



Z A L E C E N I A
D O T Y C Z A Ć E L E K Ó W





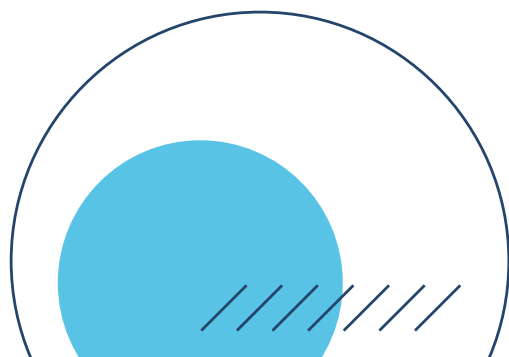
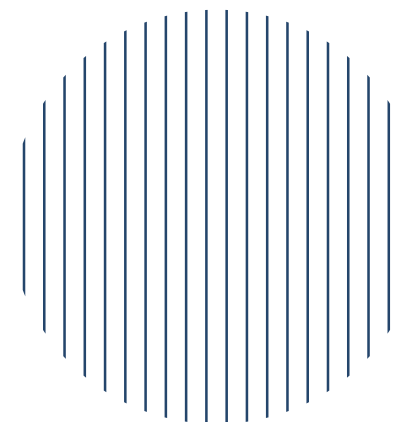
Broszura powstała w ramach badania naukowego. **Prosimy o wypełnienie anonimowej ankiety** na temat treści w nich przekazanych.



Prosimy o kliknięcie poniższy w link:

WWW.....

<http://bitly.pl/mWi9m>



Z A L E C E N I A D O T Y C Z A Ć E L E K Ó W

Opracowano na podstawie charakterystyk produktów leczniczych.



Pamiętaj, że przed zażyciem leku należy zapoznać się z treścią ulotki dołączonej do opakowania lub skonsultować się z lekarzem lub farmaceutą.



Wszystkie leki należy przechowywać w miejscu niedostępnym dla dzieci.

Dzięki temu poradnikowi dowiesz się, w jaki sposób podawać leki swojemu dziecku po zabiegu operacyjnym usunięcia migdałków lub/i drenażu uszu.

Prześledzisz krok po kroku sposób podawania leków oraz uzyskasz rady dotyczące ich przechowywania.

Pamiętaj jednak, aby przed zastosowaniem leku zapoznać się z ulotką dołączoną do opakowania lub skonsultować się z lekarzem lub farmaceutą.



lek przeciwbólowy/przeciwgorączkowy



PARACETAMOL

Lekiem tzw. „pierwszego rzutu”, czyli lekiem **podawanym jako pierwszy** w momencie pojawienia się bólu i/lub gorączki, jest **PARACETAMOL**.

Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania. Regularne podawanie leku zapobiega narastaniu bólu.

JAK WŁAŚCIWIE STOSOWAĆ PARACETAMOL?

- ✓ Podawaj lek w postaci przeznaczonej dla dzieci: zawiesiny doustnej / roztworu / syropu / granulatu.
- ✓ Pamiętaj, że lek w formie zawiesiny doustnej należy wstrząsnąć przed użyciem.
- ✓ Stan dziecka po zabiegu może wymagać podawania paracetamolu (leku przeciwbólowego i przeciwgorączkowego) **regularnie, od momentu wypisania ze szpitala przez około 7 dni**. Jeśli ból trwa dłużej niż 7-10 dni, skonsultuj się z lekarzem.
- ✓ Paracetamol podajemy 4 razy dziennie z **minimum 4-godzinną przerwą** pomiędzy poszczególnymi podaniami. **Nie podajemy paracetamolu więcej niż 4 razy na dobę**.
- ✓ Pamiętaj, że ta sama substancja czynna – paracetamol – może znajdować się **pod różnymi nazwami handlowymi leku**, np.: Apap, Panadol, Pedicetamol itp.
- ✓ **Nie rekomenduje się** podawania dzieciom leków zawierających obok paracetamolu także kodeinę.
- ✓ **Wykorzystaj tabelę w dalszej części broszury do notowania kolejnych podań** paracetamolu, aby wiedzieć kiedy podany został lek i ile dobowej dawki możesz jeszcze podać dziecku.

przez maks. **2 tygodnie**

maks. **4 razy na dobę**

z min. **4-godzinną przerwą**

Z A L E C E N I A

.....razy dziennie
.....ml
przez.....dni

O CZYM NALEŻY PAMIĘTAĆ?



Zapisać aktualną **wagę dziecka**, ponieważ paracetamol przeliczany jest na masę ciała.



Dokładnie **przeczytaj ulotkę** leku dołączonej do opakowania. W razie wątpliwości skonsultuj się ze swoim lekarzem lub farmaceutą.



Po przyjęciu leku **podaj dziecku wodę** do popicia. Ułatwi to przełykanie oraz zniweluje smak leku w ustach dziecka.

Uwaga!

Jeśli stan dziecka nie poprawi się pomimo zastosowania prawidłowych dawek paracetamolu i – w razie konieczności – ibuprofenu, skontaktuj się z lekarzem pediatrą.

Ibuprofen może znajdować się pod różnymi nazwami handlowymi leku (np. IBUFEN, NUROFEN, IBUPROM, BUFENIK, BRUFEN, IBUM, KIDOFEN, MIG, MILIFEN).

Zwróć uwagę na datę ważności leku – zazwyczaj jest to **6 miesięcy od chwili otwarcia opakowania**. Przestrzegaj zaleceń dotyczących przechowywania podanych na opakowaniu.



lek przeciwbólowy/przeciwgorączkowy



PARACETAMOL

Lekiem tzw. „pierwszego rzutu”, czyli lekiem **podawanym jako pierwszy** w momencie pojawienia się bólu i/lub gorączki, jest **PARACETAMOL**.

BÓL „ŁAGODNY”	BÓL „UMIARKOWANY”	BÓL „SILNY”
Twoje dziecko: czuje się komfortowo kiedy odpoczywa	Twoje dziecko: odmawia jedzenia i picia	Twoje dziecko: odmawia połykania
narzeka na delikatny ból w czasie połykania	bawi się mniej	narzeka z powodu bólu lub jest nieszczęśliwe cały czas
bawi się i wykonuje standardowe aktywności	jest bardziej niespokojne	nie interesuje się zazwyczaj wykonywanymi czynnościami
nie ma trudności z zasypianiem spowodowanych bólem	ma trudności z zasypianiem spowodowane bólem	ma duże trudności z zasypianiem lub kładzeniem się spać z powodu bólu
WSKAZÓWKA:	WSKAZÓWKA:	WSKAZÓWKA:
podawaj paracetamol regularnie	podawaj paracetamol regularnie	podawaj paracetamol regularnie
	możesz podawać paracetamol naprzemiennie np. z ibuprofenem	możesz podawać paracetamol naprzemiennie np. z ibuprofenem
		możesz rozważyć z lekarzem podanie mocniejszego leku na receptę

Naprzemienne stosowanie leków przeciwbólowych/przeciwgorączkowych

IBUPROFENU I PARACETAMOLU

Naprzemienne podawanie leków przeciwgorączkowych oraz przeciwbólowych polega na **podawaniu leków zawierających paracetamol lub ibuprofen, naprzemiennie, w odstępach 4-godzinnych.**

Przykład: paracetamol podajemy o godz. 02:00. Po 4 godzinach, czyli o 6:00, podaje się lek zawierający ibuprofen. Po kolejnych 4 godzinach, czyli o 10:00, dziecku podaje się ponownie lek zawierający paracetamol i po kolejnych 4 godzinach (o 14:00) lek zawierający ibuprofen itd.

Nie należy przekraczać maksymalnych dawek obu leków na dobę.

antybiotyki



NP. AUGMENTIN, AMOKSIKLAV, TAROMENTIN, NP. ZINNAT, CEROXIM

457 mg/5 ml, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej (np. Augmentin, Amoksyklav, Taromentin).

125 mg/5 ml lub **250 mg/5 ml** (np. Zinnat, Ceroxim).

Substancje czynne: amoksycyлина i kwas klawulanowy (np. Augmentin, Amoksyklav, Taromentin) lub cefuroksym (np. Zinnat, Ceroxim).



1. Przed pierwszym otwarciem sprawdź czy zabezpieczenie butelki nie zostało naruszone. Proszek znajdujący się wewnątrz powinien być miękki i bez grudek.



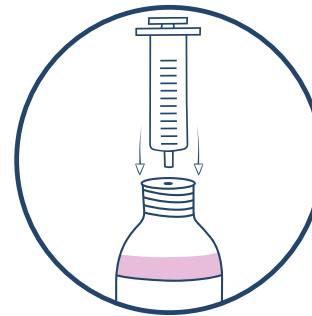
2. Odkręć butelkę. Jeśli istnieje dodatkowe zabezpieczenie – zerwij je. Następnie dolej do proszku odpowiednią, podaną na opakowaniu ilość wody – przegotowanej i wystudzonej do temperatury pokojowej.



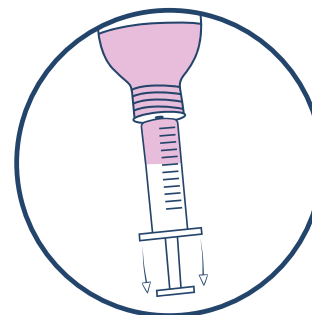
3. Nie stosuj, jeżeli zawiesina po wymieszaniu ma niepokojący kolor lub konsystencję (np. występują grudki).



4. Zakręć butelkę, odwróć i dobrze wymieszaj zawartość, aby proszek znajdujący się w butelce był równomiernie rozproszony w wodzie. Poczekaj, aż opadnie piana wytworzona podczas mieszania. W razie potrzeby dopełnij zawartość wodą do kreski lub do wymaganej objętości.



5. Zdejmij osłonę ze strzykawki i wciśnij łącznik (jeśli łącznik znajduje się na końcówce strzykawki) do małego otworu w szyjce butelki. Upewnij się, że strzykawka jest dociśnięta i stabilna. Do opakowań niektórych antybiotyków, zamiast strzykawki, dołączona jest łyżka z podziałką.



6. Odwróć butelkę wraz ze strzykawką do góry dnem i odciągnij tłok strzykawki do dołu, do momentu nabrania odpowiedniej, zalecanej przez lekarza ilości leku.

ZALECENIA

.....razy dziennie
.....ml
przez.....dni

Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania.

a n t y b i o t y k



NP. AUGMENTIN, AMOKSIKLAV, TAROMENTIN, NP. ZINNAT, CEROXIM

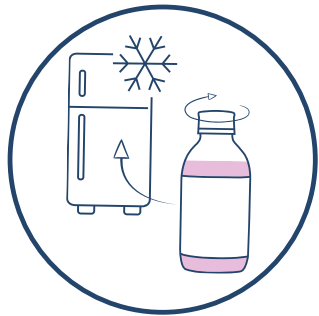
457 mg/5 ml, proszek do sporządzenia zawiesiny doustnej (np. Augmentin, Amoksyklav, Taromentin).

125 mg/5 ml lub **250 mg/5 ml** (np. Zinnat, Ceroxim).

Substancje czynne: amoksylicyna i kwas klawulanowy (np. Augmentin, Amoksyklav, Taromentin) lub cefuroksym (np. Zinnat, Ceroxim).



- 7.** Podaj dziecku doustnie odpowiednią ilość leku, który znajduje się w strzykawce. Pamiętaj, aby **podawać lek co 12 godzin (tzn. 2 razy dziennie)**, ponieważ jego działanie jest wtedy najskuteczniejsze.



- 8.** Po każdym użyciu butelkę z lekiem dokładnie zamknij i odstaw do lodówki.



W A Ż N E !

- ✓ Sprawdź wytyczne producenta dotyczące przechowywania i stosuj się do nich. Zazwyczaj zalecane jest, by po sporządzeniu zawiesiny przechowywać lek **w lodówce** przez maksymalnie **7 dni**.
- ✓ Nie stosuj leku przed przygotowaniem zawiesiny.
- ✓ Podawaj lek na początku posiłku.

Zwróć uwagę na reakcje oraz działania niepożądane:

- ✓ bóle i zawroty głowy,
- ✓ wymioty, biegunkę, nudności i bóle brzucha,
- ✓ wysypkę skórą,
- ✓ zapalenie naczyń krwionośnych, które może objawiać się jako czerwone lub fioletowe, wypukłe punkty na skórze (objawy mogą dotyczyć także innych narządów),
- ✓ zmiany w obrazie krwi – zwłaszcza eozynofilię, czyli wzrost stężenia eozynofili (rodzaju białych krwinek) we krwi,
- ✓ kandydozę błon śluzowych (miękkie, żółtawo-białe naloty o wyglądzie twarogu),
- ✓ gorączkę,
- ✓ ból stawów,
- ✓ obrzęk szyi,
- ✓ obrzęk obejmujący twarz i okolice jamy ustnej, mogący powodować trudności w oddychaniu,
- ✓ omdlenia.

W przypadku występowania wymienionych objawów skonsultuj się z lekarzem.



Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania.



a n t y b i o t y k



NP. AUGMENTIN, AMOKSIKLAV, TAROMENTIN, NP. ZINNAT, CEROXIM

457 mg/5 ml, proszek do sporządzenia zawiesiny doustnej (np. Augmentin, Amoksyklav, Taromentin).

125 mg/5 ml lub **250 mg/5 ml** (np. Zinnat, Ceroxim).

Substancje czynne: amoksycylina i kwas klawulanowy (np. Augmentin, Amoksyklav, Taromentin) lub cefuroksym (np. Zinnat, Ceroxim).

- ✓ Amoksycylinę z kwasem klawulanowym lub cefuroksym należy dawkować regularnie **co 12 godzin**, w niezmienionej dawce, przez cały zalecany przez lekarza okres.
- ✓ Po dodaniu wody do proszku z antybiotykiem pamiętaj koniecznie o „wstrząśnięciu butelki” tak, aby proszek z antybiotykiem został odpowiednio przygotowany.
- ✓ Jeśli po dolaniu wody do proszku i wymieszaniu, płyn z antybiotykiem nie dochodzi do kreski wytłoczonej na opakowaniu, dopełnij wodą butelkę i ponownie wymieszaj.
- ✓ W celu zapewnienia prawidłowej flory bakteryjnej pamiętaj o przyjmowaniu probiotyku przez cały okres trwania antybiotykoterapii oraz po jej zakończeniu – nawet do 2-3 tygodni.
- ✓ Trwałość przygotowanej zawiesiny po dodaniu wody do proszku z antybiotykiem to maksymalnie 7 dni – w przypadku amoksycyliny i kwasu klawulanowego – oraz 10 dni w przypadku cefuroksymu.
- ✓ Przed każdym ponownym użyciem zawiesiny należy silnie wstrząsnąć butelką, aby proszek ponownie równomiernie się rozproszył.
- ✓ Jeśli nie wiesz, czy dany preparat probiotyczny można stosować jednocześnie z przepisany antybiotykiem, najbezpieczniej przyjmować go z zachowaniem 2-godzinnej przerwy. Przed zakupem probiotyku warto skonsultować wybór z farmaceutą.

Handwriting practice area consisting of 15 horizontal dotted lines. On the right side, there are three blue downward-pointing chevrons (V-shapes) stacked vertically.

a n t y b i o t y k



NP. AUGMENTIN, AMOKSIKLAV, TAROMENTIN, NP. ZINNAT, CEROXIM

457 mg/5 ml, proszek do sporządzenia zawiesiny doustnej (np. Augmentin, Amoksyklav, Taromentin).

125 mg/5 ml lub **250 mg/5 ml** (np. Zinnat, Ceroxim).

Substancje czynne: amoksycylina i kwas klawulanowy (np. Augmentin, Amoksyklav, Taromentin) lub cefuroksym (np. Zinnat, Ceroxim).

Amoksycylina i kwas klawulanowy, np.: AUGMENTIN, AMOKSIKLAV, TAROMENTIN

tydzień 1.	dzień wyjścia ze szpitala, data:	dzień 1. data:	dzień 2. data:	dzień 3. data:	dzień 4. data:	dzień 5. data:	dzień 6. data:	dzień 7. data:
co 12 godzin	ostatnia godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:
		godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:

Cefuroksym, np.: ZINNAT, CEROXIM

tydzień 1.	dzień wyjścia ze szpitala, data:	dzień 1. data:	dzień 2. data:	dzień 3. data:	dzień 4. data:	dzień 5. data:
co 12 godzin	ostatnia godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:
		godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:	godzina podania:



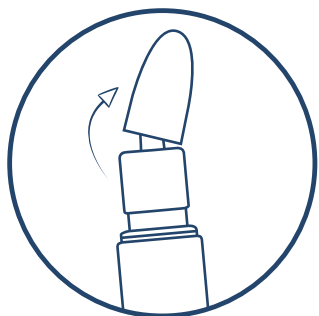
Series of horizontal dotted lines for notes.

NASONEX, NASOMETIN, EZTOM, MOMESTER, METMIN, PRONASAL

50 mg/dawka, zawiesina, aerozol do nosa.

Substancja czynna: mometazon (furoinian mometazonu).

Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania.



1. Zdejmij nasadkę ochronną.



2. Trzymaj butelkę w taki sposób, aby końcówkę dozownika mieć między palcem wskazującym a środkowym i móc nacisnąć na pompkę.



3. Wstrząśnij ampułką, by wymieszać zawartość.



4. Przed pierwszym użyciem naciśnij 2 lub 3 razy pompkę, aż do jednolitego rozpylenia aerozolu.



5. Wydmuchaj delikatnie nos, by oczyścić go z ewentualnej wydzieliny.



6. Zamknij palcem jeden otwór nosowy. Do drugiego włóż końcówkę dozownika, kierując ją w boczną ściankę nosa.

Z A L E C E N I A

.....razy dziennie

.....psiknąć do 1 dziurki

przez.....dni

NASONEX, NASOMETIN, EZTOM, MOMESTER, METMIN, PRONASAL

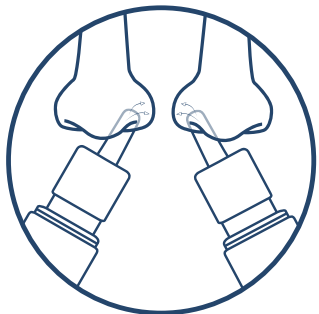
50 mg/dawka, zawiesina, aerozol do nosa.

Substancja czynna: mometazon (furoinian mometazonu).

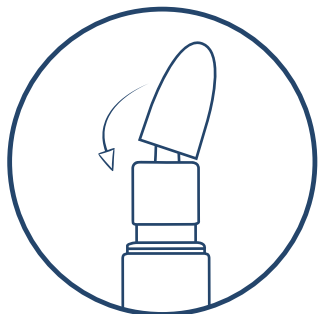
Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania.



7. Rozpocznij delikatny powolny wdech przez nos, w trakcie którego rozpyl aerozol na ściankę wewnętrzną nosa dociskając butelkę w dół.



8. Dozuj aerozol na boczną ściankę i powtórz tę czynność dla drugiej dziurki nosa.



9. Po użyciu aerozolu ostrożnie wyczyść końcówkę dozownika czystą chusteczką lub ściereczką i załóż nasadkę ochronną.

Uwaga!

Aby pojemnik z aerozolem działał w prawidłowy sposób, należy regularnie czyścić butelkę z aerozolem:

Krok 1. Zdejmij nasadkę ochronną i delikatnie ściągnij końcówkę dozownika.

Krok 2. Umyj końcówkę dozownika i nasadkę ochronną w ciepłej wodzie, a następnie opłucz ją pod bieżącą wodą.

Krok 3. Po wyschnięciu nałóż końcówkę na butelkę i sprawdź poprzez rozpylenie aerozolu czy dozownik działa prawidłowo.

Nigdy nie udrażniaj samodzielnie końcówki dozownika poprzez np. przekłuwanie go igłą lub innym ostrym przedmiotem.

Pamiętaj, że zalecane dawkowanie aerozolu odnosi się do jednego otworu nosowego – zazwyczaj u dzieci stosuje się jedną dawkę aerozolu do każdego otworu nosowego raz na dobę.



W A Ż N E !

- ✓ Po pierwszym otwarciu lek przechowuj maksymalnie przez **2 lub 3 miesiące**, w zależności od wskazań producenta.

lek przeciwkrwotoczny



EXACYL

uwaga: roztwór doustny

1g, roztwór doustny.

Substancja czynna: kwas traneksamowy.

Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania.

LEK ZAPOBIEGAJĄCY KRWAWIENIU

Aby uniknąć niekontrolowanego krwawienia, wskazane jest podawanie leku o nazwie handlowej **EXACYL 1G/10 ML**. Jest to lek doustny, zalecany m.in. po wycięciu migdałków.

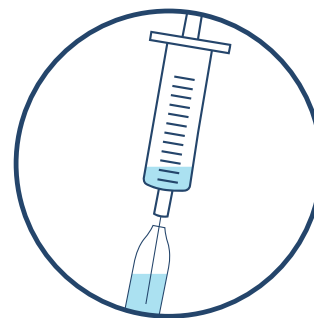
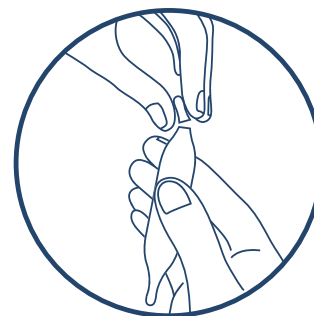
Prawidłowe dawkowanie leku to **20 mg na 1 kg masy ciała dziecka na 24 h**. Skorzystaj z tabelki w dalszej części broszury, aby prawidłowo dawkować lek. Lek podajemy dwa razy dziennie bezpośrednio do ust dziecka.



1. Ampułkę z lekiem trzymaj w dłoni między kciukiem a palcem wskazującym. Zwróć uwagę, gdzie na zwężeniu szyjki ampułki zaznaczono miejsca łamania.



2. Wstrząśnij ampułką, by wymieszać zawartość.



3. Lekko naciśnij kciukiem na pierścień wskazujący punkt pęknięcia, jednocześnie stawiając opór palcem wskazującym drugiej ręki.
4. Z otwartej ampułki pobierz odpowiednią objętość roztworu za pomocą strzykawki z igłą.
5. **Zdejmij igłę ze strzykawki** i podaj dziecku doustnie odpowiednią objętość roztworu, który znajduje się w strzykawce.

Z A L E C E N I A

.....razy dziennie
.....ml
przez.....dni

lek przeciwwkrwotoczny



EXACYL

uwaga: roztwór doustny

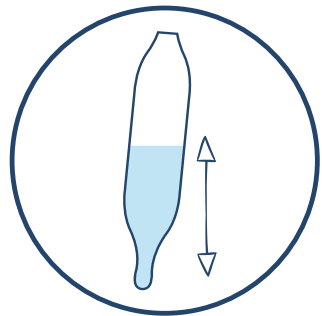
1g, roztwór doustny.

Substancja czynna: kwas traneksamowy.

Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania.



6. Dawkę leku dziecko powinno popić wodą.



7. Otwartą ampulkę z lekiem przechowuj w pionie.

imię i nazwisko dziecka
waga dziecka (kg)
dawka jednorazowa doustna (masa ciała x 0,1 ml roztworu)

DATA	GODZINA DAWKI PORANNEJ	GODZINA DAWKI WIECZORNEJ
DZIEŃ WYJŚCIA ZE SZPITALA		
DZIEŃ 1.....		
DZIEŃ 2.....		
DZIEŃ 3.....		
DZIEŃ 4.....		
DZIEŃ 5.....		



WAŻNE!



Przechowuj w temp.
poniżej 25°C.



Chroń
przed światłem.

Poinformuj lekarza przepisującego lek jeśli twoje dziecko:

- ✓ choruje na padaczkę,
- ✓ ma alergię na pszenicę lub celiakię,
- ✓ ma zaburzenia czynności nerek.



syrop – lek przeciwhistaminowy

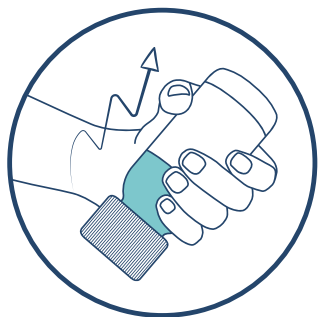


DESLODYNA, AERIUS, DELORTAN, HITAXA, JOVESTO, DYNID

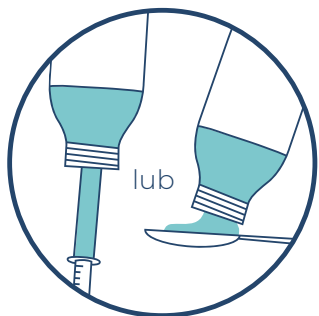
Stosować doustnie.

Substancja czynna: desloratadyna 0,5 mg/ml.

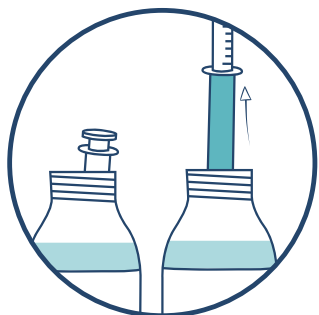
Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania.



1. Wymieszaj lek potrząsając butelką.



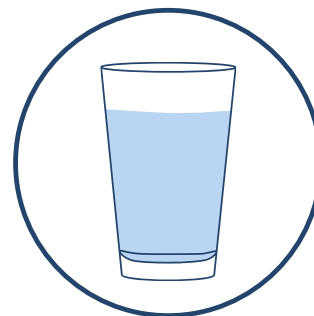
2. Odkręć butelkę z lekiem i włóż do niej strzykawkę doustną dołączoną do leku lub użyj łyżki miarowej, służącej do odmierzenia odpowiedniej ilości roztworu.



3. Odciągnij tłok strzykawki do góry, do momentu nabrania odpowiedniej ilości roztworu, którą zalecił lekarz lub pobierz lek za pomocą łyżki miarowej, dołączonej do opakowania.



4. Podaj dziecku doustnie odpowiednią ilość leku, który znajduje się w strzykawce lub na łyżce miarowej.



5. Dawkę leku dziecko powinno popić wodą.

Z A L E C E N I A

.....razy dziennie
.....ml
przez.....dni



W A Ż N E !

✓ Przechowuj lek maksymalnie **2 miesiące** po pierwszym otwarciu lub zgodnie z zaleceniami producenta.

✓ Lek można przyjmować wraz z posiłkiem lub po posiłku.

nebulizacja

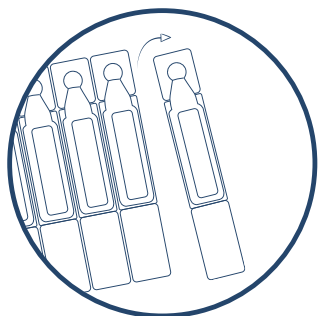


NEBBUD, BUDIXON NEB, PULMICORT, BDS N, BENODIL

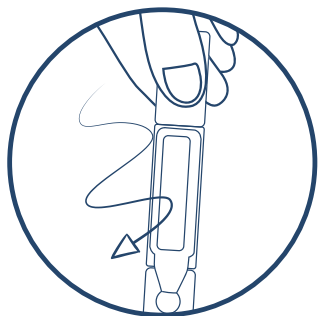
0,125 mg/ml, 0,25 mg/ml, 0,5 mg/ml, zawiesina do nebulizacji.

Substancja czynna: budesonid.

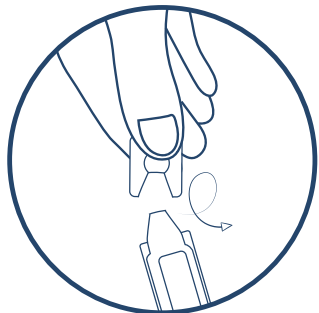
Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania.



1. Oddziel jeden jałowy plastikowy pojemnik (ampułkę) z paska poprzez przekręcenie i pociągnięcie. Kształt ampułki, w zależności od producenta leku, może się różnić od tego pokazanego na ilustracji obok.



2. Delikatnie, okrężnymi ruchami, wstrząsaj ampułką z zawiesiną przez około 10 sekund lub do chwili, gdy osad przestanie być widoczny.



3. Trzymając ampułkę w pozycji pionowej odkręć górną część ampułki.



4. Wyciśnij zalecaną ilość do komory nebulizatora. Zużyj zawartość ampułki w ciągu **12 godzin** od jej otwarcia. Przechowuj w folii i chroń przed światłem.



5. Nałóż pokrywę komory do nebulizacji i usuń pustą ampułkę. Wykonuj nebulizację zgodnie z instrukcjami producenta, które zostały załączone do urządzenia.



6. Po zakończeniu nebulizacji umyj dziecku twarz, wypłucz mu jamę ustną lub umyj mu zęby.

Z A L E C E N I A

.....razy dziennie
.....ml
przez.....dni

nebulizacja



NEBBUD, BUDIXON NEB, PULMICORT, BDS N, BENODIL

0,125 mg/ml, 0,25 mg/ml, 0,5 mg/ml, zawiesina do nebulizacji.

Substancja czynna: budesonid.

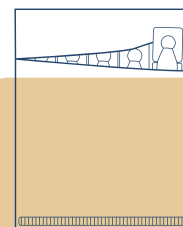
Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania.



7. Po zakończeniu nebulizacji podaj dziecku przegotowaną wodę do wypicia.



8. Po każdej nebulizacji wylej pozostałość płynu z nebulizatora. Umyj komorę nebulizatora oraz ustnik/maskę w ciepłej wodzie z łagodnym detergentem (np. płynem do mycia naczyń). Pozostaw do wyschnięcia.



WAŻNE!

- ✓ Ampułki z lekiem przechowuj maksymalnie **3 miesiące** po pierwszym otwarciu folii / aluminiowej torebki.
- ✓ Najlepiej **zapisz datę pierwszego otwarcia** folii / aluminiowej torebki.
- ✓ Lek przechowuj w folii i **chron przed światłem**.
- ✓ Zawartość ampulek Nebbud i Pulmicort należy **zużyć w ciągu 12 godzin** od otwarcia. W przypadku pozostałych (Budixon Neb, BDS N, Benodil) zawartość **trzeba zużyć natychmiast** po otwarciu i nie przechowywać otwartych ampulek.
- ✓ Po rozpuszczeniu z solą fizjologiczną użyj maksymalnie **w ciągu 30 minut**.
- ✓ Budesonid (substancję czynną ww. leków) można mieszać z 0,9% roztworu chlorku sodu (sól fizjologiczną).





CETRAXAL PLUS

3 mg/ml + 0,25 mg/ml, krople do uszu, roztwór lub ampułki.

Substancje czynne: cyprofloksacyna + fluocynolonu acetonid.

Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania.



1. Umyj ręce.



2. Ogrzej krople trzymając butelkę w dłoniach przez kilka minut.



3. Przechyl głowę na bok, tak aby chore ucho było zwrócone do góry.



4. Wprowadź 2-3 krople do ucha za pomocą kroplomierza. Nie dotykaj kroplomierzem ucha ani palców, aby uniknąć skażenia.

Po wprowadzeniu kropli do ucha zastosuj się do instrukcji dołączonej do opakowania i zaleceń dotyczących aplikacji kropli przy konkretnej infekcji ucha.



5. Trzymaj głowę w pozycji przechylonej przez około 1 minutę, aby lek przeniknął do ucha.

W zależności od zaleceń powtórz procedurę dla drugiego ucha.

Z A L E C E N I A	
razy dziennie
kropli
	przez.....dni



W A Ż N E !

- ✓ Butelkę przechowuj do zakończenia leczenia.
- ✓ Leku nie należy przechowywać do późniejszego wykorzystania. Stosuj **do 30 dni** od pierwszego otwarcia.
- ✓ Jeśli lek otrzymałeś w postaci ampułek do pojedynczego podawania, postępuj podobnie jak opisano powyżej. Jeśli stosujesz lek w ampułkach, zużyj natychmiast po otwarciu.



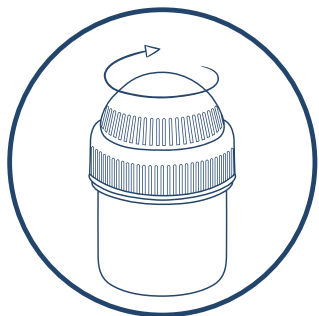
MAŚĆ DO NOSA

Substancje czynne: Rp. Vitaminum A liq. 1,0, Vaselini flavi 3,0, Paraffini liq. 3,0, Vaselini 3,0, M. f. ung.

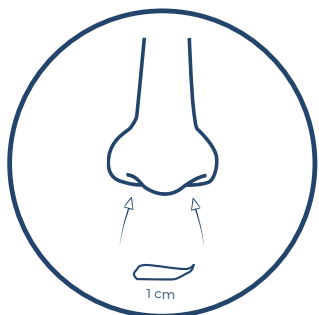
Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania.



1. Umyj ręce.



2. Odkręć pojemnik z maścią. Pojemnik posiada ruchome dno. Odkręć niebieską zakrętkę i wciśnij dno pojemnika – maść wydobędzie się przez otwór.



3. Wprowadzi po 0,5 cm maści do każdego otworu nosowego.



4. Rozprowadź równomiernie maść na błonę śluzową nosa, delikatnie masując skrzydełka nosa.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Z A L E C E N I A	
.....razy dziennie
.....cm
.....	przez.....dni



WAŻNE!

- ✓ Przechowuj **maksymalnie 30 dni** w lodówce.
- ✓ Najpierw zastosuj steryd donosowy (np. Nasonex, Nasometin, Momester, Metmin), maść aplikuj po około **30 minutach**.

WAŻNE INFORMACJE

po zabiegu usunięcia migdałków lub/i z drenażem.

W ciągu pierwszych 7-14 dni po zabiegu normalnym objawem jest ból gardła u dziecka.

ZWRÓĆ SZCZEGÓLNA UWAGĘ NA:

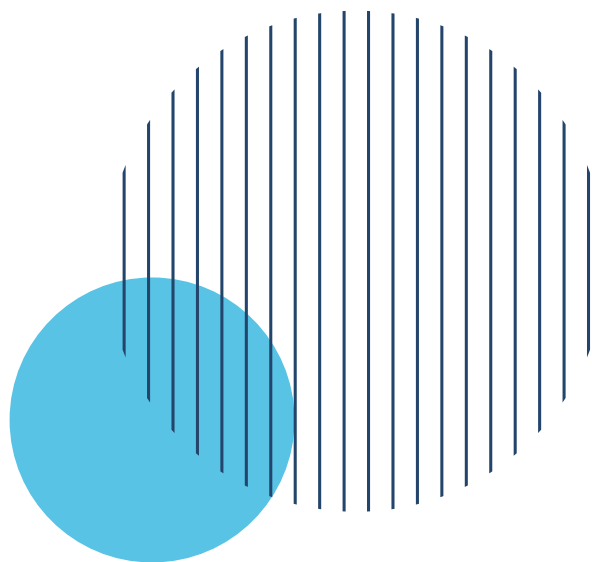
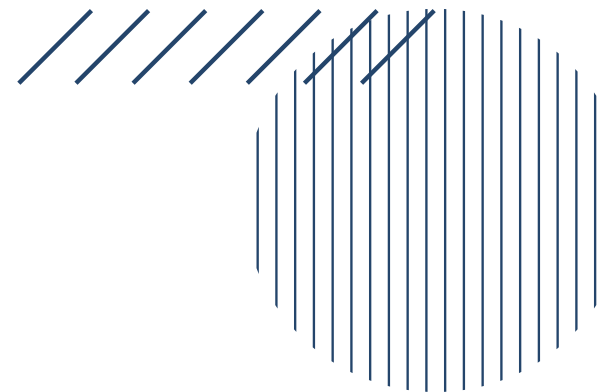
- ✓ jakiegokolwiek krwawienie z nosa lub ust,
- ✓ oznaki odwodnienia takie jak np. niewielka ilość oddawanego przez dziecko moczu, ciemny kolor moczu, suche pieluszki u najmłodszych dzieci,
- ✓ wymioty trwające dłużej niż 12 godzin.



DIETA PO OPERACJI:

- ✓ Zachęcaj dziecko do spożywania miękkich produktów żywnościowych (np. ugotowany makaron, pudding, kisiel, budyń, gotowane jabłko) do 14 dni po operacji.
- ✓ Czuwaj nad tym, aby dziecko dużo piło.
- ✓ Nie podawaj gorących ani „twardych” produktów żywnościowych, które mogą podrażnić gardło (np. chipsy, krakersy, popcorn, tosty).
- ✓ Unikaj podawania dziecku ostrych potraw.

- ✓ Niektóre dzieci mogą doświadczać bólu ucha do tygodnia po zabiegu. Ból ucha może się nasilać w nocy. Jest to normalne i związane z bólem w okolicy migdałków. Regularne podawanie leków przeciwbólowych pomaga uśmierzyć ból.
- ✓ Podwyższona temperatura ciała, w granicach 37,0-37,5 stopni Celsjusza, w ciągu pierwszych trzech dni po operacji jest normalnym objawem. Jeśli po tym czasie podwyższona temperatura ciała będzie się utrzymywać – skontaktuj się z lekarzem.
- ✓ Niektóre dzieci chrapią po wykonanym zabiegu tonsilektomii/adenoidektomii. Jest to normalne, chrapanie powinno minąć w ciągu 1-2 tygodni.
- ✓ Wymioty i nudności w ciągu pierwszego dnia po zabiegu są normalnym objawem. Jeśli wymioty i nudności nie miną, skontaktuj się z lekarzem.
- ✓ Normalnym jest również to, że w miejscu zabiegu w jamie ustnej widoczny jest biały lub szary film. Zniknie w ciągu 5-10 dni po zabiegu. Przyjmowanie odpowiedniej ilości płynów klarownych, najlepiej wody, może pomóc znieść dyskomfort w tym obszarze.
- ✓ Odpowiednia ilość płynów to około 60-90 ml/1 w ciągu godziny.
- ✓ W ciągu pierwszych 7-14 dni dziecko może mieć brzydkie zapach z ust i uczucie zatkanego nosa. Są to naturalne objawy.
- ✓ Przez pierwsze dwa tygodnie od zabiegu, w czasie rekonwalescencji, dozwolona jest zabawa wyłącznie w domu. Zabawa na zewnątrz oraz aktywność sportowa są przeciwwskazane.
- ✓ Dziecko może wrócić do szkoły lub przedszkola po 14 dniach od zabiegu, chyba że lekarz zdecyduje inaczej.
- ✓ Podróże samolotem są dozwolone po 2-3 tygodniach po zabiegu.
- ✓ Przydatne jest używanie nawilżacza powietrza po zabiegu operacyjnym, zwłaszcza w porze nocnej.
- ✓ Zalecane jest stosowanie wkładek przeciwwodnych do uszu aby chronić uszy podczas kontaktu z wodą, np. pływanie.



Opracowano na podstawie
charakterystyk produktów leczniczych.