

Форма инструкции по применению изделия

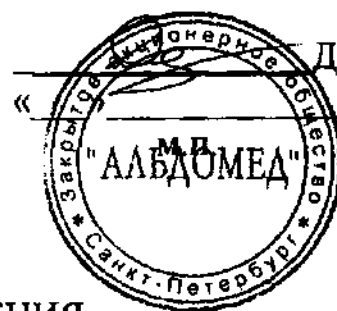
УТВЕРЖДЕНА

«УТВЕРЖДАЮ»

Приказом Росздравнадзора

от _____ 200_ г. № _____

Руководитель организации-
заявителя



Дорогов В.А.,
2009 г.

ИНСТРУКЦИЯ
по применению Ингалятора паровлажного «Альдомед»

г. Санкт – Петербург
2009 г.

1. НАЗНАЧЕНИЕ
2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ
3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ
4. ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ ИЗДЕЛИЯ
5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ
6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. НАЗНАЧЕНИЕ

Ингалятор индивидуального пользования предназначен для проведения паровлажных ингаляций лекарственных аэрозолей. Ингаляционная аэрозольная терапия является важным методом лечения и профилактики заболеваний органов дыхания (ларингит, фарингит, трахеит, бронхит и т.д.), лечебный эффект достигается непосредственным (локальным) воздействием паровлажного воздуха, а также лекарственных аэрозолей на слизистую дыхательных путей. Паровлажные ингаляции лекарственных аэрозолей способствуют увлажнению слизистой, улучшают кровообращение, активизируют функцию мерцательного эпителия, разжижают вязкую слизь, облегчают отхождение мокроты, успокаивают сухой кашель, уменьшают ощущения сухости в горле, улучшают всасывание лекарственных средств. Применение антисептических препаратов и фитонцидов усиливает противовоспалительный эффект паровлажных ингаляций.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Индивидуальный ингалятор изготовлен из термостойкой медицинской пластмассы, соответствует ТУ, конструкторской документации, требованиям безопасности для применения в лечебной практике. Ингалятор состоит из рабочей емкости – чаши, конусовидного переходника с воздухопроводными отверстиями в нижней части и маски – респиратора. Температура паровлажных ингаляций в пределах 37-40°C.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказаниями ингаляционной терапии являются индивидуальная чувствительность к лекарственному растительному сырью; не рекомендуется проводить ингаляции при повышенной температуре тела.

Детям до семи лет не рекомендуется проводить ингаляции составами, содержащими ментол или мятлу.

В лечебных целях состав ингаляционной смеси, частоту и длительность процедуры, продолжительность курса лечения определяет лечащий врач.

Необходимо иметь в виду, что курение снижает эффективность ингаляций.

4. ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ ИЗДЕЛИЯ

Перед применением все поверхности ингалятора необходимо промыть теплой водой с мылом и тщательно ополоснуть.

В емкость – чашу наливают 300-350 мл (1,5 стакана) лекарственного отвара трав, предварительного доведенного до кипения. Либо в рабочую емкость ингалятора наливают 300-350 мл кипящей воды, в которую добавляют определенное количество (обычно несколько капель) препарата (эфирные масла, готовые настои и экстракты трав и т.п.) предназначенного для ингаляций. На емкости фиксируют переходник с укрепленной на нем маской. Ингалятор готов к работе.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

Ингаляции следует проводить сидя в удобном положении, в спокойном состоянии.

В процессе ингаляций дыхание должно быть спокойным, равномерным, не следует дышать форсировано, при этом вдох делается через рот, выдох – через нос. Одежда не должна стеснять дыхание.

Для более полного попадания аэрозоля из ингалятора в дыхательные пути необходимо обеспечивать плотное прилегание маски к лицу в течении всей процедуры.

Проводят ингаляции утром натощак или через 2 часа после еды и вечером.

Продолжительность профилактической ингаляции составляет 5 – 10 минут.

После ингаляции следует соблюдать покой 10 – 15 минут, в холодное время года – 30 – 40 минут.

Длительность профилактического курса 5 – 6 ингаляций, курс лечения 12 – 15 ингаляций.

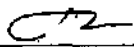
6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

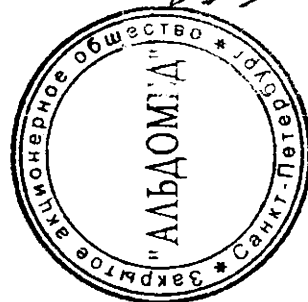
Ингалятор следует хранить в чистом сухом месте в разобранном или собранном состоянии. Не рекомендуется в процессе длительного хранения подвергать изделие воздействию прямых солнечных лучей, повышенных температур и деформирующих нагрузок.

Перед первым применением, а также после каждого применения ингалятор необходимо продезинфицировать.

Для дезинфекции ингалятор следует замочить в 1% растворе хлорамина на 45 минут, а затем промыть проточной водой с мылом.

Заместитель генерального
директора ЗАО «АЛЬДОМЕД»


(подпись) Пендин А.А.



Исполнитель
Трудовой
Коллекции

РУКОВОДСТВО ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ ИНГАЛЯТОРА

1. НАЗНАЧЕНИЕ

Ингалятор индивидуального пользования предназначен для проведения паровлажных ингаляций лекарственных аэрозолей. Ингаляционная аэрозольная терапия является важным методом лечения и профилактики заболеваний органов дыхания (ларингит, фарингит, трахеит, бронхит и т. д.). Лечебный эффект достигается непосредственным (локальным) воздействием паровлажного воздуха, а также лекарственных аэрозолей на слизистую дыхательных путей. Паровлажные ингаляции лекарственных аэрозолей способствуют увлажнению слизистой, улучшают кровообращение, активизируют функцию мерцательного эпителия, разжижают вязкую слизь, облегчают отхождение мокроты, успокаивают сухой кашель, уменьшают ощущения сухости в горле, повышают всасывание лекарственных средств. Применение антисептических препаратов и фитонцидов усиливает противовоспалительный эффект паровлажных ингаляций.

2. ТЕХНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Индивидуальный ингалятор изготовлен из термостойкой медицинской пластмассы, соответствует ТУ, конструкторской документации, требованиям безопасности для применения в лечебной практике. Ингалятор состоит из емкости-кастрюльки, переходника с отверстиями в нижней части, маски-респиратора. Температура паровлажных ингаляций в пределах 37–40°C.

3. ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ

В емкость-кастрюлю наливают 300–350 мл. лекарственного отвара трав, доведенного предварительно до кипения. Или в емкость ингалятора наливают кипящую воду, в которую добавляют определенное количество капель готовой (аптечной) настойки трав, масел и т. д. (см. рецепты). На емкость фиксируют переходник с укрепленной на нем маской. Ингалятор готов к работе.

Для более полного попадания аэрозоля из ингалятора в дыхательные пути необходимо плотное соприкосновение с маской.

4. УСЛОВИЯ И ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ИНГАЛЯЦИИ

Ингаляции следует принимать сидя в удобном положении, в спокойном состоянии, не ранее ½ часа до и после приема пищи и физической нагрузки. Одежда не должна стеснять дыхание.

Дыхание должно быть спокойным, равномерным, не следует дышать форсированно.

Ингаляции проводят ежедневно, обычно два раза в день (утром и вечером). Продолжительность ингаляции — до 15 минут. На курс лечения назначают от 5 до 15 процедур в зависимости от динамики течения заболевания.

После ингаляции следует отдохнуть в течении 20-30 минут. Необходимо иметь в виду, что курение снижает эффект лечения.

Состав ингаляционной смеси, частоту и длительность процедуры, продолжительность курса лечения определяет лечащий врач.

БЫТЬ ОСТОРОЖНЫМ, КОГДА ИНГАЛЯТОР НАПОЛНЕН ГОРЯЧЕЙ ВОДОЙ.

ДЕТЕЙ, ПОЛУЧАЮЩИХ ИНГАЛЯЦИЮ, БЕЗ ПРИСМОТРА НЕ ОСТАВЛЯТЬ!

5. ДЕЗИНФЕКЦИЯ

Для дезинфекции после процедуры следует сначала замочить ингалятор в 1% растворе хлорамина на 45 минут, затем промыть проточной водой с мылом.

6. РЕЦЕПТУРНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ

1. Паровляжная ингаляция (вода подогрета до 100°C).

2. Лекарственные растения:

2.1. Лист эвкалипта.

2.2. Лист мяты перечной.

2.3. Лист шалфея.

2.4. Лист мать-и-мачехи.

2.5. Ромашка аптечная.

2.6. Сосновые почки.

2.7. Трава чабреца.

2.8. Трава душицы.

2.9. Трава череды.

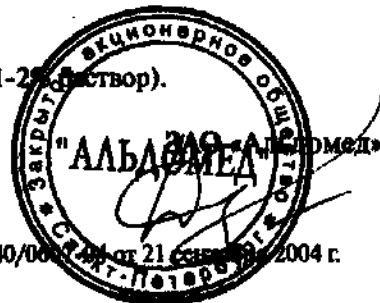
Лекарственные растения и сборы используются в высушенном и измельченном виде: 1-2 ст. ложки на 250 мл кипятка.

3. Эфирные масла:

3.1. Масло эвкалипта — 2-5 капель.

3.2. Масло пихтовое — 2-5 капель.

3.3. Масло ментоловое — 2-5 капель (1-2% раствор).



ТУ 9444-002-48935603-2004

Регистрационное удостоверение № ФС 012а 1240/0007 от 21 сентября 2004 г.

191180, Санкт-Петербург, пер. Дхамбула, 9 Б.

198504, Санкт-Петербург, ул. Суворовская, д. 3/11

Тел: (812) 428-7777; Факс: (812) 428-8121

ME95