

**ІНСТРУКЦІЯ**  
**для медичного застосування лікарського засобу**

**ХЛОРОФІЛПТ**  
**(CHLOROPHYLLIPT)**

***Склад:***

*діюча речовина:* 1 мл розчину містить Екстракт з листя евкаліпту густий (*extractum ex folii eucalypti spissum*) у перерахуванні на 100 % вміст сухої речовини (1:15,3) 10 мг;

*допоміжна речовина:* етанол 96 %.

**Лікарська форма.** Розчин спиртовий.

**Основні фізико-хімічні властивості:** рідина темно-зеленого кольору. У процесі зберігання допускається утворення осаду.

**Фармакотерапевтична група.** Антисептичні та дезінфікуючі засоби.

Код ATX D08A X.

**Фармакологічні властивості.**

*Фармакодинаміка.*

Препарат має антибактеріальну активність відносно стафілококів, у тому числі антибіотикостійких штамів.

*Фармакокінетика.*

Не вивчалась.

**Клінічні характеристики.**

**Показання.** Лікування захворювань, спричинених антибіотикостійкими штамами стафілококів, опікова хвороба, трофічні виразки і виразки кінцівок, що довго загоюються, у комплексному лікуванні післяопераційних, післяпологових та іншого походження септичних станів, при лікуванні стафілококових дисбіозів кишечнику і санації стафілококових носіїв, ерозія шийки матки.

**Протипоказання.** Підвищена чутливість до хлорофіліпту або до інших компонентів препарату.

**Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій.** Слід враховувати, що при наявності у рані залишків перекису водню Хлорофіліпт випадає в осад. Тому після промивання рани перекисом водню залишки його слід вилучити стерильним 0,9 % розчином натрію хлориду. Посилює дію антисептичних препаратів.

### **Особливості застосування.**

*Застосування у період вагітності або годування груддю.* Ефективність та безпеку при застосуванні препарату у період вагітності або годування груддю не вивчали, тому препарат не слід застосовувати цій категорії пацієнтів.

*Здатність впливати на швидкість реакції при керуванні автотранспортом або іншими механізмами.* Оскільки препарат містить етанол 96 %, слід дотримуватись обережності при керуванні автотранспортом або роботі з іншими механізмами.

**Спосіб застосування та дози.** Дорослим та дітям віком від 12 років препарат призначати внутрішньо, місцево, у клізмах. Дітям віком від 12 років препарат застосовувати за призначенням лікаря.

Внутрішньо Хлорофіліпт застосовувати при носійстві стафілококів у кишечнику та для профілактики післяопераційних ускладнень. Дорослим та дітям віком від 12 років приймати по 5 мл 1 % спиртового розчину, розведеного 30 мл води 3 рази на добу за 40 хвилин до прийому їжі щоденно. Тривалість лікування визначається індивідуально залежно від ефективності терапії та тяжкості захворювання.

Для лікування носійства стафілококів у кишечнику Хлорофіліпт призначати також у клізмі (по 20 мл 1 % спиртового розчину розводити у 1 л води – це доза для однієї клізми). Процедуру проводити 1 раз на добу. Клізму з препаратом ставити через кожні 2 дні. Курс лікування становить 10 процедур.

Для місцевого застосування (лікування опіків і трофічних виразок) 1 % спиртовий розчин розводити 0,25 % розчином новокайну у пропорції 1:5.

При лікуванні ерозії шийки матки попередньо осушити тампоном усі складки слизової оболонки піхви і піхвової частини шийки матки і змастити 1 % розчином Хлорофіліпту канал шийки матки. Для спринцовування піхви 15 мл 1 % спиртового розчину розводити в 1 л води.

Тривалість курсу лікування залежить від перебігу захворювання та визначається лікарем індивідуально.

*Діти.* Препарат застосовувати дітям віком від 12 років за призначенням лікаря.

**Передозування.** Можливе посилення проявів побічних реакцій. Лікування - симптоматичне.

### **Побічні реакції.**

Зі сторони імунної системи: при застосуванні препарату можливі алергічні реакції, включаючи набряк слизових оболонок, гіперемію, свербіж, висипання.

**Термін придатності.** 2 роки.

**Умови зберігання.** В оригінальній упаковці при температурі не вище 25 °C.

Зберігати у недоступному для дітей місці.

### **Упаковка.**

По 100 мл у флаконі скляному або полімерному, по 1 флакону в пачці;  
по 100 мл у банці, по 1 банці у пачці.

**Категорія відпуску.** За рецептом.

### **Виробник.**

ПАТ «Галичфарм».

**Місцезнаходження виробника та його адреса місця провадження діяльності.**

Україна, 79024, м. Львів, вул. Опришківська, 6/8.