

«Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрлігі  
Медициналық және  
фармацевтикалық бақылау  
комитеті» РММ төрағасының  
20\_\_ж. «\_\_» \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ бұйрығымен  
**БЕКІТІЛГЕН**

**Дәрілік препаратты медициналық қолдану  
жөніндегі нұсқаулық (Қосымша парак)**

**Саудалық атауы**  
РЕКРЕОЛ®

**Халықаралық патенттелмеген атауы**  
Декспантенол

**Дәрілік түрі, дозасы**  
Сыртқа қолдануға арналған жақпамай 50 мг/г

**Фармакотерапиялық тобы**  
Дерматология. Жарақаттар мен ойық жараларды емдеуге арналған  
препараттар. Жарақатты жазатын препараттар. Жарақатты жазатын басқа  
препараттар. Декспантенол.  
АТХ коды: D03AX03

**Қолданылуы**

- нәрестелердегі базданудың профилактикасы және емдеу
- бала емізу кезеңінде сүт бездеріне күтім жасау: «құрғақтық» пен  
еміздік сызаттарын емдеу
- кішкентай жарақаттар, сызаттар, сыдырылулар, терінің тітіркенуі,  
жөргек эритемасы, жеңіл күйіктер, созылмалы ойық жаралар,  
тесілулер, теріні ауыстырып орналастыруда, анус сызаттары және  
жатыр мойны эрозиясында терінің жазылу процесін жеделдету  
(белсендіру) үшін
- тері құрғақтығының профилактикасы және емдеу, оның  
жабындарының тұтастығы бұзылған кезде, соның ішінде  
кортикостероидты препараттарды пайдалану кезінде.

Шешімі: N079903

Шешім тіркелген күні: 01.10.2024

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):  
Кенжеханова А. Ж.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және  
фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7  
қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

## **Қолдану басталғанға дейін қажетті мәліметтер тізбесі**

### ***Қолдануға болмайтын жағдайлар***

- Декспантенолға немесе препараттың қандай да бір басқа қосымша затына жоғары сезімталдық;
- декспантенолды қан кету қаупінің жоғары болуына байланысты гемофилиясы бар пациенттерге жараға қолдануға болмайды.

*Егер сізде жоғарыда аталған жағдайлардың бірі болса, препаратты қолданар алдында осы жайында дәрігерге хабарлаңыз.*

### ***Қолдану кезіндегі қажетті сақтандыру шаралары***

Декспантенолдың кездейсоқ көзге түсуін болдырмаған жөн.

Аллергиялық реакция белгілері пайда болған жағдайда декспантенол қолдануды тоқтату керек.

Пациенттер, егер олар өздерін жақсы сезінбесе немесе қолдану басталғаннан кейін 14 күн өткен соң өздерін нашар сезінсе, дәрігермен кеңесу керек.

### ***Басқа дәрілік препараттармен өзара әрекеттесуі***

Декспантенолдың өзара әрекеттесуіне зерттеу жүргізілген жоқ.

Өзара әрекеттесуі белгісіз. Декспантенолдың кез келген басқа дәрілермен өзара әрекеттесуіне дәлелдер жоқ.

### ***Арнайы ескертулер***

*Жүктілік, бала емізу кезеңі және фертильділік*

#### **Жүктілік**

Жүктілік кезіндегі қауіптерді көрсететін фактілер жоқ. Дегенмен, жүктілік кезінде декпантенолды тек дәрігердің нұсқауы бойынша қолдану керек.

#### **Бала емізу**

РЕКРЕОЛ® жақпамай препараты бала емізу кезеңінде қолданылады.

Емізік сызаттарын емдеу кезінде тамақтандыру процедурасынан бұрын жақпамай қалдықтарын сүртіп алу керек.

#### **Фертильділік**

Декспантенолдың адам фертильділігіне әсер етуіне зерттеулер жүргізілген жоқ.

Шарананың дамуына әсері белгісіз.

Егер сіз жүкті болсаңыз немесе бала емізіп жүрсеңіз, онда бұл туралы дәрігерге хабарлаңыз.

*Дәрілік препараттың көлік құралдарын немесе қауіптілігі зор механизмдерді басқару қабілетіне әсер ету ерекшеліктері*

Әсер етпейді.

### ***Қосымша заттар***

Шешімі: N079903

Шешім тіркелген күні: 01.10.2024

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):  
Кенжеханова А. Ж.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

РЕКРЕОЛ® жақпамайының құрамында ланолин, стеарил спирті және цетил спирті бар, олар жергілікті тері реакцияларын (мысалы, жанаспалы дерматит) тудыруы мүмкін.

### **Қолдану бойынша ұсынымдар**

#### ***Дозалау режимі***

Жақпамайды терінің зақымданған аймағына қажет болғанда күніне бір немесе бірнеше рет жұқалап жағады.

Емдеу ұзақтығы емнің көрсетілімдеріне және тиімділігіне байланысты.

#### ***Пациенттердің ерекше топтары***

##### ***Балалар***

Нәрестеге күтім жасау: жақпамай жөргекті (жөргекті) ауыстырған сайын қолданылады.

Бала емізетін аналардың сүт бездеріне күтім жасау: жақпамай әр тамақтандырудан кейін емізікке жағылады. Келесі емізу алдында жақпамайдың қалдықтарын сүрткімен немесе жұмсақ матамен сүртіп алу керек.

##### ***Енгізу әдісі мен жолы***

Сыртқа қолдануға арналған.

#### ***Қабылдау уақыты көрсетілген қолдану жиілігі***

Қажеттілігі бойынша күніне бір немесе бірнеше рет.

#### ***Емдеу ұзақтығы***

Емдеу ұзақтығы терапияның көрсеткіштері мен тиімділігіне байланысты.

#### ***Артық дозалану жағдайында қабылдануы қажет шаралар***

Артық дозалану жағдайлары адамдарға қолжетімсіз. Декспантенолдың шамадан тыс мөлшерін қолданған жағдайдың өзінде оның уыттылығы төмен және пациенттің денсаулығына қауіп төндіретін жағымсыз әсерлер тудырмайды.

#### ***Дәрілік препаратты қолдану тәсілін түсіндіру үшін медицина қызметкерінің кеңесіне жүгіну бойынша ұсынымдар***

Сұрақтар туындаған жағдайда емдеуші дәрігерге қаралыңыз.

### **ДП стандартты қолдану кезінде пайда болатын жағымсыз реакциялардың сипаттамасы және бұл жағдайда қабылдануы тиіс шаралар**

Барлық дәрілер сияқты, бұл дәрі жағымсыз әсерлер тудыруы мүмкін, бірақ олар бәрінде біліне бермейді.

*Өте сирек* (10 000 адамның 1-ден азында пайда болуы мүмкін):

– аллергиялық реакциялар,

Шешімі: N079903

Шешім тіркелген күні: 01.10.2024

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):  
Кенжеханова А. Ж.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

- терідегі аллергиялық реакциялар,
- жанаспалы дерматит,
- аллергиялық дерматит,
- қышыну,
- терінің қызаруы,
- экзема,
- бөртпелер,
- есекжем,
- терінің тітіркенуі және ойық жаралары.

Шешімі: N079903

Шешім тіркелген күні: 01.10.2024

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):  
Кенжеханова А. Ж.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

**Жағымсыз дәрілік реакциялар туындаған кезде медицина қызметкеріне, фармацевтика қызметкеріне немесе дәрілік препараттардың тиімсіздігі туралы хабарламаларды қоса алғанда, дәрілік препараттарға жағымсыз реакциялар (эсерлер) бойынша тікелей ақпараттық дерекқорға жүгіну керек**

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің «Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды сараптау ұлттық орталығы» ШЖҚ РМК

<http://www.ndda.kz>

### **Қосымша мәліметтер**

#### ***Дәрілік препараттың құрамы***

1 г жақпамайдың құрамында

*белсенді зат* – 50 мг декспантенол,

*қосымша заттар*: стеарил спирті; цетил спирті; араның ақ балауызы; ПРОТЕГИН ХN; бадам майы; жұмсақ ақ парафин; сұйық парафин; ланолин (қой майы); тазартылған су – 1 г дейін.

#### ***Сыртқы түрінің, иісінің, дәмінің сипаттамасы***

Өзіне тән иісі бар гомогенді сарғыш жақпамай.

### **Шығарылу түрі және қаптамасы**

30 г немесе 50 г препараттан ішкі беткейі лакпен жабылған, мойнында қорғаныш алюминий жарғақшасы және пластмассадан жасалған бұрандалы бушонда жарғақшаны тесуге арналған конус тәрізді тетігі бар алюминий сықпаға салынады.

Сықпаны медициналық қолдану жөніндегі қазақ және орыс тіліндегі нұсқаулықпен бірге қораптық картоннан жасалған қорапшаға салынады.

### **Сақтау мерзімі**

2,5 жыл

Жарамдылық мерзімі өткеннен кейін қолдануға болмайды!

#### ***Сақтау шарттары***

25°C-ден аспайтын температурада сақтау керек.

Балалардың қолы жетпейтін жерде сақтау керек!

### **Дәріханалардан босатылу шарттары**

Рецептсіз

### **Өндіруші туралы мәліметтер**

Шешімі: N079903

Шешім тіркелген күні: 01.10.2024

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):  
Кенжеханова А. Ж.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

«Гриндекс» АҚ. Крустпилс көш., 53, Рига, LV-1057, Латвия  
Тел.: +371 67083205  
Факс: +371 67083505  
Электронды пошта: grindeks@grindeks.com

Шешімі: N079903

Шешім тіркелген күні: 01.10.2024

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):  
Кенжеханова А. Ж.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және  
фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7  
қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

**Тіркеу куәлігінің ұстаушысы**

«Гриндекс» АҚ. Крустпилс көш., 53, Рига, LV-1057, Латвия

Тел.: +371 67083205

Факс: +371 67083505

Электронды пошта: grindeks@grindeks.com

**Қазақстан Республикасы аумағында тұтынушылардан дәрілік заттардың сапасы жөніндегі шағымдарды (ұсыныстарды) қабылдайтын және дәрілік заттың тіркеуден кейінгі қауіпсіздігін қадағалауға жауапты ұйымның атауы, мекенжайы және байланыс деректері (телефон, факс, электронды пошта)**

«Гриндекс» АҚ өкілдігі

ҚР, 050002, Алматы қаласы, Медеу ауданы, Каирбеков 61.

Телефон: +7 (727) 291-88-77

Электронды пошта: office@grindeks.kz

Шешімі: N079903

Шешім тіркелген күні: 01.10.2024

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):  
Кенжеханова А. Ж.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

Шешімі: N079903

Шешім тіркелген күні: 01.10.2024

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):  
Кенжеханова А. Ж.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең