



Наименование структурного подразделения:	Отделение специализированной помощи		
Названия документа:	СОП «Иструкция по применению препарата аэрозоля для ингаляции»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
Согласовано:	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
	Заместитель гл.врача по ОМД	Кабылбеков Г.К.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
Дата согласования:	04.01.2024г		
Дата введения в действие	04.01.2024г		
Версия №	Копия № _____	__04__ / __01__ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 » 2024г

Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г



- другой способ. Снять пластмассовый мундштук с баллончика и поместить баллончик в сосуд с водой. Содержимое баллончика может быть определено по его положению в воде (см. рис. 2).

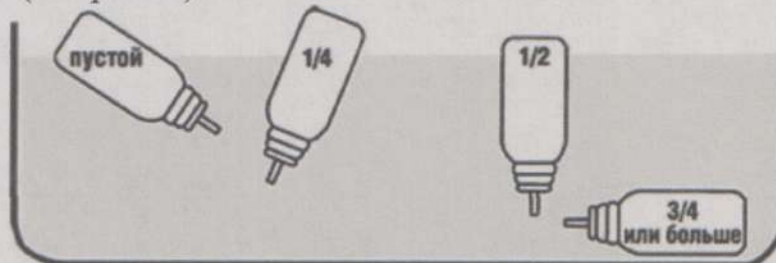


Рисунок 2

Очищать ингалятор по крайней мере 1 раз в неделю.

Важно содержать мундштук ингалятора в чистоте, чтобы частицы лекарственного вещества не заблокировали высвобождение аэрозоля.

Во время очистки сначала снять защитный колпачок и удалить баллончик из ингалятора. Пропустить через ингалятор струю теплой воды, убедиться в удалении препарата и/или видимой грязи.

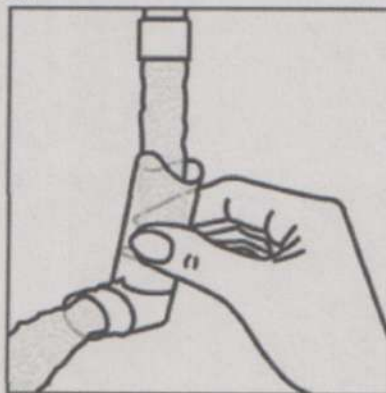


Рисунок 3

После очистки встряхнуть ингалятор и дать ему высохнуть на воздухе, не используя нагревательные приборы. Как только мундштук высохнет, вставить баллончик в ингалятор и надеть защитный колпачок.

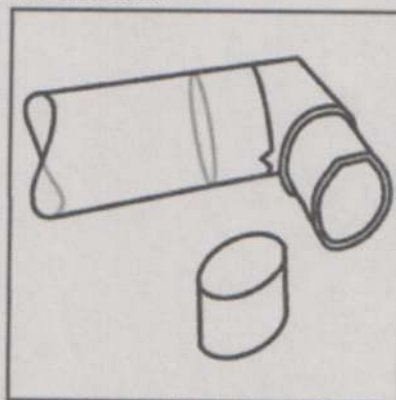


Рисунок 4



Предупреждение: пластиковый мундштук разработан специально для дозированного аэрозоля Беродуал® Н и служит для точного дозирования препарата. Мундштук не должен быть использован с другими дозированными аэрозолями. Также нельзя использовать аэрозоль Беродуал® Н с какими-либо другими адаптерами, кроме мундштука, поставляемого вместе с баллончиком. Содержимое баллончика находится под давлением. Баллончик нельзя вскрывать и подвергать нагреванию выше 50 °С.

Побочные действия

Многие из перечисленных нежелательных эффектов могут быть следствием антихолинергических и β-адренергических свойств препарата. Беродуал® Н, как и любая ингаляционная терапия, может вызывать местное раздражение. Неблагоприятные реакции препарата определялись на основании данных, полученных в клинических исследованиях и в ходе фармакологического надзора за применением препарата после его регистрации.

Самыми частыми побочными эффектами, о которых сообщалось в клинических исследованиях, были кашель, сухость во рту, головная боль, тремор, фарингит, тошнота, головокружение, дисфония, тахикардия, сердцебиение, рвота, повышение САД и нервозность.

Частота побочных реакций, которые могут возникать во время терапии, приведена в виде следующей градации: очень часто ($\geq 1/10$); часто ($\geq 1/100$, $< 1/10$); нечасто ($\geq 1/1000$, $< 1/100$); редко ($\geq 1/10000$, $< 1/1000$); очень редко ($< 1/10000$); неуточненной частоты (частота не может быть оценена по доступным данным).

Со стороны иммунной системы: редко* — анафилактическая реакция, гиперчувствительность.

Со стороны обмена веществ и питания: редко* — гипокалиемия.

Нарушения психики: нечасто — нервозность; редко — возбуждение, ментальные нарушения.

Со стороны нервной системы: нечасто — головная боль, тремор, головокружение.

Со стороны органа зрения: редко* — глаукома, увеличение ВГД, нарушения аккомодации, мириаз, нечеткое зрение, боль в глазах, отек роговицы, гиперемия конъюнктивы, появление ореола вокруг предметов.

Со стороны ССС: нечасто — учащение сердечного ритма, тахикардия, ощущение сердцебиения; редко — аритмия, фибрилляция предсердий, наджелудочковая тахикардия*, ишемия миокарда*.

Со стороны органов дыхания, грудной клетки и средостения: часто — кашель; нечасто — фарингит, дисфония; редко — бронхоспазм, раздражение глотки, отек глотки, ларингоспазм*, парадоксальный бронхоспазм*, сухость глотки*.

Со стороны ЖКТ: нечасто — рвота, тошнота, сухость во рту; редко — стоматит, глоссит, нарушения моторики ЖКТ, диарея, запор*, отек полости рта*.

Со стороны кожи и подкожных тканей: редко — крапивница, зуд, сыпь, ангионевротический отек, гипергидроз*.

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа



Со стороны скелетно-мышечной системы и соединительной ткани: редко — мышечная слабость, спазм мышц, миалгия.

Со стороны почек и мочевыводящих путей: редко — задержка мочи.

Лабораторные и инструментальные данные: нечасто — повышение сАД; редко — повышение дАД.

* Данные побочные реакции не были выявлены в ходе клинических исследований препарата Беродуал[®] Н. Оценка произведена на основании верхней границы 95% ДИ, рассчитанного по общей популяции пациентов.

Взаимодействие

1. Указание условия пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения



Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шокибаев Г	мед. с	04.01.2024	[Подпись]
2	Абдиевбаева Ф.С	мед. сестра	04.01.2024	[Подпись]
3	Тотайбева А	мед. сестра	04.01.2024	[Подпись]
4	Хампакуров	мед. сестра	04.01.2024	[Подпись]
5	Ирismetова А	анушер	04.01.2024	[Подпись]
6	Абдулкеримов О.И	мл. мед	04.01.2024	[Подпись]
7	Ушироваева А.А	уч. мед	04.01.2024	[Подпись]
8	Жаракчиева Д.Т	ст. мед.	04.01.2024	[Подпись]
9	Сардауб С.А	Технолог	04.01.2024	[Подпись]
10	Абдиева Г. Э	стоматолог	04.01.2024	[Подпись]
11	Абдурашипов М	стол. мед	04.01.24	[Подпись]
12	Обташева А.О	стоматолог	04.01.24	[Подпись]
13	Торшибаева С.У	стол. зуб врач	04.01.24	[Подпись]
14	Мамнорова М.	стол. мед	04.01.24	[Подпись]
15	Алиевдор 4	мл. мед	04.01.24	[Подпись]
16	Самиева А. А	стол. ст. мед	04.01.2024	[Подпись]
17	Садрбаев. Д.Н.	стоматолог	04.01.2024	[Подпись]
18	Шокибаев Г.К	кзр. мед	04.01.2024	[Подпись]
19	Курбанов А.И	мед. сестра	04.01.2024	[Подпись]
20	Ибрагимов И.И	мл. мед	04.01.2024	[Подпись]
21	Ирismetова Б.Т	терапевт	04.01.2024	[Подпись]
22	Алимова Р.Б	мед. сестра	04.01.2024	[Подпись]
23	Алиметова М.	мед. сестра	04.01.2024	[Подпись]
24	Мамнорова Ф	мед. сестра	04.01.2024	[Подпись]
25	Ибрагимов И	мл. мед	04.01.2024	[Подпись]
26	Ибрагимов С	мед. с	04.01.24	[Подпись]



ГКП на ПХВ
"Ленгерская городская поликлиника"
УЗ Туркестанской области

Тип документа:
СОП

Система менеджмента качества

Версия:

Страница:

1

7 из 7