

# vizols

0,21% FAST RELIEF  
0,4% LONG EFFECT

HU

**SZEMCSEPP HASZNÁLATI ÚTMUTATÓ – KÉRJÜK, OLVASSA EL FIGYELMESEN!**

## ÖSSZETÉL

Nátrium-klorid, nátrium-dihidrogén-foszfát-dihidrát, vízmentes dinátrium-foszfát, nátrium-hialuronát, tisztított víz.

## TARTÓSÍTÓSZER-MENTES

### ALKALMAZÁS CÉLJA

A **Vizol S 0,21% FAST RELIEF** szemcsepp száraz szemre az **enyhe szemszárazság** tüneteinak kezelésére szolgáló készítmény.

A **Vizol S 0,4% LONG EFFECT** szemcsepp száraz szemre a **súlyos szemszárazság** tüneteinak kezelésére szolgáló készítmény.

**A szemcseppek védik, nedvesítik és síkosítják a szemet. Alkalmazásuk gyorsan enyhíti a kellemetlen tüneteket.**

A szemszárazság csökkenthető, és ezáltal a szövődmények megelőzhetők.

Szemszárazságot okozhatnak a következő tényezők:

- a könnyfilm könnyhiány vagy a könny túlzott párolgása által kiváltott károsodása, amely a szemfelszín sérülését és kellemetlen érzést okozhat
- környezeti tényezők (központi fűtés, légkondicionálás, fénycsöves világítás, füst és szél)
- hosszas számítógép-használat
- dekongesztáns szemcseppek alkalmazása
- öregedés (a 65 évesnél idősebb populáció 75% szenved száraz szem szindrómában)
- kontaktlencse-viselés
- szemsebészeti beavatkozások vagy a szem sérülése
- nem (a nőket érintő hormonális változások: terhesség, szoptatás, menstruáció vagy menopauza)
- gyógyszerhasználat (antidepresszánsok, vérnyomáscsökkentők, fogamzásgátlók)
- bizonyos betegségek (rheumatoid arthritis, diabétesz, asztma, pajzsmirigy-rendellenességek, glaukóma)

A **Vizol S 0,21% FAST RELIEF** szemcseppet kontaktlencse-viselők is alkalmazhatják.

A **Vizol S 0,4% LONG EFFECT** szemcsepp viszkózus állaga elősegíti, hogy a nátrium-hialuronát tartósabban megmaradjon a szemfelszínen, így hosszabb ideig tartó nedvesítést és fokozott védelmet biztosít. A **Vizol S 0,4% LONG EFFECT** szemcsepp alkalmazásakor ajánlatos a kontaktlencsét kivenni, és 15 perccel a cseppentés után visszahelyezni.

A nátrium-hialuronát megtalálható a csarnokvízben és az üvegest-folyadékban. A **Vizol S** szemcsepp száraz szemre készítményekben lévő nátrium-hialuronát minden egyes pislantáskor védőréteget képez a szemfelszínen, megszüntetve a szárazságot, a homokszemérvést és az irritációt.

A kezelőorvossal való konzultációt követően a **Vizol S** szemcseppek alkalmazhatók szemsebészeti beavatkozások után, valamint olyan típusú szemszárazság esetén is, amelyet gyulladáscsökkentő szemkészítmények alkalmazása vált ki.

## FIGYELMEZTETÉSEK

### Ne alkalmazza a **Vizol S** szemcseppeket:

- a nátrium-hialuronáttal vagy a **Vizol S** szemcseppek bármely más összetevőjével szembeni túlérzékenység (allergia) esetén.
- Ha allergiás reakciót észlel, azonnal hagyja abba a készítmény használatát és forduljon orvoshoz!

### Egyéb megjegyzések:

- Ne használja a készítményt, ha észreveszi, hogy a szemcsepp flakonja vagy applikátora sérült.
- A biztonságos alkalmazás és higiénia érdekében a flakont csak egyetlen személy használja!
- A **Vizol S** szemcseppek és kontaktlencse-folyadékok, más szemcseppek vagy helyileg alkalmazott szemkenőcsök között kölcsönhatás nem ismert. Ha más szemkészítményt is alkalmaz, legalább 15 percet várjon a két adagolás között.

### Megjegyzés:

A **Vizol S 0,4% LONG EFFECT** a látás pillanatnyi elhomályosulását okozhatja. Tartózkodjon a járművezetéstől vagy gépek működtetésétől mindaddig, amíg látása ismét kitisztul.

### A KÉSZÍTMÉNY BIZTONSÁGOSÁGA

A cseppentő technológia tartalmaz egy szűrőt, amely megakadályozza az oldat szennyeződését a felbontást követően, ezáltal **biztonságossá teszi a készítmény alkalmazását**.

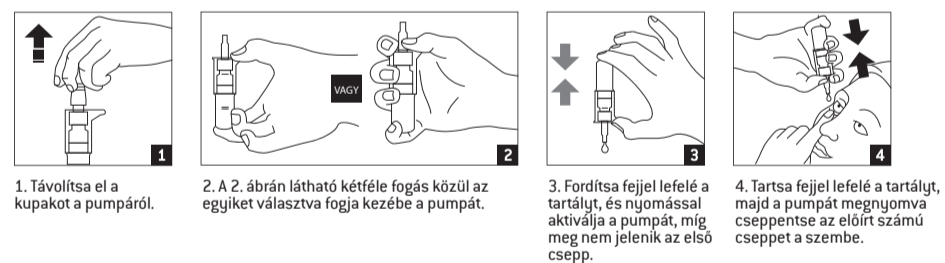
A készítmény tartósítószerrel nem tartalmaz, így csökken az irritáció és a szemfelszín károsodásának esélye.

A készítményt általában jól tolerálják a betegek. Ha mégis mellékhatást tapasztalna, forduljon orvosához vagy gyógyszerészhöz!

## ADAGOLÁS

A készítmény szükség szerint naponta többször alkalmazható. Megfelelően alkalmazva egy flakon 30 napra elegendő. Tartós használat esetén konzultáljon orvosával. Cseppentsen 1-2 cseppet a szembe, majd többször pislantson, ezáltal biztosítva az oldat egyenletes eloszlását a szem felületén.

**A készítmény tartósítószerrel nem tartalmaz, ezért alkalmazása nem károsítja a szemet.**



### PRÓBÁLJA KI A VIZOL S TERMÉKSZÁMÚ EGYÉB SZEMCSEPPJEIT:

KÉSZÍTMÉNY	JWALLAT	ÖSSZETÉL	AZ ÁLLAPOT KIVÁLTÓ OKAI	ALKALMAZÁS	KONTAKTLENCSE HELETT ALKALMAZHATÓ	ALKALMAZÁS UTÁNI ÉRZÉS
Vizol S 0,21% FAST RELIEF	Enyhe szemszárazság kezelésére	Nátrium-hialuronát 0,21%	Hosszan tartó számítógép-használat, autózás és utazás okozta szemfáradtság, kontaktlencse-viselés, allergia, hideg test, környezeti tényezők (száraz levegő, füst)		IGEN	Azonnali enyhülés és felfrissülés. Hosszan tartó nedvesség-érzet.
Vizol S 0,4% LONG EFFECT	Súlyos szemszárazság kezelésére	Nátrium-hialuronát 0,4%	Aggresszív környezeti tényezők (szél, nap, száraz levegő), központi fűtés és légkondicionálás, öregedés, gyógyszeres kezelés	1-2 csepp a szembe, szükség szerint naponta többször	NEM	Azonnali enyhülés és tartós nedvesítés. Hosszan tartó komfort- és szikosság-érzet. Az alkalmazás a látás pillanatnyi elhomályosulását okozhatja.
Vizol S INTENSIVE	A szemszárazság enyhítésére és a szemfelszín regenerálására	Nátrium-hialuronát 0,15% Dexpantenol 2%	Mechanikus eredetű szem-irritáció: kontaktlencse-viselés, sebészeti vagy diagnosztikai beavatkozás, gyógyszeres kezelés		IGEN	Azonnali felfrissülés és hosszán tartó komfort- és nedvesség-érzet.

GYÁRTÓ  
**jgl**

JADRAN-GALENSKI LABORATORIJ d. d. Svinjo  
20, 51000 Rijeka, Horvátország

### LEJÁRATI IDŐ

A csomagolásban feltüntetve.  
Felnyitás után 180 napig használható fel.  
Ne alkalmazza a készítményt a lejáratú időn túl!

### TÁROLÁS

30°C alatt az eredeti csomagolásban.  
Gyermekek elől elzárva tartandó!

### CSOMAGOLÁS

10 ml



1304

FELÜLVIZSGÁLAT IDŐPONTJA  
2021. december

### A CSOMAGOLÁSON FELTÜNTETETT SZIMBÓLUMOK MAGYARÁZATA

- Olvassa el a használati útmutatót!
- Gyártó
- Lejáratú idő
- LOT Gyártási szám
- CE jelölés
- STERILE A Steril, aszeptikus gyártási technológiával készült
- Figyelem! Olvassa el a használati útmutató „Figyelmeztetések” fejezetét!

	Vizol S 0,21% FAST RELIEF	Vizol S 0,4% LONG EFFECT
A dobozon található további szimbólumok:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hosszas számítógép-használat okozta szemszárazság azonnali enyhítése</li> <li>Autózás és utazás okozta szemfáradtság enyhítése és nedvesítés</li> <li>Kontaktlencse-viselés okozta kellemetlen érzés és irritáció enyhítése</li> <li>Felnyitást követő lejáratú idő 6 hónap</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nedvesítés és védelem súlyos szemszárazság esetén</li> <li>A szemirritáció azonnali enyhítése és hosszán tartó hatás</li> <li>A szem nedvesítése és védelme száraz levegőjű és légkondicionált helyiségekben</li> <li>Felnyitást követő lejáratú idő 6 hónap</li> </ul>

(HU) 130001929/07



CARTON LEAFLET LABEL ALUMINIUM TUBE	COLOUR (number of colours): 1
<b>VIZOL S K OKO ZBIRNA_HU</b>	black
<b>jgl</b> Sora Medico	<input checked="" type="checkbox"/> 1. draft Date: 28.11.2021.
SAP CODE REVISION DIMENSION FARMACODE ORIENTATION FOLDING TYPE FONT / SIZE EAN CODE SPECIFICATION NUMBER PREPRESS CREATED BY MATERIAL	<input checked="" type="checkbox"/> 2. draft Date: 12.12.2021.
130001929 07 150 x 600 577; 578 NF H2 - - SpecPacGen000979 Adobe Illustrator CC Marjana Sora Medico 45 g/m <sup>2</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 3. draft Date: 15.12.2021.
	<input type="checkbox"/> 4. draft Date: _____
	<input type="checkbox"/> 5. draft Date: _____
	<input type="checkbox"/> 6. draft Date: _____
	<input type="checkbox"/> 7. draft Date: _____
	<input type="checkbox"/> 8. draft Date: _____
	<input type="checkbox"/> 9. draft Date: _____
	<input type="checkbox"/> 10. draft Date: _____
	<input type="checkbox"/> 11. draft Date: _____
	<input type="checkbox"/> 12. draft Date: _____
SIGNATURE PRODUCTION	SIGNATURE MARKET



577