

# **ИНСТРУКЦИЯ**

## **по медицинскому применению препарата НАЯТОКС®**

**Регистрационный номер:** П N014346/01

**Торговое название:** НАЯТОКС®

**Лекарственная форма:** мазь для наружного применения

### **Состав (на 100 г мази)**

Активные компоненты: сухой яд кобры обыкновенной 12 МЕД (мышинных единиц действия), метилсалицилат 4,0 г, камфора 3,0 г, масло эвкалиптовое 2,0 г (эквивалент 1,4 г цинеола).

Вспомогательные компоненты: вазелин 81,0 г, воск пчелиный 10,0 г.

**Описание:** мазь однородная белого со слегка желтоватым оттенком цвета, с характерным запахом метилсалицилата, камфоры и эвкалиптового масла.

**Фармакотерапевтическая группа:** местнораздражающее средство.

**Код АТХ:** M02AC

### **Фармакологические свойства**

Мазь НАЯТОКС® обладает местнораздражающим и обезболивающим (отвлекающим) действием. Раздражение чувствительных рецепторов кожи и всасывание высокоактивных веществ (гистамин, ферменты, органические кислоты и т.д.) способствуют расширению сосудов, улучшению трофики подлежащих тканей и определяет болеутоляющее действие препарата.

### **Показания к применению**

Мазь применяют наружно при артритах различной этиологии, остеохондрозе, невралгии, миалгии, ишиасе, радикулите, повреждениях связочного аппарата (растяжения, ушибы без повреждения целостности кожного покрова) и других заболеваниях опорно-двигательного аппарата, сопровождающихся болевым синдромом.

### **Противопоказания**

Повышенная индивидуальная чувствительность к компонентам препарата, заболевания кожи и механическое повреждение кожных покровов в местах нанесения мази, тромбофлебит, активный туберкулез легких, лихорадочные состояния, общее истощение, выраженные нарушения функции печени и почек, нарушение мозгового и/или коронарного кровообращения, ангиоспазм (в т.ч. в анамнезе), беременность и период грудного вскармливания, детский возраст до 6 лет.

### **С осторожностью**

Детский возраст, указания в анамнезе на бронхиальную астму, спровоцированную приемом ацетилсалициловой кислоты или иными нестероидными противовоспалительными препаратами.

### **Способ применения и дозы**

**НАРУЖНО!**

Мазь наносят на кожу болезненных участков 1 раз в сутки от 5 до 10 г (1-2 чайные ложки мази) по частям и втирают в кожу, при сильных болевых ощущениях – 2 раза в сутки до исчезновения болевого синдрома. Курс лечения не должен превышать 10 дней без консультации с врачом. После применения мази необходимо тщательно вымыть руки, чтобы избежать попадания мази в глаза и на другие слизистые оболочки.

### **Побочное действие**

В единичных случаях возможны аллергические реакции со стороны кожи (покраснение, зуд, высыпания), исчезающие после прекращения применения препарата! При появлении каких-либо побочных реакций следует прекратить применение препарата и обратиться к врачу.

### **Взаимодействие с другими лекарственными средствами**

Препарат вызывает гиперемию кожи и рефлекторно усиливает циркуляцию крови в подкожной ткани, таким образом, совместное применение с другими препаратами местного действия может приводить к усилению их всасывания. Использование больших количеств может повышать токсичность метотрексата и снижать терапевтический эффект гипогликемических средств. Препарат не использовать с пероральными антикоагулянтами.

**Особые указания**

Не рекомендуется применять препарат в детском возрасте без консультации врача. Следует избегать попадания мази на открытые раны и слизистые оболочки. В случае неосторожного попадания мази на слизистые оболочки глаз, их необходимо промыть обильным количеством воды.

**Форма выпуска:** мазь для наружного применения; по 20 г мази в тубу алюминиевую. Одна туба с инструкцией по применению помещается в картонную пачку.

**Условия хранения:** в сухом, защищенном от света месте при температуре 15-25 °С.

**Хранить в недоступном для детей месте!**

**Срок годности:** 5 лет.

Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

**Отпуск из аптек:** без рецепта.

**Производитель:**

«Мекофар Кемикал-Фармасьютикал Джойнт Сток Компани»  
297/5 ул. Ли Тхыонг Киет, район 11, г. Хо Ши Мин, Вьетнам

**Адрес и телефон организации для направления претензий потребителей:**

ЗАО «Доминанта-Сервис»

142100, Россия, Московская область, г. Подольск, ул. Комсомольская, д. 1

Тел/факс (495) 580-30-60