Инструкция по применению
Венолайф Гель 90 г

Характеристики

Форма выпуска: Гель
Страна: Россия
Производитель: Акрихин
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Гепарин натрия+Декспантенол+Троксерутин
Количество в упаковке: 1



Описание

Прозрачный или почти прозрачный гель светло-желтого цвета со специфическим запахом.

Действующее вещество

Гепарин натрия+Декспантенол+Троксерутин

Состав

100 г геля содержат: действующие вещества: троксерутин в пересчете на 100% вещество - 2 г, гепарин натрия в пересчете на сухое вещество - 0,25 г (30000 МЕ), декспантенол в пересчете на 100% вещество - 5 г, вспомогательные вещества: фенилэтанол, пропиленгликоль, карбомер 940 или 980, трометамол, вода очищенная.

Форма выпуска

Гель

Фармакокинетика

При местном применении активные вещества быстро абсорбируются кожей. Гепарин накапливается в верхних слоях и активно связывается с протеинами кожи, декспантенол проникает во все слои кожи и превращается в пантотеновую кислоту, троксерутин через 30 минут обнаруживается в дерме, а через 2-5 часов в подкожной жировой клетчатке.

Показания

Отечно-болевой синдром и микроциркуляторно-трофические нарушения, обусловленные венозной недостаточностью нижних конечностей (варикозное расширение вен, острый и хронический тромбофлебит, посттромбофлебитический синдром, хронический лимфостаз), травмы мягких тканей (гематомы, вывихи, растяжения), для ускорения грануляции и эпителизации трофических язв в фазе регенерации (при отсутствии выраженной экссудации).

Способ применения и дозы

Наружно. Наносят тонким слоем на пораженную область 2-3 раза в сутки, равном распределяя по поверхности кожи легкими втирающими движениями до полного впитывания. Курс лечения составляет 2-3 недели. Необходимость дальнейшего лечения определяет лечащий врач, исходя из тяжести патологического процесса и результатов клинических анализов. При рецидиве заболевания курс лечения можно проводить 2-3 раза в год. При трофических язвах со слабой экссудацией перед применением препарата раневую поверхность очищают от экссудата и некротических тканей, при необходимости промывают раствором перекиси водорода 3%, нитрофурала 1:5000 или хлоргексидина биглюконата 0,05% и просушивают. Гель наносят равномерным тонким слоем таким образом, чтобы вся пораженная поверхность была покрыта препаратом, и накладывают стерильную марлевую повязку. Смену повязок проводят 1 раз в сутки. При открытом способе лечения препарат наносят 1-2 раза в день. Продолжительность лечения определяется динамикой эпителизации.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к троксерутину, гепарину или декспантенолу, или к любому из вспомогательных веществ, открытые инфицированные раны или раны с обильной экссудацией в месте нанесения, детский возраст до 1 года.

Применение при беременности и кормлении грудью

Возможно применение препарата Венолайф при беременности и в период лактации.

Побочные действия

Возможны местные проявления аллергических реакций (кожная сыпь, зуд).

Передозировка

Передозировка маловероятна в связи с малой системной абсорбцией компонентов геля.

Взаимодействие с другими препаратами

Взаимодействия препарата с другими лекарственными средствами не выявлено.

Особые указания

Венолайф не предназначен для применения в офтальмологии, для интравагинального и ректального введения.Влияние на способность управлять трансп. ср. и мех.:

Условия хранения

При температуре от 15 до 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.