

**Инструкция
по применению изделия медицинского назначения для потребителя**

Название изделия медицинского назначения

Средство для обработки кожи и слизистых Октенисепт®

Состав и описание изделия

Прозрачный раствор, практически свободный от видимых частиц, со слабым специфическим запахом, 100 мл препарата содержат:

Активные вещества: октенидин дигидрохлорид 0,10 г, феноксиэтанол 2,00 г

Вспомогательные вещества: кокамидопропилбетаин, натрия D-глюконат, глицерол 85%, натрия хлорид, вода очищенная.

Микробиологическое действие*

Эффективен в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, в том числе пневмококки - *Streptococcus pneumoniae*; стафилококки - *Staphylococcus aureus spp.*, в том числе мультирезистентный золотистый стафилококк (*MRSA*); энтерококки - *Enterococcus faecium*, в том числе ванкомицин-резистентный энтерококк (*VRE*); патогенные клебсиеллы *Klebsiella spp.* и эшерихии *Escherichia coli* - продуценты бета-лактамаз расширенного спектра (*ESBL, extended spectrum beta-lactamases*), обладает активностью в отношении другой микробной флоры, резистентной к химиотерапевтическим препаратам; Эффективен в отношении синегнойной палочки - *Pseudomonas aeruginosa*, шигеллы - *Shigella spp.*; менингококки, эхинококки - *Echinococcus spp.*, протей - *Proteus mirabilis*; коринебактерии дифтерии - *Corynebacterium diphtheriae*; гарднереллы - *Gardnerella vaginalis*; микоплазмы - *Mycoplasma spp.*, уреоплазмы - *Ureaplasma spp.* хламидии - *Chlamydia trachomatis*; урогенитальная трихомонада - *Trichomonas vaginalis*, гонококки из рода нейссерия - *Neisseria gonorrhoeae*.

Грибки, в том числе Кандида белая - *Candida albicans*, аскомицеты - *Ascomycota spp.*, эпидермофития - вызываемая грибами из рода дерматофитонов (*Trichophyton spp.*), дерматофития - вызываемая грибами из рода *Microsporum spp.*, грибок стригущего лишая - вызываемый грибами из рода *Microsporum spp.*, липофильные вирусы, в том числе гепатиты В и С, вирус простого герпеса, вирус иммунодефицита человека - ВИЧ

*Данные были получены в результате лабораторных исследований в *in vitro*

Наименование и (или) товарный знак организации-производителя

Компания «Schülke & Mayr GmbH»

Область применения

Педиатрия, хирургия, пластическая хирургия, акушерство и гинекология, травматология, проктология, урология, дерматология/поддерживающее лечение, дерматовенерология, отоларингология, стоматология, комбустиология.

Способ применения

Наружно. Местно.

Назначение

Педиатрия:

- обработка пупочной ранки
- обработки кожных складок

Хирургия:

- обработка контаминированных травматических ран (резаные, колотые, колото-резаные, рваные, укушенные, рубленые, разможжённые, ушибленные, огнестрельные, скальпированные, отравленные)
- обработка операционных ран

- обработка гнойно-воспалительных процессов мягких тканей: рожистое воспаление, эризипелоид, декубитальные язвы, трофические язвы, «диабетическая стопа», флегмоны, абсцессы, фистулы, гнойные затеки, «карманы», в том числе вызванные MRSA

- перитониты

Акушерство и гинекология:

- санация влагалища до и после операционного вмешательства

- вагиниты

- кольпиты

- уретриты

- цервициты

- кандидоз

- обработка трещин сосков молочных желез

Травматология:

- гнойно-воспалительные заболевания костно-мышечной системы (хронический остеомиелит, гнойный артрит, бурсит)

Проктология:

- парапроктиты.

Дерматология:

- акне

- дерматофитии

- гнойничковые заболевания кожи (в том числе вызванных MRSA)

- пиодермия

- лабиальный герпес

- микозы стоп

- солнечные ожоги

Венерология:

- хламидии

- уреаплазма

- микоплазма

- гонорея

- трихомонады

- герпес генитальный

- гарднереллез

- профилактика ВИЧ

- профилактика гепатитов В,С,D.

Отоларингология:

- заболевания околоносовых пазух бактериальной, грибковой и вирусной этиологии

- аденоиды

- ангины

- фарингиты

- ларингиты

Стоматология:

- стоматиты

- гингивиты

- пародонтиты

- глосситы

- периодонтиты.

Комбустиология:

- термические ожоги

- отморожения, в том числе осложненных инфекцией.

Ветряная оспа:

- обработка папуловезикулезной сыпи

Педиатрия: обработка пупочной ранки проводится методом распыления (1-2 нажатия на колпачок), либо стерильным ватным тампоном обильно смоченным в Октенисепт. Обработка проводится 2 раза в день. С целью профилактики опрелостей обработать кожные складки стерильным ватным тампоном обильно смоченным в Октенисепт.

Хирургия: первичная хирургическая обработка контаминированных травматических ран с наложением первичных швов и ушиванием наглухо проводится путем промывания раны Октенисептом, либо с оставлением дренажей при наличии факторов риска нагноения раны. В этом случае предпочтительно проточно-промывное дренирование Октенисептом в разведении 1:3 (1 часть Октенисепта и 3 части физиологического раствора), манипуляцию производят 1-2 раза в сутки. При поверхностных ранах используют аппликации с неразведенным раствором, повязки накладывают на 12 – 24 часа. Курс до полного очищения раны.

Рожистое воспаление, эризипелоид – используют метод орошения неразведенным раствором или в разведении 1:1 (1 часть Октенисепта и 1 часть физиологического раствора). При эризипелоиде так же применяют обработку кубиками льда из Октенисепта с помощью протирания с дальнейшим наложением повязки, смоченной антисептиком. Повязку меняют 2 раза в сутки. Курс 7-10 дней.

Декубитальные, трофические язвы, «диабетическая стопа»: в фазе воспаления рекомендовано использование повязки, смоченной неразведенным раствором или в разведении 1:1, при этом она накладывается на 12 часов. Повязку меняют 2 раза в сутки. В фазу регенерации Октенисепт используется методом распыления неразведенного раствора 1 раз в сутки, либо методом протирания с помощью тампона, обильно смоченного антисептиком.

Синдром «диабетической стопы» - эффективно аппликационное наложение повязки, смоченной неразведенным раствором, либо в разведении 1:1. Смена повязки происходит 2 раза в сутки, курс продолжается до развития фазы эпителизации;

Флегмоны, абсцессы, фистулы, гнойные затеки, «карманы», в том числе вызванные MRSA (мультирезистентный стафилококк): производят вскрытие полости с дальнейшим промыванием и дренированием раны. Для промывания полости раскрытого гнойного очага и затеков Октенисепт разводят 1:3 (1 часть Октенисепта и 3 части физиологического раствора), манипуляцию производят 1-2 раза в сутки. Количество готового раствора, необходимое для промывания полости зависит от ее размера, в среднем это 30-70 мл на 1 процедуру. Курс – до полного очищения раны.

При перитонитах обязателен лаваж брюшной полости с антисептиком. Интраоперационное промывание брюшной полости проводится Октенисептом в разведении 1:4 – 1:6. При ограниченном перитоните необходимо 400- 500 мл разведенного раствора, при разлитом перитоните около 1 литра, и при тотальном – 4-5 литров на одно промывание. Время экспозиции 5-10 минут, после применения антисептика необходимо промыть брюшную полость физиологическим раствором.

В послеоперационном периоде рекомендован метод активного дренирования брюшной полости с использованием проточно-аспирационной системы. Лаваж производится Октенисептом в разведении 1:4-1:6 (1 часть Октенисепта и 4 или 6 частей физиологического раствора, соответственно). Для одного промывания необходимо 500-700 мл разведенного раствора, процедуру повторяют в течение 3-5 дней.

При местном лечении наружных свищей, фистул, для предупреждения инфекционно – воспалительных осложнений, при формировании стом Октенисепт применяют в разведении 1:4, промывание производят 1-2 раза в сутки до полного очищения раны.

Акушерство и гинекология: санация родовых путей до и после родов: Накануне родоразрешения санация родовых путей проводится методом орошения с использованием вагинального аппликатора, неразведенным раствором 1 раз в сутки, в течение 5-7 дней, либо спринцеванием Октенисептом в разведении 1:3-1:4. С целью профилактики послеродовой инфекции применяется в виде влагалищных спринцеваний в разведении препарата 1:4 - 1:6, 2 раза в день, в течение 7 дней.

Обработка трещин сосков молочных желез: Для обработки сосков с профилактической целью и для обработки трещин соски необходимо обрабатывать неразведенным раствором Октенисепта сразу же после кормления. Непосредственно перед следующим кормлением ребенка необходимо протереть молочные железы хлопчатобумажной тканью, смоченной кипяченой водой.

Вагиниты, кольпиты, уретриты, цервициты бактериальной, грибковой и вирусной этиологии: для местного применения Октенисепт вводится во влагалище с помощью аппликатора с распылителем. Процедуру необходимо проводить 2 раза в день, нажимая на клапан по 10 раз за одно введение, курс - 7 дней; либо методом спринцевания в разведении 1:3 – 1:4 2 раза в день, курс - 7 дней

Лечение легких бактериальных или грибковых (микозов) вагинальных инфекций при использовании аппликатора.

Вагинальное использование: Если другое не предписано, в первый день лечения (утром и вечером) введите аппликатор глубоко во влагалище и нажмите на распылительную насадку аппликатора десять раз. В последующие дни проводите данную процедуру один раз в день (вечером). Продолжительность лечения составляет семь дней. После курса лечения с помощью лактобациллы, микробная реколонизация естественной микрофлоры влагалища становится благоприятной.

Травматология: лечение остеомиелита производят при помощи дренирования канала с лаважем Октенисептом в разведении 1:3, с дальнейшим фракционным промыванием канала 2 – 3 раза в сутки, лечение гнойного артрита и бурсита проводят с помощью фракционного промывания полости в разведении 1:10, скорость ведения 3 – 4 капли в минуту. Время лаважа полости раствором – 8-10 часов, промывание проводят один раз в сутки. Процедуру повторяют - 2-3 суток.

Проктология: производят вскрытие полости с дальнейшим промыванием и дренированием раны. Для промывания полости раскрытого гнойного очага и затеков Октенисепт разводят 1:3 (1 часть Октенисепта и 3 части физиологического раствора), манипуляцию производят 1-2 раза в сутки. Количество готового раствора, необходимое для промывания полости зависит от ее размера, в среднем это 30-70 мл на 1 процедуру. Курс – до полного очищения раны.

Дерматология: акне - применяют основательное «до глубины пор» обильное протирание Октенисептом с помощью х/б тампонов. В первый день обрабатывать 1 раз в день (вечером), в дальнейшем, при хорошей переносимости, 2 раза в день (утром и вечером). В области сильно воспаленных высыпаний накладывают тампон, смоченный Октенисептом на 1-2 минуты.

Дерматофитии, микозы стоп и другие грибковые поражения кожных покровов - обработку проводить методом орошения с помощью неразведенного раствора 2 раза в день в течение 10 – 14 дней, а так же протиранием пораженных мест салфеткой, обильно смоченной Октенисептом.

Гнойничковые заболевания кожи, в том числе вызванных MRSA - обработку проводить методом орошения с помощью неразведенного раствора 2 раза в день в течение 10 – 14 дней.

У пациентов с пиодермией, особенно вызванной MRSA, производят обмывание всего тела 2 раза в день в разведении Октенисепта 1:1 (1 часть Октенисепта и одна часть физиологического раствора) в течение 7-9 дней. Перед применением раствор согревают до температуры тела.

Лабиальный герпес обрабатывают методом орошения с помощью неразведенного раствора 4 раза в день, или протирать пораженные места марлевой салфеткой, обильно смоченной Октенисептом в течение 7 -10 дней. В области высыпаний накладывают салфетку, смоченную Октенисептом на 1-2 минуты.

Солнечные ожоги обрабатывают методом орошения пораженной зоны или смачивание повязки Октенисептом в разведении 1:1

Венерология: для профилактики ЗППП: мужчинам помочиться перед процедурой. Обработать наружные половые органы, внутреннюю поверхность бедер Октенисептом. После процедуры не мочиться в течение часа, женщинам Октенисепт с помощью вагинального аппликатора или спринцовки необходимо ввести во влагалище в объеме 2-3 мл.

После процедуры не мочиться в течение часа.

Процедуру провести не позднее 30 минут после полового акта.

Комплексное лечение ЗППП: для местного применения Октенисепт вводится во влагалище с помощью аппликатора с распылителем. Процедуру необходимо проводить 2 раза в день, нажимая на клапан по 10 раз за одно введение, курс – 7 дней. Либо методом спринцевания в разведении 1:3 – 1:4 2 раза в день, курс – 7 дней.

Отоларингология: воспалительные заболевания околоносовых пазух бактериальной, грибковой и вирусной этиологии: Октенисепт используется методом промывания в разведении 1:6, необходимое количество готового раствора на одну процедуру – 50-70 мл. Промывание производят 2 раза в день. Курс – 5-7 дней. Октенисепт может назначаться как часть комбинированного лечения, так и самостоятельно.

Аденоиды: промывать носоглотку в разведении 1:5 2 раза в день, по 5-10 мл в каждый носовой ход на процедуру. Курс 10 - 14 дней.

Ангина, хронический тонзиллит, фарингит, ларингит: обработка производится методом полоскания в разведении 1:3 – 1:4 или орошения из флакона с пульверизатором неразведенным раствором. Для полоскания используют 20- 30 мл готового раствора, полоскание производится дважды, процедуру повторяют 2 раза в день. При орошении производят 3-4 нажатия пульверизатора 2-3 раза в день, курс – 7 дней. При лечении хронических тонзиллитов промывание лакун производят в разведении препарата 1:3, в течение 7 - 10 дней.

Стоматология: обработка производится методом полоскания в разведении 1:3 – 1:4 или орошения из флакона с пульверизатором неразведенным раствором. Для полоскания используют 20 - 30 мл готового раствора, полоскание производится дважды, процедуру повторяют 2 раза в день. При орошении производят 3-4 нажатия пульверизатора 2-3 раза в день, курс 7-10 дней. При обострившихся хронических периодонтитах производят обработку корневого канала с помощью ирригации корневого канала зуба 2 мл Октенисепта, с последующей постановкой ватной турунды в канал на 24 часа.

Комбустиология: обработка термических ожогов и отморожений производится с использованием повязки, смоченной раствором Октенисепта в разведении 1:1 (1 часть Октенисепта и 1 часть физиологического раствора), либо методом распыления неразведенного раствора. Повязку меняют 1 раз в сутки. Для достижения лучшего эффекта желательно параллельное использование современных интерактивных повязок. В фазу регенерации Октенисепт используется методом распыления неразведенного раствора 2 раза в сутки, либо методом протирания с помощью тампона, обильно смоченного антисептиком.

Ветряная оспа: для предотвращения появления вторичной инфекции кожи, для снятия зуда и быстрого заживления пузырьки обрабатывать Октенисепт 2-3 раза в день. Курс – до полного выздоровления

Сведения, необходимые пользователю для идентификации изделия медицинского назначения:

Штриховой код на 50 мл флакон: 4 032651214235

Штриховой код на 250 мл флакон
(с механическим пульверизатором и

без механического пульверизатора): 4 032651214174

Штриховой код на 1 л флакон: 4 032651214105

Условия хранения

При температуре не выше 25°C, в защищённом от света месте, недоступном для детей.

Срок годности

Раствор во флаконах по 250 мл и 1 л – 5 лет.

Раствор во флаконах по 50 мл - 3 года.

После того как бутылка была открыта, раствор стабилен в течение 3 лет.

Не использовать после истечения срока годности.

Наименование, страна, а также юридический адрес организации-производителя или его представительства

Компания «Schülke & Mayr GmbH»

Роберт-Кох Штрассе 2,

22851 Нордерштедт, Германия

Телефон: +49 (0) 40 521 00-0

Телефакс: +49 (0) 40 521 00-318

Наименование и адрес организации, принимающей на территории Республики Казахстан претензии (предложения) по изделиям медицинского назначения от потребителей

Компания «Международный Медицинский Торговый Дом»

050000 г.Алматы, Республика Казахстан

ул.Мауленова 61, офис 47

Телефон/Телефакс: +7 (727) 279-35-60

E-mail: mmtd@mail.ru; Website: www.mmtd.kz

Нормативные документы, в соответствии с которым произведено изделие медицинского назначения

В соответствии с техническими стандартами производителя.

Побочные действия

Возможно кратковременное жжение в месте применения. При полоскании полости рта возможен горький привкус.

Противопоказания

Гиперчувствительность к отдельным компонентам препарата. Не использовать в носу, на барабанной перепонке или вводить или делать инфузию в мочевого пузыря, делать полоскания брюшной полости.

Меры предосторожности (меры безопасности)

Для предотвращения возможного повреждения ткани, препарат ни в коем случае не вводить глубоко в ткань с помощью шприца. Продукт предназначен только для поверхностного применения (использование с помощью тампона или распылительной насадки).

Не глотать. Если значительное количество продукта случайно попало в желудок, он должен быть очищен большим количеством воды. Не используйте препарат более чем 14 дней без наблюдения врача.

Беременность и лактация:

Существующие данные по применению Октенисепта во время беременности и лактации подтверждают, что он не оказывает вредного действия.

Взаимодействия с другими препаратами

Не использовать совместно с йодсодержащими антисептиками, которые содержат повидон-йод, так ткани в прилегающих районах могут окраситься в коричневый или фиолетовый цвет. Не применять Октенисепт вместе с анионными поверхностно-активными веществами (мыло, стиральный порошок), поскольку они могут уменьшить или свести на нет действие Октенисепта.

При разведении использовать: физиологический раствор, стерильную воду, дистиллированную воду, в домашних условиях кипяченую воду комнатной температуры.

**Медициналық мақсаттағы бұйымды
медицинада қолдану жөніндегі нұсқаулық**

Медициналық мақсаттағы бұйымның атауы

Тері мен шырышты қабықты өңдеуге арналған Октенисепт® дәрісі

Бұйымның құрамы мен сипаттамасы

Әлсіз өзіне тән иісі бар іс жүзінде көзге көрінетін бөлшектер жоқ 100 мл препараттың құрамында:

Белсенді заттар: 0,10 г октенидин дигидрохлориді, 2,00 г феноксиэтанол

Қосымша заттар: кокамидопропилбетаин, натрий D-глюконаты, 85%, глицерол натрий хлориді, тазартылған су бар.

Микробиологиялық әсері*

Грамоң және грамтеріс бактериялар, соның ішінде пневмококктар - *Streptococcus pneumoniae*; стафилококктар - *Staphylococcus aureus spp.*, соның ішінде мультirezистентті алтын түстес стафилококк (*MRSA*); энтерококктар - *Enterococcus faecium*, соның ішінде ванкомицин-резистентті энтерококк (*VRE*); *Klebsiella spp* патогенді клебсиеллалар мен *Escherichia coli* эшиерихиялар – спектр ауқымы кең продуценті бета-лактамазалар өндірушілер (*ESBL, extended spectrum beta-lactamases*) жөнінде тиімді, химиотерапиялық препараттарға төзімді басқа микробтық флоралар жөнінде белсенділікке ие; Көкшіл іріңді таяқша - *Pseudomonas aeruginosa*, шигеллалар - *Shigella spp.*; менингококктар, эхинококктар – *Echinococcus spp.*, протейалар - *Proteus mirabilis*; дифтерия коринебактериялары - *Corynebacterium diphtheriae*; гарднереллалар - *Gardnerella vaginalis*; микоплазмалар - *Mycoplasma spp.*, уреоплазмалар - *Ureaplasma spp.* хламидиялар - *Chlamydia trachomatis*; урогенитальді трихомонад - *Trichomonas vaginalis*, нейссерия тегіндегі гонококктар - *Neisseria gonorrhoeae* жөнінде тиімді.

Зеңдер, соның ішінде ақ Кандида - *Candida albicans*, аскомицеттер – *Ascomycota spp.*, дерматофитондар (*Trichophyton spp.*) тегіндегі зеңдер туындататын - эпидермофития, *Microsporium spp* тегіндегі зеңдер туындататын дерматофития, *Microsporium spp* тегіндегі зеңдер – қырма теміреткі зеңі, липофильді вирустар, соның ішінде В және С гепатиттері, қарапайым герпес вирусы, адам иммунотәпшылығы вирусы– АИТВ жөнінде тиімді.

**Деректер in vitro зертханалық зерттеулер нәтижесінде алынған*

Өндіруші ұйымның атауы және (немесе) тауарлық белгісі

Компания «Schülke & Mayr GmbH»

Қолданылу саласы

Педиатрия, хирургия, пластикалық хирургия, акушерлік пен гинекология, травматология, проктология, урология, дерматология/демеуші ем, дерматовенерология, отоларингология, стоматология, комбустиология.

Қолдану тәсілі

Сыртқа. Жергілікті.

Тағайындалуы

Педиатрия:

- кіндіктің жарасын өңдеу

- тері қатпарларын өңдеу

Хирургия:

- контаминацияланған жарақаттық (кесілген, үшкір зат кірген, тесілген-кесілген, жыртылған, тістелген, тыртықты, мыжылған, соғылған, оқтан жараланған, уланған) жараларды өңдеу

- операциялық жараларды өңдеу

- жұмсақ тіндер іріңді-қабыну үдерістерін өңдеу; тілікті қабынулар, эризипелоид, декубитальді ойық аралар,

трофикалық ойық жаралар, «диабеттік табан», флегмоналар, абсцестер, фистулалар, іріңді ісіктер, «қалталар», соның ішінде *MRSA* туындатқандары

- перитониттер

Акушерия және гинекология:

- операциялық араласуға дейінгі және одан кейінгі қынап санациясы

- вагиниттер

- кольпиттер

- уретриттер

- цервициттер
- кандидоз
- сүт бездері еміздіктерінің жарылуын өңдеу

Травматология:

-сүйек-бұлшықет жүйесінің іріңді-қабынбалы аурулары (созылмалы остеомиелит, іріңді артрит, бурсит)

Проктология:

- парапроктиттер.

Дерматология:

- акне
- дерматофитиялар
- терінің іріңді аурулары (соның ішінде MRSA туындатқандары)
- пиодермия
- лабиальді герпес
- табан микоздары
- күнге күйу

Венерология:

- хламидиялар
- уреаплазма
- микоплазма
- сиз
- трихомонадтар
- генитальді герпес
- гарднереллез
- АИТВ профилактикасы
- В,С,D гепатиттерінің профилактикасы.

Отоларингология:

- бактериялық, зендік, және вирустық этиологиядағы мұрын маңы қойнауларының аурулары
- аденоидтар
- баспалар
- фарингиттер
- ларингиттер

Стоматология:

- стоматиттер
- гингивиттер
- пародонтиттер
- глосситтер
- периодонтиттер.

Комбустиология:

- термиялық күйулер
- үсікке шалыну, соның ішінде инфекция асқындырған үсікке шалыну.

Жел шешегі:

- папуловезикулезді бөртпені өңдеу

Педиатрия: кіндік жарасын өңдеуді бүрку тәсілімен (қалпақшаға 1-2 басумен) немесе Октенисепт молынан батырылған стерильді мақта тампонмен жүргізеді. Өңдеу күніне 2 рет жүргізіледі. Базданулардың профилактикасы мақсатында тері қатпарларын Октенисепт молынан батырылған стерильді мақта тампонмен өңдеу керек.

Хирургия: бастапқы тігістерді салумен және бітеп тігумен контаминацияланған жарақаттық жараларды бастапқы өңдеуді жараны Октенисептпен жуумен немесе жараның іріңдеу қаупі факторларының болуында дренаждар қалдыру жолымен жүргізеді. Бұл жағдайда 1:3 (Октенисепттің 1 бөлігі және физиологиялық ерітіндінің 3 бөлігі) сұйылтылуындағы Октенисептпен ағысты-жуу дренаждау дұрыс, манипуляцияны тәулігіне 1-2 рет жүргізеді. Беткейлік жаралар кезінде сұйылтылмаған ерітіндімен аппликациялау пайдаланылады, таңғыштарды 12-14 сағатқа төсейді. Курсы жараның толық тазартылуына дейін.

Тілмелі қабыну, эризипелоид - сұйылтылмаған ерітіндімен немесе 1:1 (1 бөлігі және физиологиялық ерітіндінің 1 бөлігі) сұйылтылуындағы Октенисептпен сулау тәсілі пайдаланылады. Эризипелоид кезінде де Октенисептпен қатырылған мұз шаршыларымен ысқылап өңдеумен, бұдан әрі антисептикпен суланған таңғышты төсеуді қолданумен жүргізеді. Таңғышты тәулігіне 2 рет ауыстырады. Емдеу курсы 7-10 күн.

Декубитальді, трофикалық ойық жаралар, «диабеттік табан»: қабыну фазасында сұйылтылмаған немесе 1:1 сұйылтуындағы ерітіндімен суланған таңғышты пайдалану ұсынылады, бұл орайда ол 12 сағатқа төселеді. Таңғышты тәулігіне 2 рет ауыстырады. Регенерация фазасында Октенисепт сұйылтылмаған ерітіндіні тәулігіне 1 рет бүрку тәсілімен немесе антисептикпен молынан суланған тампонның көмегімен ысқылау тәсілімен пайдаланылады.

«Диабеттік табан» синдромы - сұйылтылмаған ерітіндімен суланған немесе 1:1 сұйылтуындағы ерітіндімен суланған таңғышты аппликациялық төсеу тиімді. Таңғышты тәулігіне 2 рет ауыстыру жүргізіледі курс эпителизациялану фазасы дамығанға дейін жалғасады;

Флегмоналар, абсцестер, фистулалар, іріңді ісіктер, «қалталар», соның ішінде MRSA (мультирезистентті стафилококк): бұдан әрі қарай жараны жуу мен дренаждаумен қуысты кесіп ашу жүргізіледі. Кесіп ашқан іріңді ошақтың және ісіктің қуысын жуу үшін Октенисептті 1:3 арақатынасында (Октенисепттің 1 бөлігі мен физиологиялық ерітіндінің 3 бөлігін) сұйылтады, манипуляцияны тәулігіне 1-2 рет жүргізеді. Қуысты жуу үшін қажетті дайын ерітіндінің мөлшері оның өлшеміне байланысты, орташа алғанда 1 емшараға 30-70 мл. Курсы – жара толық тазаланғанға дейін.

Перитониттер кезінде антисептикпен құрсақ қуысының лаважы міндетті түрде жүргізіледі. Октенисептпен 1:4 – 1:6 сұйылтылуында құрсақ қуысын интраоперациялық жуу жүргізіледі. Шектелген перитонитте 400- 500 мл сұйылтылған, жайылған перитонитте 1 литрге жуық және жаппай перитонитте бір жууға – 4-5 литр ерітінді қажет. Экспозициялау уақыты 5-10 минут, антисептикті қолданудан кейін құрсақ қуысын физиологиялық ерітіндімен жуу керек.

Операциядан кейінгі кезеңде ағынды-аспирациялық жүйені пайдаланумен құрсақ қуысын белсенді дренаждау тәсілі ұсынылған. Октенисептпен лаваж 1:4-1:6 (Октенисепттің 1 бөлігі және физиологиялық ерітіндінің тиісінше 4 немесе 6 бөлігін) сұйылтумен жүргізеді. Бір жуу үшін 500-700 мл сұйылтылған ерітінді қажет, емшараны 3-5 күн бойы қайталайды.

Сыртқы жыланкөздерді, фистулаларды жергілікті емдеген кезде стомалар қалыптасқан кезде инфекциялық-қабыну ауруларының алдын алу үшін Октенисептті 1:4 сұйылтылуында қолданады, жууды жараның толық тазартылуына дейін тәулігіне 1-2 реттен жүргізеді.

Акушерия және гинекология: босануға дейін және одан кейін босану жолдарын санациялау: Босану күнінің алдында босану жолдарының санациясын қынаптық аппликаторды пайдалана отырып, сұйылтылмаған ерітіндімен немесе 1:3-1:4 сұйылтылуындағы Октенисептпен тәулігіне 1 рет 5-7 күн бойы жүргізеді. Босанудан кейінгі инфекцияның профилактикалау мақсатында препаратты 1:4 - 1:6 сұйылтылуында күніне 2 рет 7 күн бойы қынаптық спринцовкалау түрінде қолданады.

Сүт бездерінің жарылуларын өңдеу : Еміздіктерді профилактикалау мақсатында өңдеу үшін бала емізуден кейін еміздік жарылуларын дереу сұйылтылмаған Октенисепт ерітіндісімен өңдеу қажет. Тікелей келесі бала емізудің алдында сүт бездерін қайнақ сумен суланған мақта-матамен сүрту керек.

Бактериялық және вирустық этиологиядағы вагиниттер, кольпиттер, уретриттер, цервициттер: Октенисептті жергілікті қолдану үшін бүріккіші бар аппликатордың көмегімен қынапқа енгізіледі. Бір енгізуге клапанды 10 рет басып, емшараны күніне 2 рет қайталау қажет, курсы -7 күн; немесе 1:3 – 1:4 сұйылтылуында спринцовкалау тәсілімен күніне 2 рет, курсы –7 күн

Аппликаторды пайдаланғанда жеңіл бактериялық немесе зеңдік (микоздарды) емдеу.

Қынаптық пайдалану: Егер басқаша жазылмаса, емдеудің бірінші күні (танертең және кешке) аппликаторды қынапқа терең енгізіңіз және аппликатордың бүріккіш қондырмасын он рет басыңыз. Келесі күндерді бұл емшараны бір рет (кешке) қайталаңыз. Емдеу ұзақтығы жеті күнді құрайды. Лактобациллалар көмегімен емдеу курсынан кейін қынап табиғи микрофлораларының, микробтық қайта шоғырлануы жағымды бола бастайды.

Травматология: остеомиелитті емдеуді 1:3 сұйылтылуындағы Октенисептпен лаважбен, одан әрі қарай арнаны тәулігіне 2-3 рет фракционды жуумен жүргізеді, іріңді артрит пен бурситті емдеуді 1:10 сұйылтылуында фракционды жуудың көмегімен жүргізеді, енгізу жылдамдығы минутына 3-4 тамшы. Қуысты ерітіндімен лаваждау -8-10 сағат, жууды тәулігіне бір рет жүргізеді. Емшараны – 2-3 тәуліктен кейін қайталайды.

Проктология: әрі қарай жараны жуумен және дренаждаумен қуысты ашуды жүргізеді. Ашылған іріңді ошақ қуысы мен ісікті жуу үшін Октенисепті 1:3 (Октенисепті 1 бөлігі және физиологиялық ерітіндінің 3 бөлігі) арақатынасында сұйылтады, манипуляцияны тәулігіне 1-2 рет жүргізеді. Қуысты жуу үшін қажетті дайын ерітіндінің мөлшері оның өлшеміне байланысты, орташа алғанда 1 емшараға 30-70 мл. Курсы – жара толық тазаланғанға дейін.

Дерматология: акне – Мақта-мата тампонның көмегімен Октенисептпен «тесіктер тереңдігіне дейін» мольнан сүрту қолданылады. Бірінші күні күніне 1 рет (кешке), одан әрі қарай көтерімділігі жақсы болғанда күніне 2 рет (танертең және кешке) өңдейді. Бөртпелер қатты қабынған аймақтарда Октенисептке батырылған тампонды 1-2 минут төсейді. Дерматофитиялар, табан микоздары мен тері жабындарының басқа да зеңдік зақымданулары – өңдеуді сұйылтылмаған ерітіндінің көмегімен күніне 2 рет 10-14 күн бойы, сондай-ақ Октенисептке мольнан сіңірілген сүрткімен зақымданған жерлерді сүртумен жүргізеді.

Терінің, соның ішінде MRSA туындатқан іріңді аурулары – өңдеуді сұйылтылмаған ерітіндінің көмегімен күніне 2 рет, 10-14 күн бойы жүргізеді.

Әсіресе MRSA туындатқан пиодермиясы бар пациенттерде Октенисепттің 1:1 (Октенисепттің бір бөлігі мен физиологиялық ерітіндінің бір бөлігі) сұйылтылуында бүкіл денені күніне 2 рет 7-9 күн жууды жүргізеді.

Қолданудың алдында ерітіндіні дене температурасына дейін жылытады. Лабильді герпесті сұйылтылмаған ерітіндінің көмегімен күніне 4 рет сулау тәсілімен жүргізеді немесе зақымданған бөліктерді Октенисептпен мольнан суланған дәке сүрткішпен 7-10 күн бойы сүрту керек. Бөртпелер бар аймақтарда Октенисептке батырылған тампонды 1-2 минут төсейді.

Күнге күюлерді зақымданған аймақтарды сулау тәсімімен немесе Октенисептпен 1:1 сұйылтылуындағы суланған таңғышпен өңдейді

Венерология: ЖЖҚА профилактикасы үшін: еркектер емшараны бастаудың алдында кіші дәретке бару керек.

Сыртқы жыныс мүшелерін, жамбастың ішкі беткейін Октенисептпен өңдеу керек. Емшарадан кейін бір сағат бойы кіші дәретке бармау керек, әйелдерге Октенисепті қынаптың аппликатордың немесе спринцовканың көмегімен қынабына 2-3 мл көлемінде енгізу керек.

Емшарадан кейін бір сағат бойы кіші дәретке баруға болмайды.

Емшараны жыныс қатынасынан кейін 30 минуттан кешіктірмей жүргізу керек.

ЖЖҚА-мен кешенді емдеу: жергілікті қолдану үшін Октенисепт бүріккіші бар аппликатордың көмегімен қынапқа енгізіледі. Емшараны бір енгізуге клапанды 10 реттен баса отырып күніне 2 рет жүргізу керек, курсы - 7 күн. Немесе 1:3 – 1:4 2 сұйылтылуында спринцовкалау тәсілімен енгізеді, курсы – 7 күн.

Отоларингология: мұрын маңы қойнауларының бактериялық, зеңдік немесе вирустық этиологиядағы қабыну аурулары: Октенисепт 1:6 сұйылтылуында жуу тәсілімен пайдаланылады. Дайын ерітіндінің бір емшараға қажетті мөлшері - – 50-70 мл. жууды күніне 2 рет жүргізеді. Курс - 5-7 күн. Октенисепт біріктірілген емнің бір бөлігі ретінде де және жекелей де тағайындалуы мүмкін.

Аденоидтар: мұрын жұтқыншақты 1:5 сұйылтылуында әрбір мұрын жолына емшараға 5-10 мл-ден күніне 2 рет жуу керек.

Баспа, Созылмалы тонзиллит, фарингит, ларингит: өңдеу 1:3 – 1:4 сұйылтылуында шаюы тәсілімен немесе пульверизаторы бар құтыдан сұйылтылмаған ерітіндімен сулау тәсілімен жүргізеді. Шаю үшін дайын ерітіндінің 20-30 мл-ін пайдаланады, шаюды екі рет жүргізеді, емшараны күніне 2 рет қайталайды. Сулау кезінде пульверизаторды 3-4 рет басып күніне 2-3 рет жүргізеді курсы – 7 күн. Созылмалы тонзиллиттерді емдеген кезде лакуналарды жууды препараттың 1:3 сұйылтылуында, 7-10 күн бойы жүргізеді.

Стоматология: өңдеу 1:3 – 1:4 сұйылтылуында шаю немесе пульверизаторы бар құтыдан сұйылтылмаған ерітіндімен сулау тәсілімен жүргізеді. Шаю үшін дайын ерітіндінің 20-30 мл-ін пайдаланады, шаюды екі рет жүргізеді, емшараны күніне 2 рет қайталайды.

Сулау кезінде пульверизаторды 3-4 рет басып күніне 2-3 рет жүргізеді курсы – 7 күн. Асқынған созылмалы периодонтиттерде өңдеуді 2 мл Октенисептпен тіс түбірі арнасын иригациялаудың көмегімен жүргізеді артынан арнаға мақта турундыны 24 сағатқа салады.

Комбустриология: термиялық күюлер мен үсіктерді Октенисептті 1:1 (Октенисепттің 1 бөлігін немесе физиологиялық ерітіндінің 1 бөлігін) сұйылтылуында суланған таңғышты пайдалана отырып немесе сұйылтылмаған ерітіндіні бүрку тәсілімен жүргізеді. таңғышты тәулігіне 1 рет ауыстырады. Жақсы тиімділікке қол жеткізу үшін дұрысы заманауи интерактивті таңғыштарды қатар пайдалану керек. Регенерация фазасында Октенисептті сұйылтылмаған ерітіндіні тәулігіне 2 рет бүрку тәсілімен немесе антисептикпен молынан суланған тампонның көмегімен сұрту тәсілімен пайдаланады.

Жел шешегі: терінің қайта инфекциясының пайда болуын болғызбау, қышуды тоқтату және жылдам жағылуы үшін бөртулерді Октенисептпен күніне 2-3 рет өңдейді. Курс - толық жазылғанға дейін

Медициналық мақсаттағы бұйымды идентификациялау үшін пайдаланушыға қажетті мәліметтер:

Штрихтық коды 50 мл құтыға: 4 032651214235

Штрихтық коды 250 мл құтыға

(механикалық пульверизаторы бар және механикалық пульверизаторсыз): 4 032651214174

Штрихтық коды 1 л құтыға: 4 032651214105

Сақтау шарттары

25°С-ден аспайтын температурада, жарықтан қорғалған, балалардың қолы жетпейтін жерде.

Жарамдылық мерзімі

250 мл және 1 л құтылардағы ерітінді - 5 жыл.

50 мл-к құтылардағы ерітінді - 3 жыл.

Бөтелке ашылғаннан кейін ерітінді 3 жыл бойы тұрақты.

Жарамдылық мерзімі өткеннен кейін пайдалануға болмайды.

Өндіруші ұйымның немесе оның өкілдігінің атауы, елі, сондай-ақ заңды мекенжайы

«Schülke & Mayr GmbH» компаниясы

Роберт-Кох Штрассе 2,

22851 Нордерштедт, Германия

Телефон: +49 (0) 40 521 00-0

Телефакс: +49 (0) 40 521 00-318

Қазақстан Республикасының аумағында тұтынушылардан медициналық мақсаттағы бұйымдар жөніндегі шағымдарды (ұсыныстарды) қабылдайтын ұйымның атауы және мекенжайы

«Халықаралық Медициналық Сауда Үйі» компаниясы

050000 Алматы қ-сы, Қазақстан Республикасы

Мәуленов к-сі 61, 47 кеңсе

Телефон/Телефакс: +7 (727) 279-35-60

E-mail: mmtd@mail.ru; Website: www.mmtd.kz

Осыған сәйкес медициналық мақсаттағы бұйым өндірілген нормативтік құжат

Өндірушінің техникалық стандарттарына сәйкес.

Жағымсыз әсерлері

Қолданған жерде қысқа уақыт күйдіру болуы мүмкін. Ауыз қуысын шаю кезінде ащы дәм сезілуі мүмкін.

Қолдануға болмайтын жағдайлар

Препараттың жеке компоненттеріне аса жоғары сезімталдық. Мұрынға, дабыл жарғақсасында қолданбау немесе қуыққа енгізбеу немесе инфузия, құрсақ қуысын шаю жасамау керек.

Сақтық (қауіпсіздік) шаралары

Тіннің зақымдану ықтималдығын болғызбау үшін препаратты ешқашан шприцтің көмегімен тінге терең енгізбеу керек. Өнім тек сыртқы беткейге қолдануға арналған (тампонның немесе бүріккіш қондырманың көмегімен пайдаланады).

Жұтуға болмайды. Егер өнімнің елеулі мөлшері асқазанға кездейсоқ түссе ол мол мөлшердегі сумен тазартылуы тиіс. Препаратты дәрігердің қадағалауынсыз 14 күннен асыра пайдалануға болмайды.

Жүктілік және лактация:

Жүктілік және лактация кезінде Октенисептті қолдану жөніндегі қолда бар деректер оның зиянды әсер етпейтінін растайды.

Басқа препараттармен өзара әрекеттесуі

Құрамында повидон-йод бар антисептиктермен бірге пайдалануға болмайды, өйткені жақын маңдағы тіндер қоңыр немесе күлгін түске боялуы мүмкін. Октенисептті анионды беткейлік-белсенді заттармен (сабынмен, кір жуғыш ұнтақпен) бірге қолдануға болмайды, өйткені олар Октенисепттің әсерін азайтуы немесе жоққа шығаруы мүмкін. Сұйылту кезінде: физиологиялық ерітіндіні, дистилляцияланған суды, қайнатылған суды үй жағдайында бөлме температурасында пайдалану керек.