Инструкция по применению
Химопсин Лиофилизат для приготовления раствора для местного и наружного применения 50 мг флаконы 10 шт

Характеристики



Форма выпуска: Порошок
Страна: Россия
Производитель: Самсон-Мед
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Трипсин+Химотрипсин
Количество в упаковке: 10
Дозировка действующего вещества: 50 мг
Срок годности: 36

Действующее вещество

Трипсин+Химотрипсин

Состав

В 1 флаконе содержатся: в качестве активных веществ - смесь трипсина и химотрипсина - 50 мг.

Форма выпуска

Порошок

Показания

Заболевания ЛОР-органов: гнойный синусит; гнойный отит (острый, подострый, хронический); евстахеит с вязким экссудатом; после трахеостомии для облегчения удаления густого вязкого экссудата; хронический ринит. В офтальмологии: заболевания роговицы (язва, герпетический кератит); ожог слизистой оболочки глаза; непроходимость слезовыводящих протоков; вялое заживление ран кожи век. Нагноительные бронхолегочные заболевания: бронхоэктатическая болезнь; абсцесс легкого; ателектаз; экссудативный плеврит (для разжижения густой вязкой мокроты и санации дыхательных путей). Ожоги, пролежни, трофические язвы, гнойные раны (очистка от гнойно-некротических масс, ускорение заживления).

Способ применения и дозы

Химопсин применяют местно, наружно. Для лечения гнойных ран и пролежней стерильные салфетки, смоченные раствором: 25–50 мг препарата в 10– 50 мл 0,25% раствора прокаина, накладывают сроком от 2 до 24 ч (в зависимости от толщины гнойно-некротических масс) на раневую поверхность. Повязки меняются через каждые 3–5 дней. При термических ожогах III ст. на струп наносится тонкий слой препарата из расчета 1 г на 100 кв.см раневой поверхности, покрывают повязкой, смоченной 0,9% раствором NaCl или 0,25% раствором прокаина; накладывают влагонепроницаемую повязку. Смену повязки производят через сутки. Во время каждой смены повязки удаляют легко отделяемые участки некротической ткани. При ранах, покрытых толстым струпом, перед наложением повязки его разрезают. При нагноительных бронхолегочных заболеваниях применяют ингаляции 25–30 мг препарата, разведенного в 5 мл дистиллированной воды, 1–3 раза в день. Раствор также можно вводить через бронхоскоп, эндотрахеальный зонд, трахеостому. В раствор можно добавлять антибиотики, бронходилатирующие ЛС. Для лечения язв, ожогов роговицы и кератитов применяют в виде глазных ванночек в растворе 1:500 ежедневно, в течение 2–3 дней или закапывают по 2 кап 0,25% раствора, 4 раза в день, в течение 1–2 дней. Непроходимость слезовыводящих протоков и раны кожи век: промывают слезовыводящие протоки или орошают раны 1% раствором. Растворы готовятся ex tempore. При хронических ринитах закапывают или орошают раствором (5 мг в 5 мл 0,9% раствора NaCl) препарата полость носа 2–3 раза в день. При хронических гнойных отитах, осложненных холестеатомой, после промывания полости 0,9% раствора NaCl закапывают 0,5% раствор препарата (разведенный на 0.9% растворе NaCl), 2–3 раза в день на 20–30 минут.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к химопсину. Хроническая сердечная недостаточность II-III степени, злокачественные новообразования, эмфизема легких с дыхательной недостаточностью, туберкулез легких (открытая форма), дистрофия и цирроз печени, вирусный гепатит, панкреатит, геморрагический диатез. Нельзя вводить в кровоточащие полости, наносить на изъязвленные поверхности злокачественных опухолей. С осторожностью. Эмпиема плевры туберкулезной этиологии (рассасывание экссудата может способствовать развитию бронхоплевральной фистулы).

Применение при беременности и кормлении грудью

Данных о применении препарата при беременности и в период кормления грудью нет.

Побочные действия

Возможно появление аллергических реакций. После ингаляционного введения: изредка охриплость голоса, раздражение слизистой оболочки дыхательных путей, быстропроходящая субфебриальная температура. В офтальмологии: могут отмечаться раздражение и отечность конъюнктивы; в таких случаях рекомендуется уменьшать концентрацию применяемого препарата.

Особые указания

Перед применением препарата лицам, склонным к аллергическим реакциям, следует ввести разовую терапевтическую дозу антигистаминных препаратов (подкожно или внутримышечно). В ближайшие часы после ингаляций больной должен тщательно откашливать мокроту или ее следует удалять отсосом.

Условия хранения

В сухом месте