The physician should determine if the patient requires estrogen therapy before prescribing a pessary.

1. Perform a normal pelvic examination prior to the fitting and introduction of a pessary. A pelvic exam helps determine the appropriate size. The pessary will easily fold across the largest drainage holes to simplify insertion and removal. The pessary should be large enough for its indication, yet not cause any undue pressure or discomfort.
2. Compress the pessary and gently insert the pessary through the introitus. Once the pessary has passed the introitus, release the compressed pessary so that it expands to its normal shape.
3. Gently move the pessary to the cervix to support the cystocele or rectocele and the uterus. When in the correct position, the physician should be able to insert an examining finger between the outer edge of the pessary and the vaginal wall. This spacing will insure the patients comfort and reduce the risk of pressure necrosis.
4. Once in place, the pessary should not dislodge when standing, sitting, squatting or bearing down. It should not be uncomfortable for the patient during any of these routine activities.
5. When fitting a pessary, be sure to instruct the patient on its cleaning, insertion and removal. The patient should perform these tasks before the first follow-up visit.
6. Tell the patient to report any discomfort immediately.

REMOVAL, CLEANING AND SUGGESTED FOLLOW-UP

1. To remove the pessary, carefully move the pessary forward toward the introitus. When the pessary is within reach, compress the pessary and carefully withdraw.
2. The pessary should be removed for cleaning every day or two. The pessary can be cleaned with mild soap and warm water.
3. Advise the patient on pessary usage during sexual activity.
4. Discuss the importance of following instructions and the expected length of time for pessary use.
5. Within 24 to 48 hours, be sure the patient is not allergic to the pessary. Examine the vagina and ask the patient if there has been any discomfort, irritation, pressure, sensitivity, or unusual vaginal discharge. Also determine if there has been any improvement in her personal symptoms.
6. Schedule follow-up visits to fit the needs of the patient.

Miltex is a registered trademark and Miltex Redefining Excellence is a trademark of Miltex, Inc., a subsidiary of Integra LifeSciences Corporation. The Integra wave logo is a trademark of Integra Life Sciences Corporation. K-Y is a registered trademark of Johnson & Johnson Corporation. Replens is a registered trademark of L'il Drug Store Products, Inc. Premarin is a registered trademark of Wyeth Corporation. Copyright © 2008 Integra LifeSciences Corporation

Manufactured for:

Miltex, Inc.
589 Davies Drive
York, PA 17402 USA
toll free phone: 866-854-8300
phone: 717-840-9335
fax: 717-840-9347
www.miltex.com



Manufacturer:
Panpac Medical Corporation
6F-2, No. 202, Sec. 3, Ta-Tong Rd
Shi-Chih City, Taipei Hsien
Taiwan, R.O.C.
Phone: (886) 28647-1300
Fax: (886) 28647-2770



Nunzio Fracalanza
Via M. Molini 12, 35023
Bagnoli Di Sopra, Padova Italy
Phone: +39 346 06 23 641



SURG-IFU-PESS
1008/0/A/1 MPM0142

SYMBOLS / SÍMBOLOS / SYMBOLES / SYMBOLE AUF DEN ETIKETTEN / SIMBOLI UTILIZZATI SULLE ETICHETTE / GEBRUIKTE SYMBOLEN OP LABELS



Caution / Precaución / Avertissement / Achtung / Attenzione / Let op



Consult Instructions for Use / Consulte las Instrucciones de uso / Consulter le mode d'emploi / Gebrauchsanweisung beachten / Consultare le Istruzioni per l'uso / Raadpleeg de Gebruiksaanwijzing



Product complies with requirements of directive 93/42/EEC for medical devices / El producto cumple con los requisitos de la directiva 93/42/EEC para dispositivos médicos / Produit conforme aux exigences de la directive 93/42/CEE relative aux dispositifs médicaux / Das Produkt erfüllt die Anforderungen der Richtlinie 93/42/EWG für medizinische Geräte / Il prodotto è conforme ai requisiti della direttiva 93/42/CEE per i dispositivi medici. / Product is in overeenstemming met de vereisten van richtlijn 93/42/EEC voor medische hulpmiddelen



Batch Code or Lot Number / Código partida o Número de lote / Code Lot / Numéro de lot / Loscode / Chargennummer / Codice del lotto / Numero di lottor / Chargecode / partijnummer



Catalog Number / Número de catálogo / Numéro de catalogue / Catalog Number / Catalog Number / Catalog Number



Manufacturer / Fabricante / Fabricant / Hersteller / Produttore / Fabrikant



Authorized Representative in the European Community / Representante autorizado en la Comunidad Europea / Représentant autorisé dans la Communauté Européenne / Autorisierte Vertretung in der Europäischen Union / Rappresentante autorizzato per la Comunità Europea / Geautoriseerd vertegenwoordiger in de Europese Gemeenschap



Latex-free / No contiene látex / Sans latex / latexfrei / Privo di lattice / Latexvrij



ONLY

Rx Only: Caution: Federal (US) law restricts this device to sale by or on the order of a physician. / Sólo por prescripción médica: Precaución: La ley federal (EE.UU.) restringe la venta de este dispositivo a médicos o por prescripción médica. / Uniquement sur ordonnance : Attention : Selon la loi fédérale des États-Unis, ce dispositif ne peut être vendu que par un médecin ou sur ordonnance médicale. / Nur Rx: Achtung: Das US-Bundesgesetz beschränkt dieses Gerät auf den Verkauf durch oder auf Anweisung von einem Arzt. / Solo Rx: Attenzione: la legge federale degli Stati Uniti limita la possibilità di commercializzare questo dispositivo ai soli medici o dietro presentazione di ricetta medica. / Rx only: Let op: De federale wet in de VS beperkt de verkoop van dit instrument tot door of op voorschrift van een arts.



INDICACIONES DE USO

El flexible pesario de silicona se usa habitualmente para un prolapso uterino de primer grado suave, de segundo grado o para la prociencia. **Los pesarios están diseñados para ser utilizados en una única paciente y se suministran no estériles.**

PRECAUCIÓN



Las leyes federales (EE.UU.) restringen la venta de este dispositivo a un médico o por prescripción médica.

CONTRAINDICACIONES

Los pesarios están contraindicados en infecciones del tracto genital agudas, infecciones pélvicas o pacientes que no cumplan los requisitos.

PROCEDIMIENTOS

La colocación generalmente requiere una prueba con varios tamaños para determinar el tamaño del pesario adecuado. El juego de colocación de pesario constituye una valiosa ayuda para la selección del pesario correcto. Es posible que se requiera un lubricante vaginal para que la paciente se encuentre cómoda antes de la inserción del pesario. El médico puede sugerir K-Y[®] jelly, Replens[®] o Premarin[®]. (Preamarin[®] requiere prescripción médica).

El médico debe determinar si la paciente requiere una terapia de estrógenos antes de prescribir un pesario.

- Se debe llevar a cabo un examen pélvico normal antes de la colocación e introducción de un pesario. Un examen pélvico ayuda a determinar el tamaño apropiado. El pesario se pegará fácilmente por los orificios de drenaje más grandes para simplificar la inserción y la retirada. El pesario debe ser lo suficientemente grande para lograr su propósito, pero no tanto como para que pueda causar una presión indebida o una incomodidad.
- Comprima el pesario e insértelo suavemente a través del introito. Una vez que haya pasado por el introito, libere el pesario comprimido de forma que se expanda hasta su forma normal.
- Mueva suavemente el pesario hasta la cérvix para que sostenga el cistocele o rectocele y el útero. Cuando se encuentre en la posición correcta, el médico debe poder insertar un dedo entre el borde exterior del pesario y la pared vaginal. Este espacio asegurará la comodidad de las pacientes y reducirá el riesgo de necrosis por presión.
- Una vez que esté en su sitio, el pesario no se debe desplazar cuando se esté de pie, sentada, en cuclillas o cuando se hagan esfuerzos. No debe resultar incómodo para la paciente durante alguna de estas actividades rutinarias.
- Asegúrese de dar las instrucciones pertinentes a la paciente sobre su limpieza, inserción y retirada cuando se coloque un pesario. La paciente debe realizar estas tareas antes de la primera visita de seguimiento.
- Dígale a la paciente que informe de cualquier incomodidad que sufra de forma inmediata.

RETIRADA, LIMPIEZA Y SEGUIMIENTO SUGERIDO

- Para retirar el pesario, muévelo cuidadosamente dirigiéndolo hacia el introito. Cuando se encuentre al alcance, compresione el pesario y retírelo con cuidado.
- El pesario debe ser retirado para su limpieza una vez al día o cada dos días. Puede limpiarse con jabón suave y agua templada.
- Asesore a la paciente sobre el uso del pesario durante la actividad sexual.
- Hágale saber la importancia de seguir las instrucciones y la duración esperada del uso del pesario.
- Asegúrese de que la paciente no sea alérgica al pesario en un plazo de 24 a 48 horas. Examine la vagina y pregunte a la paciente si ha sufrido alguna incomodidad, irritación, presión, sensibilidad o secreción vaginal inusual. Determine también si ha habido una mejora de sus síntomas personales.
- Programa visitas de seguimiento que se ajusten a las necesidades de la paciente.



INDICATIONS D'EMPLOI

Le pessaire en silicone flexible est généralement utilisé en cas de prolapse ou de prociencia de l'utérus au premier ou deuxième degré. **Les pessaires sont conçus pour un usage unique et sont fournis non-stériles.**

ATTENTION



Selon la loi fédérale des États-Unis, ce dispositif ne peut être vendu que par un médecin ou sur ordonnance médicale.

CONTRE-INDICATIONS

Les pessaires sont contre-indiqués en cas d'infections aiguës du tractus génital, d'infections pelviennes ou si les patientes ne respectent pas les instructions.

PROCÉDURES

Il est généralement nécessaire d'essayer plusieurs tailles avant de déterminer laquelle est appropriée. Le kit d'ajustement pessaire est utile pour sélectionner le bon pessaire. Un lubrifiant vaginal peut être nécessaire pour garantir le confort de la patiente avant l'insertion d'un pessaire. Le médecin peut suggérer un des gels suivants : K-Y[®], Replens[®] ou Premarin[®]. (Preamarin[®] est sur ordonnance.)

Le médecin doit déterminer si la patiente nécessite une thérapie d'œstrogènes avant de prescrire un pessaire.

- Effectuez un examen normal pelvien normal avant l'introduction d'un pessaire. L'examen pelvien permet de déterminer la taille appropriée. Le pessaire se plie facilement le long des grands orifices d'évacuation pour simplifier l'insertion et le retrait. Le pessaire doit être suffisamment grand pour son indication, mais sans toutefois provoquer de pression inconfortable.
- Comprimer le pessaire et l'insérer doucement par l'orifice vaginal. Une fois que le pessaire a passé l'orifice vaginal, relâchez le pessaire pour qu'il prenne sa forme normale.
- Placer doucement le pessaire au niveau du col pour soutenir la cystocèle ou la rectocèle et l'utérus. Lorsque la bonne position est obtenue, le médecin doit être capable d'insérer un doigt entre le bord extérieur du pessaire et la paroi vaginale. Cet espacement garantit le confort des patientes et réduit le risque de nécrose par compression.
- Une fois en place, le pessaire ne doit pas bouger lorsque la patiente est en position debout, assise ou accroupie. La patiente ne doit pas ressentir d'inconfort durant ces activités générales.
- Au moment de poser le pessaire, veillez à informer la patiente des méthodes de nettoyage, d'insertion et de retrait. La patiente doit exécuter ces opérations avant la première visite de suivi.
- Il faut dire à la patiente que toute sensation d'inconfort doit être immédiatement signalée.

RETRAIT, NETTOYAGE ET SUGGESTION DE SUIVI

- Pour retirer le pessaire, bouger doucement le pessaire vers l'orifice vaginal. Lorsque le pessaire est atteignable, compressez-le et retirez-le avec soin.
- Le pessaire doit être retiré pour être nettoyé une fois par jour ou une fois tous les deux jours. Le pessaire peut être nettoyé avec du savon doux et de l'eau chaude.
- Veillez à informer la patiente quant à l'utilisation du pessaire durant une relation sexuelle.
- Parlez de l'importance du respect des instructions et de la durée d'utilisation attendue du pessaire.
- Dans les 24 à 48 heures, assurez-vous que la patiente n'est pas allergique aux pessaires. Examinez le vagin et demandez à la patiente si elle ressent une sensation d'inconfort, d'irritation, de pression, de sensibilité ou si une décharge vaginale anormale s'est produite. Déterminez également si une amélioration de ses symptômes personnels peut être constatée.
- Planifiez des visites de suivi répondant aux besoins de la patiente.



INDIKATIONEN

Das flexible Silikon-Pessar wird im Allgemeinen für einen leichten Uterusprolaps ersten oder zweiten Grades oder einen Vaginaprolaps verwendet. **Pessare sind zur Verwendung bei einer einzigen Patientin bestimmt und werden nicht steril geliefert.**

ACHTUNG



Das US-Bundesgesetz beschränkt dieses Gerät auf den Verkauf durch oder auf Anweisung von einem Arzt.

KONTRAINDIKATIONEN

Pessare sind bei akuten Infektionen des Genitaltrakts, bei Beckeninfektionen oder bei nicht konformen Patientinnen kontraindiziert.

VERFAHREN

Die Anpassung erfordert normalerweise Versuche mit verschiedenen Größen, um die richtige Pessargröße zu bestimmen. Das Pessar-Anpassungsset ist eine wertvolle Hilfe bei der Auswahl des richtigen Pessars. Für den Komfort der Patientin kann vor dem Einführen des Pessars eventuell ein Vaginalgleitmittel erforderlich sein. Der Arzt schlägt eventuell K-Y® jelly, Replens® oder Premarin® vor. (Premarin® erfordert ein Rezept.) Der Arzt sollte feststellen, ob bei der Patientin eine Östrogentherapie erforderlich ist, bevor er einen Pessar verschreibt.

1. Führen Sie vor dem Anpassen und Einführen eines Pessars eine normale Untersuchung des Beckens durch. Eine Untersuchung des Beckens hilft bei der Bestimmung der geeigneten Größe. Der Pessar lässt sich leicht durch die größten Drainagelöcher falten, um das Einführen und Herausziehen zu erleichtern. Der Pessar sollte für seine Indikation lang genug sein, aber auch keinen unbehaglichen Druck ausüben.
2. Drücken Sie den Pessar zusammen und führen Sie ihn vorsichtig durch den Scheideneingang ein. Nach dem der Pessar den Scheideneingang passiert hat, lassen Sie den zusammengedrückten Pessar los, so dass er sich auf seine normale Form ausdehnt.
3. Schieben Sie den Pessar vorsichtig zum Gebärmutterhals, um die Zystozele oder Rektozele und den Uterus zu stützen. Wenn er sich in der richtigen Position befindet, sollte der Arzt in der Lage sein, zwischen dem äußeren Rand des Pessars und der Vaginalwand einen Untersuchungsfinger einzuführen. Dieser Leerraum sorgt dafür, dass sich die Patientinnen wohl fühlen, und verringert das Risiko einer Drucknekrose.
4. Wenn sich der Pessar am Platz befindet, sollte er beim Stehen, Sitzen, Hocken oder Bücken nicht verrutschen. Er sollte für die Patientin während dieser Routineaktivitäten nicht unbehaglich sein.
5. Stellen Sie beim Anpassen eines Pessars sicher, dass die Patientin im Reinigen, Einführen und Herausziehen unterwiesen wird. Die Patientin sollte diese Aufgaben vor der ersten Nachfolgeuntersuchung durchführen.
6. Teilen Sie der Patientin mit, dass sie jegliches Unbehagen sofort melden soll.

HERAUSZIEHEN, REINIGEN UND VORGESCHLAGENE NACHUNTERSUCHUNG

1. Schieben Sie zum Herausziehen des Pessars diesen vorsichtig nach vorne in Richtung Scheideneingang. Wenn der Pessar erreichbar ist, drücken Sie ihn zusammen und ziehen ihn vorsichtig heraus.
2. Der Pessar sollte jeden oder jeden zweiten Tag zum reinigen herausgezogen werden. Der Pessar kann mit milder Seife und warmem Wasser gereinigt werden.
3. Beraten Sie die Patientin bezüglich der Pessarnutzung während sexueller Aktivitäten.
4. Besprechen Sie die Bedeutung der folgenden Anweisungen und die erwartete Zeitdauer für den Gebrauch des Pessars.
5. Versichern Sie sich innerhalb von 24 bis 48 Stunden, dass die Patientin nicht gegen Pessare allergisch ist. Untersuchen Sie die Vagina und fragen Sie die Patientin, ob sie Unbehagen, Reizung, Druck, Schmerzempfindlichkeit oder ungewöhnlichen Vaginalausfluss gespürt hat. Stellen Sie auch fest, ob eine Verbesserung ihrer persönlichen Symptome gegeben hat.
6. Machen Sie Termine für Nachfolgeuntersuchungen aus, die zu den Bedürfnissen der Patientin passen.



INDICAZIONI PER L'USO

Il pessario flessibile in silicone è generalmente utilizzato per il trattamento del prolasso uterino o del procidentia lieve di primo o secondo grado. **I pessari sono progettati per essere utilizzati su una singola paziente e non sono sterili.**

ATTENZIONE



Le leggi federali degli Stati Uniti limitano la vendita di questo dispositivo ai soli medici o dietro presentazione di ricetta medica.

CONTROINDICAZIONI

I pessari sono controindicati in pazienti con infezioni acute del tratto genitale, infezioni pelviche o in pazienti non idonee.

PROCEDURE

L'inserimento generalmente richiede una prova delle varie dimensioni per determinare la dimensione di pessario appropriata. Il set di inserimento per pessario fornisce un aiuto prezioso nella scelta del pessario corretto. Prima dell'inserimento di un pessario, può essere necessario utilizzare un lubrificante vaginale per garantire il comfort delle pazienti. Il medico può consigliare il gel K-Y®, Replens® o Premarin® (il Premarin® richiede una ricetta). Prima di prescrivere l'uso di un pessario il medico deve stabilire se la paziente necessita di una terapia con estrogeno.

1. Prima dell'inserimento di un pessario, eseguire un normale esame pelvico, che può aiutare a stabilire la dimensione adatta. Il pessario può facilmente piegarsi lungo i fori di drenaggio più ampi per semplificare l'inserimento e la rimozione. Il pessario deve avere un'ampiezza sufficiente per la sua indicazione, pur senza causare pressione o disagi.
2. Comprimerlo il pessario e inserirlo con delicatezza nell'accesso. Quando il pessario ha superato l'accesso, rilasciarlo in modo che possa espandersi riprendendo la sua forma normale.
3. Spostare delicatamente il pessario verso la cervice per supportare cistocele o rettocele e utero. Una volta inserito nella posizione corretta, il medico deve essere in grado di introdurre un dito tra il bordo esterno del pessario e la parete vaginale. Questa distanza garantirà comfort alle pazienti e ridurrà il rischio di necrosi per compressione.
4. Una volta in posizione, il pessario non deve fuoriuscire quando si è in posizione eretta, seduta o accovacciata o si è sotto sforzo. Non deve essere scomodo per la paziente durante una qualsiasi di queste attività di routine.
5. Quando si inserisce un pessario, informare la paziente sulla procedura di pulizia, inserimento e rimozione, che la paziente dovrà eseguire prima della prima visita di controllo.
6. Informare la paziente di comunicare immediatamente qualsiasi sensazione di disagio.

RIMOZIONE, PULIZIA E CONTROLLO CONSIGLIATO

1. Per rimuovere il pessario, spostarlo con attenzione in avanti verso l'accesso. Quando il pessario è in posizione accessibile, comprimerlo e rimuoverlo con cautela.
2. Il pessario deve essere rimosso per eseguirne la pulizia al massimo ogni due giorni. È possibile pulirlo utilizzando sapone delicato e acqua calda.
3. Informare la paziente sull'uso del pessario durante l'attività sessuale.
4. Approfondire l'importanza di seguire le istruzioni e della durata prevista per l'uso del pessario.
5. Verificare, entro 24 - 48 ore, che la paziente non sia allergica al pessario. Eseguire un esame della vagina e chiedere alla paziente di eventuali disagi, irritazioni, pressioni, sensibilità o perdite vaginali insolite che potrebbero essersi verificate. Determinare inoltre se vi sia stato un miglioramento nei sintomi personali.
6. Programmare le visite di controllo in base alle necessità della paziente.

GEBRUIKSAANWIJZING

Het flexibele silicone pessarium wordt gewoonlijk gebruikt voor een lichte eerste of tweedegraads uteriene prolaps of proctidie. **Pessaria zijn ontworpen voor eenmalig gebruik en worden niet-steriel geleverd.**

OPGELET



De federale wet in de VS beperkt de verkoop van dit instrument tot door of op voorschrift van een arts.

CONTRA-INDICATIES

Pessaria zijn contra-geïndiceerd bij acute infecties van het genitale gebied, bekkeninfecties of patiënten die niet meewerken.

PROCEDURES

Het passen vereist meestal een proef met meerdere maten om het pessarium van de juiste grootte te selecteren. De Pessarium passet is een waardevol hulpmiddel bij het selecteren van een juist pessarium. Voor inbrenging van een pessarium kan een vaginaal glijmiddel nodig zijn voor patiëntcomfort. De arts kan K-Y[®] Jelly, Replens[®] of Premarin[®] aanbevelen (Premarin[®] is alleen op recept verkrijgbaar).

De arts dient, voor een pessarium wordt voorgeschreven, vast te stellen of de patiënt oestrogeentherapie nodig heeft.

1. Voor het passen en introduceren van een pessarium wordt een normaal bekkenonderzoek uitgevoerd. Een bekkenonderzoek helpt bij het vaststellen van de juiste maat. Het pessarium kan gemakkelijk over de grootste drainagegaten gevouwen worden om het inbrengen en verwijderen te vereenvoudigen. Het pessarium dient groot genoeg te zijn voor de indicatie, maar geen overdreven druk of ongemak te veroorzaken.
2. Druk het pessarium samen en breng het voorzichtig in door de introitus. Laat het pessarium, na passage door de introitus, los zodat het naar de gewone vorm uitzet.
3. Verplaatst het pessarium voorzichtig naar de baarmoederhals om de cystocele of rectocele en de uterus te ondersteunen. Wanneer het pessarium zich in de juiste positie bevindt, zou de arts in staat moeten zijn een vinger tussen de buitenrand van het pessarium en de vaginale wand te plaatsen voor onderzoek. Deze ruimte waarborgt patiëntcomfort en vermindert het risico van druknecrose.
4. Wanneer het pessarium zich in positie bevindt, zou het niet los mogen raken bij staan, zitten, hurken of naar voren buigen. Het dient bij deze routinematige activiteiten niet oncomfortabel te zijn voor patiënt.
5. Waarborg bij het passen van een pessarium dat patiënt wordt geïnstrueerd over reinigen, inbrengen en verwijderen ervan. De patiënt dient deze taken uit te voeren voor het eerste vervolfbezoek.
6. Laat patiënt enig ongemak direct melden.

VERWIJDEREN, REINIGEN EN VOORGESTELD VERVOLG

1. Om het pessarium te verwijderen, wordt het voorzichtig in de richting van de introitus verplaatst. Wanneer het pessarium zich binnen handbereik bevindt, druk het dan samen en trek het naar buiten.
2. Het pessarium dient elke dag of om de dag te worden verwijderd voor reiniging. Het pessarium kan gereinigd worden met milde zeep en warm water.
3. Adviseer patiënt over pessariumgebruik bij seksuele activiteit.
4. Bespreek het belang van het volgen van de instructies en de verwachte tijdsduur voor het gebruik van een pessarium.
5. Binnen 24 tot 48 uur dient vast te staan dat patiënt niet allergisch is voor het pessarium. Onderzoek de vagina en vraag patiënt of zich enig ongemak, irritatie, druk, gevoeligheid of ongebruikelijke vaginale afscheiding heeft voorgedaan. Stel ook vast of er verbetering is opgetreden in de persoonlijke symptomen.
6. Plan vervolfbezoeken naar behoefte van patiënt.