

**ІНСТРУКЦІЯ**  
**із застосування медичного виробу**

**OKISTAR hyal 7 %**  
**розчин стерильний для інгаляційного введення**

**Опис.**

OKISTAR hyal 7 % - розчин стерильний для інгаляційного введення, який полегшує дихання шляхом розрідження та покращення виведення секрету слизової оболонки нижніх дихальних шляхів у пацієнтів з запальними захворюваннями органів дихання за рахунок осмотичного ефекту.

**Склад:**

1 мл розчину містить:

Натрію хлорид – 70,0 мг

Гіалуронат натрію – 1,0 мг

**Показання.**

OKISTAR hyal 7 % показаний хворим з бронхітами, муковісцидозом, бронхоектатичною хворобою та хронічними обструктивними захворюваннями легень для розрідження секрету слизової оболонки нижніх дихальних шляхів та полегшенню його виведенню.

**Протипоказання.**

OKISTAR hyal 7 % протипоказаний при підвищеній індивідуальній чутливості до компонентів виробу.

**Спосіб застосування та дози.**

Інгаляцію розчину можна проводити за допомогою небулайзера з використанням спеціальної маски на обличчя, мундштука або назальної канюлі.

Використовувати 1 контейнер 2 рази на день. За необхідності кратність використання може бути збільшена до 4 разів на день.

Підготуйте до використання небулайзер.

1. Відкрийте полімерний пакет та вийміть звідти однодозовий контейнер. Переконайтеся, що контейнер не пошкоджено. Не виймайте контейнер з пакета, якщо в цьому немає потреби.
2. Струсіть контейнер, який вийняли. Інші контейнери залиште в полімерному пакеті та помістіть їх у картонну коробку.
3. Тримавши контейнер за верхній край, поверніть інший край, щоб відкрити контейнер.
4. Вставте контейнер в небулайзер відкритим краєм вниз і легенько натисніть. Переконайтеся, що весь препарат перетік у небулайзер.
5. Зберіть небулайзер і використовуйте за призначенням.
6. Після проведення інгаляції прополоскати рот водою.
7. При використанні маски для проведення інгаляції після процедури протерти шкіру обличчя вологою серветкою для видалення залишків розчину.

Після використання промийте небулайзер, залишки розчину знешкодьте.

*Не змішувати з іншими розчинами або лікарськими засобами!*



**Побічні реакції.**

В осіб з індивідуальною непереносимістю компонентів розчину можливі алергічні реакції.  
В поодиноких випадках можуть виникати кашель або бронхоспазм.

**Запобіжні заходи при використанні.**

Розчин призначений для використання тільки шляхом інгаляційного введення.  
Перше використання розчину має проходити під контролем лікаря або кваліфікованого персоналу. Використання дітьми повинно проходити під наглядом дорослих!  
У разі настання бронхоспазму або кашлю припинити використання та повідомити лікаря.  
Не використовувати виріб, якщо контейнер був пошкоджений або не повністю закритий під час першого відкриття.  
Не використовувати виріб після закінчення терміну придатності, зазначеного на упаковці.



**Термін придатності:** 2 роки.

**Умови зберігання.**

Зберігати в захищеному від сонячних променів місці при температурі від +5°C до +30°C.

**Упаковка.**









По 4 мл у контейнерах полімерних, по 10 або 60 контейнерів у пачці з картону.

**Назва та адреса виробника.**

ТОВ «Юрія-фарм», Україна, 03038, м. Київ, вул. М. Амосова, 10

Тел: +38 (044) 275-92-42; +38 (044) 275-01-08 [www.uf.ua](http://www.uf.ua)

Адреса виробництва: Україна, 18030, м. Черкаси, вул. Вербовецького, 108

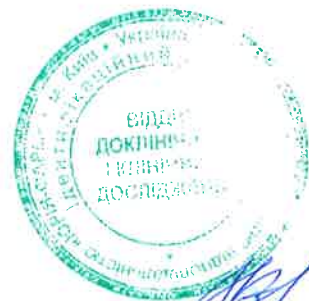
|                                                                                     |                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | THE SYMBOL OF METHOD OF STERILIZATION, DURING WHICH STEAM IS USED/ МЕТОД СТЕРИЛІЗАЦІЇ, ПІД ЧАС ЯКОГО ВИКОРИСТОВУЮТЬ ПАР ЧИ СУХИЙ ЖАР |
|  | DO NOT RE-USE/ПОВТОРНО ВИКОРИСТОВУВАТИ ЗАБОРОНЕНО                                                                                    |
|  | CONSULT INSTRUCTION FOR USE/ОЗНАЙОМЛЕННЯ З ІНСТРУКЦІЯМИ ДЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ                                                             |
|  | MANUFACTURE/ВИРОБНИК                                                                                                                 |
|  | TEMPERATURE LIMIT/ТЕМПЕРАТУРНЕ ОБМЕЖЕННЯ                                                                                             |
|  | DATE OF MANUFACTURE/ДАТА ВИГОТОВЛЕННЯ                                                                                                |
|  | USE-BY DATE/ВИКОРИСТАТИ ДО                                                                                                           |
|  | BATCH CODE/КОД ПАРТІЇ                                                                                                                |





UA.TR.039

ЗНАК ОЦІНКИ ВІДПОВІДНОСТІ



*Handwritten signature in blue ink*