

Инструкция по применению медицинского изделия

Наименование медицинского изделия

ОЛИЗОЛ спрей назальный

Состав на 1,0 мл:

Натрия гиалуронат – 1,9 мг, глицерин – 62,5 мг, полисорбат 80 – 1,9 мг, натрия бензоат – 5,0 мг, макроголглицерина гидроксистеарат – 0,6 мг, лимонное масло – 0,6 мг, альфа-токоферола ацетат – 0,1 мг, вода очищенная до 1,0 мл.

Описание:

Олизол, спрей назальный (далее - спрей) представляет собой прозрачную или опалесцирующую, бесцветную или с желтоватым оттенком жидкость.

Область применения:

Терапия, оториноларингология.

Свойства:

Спрей увлажняет, устраняет симптоматические проявления сухости (раздражение, зуд, жжение), способствует заживлению и создает защитную пленку на слизистой оболочке носа за счет входящего в состав натрия гиалуроната. Гиалуроновая кислота является природным полимером, присутствует повсеместно в организме человека, обладает смазывающим, увлажняющим свойством и необходимой вязкостью, что способствует созданию защитной пленки в полости носа за счет своей высокой способности удерживать влагу, таким образом, обеспечивает равномерное длительное увлажнение слизистой носа и предохраняет слизистую оболочку от воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды. Также в состав спрея входит рацемический альфа-токоферола ацетат (Витамин Е), который за счет антиоксидантных свойств оказывает противовоспалительное действие.

Показания к применению:

Спрей может применяться у детей с 3 лет и взрослых:

- для создания защитной пленки и увлажнения слизистой оболочки носа;

Решение: N092571

Дата решения: 18.02.2026

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Раймкулова Г. У.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

- для удаления избыточных выделений и образовавшихся в носовой полости корок;
- для устранения симптоматических проявлений сухости (зуд, жжение, раздражение) слизистой оболочки полости носа, связанных с воздействием окружающей среды, сухого воздуха (кондиционирование, отопление) или послеоперационным заживлением;
- при повышенной кровоточивости слизистой оболочки полости носа;
- для ускорения регенерации после оперативных вмешательств;
- при изменении слизистой оболочки полости носа при длительном использовании местных сосудосуживающих препаратов.

Способ применения и дозы:

По 1-2 впрыскивания в каждую ноздрю 1-3 раза в сутки по мере необходимости. Длительность и кратность применения препарата не ограничены.

Выполнение процедуры:

1. Снять с флакона защитный колпачок;
2. Несколько раз нажать на распылительную насадку до появления однородного спрея;
3. Распылить спрей поочередно в каждый носовой ход;
4. При распылении флакон держать вертикально, не запрокидывать голову;
5. После применения очистить кончик насадки флакона салфеткой, закрыть защитным колпачком.

Флакон должен использоваться только одним пациентом.

Побочные действия:

Возможно развитие:

- аллергических реакций на компоненты спрея;
- кратковременного жжения в месте введения.

Противопоказания:

Повышенная чувствительность к отдельным компонентам спрея.

Меры предосторожности:

Осмотрите флакон перед применением. Не используйте спрей, если флакон или насадка медицинского изделия повреждены.

Решение: N092571

Дата решения: 18.02.2026

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Раймкулова Г. У.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

Применение при беременности и лактации:

Спрей можно применять при беременности и кормлении грудью.

Взаимодействия с другими препаратами:

Сочетается со всеми препаратами для интраназального применения и физиотерапевтическими процедурами.

Особые указания

Спрей не относится к изделиям, способным влиять на психомоторное состояние человека.

Форма выпуска

По 10 мл во флаконе полиэтиленовом, укупоренном насадкой-распылителем с защитным колпачком в пачке картонной с инструкцией по применению.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25 °С.

Хранить в недоступном для детей месте!

Срок годности

3 года.

Не применяйте спрей после истечения срока годности, указанного на упаковке.

Датой истечения срока годности является последний день данного месяца.

Наименование, юридический, (фактический) адрес и контактные данные (телефон, факс, электронная почта) производителя:

ООО «Рубикон», РБ, 210002, г. Витебск, ул. М. Горького, 62Б,

тел.: +375 (212) 36-47-77; тел./факс: +375 (212) 36-37-06,

www.rubikon.by, e-mail: secretar@rubikon.by

Наименование, юридический, (фактический) адрес и контактные данные (телефон, факс, электронная почта) уполномоченного представителя производителя на территории Республики Казахстан:

Представительство ООО "Рубикон" в Республике Казахстан

Решение: N092571

Дата решения: 18.02.2026

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Раймкулова Г. У.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

Казахстан, г. Алматы, ул. Гоголя, д.84, корп. А, офис 316, почтовый индекс 050000

Тел: +77079404917

Email: vrach-pharm@rambler.ru

Наименование и контактные данные (телефон, факс, электронная почта) организации, принимающей претензии (предложения) по медицинскому изделию от потребителей на территории Республики Казахстан:

Представительство ООО "Рубикон" в Республике Казахстан

Казахстан, г. Алматы, ул. Гоголя, д.84, корп. А, офис 316, почтовый индекс 050000

Тел: +77079404917

Email: vrach-pharm@rambler.ru

Последний пересмотр инструкции по медицинскому применению

XX.XX.XXXX

Решение: N092571

Дата решения: 18.02.2026

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Раймкулова Г. У.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

Решение: N092571

Дата решения: 18.02.2026

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Раймкулова Г. У.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе