

BETADINE

Betadine

Substanță activă

200 mg polividon iodid

Forma de livrare

Spp.vaginale N 14

Indicații

Tratament:

- Afecțiuni inflamatorii acute și cronice ale vaginului;
- Vaginoză bacteriană la gravide în perioada trimestrului întâi;
- Infecții mixte;
- Infecții nespecifice (*Gardnella vaginalis*);
- Infecții cauzate de *Trichomonas vaginalis*;
- Afecțiuni micotice;
- Herpis genital;

Profilaxia

- Înainte de intervenția chirurgicală a afecțiunilor ginecologice;
- Înainte de nașterii și avortului;
- Până și după implantarea steriletului anticoncepțional;
- Până și după diatermocoagularea colului uterin;
- Înainte de investigații intrauterine (histerografia);
- După frecventarea locurilor publice de odihnă și sport: bazine, saune, lacuri.

Administrarea

- În cazurile acute se indică de 2 ori pe zi câte un supozitoriu introducând adânc în vagin timp de 7 zile;
- În caz de evoluție subcutană sau cronică a bolii timp de 14 zile se indică câte un supozitoriu pe zi, de obicei înainte de somn.
- În dependență de caracterul infecției și evoluției bolii, cursul de tratament poate fi prelungit.

	CANDIDA	TRICHOMONA	BACTERII	CHLAMYDIA	VIRUSURI
Batadine vaginal	+	+	+	+	+
Nystatin	+				
Clotrimazol	+	+			
Metronidazol		+			
Econazol	+				
Miconazol	+				

Betadine

(Polividon iodid)

Avantajele familiei Betadine

- Spectru larg de acțiune;

- Eficacitate înaltă;
- Efect rapid;
- Diversitatea formelor farmaceutice permite Betadinei de a fi administrată în diverse domenii a medicinei;
- Iodul ce se conține în Betadine nu provoacă senzație de arsură;
- Nu se dezvoltă toleranța la preparat;
- Nu este toxic;
- Nu se dezvoltă rezistența microbiană;
- Este hidrosolubil (ușor se spală cu apă);
- Datorită complexului polividon-iodid preparatul se elimină uniform din complex în țesuturi;
- Lipsa reacțiilor adverse;
- Corelației idială între preț și calitate;
- Prețul unei cure terapeutice e mai scăzut comparativ cu alte preparate concurente;
- Nu este inflamabil ce permite utilizarea în echipamentul electrochirurgical.

O ERĂ NOUĂ A DEZINFECȚIEI CU IOD !!!

Măsurile de profilaxie a contaminărilor cu HIV-infecție-SIDA

1. În cazul în care sângele sau alte lichide biologice (saliva, conținutul gastric, urina ș.a.) nimeresc pe mucoasele:

a. *ochilor*-acestea se spală sub un jet cu soluție de 0,05% permanganat de Kalium sau cu o soluție de 2% de acid boric. Apoi în ochi se picură soluție de albucidă.

b. *nasul*-se spală cu o soluție de 1% de protargol sau colargol.

c. *cavitatea bucală, faringelul*-se spală cu o soluție de 0,05% de permanganat de Kalium, apoi cu alcool etilic 70°.

2. În cazul lezării (înțepării, tăierii) degetelor, a mâinii se scot mănușile, iar sângele din plagă se stoarge, apoi locul lezat se spală cu apă oxigenată de 6%, după care se dezinfectează cu iod de 5% sau după stoarcerea sîngelui din plagă locul lezat se dezinfectează numai cu iod de 5% fără a folosi alte dezinfectante.

3. În cazul în care mănușile s-au spart și mâinile sau murdărit de sânge, mănușile se scot, iar mâinile se dezinfectează cu unul din următoarele dezinfectante:

a. cu apă oxigenată de 3%, apoi cu alcool etilic de 70°.

b. cu apă oxigenată de 6%.

4. După terminarea operației, instrumentele sunt puse într-un vas special cu inscripția: „Pentru spălarea instrumentelor cu HIV infecție”, unde în mănuși de cauciuc se spală bine cu peria. Apa din acest vas se dezinfectează cu o soluție dezinfectantă timp de o oră, după care se aruncă. Apoi instrumentele se dezinfectează în mod obișnuit, după care se pun la sterilizare într-un sterilizator special cu inscripția: „Pentru bolnavii HIV”.