ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ:

Может ли Октенисепт ® применяться у младенцев, детей и недоношенных детей?

Да. Никаких ограничений на использование в этой связи не существует, например, как для ПВП йода.

Может ли Октенисепт ® использоваться в области половых органов?

Да. Использование в качестве антисептика для половых органов является первоначальным, и имеет длительную практику применения Октенисепта ®.

Может ли Октенисепт ® использоваться для обработки пуповины?

Да. Результаты многоцентрового исследования ок. 1700 новорожденных,

получавших Октенисепт [®], подтвердили хорошее признание. Никаких негативных последствий для дренажа пупка не наблюдалось.

Может ли Октенисепт [®] использоваться для дезинфекции катетеров?

Да. Материалы катетеров и зондов совместимы с Октенисептом [®] на практике и при условии, что препарат должен высохнуть.

Как долго Октенисепт ® может использоваться после откры-

Три года.

Может ли Октенисепт ® также использоваться в качестве моющего средства или исключительно в качестве антисептика?



Да, он тоже очень хорошо работает в очищающего небольшого поверхностно-активных агентов (ПАВ) сильно снижает поверхностное натяжение препарата, что способствует смачиванию поверхности раны. Таким образом, одновременно достигается и хорошее очищающее действие.

Эффективен ли Октенисепт [®] против MP3C?

Да. Октенисепт ® показал свои положительные результаты в тесте на эффективность против многих форм МРЗС. Ни в одном из случаев не были найдены фундаментальные различия в эффективности по сравнению с чувствительными штаммами золотистого стафилококка.

Развитие устойчивости к октенидину не наблюдалось.

Эффективен ли Октенисепт [®] против грибков кожи?

Да. Октенисепт [®] демонстрирует хорошую эффективность в качестве фунгицидного препарата против различных грибков в пробирке. В клинических испытаниях препарат оказался эффективным против эпидермомикоза стопы.

Является ли Октенисепт [®] цитотоксичным?

Нет, на доклинических и клинических испытаниях, клеточной токсичности не наблюдалось, если препарат применяется в соответствии с инструкциями.

Попадает ли Октенисепт [®] в кровь через орошение раны?

Нет. Никаких негативных последствий на сегодняшний день при правильном применении любой передачи компонентов Октенисепта [®] в кровь не наблюдалось, независимо от размера и глубины раны.

Наиболее распространенным микробным вагинальным расстройством и причиной расстройств у женщин является бактериальный вагинит с частотой 10-30%. Симптомы могут возникнуть, например, из-за стресса или чрезмерного использования мыла, что приводит к дисбалансу между молочнокислыми бактериями и другими бактериями. Другой причиной может быть использование антибиотиков.



Октенисепт (

Антисептик для ран и слизистых мембран

наше преимущество

- безболезненное применение
- широкий спектр антисептического эффекта
- антисептик до катетеризации мочевого пузыря
- очищает и дезинфицирует, и таким образом способствует
- хорошая переносимость кожей и слизистыми оболочками • подходит для новорожденных и недоношенных детей
- не ограничено для беременных женщин после 3-го месяца



Октениман ®

Антисептик для хирургической и гигиенической дезинфекции рук

наше преимущество

- Микробиологическая активность: бактерии (включая микобактерии туберкулёза), вирусы (включая ВИЧ, вирус гепатита В), грибы
- моментальное бактерицидное действие (через 15 сек.), продолжающееся 6 часов
- Отсутствие токсических явлений и местной
- Восстанавливает жирность кожных покровов рук
- Не нарушает нормальной функции кожи

schülke ->

Октенисепт [®] в гинекологии

Ликвидация вагинальных инфекций также во время беременности и кормления грудью



Представительство Шюльке & Майр в СНГ и России 119606, Москва, Проспект Вернадского, 84

2-ой гостиничный корпус

Тел: +7(495)436-06-38, +7(495)436-02-28

Эл. agpec: schuelke_rus@mail.ru" Компания группы



Риск вагинальных инфекций

Здоровая флора влагалища состоит из различных микроорганизмов, которые находятся в очень чувствительном равновесии. Поддержание вагинального рН нетронутым является основной целью, так как низкое значение рН явно снижает риск заражения. Любое лечение антибиотиками может вызвать резкое снижение лактобацилл, типичных бактерий во влагалище, которые защищают женщин от патогенных микроорганизмов. Другими словами: чем выше значение рН, тем выше риск инфекции из-за бактериальной колонизации из-за ослабленной природной кислотной мантии.

В отличие от антибиотиков или противогрибковых средств, Октенисепт в может быть использован для лечения любой инфекции в этой области, независимо от того, вызывают ли ее бактерии или грибы. Кроме того Октенисепт способствует эффективной колонизации лактобацилл по сравнению с другими антисептиками, что очень важно для стабилизации среды влагалища. Бактериальный вагиноз также способствует дальнейшему развитию инфекций, вызванных хламидиями, гонококками и трихомонадами.

Инфекция во время беременности?

Если бактериальный вагиноз не лечить, риск инфекции матки, труб или яичников и даже мочевого прохода увеличивается. Во время беременности это выдающийся фактор риска преждевременного разрыва оболочек или преждевременных родов.

Октенисепт [®] бесцветен, хорошо переносится, легко наносится и не усваивается, а значит, действует только местно и не вызывает системных эффектов. Безопасное применение также доказали у беременных, недоношенных детей и новорожденных.

Бактерии? Грибы? Простейшие? Вирус?

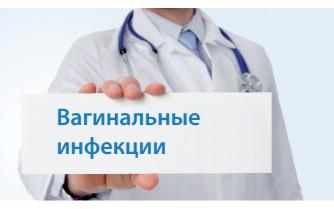
Хламидии - наиболее распространенные венерические бактерии Возбудитель: Chlamydia trachomatis

Во всем мире эта бактериальная инфекция является одним из главных триггеров заболеваний, передающимися половым путем (вагинальный, оральный, анальный).

Инфекцию часто не можно сразу определить. После инкубационного периода до трех недель, следующие симптомы могут быть:

- гнойные, желтоватые выделения
- зуд и жжение во влагалище
- кровотечение между периодами
- боль во время полового акта и мочеиспускания (дизурия)

Последствиями могут быть воспаление шейки матки, и если его не лечить, это может привести к бесплодию из-за пороков развития матки и яичников.



Трихомониаз

Возбудитель: Trichomonas vaginalis

Эти паразиты в основном передаются половым путем, в редких случаях инфекция может передаваться в общественной бане. Трихомониаз проявляется в 170 миллионах новых случаев инфицирования в год во всем мире, является одним из наиболее распространенных венерических заболеваний. Кроме того, инфекции влагалищной трихомонады приводит к повышению инфекционности ВИЧ-инфекции среди женщин и девочек.

Октенисепт [®] обладает широким спектром действия: эффективен против грамположительных и грамотрицательных бактерий (включая гарднереллы и хламидии), микоплазм, простейших (трихомонады), грибков и дрожжей (Candida) и вирусов, таких как ВИЧ, гепатит и герпес.

Так как устойчивость к антибиотикам и противогрибковым средствам наблюдается чаще, применение антисептиков, таких как Октенисепт® является предпочтительным, если это возможно.

Нормальная флора влагалища состоит из высокой бактериальной нагрузки лактобацилл. Они несут ответственность за кислотность влагалища (pH <4,5) и подавляют рост вредных бактерий. Важным фактором профилактики и / или лечения вагинальных инфекций является поддержание нормальной влагалищной среды, чему способствовал прием Октенисепта® по сравнению с другими препаратами.

Вагинальные инфекции: при зуде немедленно обращайтесь к гинекологу



Вагинальные инфекции вне беременности, как правило, относительно безвредны и могут хорошо лечиться.

Октенисепт® может облегчить типичные нарушения: неприятный запах, выделения, жжение, зуд. Симптомы часто исчезают после первого применения Октенисепта®, так как время реакции, как правило, находится в диапазоне от 1 минуты. Особого внимания заслуживает сильный длительный эффект

Октенисепта®, в то время как традиционные антисептики, например ПВП-йод, не имеет выраженного долгосрочного эффекта. Кроме того, Октенисепт® не имеет никакого белкового эффекта, а значит, не инактивируется белками, и поэтому полностью действует на слизистые оболочки. Еще одно преимущество Октенисепт® - он является бесцветным. Осмотр слизистой оболочки не будет зависеть от цвета, и, кроме того, она не окрашивает кожу или одежду.

Инфекции во время беременности - угроза для вашего ребенка

Во время беременности весь женский организм претерпевает значительные изменения, которые, следовательно, также влияют на микрофлору влагалища. Нормальная флора влагалища является одним из самых важных защитных механизмов в поддержании вагинального здоровья и предотвращения распространения вредных микроорганизмов. У здоровых женщин вагинальная флора состоит из аэробных и анаэробных бактерий, доминантными микроорганизмами являются Lactobacillus acidophilus. Во время беременности, изменения в нормальной вагинальной флоре и уровне рН может произойти из-за ослабленной иммунной системы и изменения гормонального статуса. Эти изменения могут привести к воспалению или раздражению влагалища, которое называется вагинит. Распространенность часто недооценивается, так как инфекция может протекать бессимптомно. Вагинит может иметь многофакторные причины: бактерии, грибки, простейшие.

Инфекция во время беременности должна быть диагностирована как можно быстрее, чтобы не допустить – по возможности - передачи ребенку. Если ребенок заражен, немедленное лечение будущей матери и / или новорожденного может предотвратить, в некоторых случаях нежелательные последствия. Лечение определяется в зависимости от возбудителя.

Октенисепт® доказал свою эффективность в отношении всех микроорганизмов, которые могут привести к прерыванию беременности, и не имеет никаких ограничений для использования во время беременности и кормления грудью

4-5% детей заражаются инфекциями ВО ВРЕМЯ беременности

- ... которые могут привести к:
- самопроизвольному аборту
- деформации ребенка
- слепоте
- глухоте
- психической / физической инвалидности ...

Из-за анатомического расположения вблизи анального отверстия, влагалище подвергается воздействию многих микробов. После эпизиотомии должен быть обеспечен надлежащий уход, особенно в случае хронической диареи или рецидивирующей вагинальной инфекции.

Октенисепт [®]: нет противопоказаний для детей и беременных / кормящих матерей

Инфекции после беременности - кормление грудью во время



Грудное молоко содержит, наряду с другими ингредиентами, антитела и, следовательно, защищает ребенка от многих инфекционных заболеваний. При грудном вскармливании дети меньше страдают от простуды и реже подвергаются госпитализации, чем младенцы на искусственном вскармливании.

В связи с тем, что некоторые

антисептические вещества, такие как ПВП йод, поглощаются, любое использование противопоказано к применению при беременности и кормлении грудью, в то время это ограничение не распространяется на Октенисепт®. В случае некоторых вирусных инфекций грудное вскармливание не рекомендуется.



Привет, малыш!

Антисептический уход за пупком

Уход за пупком - абсолютно необходим

Пуповина была важна для подачи питательных веществ и кислорода к ребенку в утробе матери, но больше не требуется и отделяется после рождения. Важно избегать инфекций и основание пупка должно очищаться ежедневно. Остаток высыхает медленно и обычно опадает на 10-й день после рождения. Если пупок очень красный и гораздо теплее, и у ребенка поднимается температура, это может быть признаком пупочной инфекции.

- В связи с антисептическим уходом, бактериальная инфекция пупка в настоящее время встречается редко, но каждый год около одного миллиона новорожденных умирает от инфекций.
- В обсервационном исследовании на переносимость Октенисепта в локальная и системная совместимость проявилась у недоношенных новорожденных. Предпосылкой для этого исследования явилось то, что не существовало приемлемого и одобренного антисептика для кожи и слизистых оболочек для недоношенных детей. В этой возрастной группе использование спиртов приводило к сильному местному раздражению кожи, и ПВП-йод был абсолютно противопоказан.

Институт Роберта Коха (ИРК) рекомендует в 2007 году октенидин в качестве фармацевтического ингредиента для дезинфекции кожи и слизистых оболочек у новорожденных с весом при рождении <1500 г для предотвращения внутрибольничных инфекций (доказательной).



Тем не менее, соответствующая гигиена рук является наиболее важной мерой по сокращению (внутрибольничных) инфекций.