



ИНСТРУКЦИЯ
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Полиоксидоний®

лиофилизат для приготовления раствора
для инъекций и местного применения, 3 мг и 6 мг

ООО «НПО Петровакс Фарм», Россия

Изменение № 2

Дата внесения Изменения « » 121218 20 г.

Старая редакция	Новая редакция
Описание: пористая масса белого цвета с желтоватым оттенком.	Описание: пористая масса белого цвета или белого цвета с желтоватым оттенком.
<p>Побочное действие</p> <p>При применении препарата Полиоксидоний® встречались следующие общие и местные реакции:</p> <p>Не часто ($\geq 1/1000$ до $< 1/100$): в месте введения – болезненность, покраснение и уплотнение кожи.</p> <p>Очень редко ($\geq 1/10000$): повышение температуры тела до 37,3 °С, легкое беспокойство, озноб в течение первого часа после инъекции, аллергические реакции.</p>	<p>Побочное действие</p> <p>При применении препарата Полиоксидоний® встречались следующие общие и местные реакции:</p> <p><u>При парентеральном введении:</u> Не часто ($\geq 1/1000$ до $< 1/100$): в месте введения – болезненность, покраснение и уплотнение кожи.</p> <p><u>При парентеральном введении и при местном применении.</u> Очень редко ($\geq 1/10000$): повышение температуры тела, легкое беспокойство, озноб, гиперчувствительность к компонентам препарата (аллергические реакции).</p>

<p>Передозировка</p> <p>Случаи передозировки не зарегистрированы.</p>	<p>Передозировка</p> <p>Случаи передозировки не зарегистрированы. В случае непреднамеренного введения дозировки, превышающей рекомендуемую, следует обратиться к врачу.</p>
<p>Особые указания</p> <p>При развитии аллергической реакции следует прекратить применение препарата Полиокидоний® и обратиться к врачу.</p> <p>При необходимости прекращения приема препарата Полиокидоний® отмену можно осуществить сразу, без постепенного уменьшения дозы.</p> <p>В случае пропуска введения очередной дозы препарата последующее его применение следует проводить в обычном режиме, как указано в данной инструкции или рекомендовано врачом. Пациент не должен вводить удвоенную дозу с целью компенсации пропущенных доз.</p> <p>Не используйте препарат при наличии визуальных признаков его непригодности (дефект упаковки, изменение цвета порошка).</p> <p>При болезненности в месте инъекции препарат растворяют в 1 мл 0,5 % раствора прокаина (новокаина) в случае отсутствия у больного повышенной индивидуальной чувствительности на прокаин (новокаин).</p> <p>При внутривенном (капельном) введении не следует растворять в белоксодержащих инфузионных растворах.</p>	<p>Особые указания</p> <p>При развитии аллергической реакции в случае гиперчувствительности к компонентам препарата следует прекратить применение препарата Полиокидоний® и обратиться к врачу.</p> <p>При необходимости прекращения приема препарата Полиокидоний® отмену можно осуществить сразу, без постепенного уменьшения дозы.</p> <p>В случае пропуска введения очередной дозы препарата последующее его применение следует проводить в обычном режиме, как указано в данной инструкции или рекомендовано врачом. Пациент не должен вводить удвоенную дозу с целью компенсации пропущенных доз.</p> <p>Не используйте препарат при наличии визуальных признаков его непригодности (дефект упаковки, изменение цвета порошка).</p> <p>При болезненности в месте инъекции препарат растворяют в 1 мл 0,5 % раствора прокаина (новокаина) в случае отсутствия у больного повышенной индивидуальной чувствительности на прокаин (новокаин).</p> <p>При внутривенном (капельном) введении не следует растворять в белоксодержащих</p>

Старая редакция	Новая редакция
	инфузионных растворах.
Срок годности 2 года. Не использовать по истечении срока годности.	Срок годности 3 года. Не использовать по истечении срока годности.
Условия хранения В сухом месте при температуре от 2 до 8 °С. Хранить в недоступном для детей месте.	Условия хранения При температуре от 2 до 8 °С. Хранить в недоступном для детей месте.
Условия отпуска По рецепту.	Условия отпуска Отпускают по рецепту.

Руководитель по регистрации в России и ЕАЭС
 ООО «НПО Петровакс Фарм»



М.П. Носырева



Пролито и пронумеровано

в соответствии с печатью _____ листа(ов).
Представитель

«ООО «НПО Петровакс Фарм»
ДЕПАРТАМЕНТ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ
СРЕДСТВ
ФАРМ»
Н.Е. Назарова
20/18 года

МИНЗДРАВ РОССИИ
Р N 002.935/02-121218
СОГЛАСОВАНО