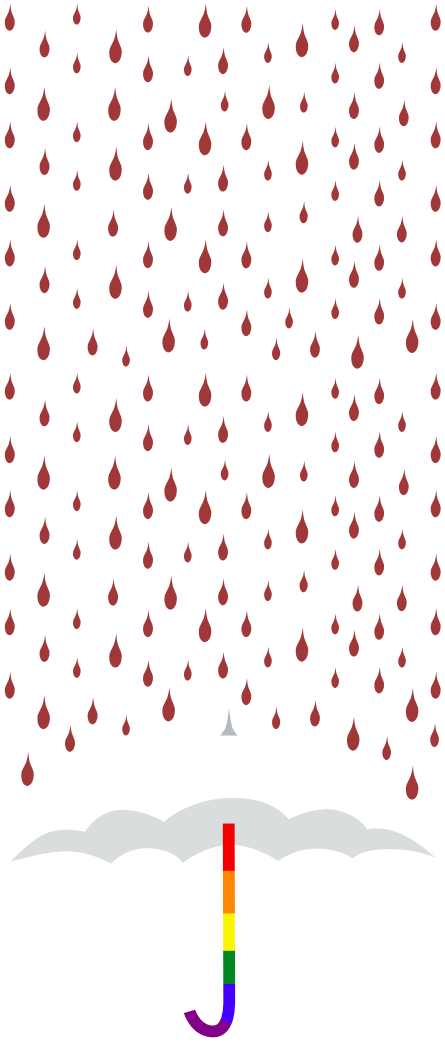


CİNSEL YOLLA BULAŞAN
ENFEKSİYONLARA
DUR DE!



Cinsel Yolla Bulaşan Enfenksiyonlara Dur De!

Bu Kitapçık, *Lezbiyen, Gey, Biseksüel, Trans, İnterseks (LGBTİ) Bireylerinin Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar ve Korunma Yolları Hakkında Bilgilenmesini Amaçlar.*

Hazırlayan: *Bahar Cansu Kara, Hilal Başak Demirbaş, Serhat Kaçan, Sinan Eğrikavuk*
Son Okuma: *Seçil Epik*
Tasarım: *Naci Emre Boran*

Kitapçığın hazırlanmasında emeği geçen Doç. Dr. Nuriye Fışgın'a katkılarından dolayı teşekkür ederiz.

SPoD *(Sosyal Politikalar, Cinsiyet Kimliği ve Cinsel Yönelim Çalışmaları Derneği)*
İletişim Bilgileri:
Adres: Asmalı Mescit Mh. Kallavi Sk. No:10/4 Beyoğlu – İstanbul
Telefon: 0212 292 48 02
E-Posta: info@spod.org.tr
Web: http://www.spod.org.tr/

Aralık 2014, İstanbul
SPoD Akademik Çalışmalar Grubu'nun hazırladığı bu kitapçık parayla satılmaz.

Küçük Proje Destek Programı Toplum Gönüllüleri Vakfı ve Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu ortaklığında ve OK desteğiyle gerçekleştirilmektedir.











Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlara Dur De! Projesi, Lezbiyen, Gey, Biseksüel, Trans ve İnterseks (LGBTİ) gençler arasında cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar ve cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlardan korunma yöntemleri hakkındaki farkındalığın arttırılmasını amaçlıyor. *Türkiye Gençlerde Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı Araştırması* verileri gösteriyor ki gençlerimiz bu konuda ne yazık ki yeterli bilgiye ve bilince sahip değiller. Özellikle de LGBTİ'ler arasında bu risk daha fazla. LGBTİ gençler, ayrımcılığa uğrama deneyimi ve kaygısı sebebiyle sağlık hizmet sunucularına ve kuruluşlarına başvuru yaparken çekiniyorlar. Cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar yönünden bilgi ve hizmete erişemiyorlar. Ayrıca, cinsel sağlık hakkında özgün bilgi edinmelerini sağlayan bilgi, eğitim ve iletişim malzemesi yetersizliği de düşük farkındalık sorunu olarak karşımıza çıkıyor. Günümüz iletişim ağlarının en temel olumsuz etkisi olan yanlış ve güvensiz bilgi yayılımı artıyor. Zaten sınırlı ya da yetersiz bilgiye sahip LGBTİ gençler bu yanlış yönlendirme ile yanlış tutum ve davranış geliştirebiliyorlar.

Küçük Proje Destek Programı Toplum Gönüllüleri Vakfı ve Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu ortaklığında ve OK desteğiyle gerçekleştirilen "Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlara Dur De! Projesi" LGBTİ gençler için doğru ve güvenilir bilgi kaynağı olmayı hedefliyor. Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlara Dur De! Projesi'yle uzmanlar ve paydaşlarımızın da katkılarıyla LGBTİ gençlere cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar ve cinsel sağlık konularında destek olmak ana hedefimiz; çünkü

biliyoruz ki ancak doğru ve güvenilir bilgi ile cinsel yolla bulaşan enfeksiyonların LGBTİ bireyler arasında yaygınlaşması kontrol altına alınabilir.

Küçük Proje Destek Programı, Türkiye'nin farklı bölgelerinde çeşitli alanlarda faaliyet gösteren beş farklı sivil toplum kuruluşunun katıldığı Proje Geliştirme ve Uygulama Eğitimi'yle diğer kuruluşların cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar ve cinsel sağlık konusundaki algılarını, duyarlılıklarını görme ve paylaşımda bulunma fırsatı sağladı.

Ülkemizde yıllardır gençler için gençlerin aktif katılımıyla faaliyetlerini sürdüren *Toplum Gönüllüleri Vakfı (TOG)*; cinsel sağlık ve üreme sağlığı alanındaki savunuculuk çalışmalarıyla bilinen Y-*PEER (Genç Akran Ağı) Türkiye*; dünya çapında da birçok önemli çalışma ve araştırmaya imza atmış olan *Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu (UNFPA)* ve Türkiye LGBTİ hareketinin önemli bileşenlerinden biri olan *Sosyal Politikalar, Cinsiyet Kimliği ve Cinsel Yönelim Çalışmaları Derneği'nin (SPoD LGBTİ)* katkılarıyla ve destekleriyle var edilen proje kapsamında *Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlara Dur De! Paneli* 15 Kasım 2014'te İstanbul'da gerçekleştirildi.

Elinizde bulunan bu yayın yalnızca cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar ve cinsel sağlık hakkında doğru ve güvenilir bilgi içermekle kalmıyor aynı zamanda LGBTİ'lerin odak alındığı, güncel bir kaynak olma niteliği de taşıyor.



CİNSEL YOLLA BULAŞAN ENFEKSİYONLAR

Cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar (CYBE); cinsel ilişki ile hasta olan veya hastalık belirtisi göstermeyen ancak enfeksiyona neden olabilecek bakteri, virüs, mantar, parazit vb. etmeni vücudunda bulunduran bireyden, sağlıklı kişiye bulaşan enfeksiyon tablosudur. Her yaşta görülebilir ancak 15- 50 yaş aralığında görülme olasılığı daha sıktır. Kişilerde genellikle belirti ya da yakınma yoktur ya da şikâyetler yüzeysel ve çok kısa süreli olur. Enfeksiyonlar zamanında, etkili biçimde tedavi edilmezse ciddi sonuçlara neden olabilir. Bu sonuçlar; sistematik hastalıklar, kronik enfeksiyonlar, kısırlık, dış gebelik, düşük, kanser, erken doğum, bebekte doğumsal enfeksiyonlar ve ölüm olarak sayılabilir. Bir CYBE varlığı HIV dahil diğer bir CYBE'nin kişiden kişiye daha kolay bulaşmasına neden olur.

Dünya Sağlık Örgütü'nün tahminlerine göre; her gün en az 1 milyon kişi bir CYBE' ile tanışmaktadır. Yine DSÖ verilerine göre; 530 milyondan fazla kişide genital uçuk (HSV2) ve 290 milyondan fazla kişide İnsan Papilloma Virus (HPV) enfeksiyonu olduğu bildirilmektedir.

Bu enfeksiyonlar her türlü korunmasız cinsel ilişki - vajinal, anal ve oral- ile bulaşırlar. Ayrıca; kan ve kan ürünlerinin nakli, organ nakli, kirlenmiş aletlerin ortak kullanımı, enjektör paylaşımı da bulaş yoludur ve enfeksiyonlar anneden bebeğe geçebilmektedir.

Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar Nelerdir?

Otuzdan fazla bakteri, virüs, mantar, parazit gibi enfeksiyon etmeni CYBE'lere neden olmaktadır. Bu enfeksiyonların bazıları (Hepatit A, B gibi) cinsel yol dışında yollarla da bulaşabilmektedir. En sık karşılaşılan, cinsel yolla da bulaşan enfeksiyonlar:

- Gonore - *Bel soğukluğu*
- Mantarlar
- Parazitler
- Sifiliz - Frengi
- Trikomonas
- Klamidya infeksiyonları
- Genital uçuk *(Herpes virüs)*
- İnsan papilloma virusu *(HPV)*
- Hepatit A
- Hepatit B
- Hepatit C
- HIV

Gonore-Bel Soğukluğu

Gonore, Neisseria gonorrhoeae isimli bakterinin neden olduğu cinsel yolla bulaşan bir enfeksiyondur. Etkeni aldıktan sonra şikâyetlerin başlamasına kadar geçen süre 2-6 gündür. Gonore enfeksiyonu ile genital bölgede bol, irinli ve sarı-yeşil renkte bir akıntı meydana gelir. Erkeklerde idrar yolu iltihabı (idrar yolunda akıntı), idrar yaparken yanma ve penis uçunda kızarıklık görülebilir. Erkeklerde %10'unda herhangi bir şikâyet görülmeyebilir.

Kadınlarda rahim ağzında iltihap ve akıntının yanı sıra, idrar yaparken yanma ve *dış genital* bölgelerde kaşıntı olabilir. Enfeksiyon, aynı zamanda tüm vücuda yayılarak sistematik enfeksiyona neden olabilir. Ayrıca hem karaciğer hem de eklem tutulumları da görülebilir.

Anorektal gonore; kadın, eşcinsel erkek ve yeni doğanda görülebilmektedir. Anal kaşıntı, makatta ağrı, kabızlık, akıntı ve kanama sık görülen şikâyetlerdendir.

Nongonokoksik Üretrit

Cinsel yolla bulaşan bir başka enfeksiyondur. Etken ile temas edildikten sonra şikâyetlerin başlamasına kadar geçen süre 2-35 gündür. Şikâyetler ani başlangıçlı değildir. Akıntı hafif bulanık renkte olup sabah ilk idrardan önce görülebilir. Hastaların yarısından çoğunda idrar yaparken yanma vardır. Erkeklerin yarıya yakınında herhangi bir şikâyet olmaksızın enfeksiyon görülür. Bu kişiler o dönemde cinsel ilişki ile mikrobu cinsel eşine bulaştırabilmektedirler.

Sifiliz-Frengi

Hastalığa neden olan bir bakteridir. Belirtili ve belirtisiz dönemlerle karakterize süregen bir hastalıktır. Cinsel yolla bulaşan diğer enfeksiyonlar gibi bu enfeksiyon da her türlü cinsel ilişki ile bulaşmanın yanında, yakın temas ve gebelik ile doğum sırasında anneden bebeğe geçebilmektedir.

İlk dönem: Bakteri vücuda alındıktan sonra şikâyetler ortalama 21 gün (10-90 gün) sonra ortaya çıkar. En karakteristik ve ilk ortaya çıkan lezyonu şankır denilen zemini sert, ağrısız, akıntısız lezyondur. Genellikle genital bölgede ortaya çıkar ancak %10 oranında vücudun farklı bölgelerinde görülebilir. Özellikle oral seks sonrası ağızda da ortaya çıkabilir. Şankır 3-6 hafta sonra iz bırakmadan kaybolur. Lezyon ağrısız olduğu için fark edilmeyebilir. Şankırdan bir hafta sonra o bölgede ağrısız lenf bezinde büyüme saptanır.

İkincil dönem: Enfeksiyondan yaklaşık 8 hafta sonra (2-10 hafta) bu dönem başlar. Hastada ateş, baş ağrısı, vücutta döküntü, kemik ve eklem ağrıları görülebilir. Vücuttaki döküntüler kızarıklık şeklinde olabileceği gibi içi sıvı dolu kabarcıklar şeklinde de görülebilir. Bu içi sıvı dolu kabarcıkların büyüyüp açılarak, geniş, ağrısız, sulanmış, gri-beyaz plaklar oluşturması tanı koymada önemli belirtilerden biridir. Lenf bezlerinde büyüme bu dönemde de görülür. Göz, eklem, böbrek tutulumu dışında, kalp kasında hasar, sarılık, menenjit bu dönemde görülebilen diğer durumlardır.

Geç Dönem: İlk enfeksiyondan 3-10 yıl sonra ortaya çıkar. Yavaş ilerleyen, kitle lezyonları ile ortaya çıkan hastalıklar olarak tanımlanabilir. Beyinde hastalığa sebep olabileceği gibi kalp damar sisteminde de ağır sonuçlara neden olabilecek hastalıklar oluşturabilir.

Genital Herpes (Uçuk) Enfeksiyonları

Genital uçuk enfeksiyonlarına HSV tip-1 ve HSV tip-2 neden olmaktadır. Cinsel temastan 2-7 gün sonra hastada ateş, baş ağrısı, halsizlik ve kas ağrısı şikâyetleri başlar. Genital bölgede içi berrak veya bulanık sıvı içeren kabarcıklar ve ülser-yara görülür. Ülserin en önemli özelliği ağrılı olmasıdır. Yine aynı bölgede kaşıntı saptanabilir. Hastada idrar yaparken yanma ve akıntı görülebilir. Bölgesel lenf düğümlerinde şişmenin yanı sıra ağrı da önemli bir bulgudur. Genital uçuğun en önemli özelliklerinden biri tekrarlayan bir enfeksiyon olmasıdır.

Genital Siğil

HPV'nin neden olduğu en sık görülen CYBE'dir. Genital veya anal bölgede ağrısız salkım şeklinde lezyonlar oluşturur. Enfeksiyona neden olan çok sayıda tip tanımlanmıştır. Bunların bazı alt tipleri kanser gelişiminde rol oynar. Son yıllarda enfeksiyonun temas ile geçtiği de bildirilmektedir. CYBE'nin bulaşmasının önlenmesinde kondom kullanımı yanında özellikle bu tip temas ile de geçebilecek enfeksiyonlardan korunmada ellerin yıkanması en önemli önlemlerden bir tanesidir.

HIV (İnsan Bağışıklık Yetmezliği Virüsü)

HIV tüm dünyada salgınlara neden olan, her türlü korunmasız cinsel temasla bulaşabilen, anneden

bebeğe (yatay geçiş) %35 oranında geçmesi nedeniyle de önlem alınması gerekliliği halen geçerli olan bir virüstür. Dünyada ve Türkiye'deki enfeksiyonla yaşayan bireylerin sayıları aşağıdaki tablolarda verilmiştir.

Dünya Sağlık Örgütü'nün Verileri

Yıllar	*1995*	*2000*	*2005*	*2013*
HIV/AIDS olgu sayısı	14-15 milyon	36.1 milyon	40.3 milyon	35.3 milyon
Yeni HIV olguları	4.7 milyon	5.3 milyon	4.9 milyon	2.3 milyon
AIDS'e bağlı ölümler	2.3 milyon	3.0 milyon	3.1 milyon	1.6 milyon

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu, Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı, Zührevi Hastalıklar Birimi: 01.10.1985-31.12.2013

Yıllar	*HIV (+)*	*AIDS*	*Toplam*
1985	0	3	3
1990	23	13	36
1995	59	29	87
2000	111	46	157
2005	246	46	292
2010	516	73	589
2011	632	78	710
2012	973	95	1068
2013	1220	93	1313
1985-2013	**6381**	**1147**	**7528**

Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar, HIV bulaşında önemli rol oynamaktadır. CYBE sırasında kişilerin genital sistemlerinde meydana gelen lezyonlar deri ve mukozaların doğal savunma direncinin kırılmasına yol açarak HIV geçişini kolaylaştırmaktadır. Akut HIV enfeksiyonu, çok ilerlemiş HIV enfeksiyonu, cinsel yolla bulaşan enfeksiyonların varlığı, korunmasız her türlü cinsel ilişki, bireyin bağışıklık sisteminin durumu, bağışıklığı baskılayan ilaç kullanması, virüsün enfeksiyon yapabilme gücü HIV'in geçişini artıran faktörlerdir. HIV cinsel temasla, bulaşık kan veya kan ürünleriyle, perinatal yolla ve uygun şekilde temizlenmemiş dövme aletleri ile de bulaşmaktadır. Burada belki de bilinmesi gereken en önemli noktalardan biri de HIV'in nasıl bulaşmayacağıdır. HIV ile yaşayan bir kişi ile aynı sosyal ortamda bulunmak, öpüşmek tokalaşmak, aynı yerde yaşamak aynı havluyu, tabak-çatalı, havuzu, tuvaleti, banyoyu kullanmakla bulaşmaz.

HIV vücuttaki savunma sisteminde bulunan hücrelere zarar vererek vücudu savunmasız bırakmaktadır. Bunun sonucunda birçok mikrop vücuda saldırmakta ve vücudun farklı bölgelerinde enfeksiyonlar oluşmaktadır. Bu enfeksiyonlar verem, ishal, menenjit, zatürre gibi durumlara neden olabilir, kanserler görülebilir.

HIV vücuda girdikten sonra 6-12 hafta içinde ELISA testi ile saptanabilir düzeye gelmektedir. Olguların

%50-90'ında semptom ya da belirti veren birincil HIV enfeksiyonu görülür. Klinik belirtiler genellikle mikrobu aldıktan 2-4 hafta içinde ortaya çıkar ve 4 hafta veya daha uzun sürer. Genellikle ateş, lenf bezlerinde büyüme, boğazda iltihaplanma, vücutta döküntü (genellikle yüz ve gövdede, daha nadiren avuç içlerinde ve ayak tabanlarında 5-10 mm çaplı kızarıklıklar ve kabarcıklar), ağızda, yemek borusunda ve genital organlarda yaralar, kas ve eklem ağrısı, ishal, baş ağrısı, bulantı ve kusma görülür. Bu dönemde ELISA testi ile etmen ya da virüsün varlığı saptanamaz. Daha sonra ELISA testi pozitifleşir ve hasta asemptomatik denilen şikâyetsiz döneme girer. Bu dönem hastadan hastaya değişmekle birlikte 2-10 yıl sürebilir. Bu dönem boyunca virüs sessiz bir şekilde savunma hücrelerine zarar vermeyi sürdürür. Daha sonra şikâyetlerin başladığı dönem gelir. Şikâyetler ve şikâyetlere eşlik eden hastalıklar hastanın CD4 hücre sayısı (vücuttaki savunma hücrelerinin durumunu göstermektedir) ve HIV RNA düzeyi (vücuttaki mikrobun yükünü-sayısını göstermektedir) ile yakından ilişkilidir.

Hasta doktora ne kadar geç evrede başvurursa tedavi başarısı o kadar çok düşmektedir. HIV/AIDS'in tedavisinde geliştirilmiş çok sayıda ilaç piyasada mevcuttur. Tedavideki en önemli noktalar kişilerin tedavilerine uyum göstermesi ve takiplerini düzenli

olarak yaptırmalarıdır. Tedavinin ve ilaçların düzensiz alınması en büyük risklerden biridir. Tedavi sonucunda alınan düzensiz ilaçlar virüs/virüslere direnç kazandırabilir. Bu durum hem birey, hem toplum sağlığı için ciddi riskler oluşturabilir.

PEP *(Post-Exposure Prophylaxis)*

Riskli Durum/Davranış Sonrası Korunma

PEP herhangi bir nedenle HIV'e maruz kalınan durumlarda HIV negatif olan bireyin enfekte olma riskini düşürmek amacıyla yapılan bir çeşit önleyici tedavidir. Alınan ilaçlar vücuda giren HIV'in kendisini kopyalamasını ve vücutta yayılmasını engellemeye yardımcı olur. Bu ilaçların bulaşma riskine neden olan eylemin ardından 72 saat içerisinde alınması gerekmektedir. Bu ilaçlar 1 – 3 ay süreyle alınır. İlaçların ciddi yan etkilerinin olmasının yanı sıra %100 etkili değillerdir. Bu nedenle HIV bulaşına neden olacağını düşündüğünüz bir olay ile karşılaştıktan sonra en kısa sürede bir enfeksiyon hastalıkları uzmanına başvurmanız gerekir.

!

Şişli Belediyesi'nin LGBTİ'lere yönelik verdiği sağlık hizmeti neticesinde rumuz ile ücretsiz ve anonim test yapılmaktadır. Cinsel yolla bulaşan enfenksiyonlar için üç ayda bir ücretsiz tahlil, rumuz ile kayıt ve anonim test imkanı sağlanmaktadır.

Kaynaklar

1- Report on global sexually transmitted infection surveillance 2013 who

2- T.C.Sağlık Bakanlığı, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu, Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı, Zührevi Hastalıklar Birimi: 01 Ekim 1985-31 Aralık 2013

3- Klinik HIV-AIDS Sempozyumu 2014

4- Ünal S, Zarakoğlu P. Cinsel Yolla Bulaşan İnfeksiyonlar ve Genel Özellikleri. İnfeksiyon Hastalıkları ve Mikrobiyolojisi, Ed. Wilke Topçu A,
Söyletir G, Doğanay M. 2008. 1549-1562.

5- Köksal İ. Gonore. Enfeksiyon Hastalıkları ve Mikrobiyolojisi, Ed. Wilke Topçu A, Söyletir G, Doğanay M. 2008. 1562-1570.

6- Dökmetaş İ. Sifiliz. İnfeksiyon Hastalıkları ve Mikrobiyolojisi, Ed. Wilke Topçu A, Söyletir G, Doğanay M. 2008. 1570-1583

7- Ünal S, Özkaya G. Edinsel İmmün Yetmezlik Sendromu. İnfeksiyon Hastalıkları ve Mikrobiyolojisi, Ed. Wilke Topçu A, Söyletir G, Doğanay M. 2008. 1549-1562.

8- Core epidemiological slides HIV/AIDS estimates. WHO HIV Department, 29 November 2014

9- Zarakolu P, Cinsel Yolla Bulaşan İnfeksiyonlar. Hacettepe Tıp Dergisi, 2006: 37;21-34.

10- Raphael J. Landovitz, Chi-Hong Tseng, Matthew Weissman. Epidemiology, Sexual Risk Behavior, and HIV Prevention Practices of Men who Have Sex
with Men Using GRINDR in Los Angeles, California. Journal of Urban Health: Bulletin of the New York Academy of Medicine,2012: 90;729-739.

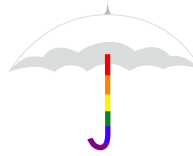
11- www.cdc.gov/mmwr. Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines, 2010

KONDOM KULLANIRKEN



Kondom paketinin üzerindeki son kullanma tarihini kontrol edin. Kondom paketinin delinmemiş, yırtılmamış olmasına dikkat edin. Paketi dişle, tırnakla veya keskin bir objeyle açmak kondoma zarar verebilir. Kondomu paketten çıkarttıktan sonra, hangi yöne doğru sarıldığını kontrol edin. Kondomu çıkarttıktan sonra çöpe atın, aynı erkek kondomunu ikinci kez kullanmayın. Kondomu yüksek ısılı ortamlarda ve direk ışık altında bulundurmayın. Kadın kondomunu erkek kondomundan ayıran en önemli özelliklerinden biri cinsel ilişkiden sekiz saat önceye kadar kadının kondomu vajinaya yerleştirebilmesidir. Kadın ve erkek kondomunun aynı anda kullanılmaması gerekir. Kondomlar yırtılabilir ya da çıkabileceğinden risklidir. Erkek kondomu, penis erekte olduktan sonra cinsel sıvılar birbirine temas etmeden kullanılmalıdır. Erkek kondomunu, genç dostu sağlık hizmet birimlerinden ücretsiz olarak alabilirsin. Erkek ve kadın kondomu, HIV de dahil olmak üzere cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlara ve istenmeyen gebeliklere karşı etkili bir korunma yöntemidir.

KADIN KONDOMU NEDİR?



Kadın kondomları, poliüretan denen ince bir plastikten üretilen bir araçtır. Cinsel ilişki sırasında erkekten atılan meni içerisindeki spermlerin kadının vajinasına dökülmesini ve böylece yumurta hücresinin döllenmesini engeller. Ayrıca kadın kondomu cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlara karşı da bireyleri korur. Kadın kondomu, vajinanın içine yerleştirilerek kullanılır. Bir ucu açık, bir ucu kapalıdır. Her iki ucunda da, kondomu vajinanın içinde tutmaya yarayan esnek halkalar vardır. **Kadın kondomunun avantajları:** Kadın kondomu, kadına daha çok kontrol gücü ve bir özgürlük duygusu verir. Kadın kondomunu edinmek ve kullanmak için bir uzmanla görüşmek gerekmez. Cinsel yakınlaşmadan birkaç saat önce vajinaya yerleştirilebilir. Hem istenmeyen gebeliği hem de cinsel yolla bulaşan enfeksiyonları engellemekte etkilidir. Herhangi bir kayganlaştırıcıyla birlikte kullanılabilir. Kendi kayganlaştırıcısı da vardır. Anne sütünü etkilemediği için emziren kadınlar da kullanabilir. Bilinen önemli yan etkisi yoktur. Latekse karşı hassasiyeti veya alerjisi olanlar tarafından da kullanılabilir. Poliüretan ısıyı iyi iletir. Bu da, cinsel ilişkiyi daha eğlenceli hale getirebilir.



