

**Цефтазидим, 1 г, порошок для приготовления раствора для внутривенного и
внутримышечного введения**
Ceftazidime/ Цефтазидим

Перед применением препарата полностью прочитайте листок-вкладыш, поскольку в нем содержатся важные для Вас сведения.

- Сохраните этот листок-вкладыш. Возможно, Вам потребуется прочитать его еще раз.
- Если у Вас возникли дополнительные вопросы, обратитесь к лечащему врачу.
- Препарат назначен именно Вам. Не передавайте его другим людям. Он может навредить им, даже, если симптомы их заболевания совпадают с Вашими.
- Если у Вас возникли какие-либо нежелательные реакции, обратитесь к лечащему врачу. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в разделе 4 данного листка-вкладыша.

СОДЕРЖАНИЕ ЛИСТКА-ВКЛАДЫША

1. Что из себя представляет препарат Цефтазидим и для чего его применяют.
2. О чем следует знать перед применением препарата Цефтазидим.
3. Применение препарата Цефтазидим.
4. Возможные нежелательные реакции.
5. Хранение препарата Цефтазидим.
6. Содержимое упаковки и прочие сведения.



1. ЧТО ИЗ СЕБЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ПРЕПАРАТ ЦЕФТАЗИДИМ И ДЛЯ ЧЕГО ЕГО ПРИМЕНЯЮТ

Цефтазидим относится к группе антибиотиков, называемых цефалоспорины. Он способен убивать многие виды бактерий, которые вызывают инфекцию.

Цефтазидим применяется для лечения тяжелых бактериальных инфекций:

- легких (пневмония);
- бронхов и легких при муковисцидозе;
- головного мозга (менингит);
- уха;
- мочевых путей;
- кожи и мягких тканей;
- органов живота и брюшной стенки (перитонит);
- костей и суставов.

Также Цефтазидим можно применять для:

- лечения пациентов с низким содержанием лейкоцитов в крови (нейтропения), у которых повышена температура из-за бактериальной инфекции.
- предотвращения инфекций во время операции на предстательной железе у мужчин.

Если улучшение не наступило или Вы чувствуете ухудшение, необходимо обратиться к врачу.

2. О ЧЕМ СЛЕДУЕТ ЗНАТЬ ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ПРЕПАРАТА ЦЕФТАЗИДИМ
Препарат Цефтазидим нельзя применять:

- если у Вас аллергия на цефтазидим, другие цефалоспорины или любой другой компонент этого лекарственного препарата (перечислены в разделе б);
- если у Вас была тяжелая аллергическая реакция на любой другой антибиотик (пенициллины, монобактамы и карбапенемы), так как у Вас также может быть аллергия на Цефтазидим.

Сообщите своему врачу, прежде чем начать вводить Цефтазидим, если Вы думаете, что что-либо из перечисленного относится к Вам.

08 29 Б - 2019

Особые указания и меры предосторожности Во время лечения препаратом Цефтазидим

Вы должны следить за определенными симптомами, такими как аллергические реакции, нарушения со стороны нервной системы и желудочно-кишечные расстройства, например, диарея, пока вам вводят Цефтазидим. Это уменьшает риск возможных проблем (см. раздел 4 «Возможные нежелательные реакции»).

Если у Вас была аллергическая реакция на другие антибиотики, у вас также может быть аллергия на Цефтазидим.

Если Вам нужно сделать анализ крови или мочи

Цефтазидим может повлиять на результаты анализа мочи на глюкозу и анализа крови, известного как тест Кумбса. Если Вам необходимо сделать какие-то тесты: **сообщите человеку, берущему пробу на анализ, что Вам вводят Цефтазидим.**

Дети и подростки

Безопасность и эффективность Цефтазидима, вводимого в виде непрерывной инфузии новорожденным и детям младше 2 месяцев, не изучались.

Другие препараты и препарат Цефтазидим

Сообщите лечащему врачу о том, что Вы применяете, применяли или можете начать применять какие-либо другие препараты.

Вам не следует вводить препарат Цефтазидим, если Вы также применяете:

- хлорамфеникол;
- антибиотики, называемые аминогликозидами (например, гентамицин, тобрамицин);
- мочегонный препарат фуросемид.

Сообщите врачу, если это относится к Вам.

Беременность, грудное вскармливание и фертильность

Если Вы беременны или кормите грудью, думаете, что забеременели, или планируете беременность, перед началом применения препарата проконсультируйтесь с лечащим врачом.

Ваш врач рассмотрит преимущества лечения препаратом Цефтазидим в сравнении с риском для вашего ребенка.

Управление транспортными средствами и работа с механизмами

Цефтазидим может вызывать нежелательные реакции, влияющие на Вашу способность управлять транспортным средством или работать с другими механизмами, такие как головокружение (см. раздел 4 этого листка-вкладыша). Не садитесь за руль и не пользуйтесь механизмами, если Вы не уверены, что это не случится с Вами.

Препарат Цефтазидим содержит натрий.

Этот лекарственный препарат содержит 52 мг натрия (основной компонент поваренной/пищевой соли) в каждом флаконе. Это эквивалентно 2,6 % рекомендуемой максимальной суточной дозы натрия для взрослого человека.

3. ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ЦЕФТАЗИДИМ

Всегда применяйте препарат в полном соответствии с рекомендациями лечащего врача.

Цефтазидим обычно назначается врачом и вводится медсестрой. Его можно вводить в виде внутривенной инфузии (капельницы) или в виде инъекции непосредственно в вену или в мышцу.

Цефтазидим для введения готовится с использованием подходящего растворителя или инфузионной жидкости.

Рекомендуемая доза

Доза определяется врачом и зависит от тяжести, восприимчивости, места и типа инфекции, а также от Вашего возраста и функции почек.

08295-2019

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

Дети младше 2 месяцев: на каждый 1 кг массы тела будет вводиться от 25 мг до 60 мг Цефтазидима в день, разделенные на 2 введения.

Дети старше 2 месяцев: на каждый 1 кг массы тела будет вводиться от 100 мг до 150 мг Цефтазидима в день, разделенные на 3 введения. Максимум 6 г.

Взрослые и подростки с массой тела 40 кг и более: 1 - 2 г Цефтазидима 3 раза в день. Максимум 9 г.

Пациенты пожилого возраста: суточная доза не должна превышать 3 г, особенно если Вы старше 80 лет.

Пациенты с нарушениями функции почек: у Вас может применяться доза, отличная от обычной. Лечащий врач назначит Вам дозу в зависимости от тяжести заболевания почек, возможно, потребуется контроль функции почек.

Способ применения

Цефтазидим вводят внутривенно или внутримышечно.

Цефтазидим может быть введен непосредственно в вену или в капельницу.

Внутримышечный путь введения может применяться только если внутривенное введение невозможно или противопоказано.

Если Вам ввели препарата Цефтазидим больше, чем следовало

Не принимайте двойную дозу, чтобы компенсировать пропущенную дозу.

При передозировке препарата немедленно обратитесь к врачу или приемное отделение ближайшей больницы. Не забудьте взять с собой упаковку данного препарата или этот листок-вкладыш.

Если Вы забыли ввести препарат Цефтазидим

В случае, если введение препарата было пропущено, следует сделать инъекцию сразу, как только Вы вспомнили об этом. Если приближается время введения следующей дозы, необходимо сделать инъекцию в обычное время. Не вводите двойную дозу препарата, чтобы компенсировать пропущенную инъекцию.

Если Вы прекратили введение препарата Цефтазидим

Всегда консультируйтесь с врачом, если Вы решили прервать лечение препаратом Цефтазидим или прекратить лечение раньше назначенного срока.

При наличии вопросов по применению препарата обратитесь к лечащему врачу.

4. ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ

Подобно всем лекарственным препаратам препарат Цефтазидим может вызывать нежелательные реакции, однако они возникают не у всех.

Состояния, на которые нужно обратить внимание

Серьезные нежелательные реакции наблюдались у небольшого числа людей, но их точная частота неизвестна:

- тяжелая аллергическая реакция. Признаки включают распространенную и зудящую сыпь, отек, иногда лица или рта, вызывающие затруднение дыхания;
- кожная сыпь, которая может быть в виде пузырей или выглядеть как маленькие мишени (центральное темное пятно, окруженное более бледной областью, с темным кольцом вокруг края);
- распространенная сыпь с волдырями и шелушением кожи (это могут быть признаки синдрома Стивена-Джонсона или токсического эпидермального некролиза);
- нарушения со стороны нервной системы: тремор, судороги и, в некоторых случаях, кома. Они имели место у людей, когда доза, которую они принимали, была слишком большой, особенно у людей с заболеваниями почек;

- тяжелые реакции гиперчувствительности с обильной сыпью, которые могут сопровождаться лихорадкой, слабостью, отеком лица или увеличением лимфатических узлов, увеличением количества эозинофилов (типа белых кровяных клеток), нарушениями со стороны печени, почек или легких (так называемая реакция DRESS-синдром).

Немедленно свяжитесь с врачом, если у Вас возникнут какие-либо из этих симптомов.

Другие зарегистрированные нежелательные реакции

Частые нежелательные реакции (они могут встречаться менее чем у 1 из 10 человек):

- диарея;
- отек и покраснение вдоль вены;
- красная возвышающаяся кожная сыпь, которая может сопровождаться зудом;
- боль, ощущение тепла, отек или воспаление в месте инъекции;
- грибковые инфекции (молочница) во рту или влагалище;
- боли в животе.

Сообщите своему врачу, если что-то из этого беспокоит Вас.

Частые нежелательные реакции, которые могут проявляться в анализах крови:

- увеличение определенного типа лейкоцитов (эозинофилия);
- увеличение количества тромбоцитов (клеток, которые участвуют в свертывании крови);
- увеличение активности ферментов печени.

Нечастые нежелательные реакции (они могут встречаться менее чем у 1 из 100 человек):

- воспаление кишечника, которое может вызвать боль или диарею, при которой стул может содержать кровь;
- головная боль;
- головокружение;

Сообщите своему врачу, если у Вас наблюдается какой-либо из них.

Нечастые нежелательные эффекты, которые могут проявляться в анализах крови:

- уменьшение количества лейкоцитов;
- уменьшение количества тромбоцитов (клеток, которые помогают сгущать кровь);
- увеличение концентрации мочевины или креатинина в сыворотке крови;
- уменьшение количества белых клеток крови (лейкоцитов), которые называются нейтрофилы (нейтропения).

Редкие нежелательные реакции (могут встречаться менее чем у 1 из 1 000 человек):

- воспаление или нарушение функции почек.

Частота неизвестна – исходя их имеющихся данных, частоту возникновения определить невозможно:

- ощущение покалывания или жжения парестезия);
- пожелтение белков глаз или кожи (желтуха).

Другие нежелательные реакции, которые могут проявляться в анализах крови:

- слишком быстрое разрушение красных кровяных клеток (эритроцитов) (гемолитическая анемия);
- увеличение определенного типа лейкоцитов, которые называются лимфоциты (лимфоцитоз);
- значительное снижение количества лейкоцитов (агранулоцитоз).

Сообщение о нежелательных реакциях

Если у Вас возникают какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях напрямую через национальную систему сообщений на веб-сайте www.rceth.by. Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

5. ХРАНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ЦЕФТАЗИДИМ

Храните препарат в недоступном и невидном для детей месте.

Храните в защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С.

НД РБ
08295-2019

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Указ Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Не применяйте препарат после истечения срока годности (срока хранения), указанного на картонной пачке и флаконе.

Датой истечения срока годности является последний день месяца.

Приготовленный раствор необходимо использовать немедленно.

Не применяйте препарат, если Вы заметили, что раствор непрозрачен и имеются признаки ухудшения качества (например, частицы).

Не выбрасывайте (не выливайте) препарат в канализацию. Уточните у работника аптеки, как следует утилизировать препарат, который больше не потребуется. Эти меры позволят защитить окружающую среду.

6. СОДЕРЖИМОЕ УПАКОВКИ И ПРОЧИЕ СВЕДЕНИЯ

Действующим веществом является цефтазидим.

Каждый флакон содержит цефтазидим пентагидрат с натрия карбонатом, эквивалентный 1 г цефтазидима.

Вспомогательным веществом является натрия карбонат.

Внешний вид препарата Цефтазидим и содержимое упаковки

Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения.

Белый или светло-желтый порошок.

1,0 г во флаконы из стекла герметично закупоренные пробками резиновыми медицинскими или пробками из бромбутилкаучука для инъекций, обжатые колпачками алюминиевыми или колпачками комбинированными из алюминия и пластмассы.

1 или 10 флаконов вместе с листком-вкладышем в пачку из картона.

Для стационаров: 50 или 270 флаконов вместе с 10 листками-вкладышами в коробки из картона.

Условия отпуска: по рецепту

Держатель регистрационного удостоверения и производитель

Открытое акционерное общество «Борисовский завод медицинских препаратов», Республика Беларусь, Минская обл., 222518, г. Борисов, ул. Чапаева, 64,

тел/факс +375(177) 73 56 12, 74 42 80

электронная почта: market@borimed.com

За любой информацией о препарате следует обращаться к держателю регистрационного удостоверения.

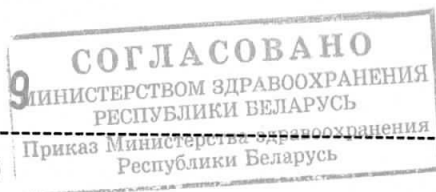
Листок-вкладыш пересмотрен:

Прочие источники информации

Подробные сведения о данном препарате содержатся на веб-сайте РУП «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении»: www.rceth.by.

Листок вкладыш доступен на русском языке на веб-сайте www.rceth.by.

0829Б-2019



(линия отрыва или отреза)

Следующие сведения предназначены исключительно для медицинских работников.

Режим дозирования

Доза зависит от тяжести, восприимчивости, места и типа инфекции, а также возраста и функции почек пациента.

Дозирование у взрослых и детей с массой тела 40 кг и более.

Таблица 1. Рекомендуемая доза Цефтазидима для взрослых и детей с массой тела 40 кг и более для прерывистого внутривенного введения и непрерывной инфузии.

Инфекция	Режим дозирования
<i>Прерывистое внутривенное введение</i>	
Бронхолегочная инфекция при муковисцидозе	От 100 до 150 мг/кг/день каждые 8 часов, но не более 9 г в день ¹
Нейтропения на фоне лихорадки, внутрибольничная пневмония, бактериальный менингит, бактериемия*	Нагрузочная доза в 2 г каждые 8 часов
Инфекции костей и суставов, осложненные инфекции кожи и мягких тканей, осложненные внутрибрюшные инфекции; перитонит, связанный с диализом, у пациентов с ПАПД	1 - 2 г каждые 8 часов
Осложненные инфекции мочевых путей	1-2 г каждые 8 часов или 12 часов
Периоперационная профилактика инфекций мочевых путей у пациентов, перенесших резекцию простаты	1 г при индукции анестезии, а также вторая доза, при удалении катетера
Хронический гнойный средний отит, злокачественный наружный отит	От 1 г до 2 г каждые 8 часов
<i>Непрерывная инфузия</i>	
Фебрильная нейтропения	Нагрузочная доза 2 г с последующей непрерывной инфузией от 4г до 6 г каждые 24 часа ¹
Внутрибольничная пневмония	
Бронхолегочная инфекция при муковисцидозе	
Бактериальный менингит	
Бактериемия*	
Инфекции костей и суставов	
Осложненные инфекции кожи и мягких тканей	
Осложненные внутрибрюшинные инфекции	
Перитонит, связанный с диализом, у пациентов с ПАПД	
¹ Применение у взрослых пациентов с нормальной функцией почек дозы 9 г/сут не вызывало побочных эффектов.	
* В тех случаях, когда подозревается или подтверждена связь с инфекциями, перечисленными в разделе «Показания к применению».	

Дозирование у детей массой менее 40 кг и грудных детей в возрасте старше 2 месяцев.
Дозирование у детей в возрасте младше 2 месяцев.

Таблица 2. Рекомендуемая доза Цефтазидима для детей для прерывистого внутривенного введения и непрерывной инфузии.

08295-2019

	Инфекция	Режим дозирования
<i>Прерывистое внутривенное введение</i>		
Дети массой менее 40 кг и грудные дети в возрасте старше 2 месяцев.	Осложненные инфекции мочевых путей	100 - 150 мг/кг/сут в 3 приема, максимум 6 г/сут
	Хронический гнойный средний отит	
	Злокачественный наружный отит	
	Инфекции костей и суставов	
	Осложненные инфекции кожи и мягких тканей	
	Осложненные внутрибрюшинные инфекции	
	Перитонит, связанный с диализом, у пациентов с ПАПД	
Дети с нейтропенией	Дети с нейтропенией	150 мг/кг/сут в 3 приема, максимум 6 г/день
	Бронхолегочные инфекции при муковисцидозе	
	Бактериальный менингит	
	Бактериемия*	
Дети в возрасте младше 2 месяцев	Большинство инфекций (см. раздел 4.1)	25 – 60 мг/кг/сут в 2 приема ¹
<i>Непрерывная инфузия</i>		
Дети массой менее 40 кг и грудные дети в возрасте старше 2 месяцев.	Фебрильная нейтропения	Нагрузочная доза 60 – 100 мг/кг с последующей непрерывной инфузией 100 – 200 мг/кг/сут, максимум 6г/сут
	Внутрибольничная пневмония	
	Бронхолегочная инфекция при муковисцидозе	
	Бактериальный менингит	
	Бактериемия*	
	Инфекции костей и суставов	
	Осложненные инфекции кожи и мягких тканей	
	Осложненные внутрибрюшинные инфекции	
Перитонит, связанный с диализом, у пациентов с ПАПД		
¹ У новорожденных и детей младше 2 месяцев период полувыведения Цефтазидима из сыворотки может быть в 3 – 4 раза больше, чем у взрослых. * В тех случаях, когда подозревается или подтверждена связь с инфекциями, перечисленными в разделе 4.1 .		

Особые группы пациентов*Пациенты пожилого возраста*

У пациентов старше 80 лет в связи со снижением клиренса Цефтазидима суточная доза не должна превышать 3 г.

Пациенты с нарушениями функции печени

Нет необходимости коррекции дозы при нарушении функции печени в легкой и умеренной форме. Данные исследований у пациентов с тяжелой печеночной недостаточностью отсутствуют (см. раздел 5.2). Рекомендуются клинический контроль за безопасностью и эффективностью.

Пациенты с нарушениями функции почек

Цефтазидим выводится почками в неизменном виде. Поэтому у пациентов с нарушением функции почек дозу следует уменьшить (см. раздел 4.4).

Первоначальная нагрузочная доза составляет 1 г. Рекомендуется клинический контроль за безопасностью и эффективностью. Поддерживающие дозы рассчитываются с учетом клиренса креатинина.

Рекомендуемые поддерживающие дозы Цефтазидима для взрослых и детей при почечной недостаточности путем прерывистой инфузии приведены в таблицах 3 и 4.

Таблица 3. Рекомендуемые поддерживающие дозы Цефтазидима для взрослых и детей с массой тела ≥ 40 кг при почечной недостаточности при прерывистой инфузии.

Клиренс креатинина, мл/мин	Сывороточный креатинин, мкмоль/л (мг/дл)	Рекомендуемая разовая доза (г)	Интервал дозирования (час)
50 - 31	150 - 200 (1,7 - 2,3)	1	12
30 - 16	200 - 350 (2,3 - 4,0)	1	24
15 - 6	350 - 500 (4,0 - 5,6)	0,5	24
< 5	> 500 (> 5,6)	0,5	48

У больных с тяжелыми инфекциями разовая доза должна быть увеличена на 50 % или увеличена частота приема.

У детей клиренс креатинина должен быть рассчитан с поправкой на площадь поверхности тела или с учетом массы тела.

Таблица 4. Рекомендуемые поддерживающие дозы Цефтазидима для детей с массой тела < 40 кг при почечной недостаточности при прерывистой инфузии.

Клиренс креатинина, мл/мин*	Сывороточный креатинин, мкмоль/л (мг/дл)**	Рекомендуемая разовая доза (мг/кг)	Интервал дозирования (час)
50-31	150 - 200 (1,7 - 2,3)	25	12
30-16	200 - 350 (2,3 - 4,0)	25	24
15-6	350 - 500 (4,0 - 5,6)	12,5	24
< 5	> 500 (> 5,6)	12,5	48

*Клиренс креатинина рассчитывался на основании площади поверхности тела или измерялся.

** Величины сывороточного креатинина являются ориентировочными и могут не точно отражать степень уменьшения почечной функции.

Рекомендуется тщательный клинический мониторинг безопасности и эффективности.

Таблица 5. Рекомендуемые поддерживающие дозы Цефтазидима для взрослых и детей с массой ≥ 40 кг при почечной недостаточности при непрерывной инфузии.

Клиренс креатинина (мл/мин)	Сывороточный креатинин, мкмоль/л (мг/дл)	Режим дозирования (час)
50-31	150-200 (1,7 - 2,3)	Нагрузочная доза 2 г и поддерживающая доза от 1 г до 3 г/24 часа
30-16	200-350 (2,3 - 4,0)	Нагрузочная доза 2 г и поддерживающая доза 1 г /24 часа
≤ 15	> 350 (> 4,0)	Не были оценены

Рекомендуется соблюдать осторожность при выборе дозы. Рекомендуется тщательный клинический мониторинг безопасности и эффективности.

0829Б-2019

Дети с массой тела < 40 кг

Безопасность и эффективность Цефтазидима в виде непрерывной инфузии у детей с нарушениями функций почек не установлена. Если у детей с почечной недостаточностью используется непрерывная инфузия, клиренс креатинина должен быть скорректирован с учетом площади поверхности тела или массы тела.

Пациенты, находящиеся на гемодиализе

Период полужизни во время гемодиализа составляет от 3 до 5 часов.

Таблица 6. Поддерживающие дозы Цефтазидима при непрерывном вено-венозном гемодиализе.

Клиренс креатинина (мл/мин)	Поддерживающая доза (мг) в зависимости от скорости диализа каждые 12 часов					
	1,0 л/час			2,0 л/час		
	Скорость ультрафильтрации (л/час)			Скорость ультрафильтрации (л/час)		
	0,5	1,0	2,0	0,5	1,0	2,0
0	500	500	500	500	500	750
5	500	500	750	500	500	750
10	500	500	750	500	750	1000
15	500	750	750	750	750	1000
20	750	750	1000	750	750	1000

После каждого периода гемодиализа следует повторно ввести поддерживающую дозу Цефтазидима, указанную в таблице 7.

Таблица 7. Поддерживающие дозы Цефтазидима при непрерывной вено-венозной ультрафильтрации.

Клиренс креатинина (мл/мин)	Поддерживающая доза (мг) для скорости ультрафильтрации (мл/мин), вводимая каждые 12 часов			
	5	16,7	33,3	50
0	250	250	500	500
5	250	250	500	500
10	250	500	500	750
15	250	500	500	750
20	500	500	500	750

Для пациентов с почечной недостаточностью при непрерывном артериовенозном гемодиализе или гемофильтрации высокого потока в отделениях интенсивной терапии: 1 г в сутки в виде однократной дозы или в разделенных дозах.

Для гемофильтрации низкого потока используются дозы, рекомендуемые при почечной недостаточности.

Пациенты, находящиеся на перитонеальном диализе

Цефтазидим может использоваться при перитонеальном диализе и амбулаторном непрерывном перитонеальном диализе (ПАПД).

В дополнение к внутривенному использованию Цефтазидим можно вводить в диализную жидкость (обычно от 125 до 250 мг на 2 л диализного раствора).

Способ применения

Цефтазидим вводится путем внутривенных инъекций или инфузий, либо глубокой внутримышечной инъекции.

Внутривенное введение

Лекарственный препарат может быть введен непосредственно в вену или в инфузионную систему, если пациент получает парентеральные жидкости.

Стандартный рекомендуемый путь введения – внутривенная прерывистая инъекция или внутривенная непрерывная инфузия.

Внутримышечное введение

Рекомендуемые места внутримышечных инъекций – верхний наружный квадрант большой ягодичной мышцы или боковой части бедра.

Внутримышечный путь введения может применяться только если внутривенное введение невозможно или противопоказано для пациента.

Приготовление растворов

Дозировка	Способ введения	Количество растворителя, которое необходимо добавить	Приблизительная концентрация
1 г	Внутримышечно	3 мл	260 мг/мл
	Внутривенно струйно	10 мл	90 мг/мл
	Внутривенно инфузионно	50 мл*	20 мг/мл

*Примечание: растворение следует проводить в две стадии.

Растворы могут варьироваться по цвету от светло-желтого до янтарного в зависимости от концентрации, растворителя и условий хранения. В соответствии с указанными рекомендациями, такие изменения цвета не влияют на эффективность продукта.

Цефтазидим в концентрациях от 1 мг/мл до 40 мг/мл совместим со следующими растворителями:

- 0,9 % натрия хлорид,
- 0,9 % натрия хлорид и 5 % декстроза,
- 10 % декстроза.

Цефтазидим в концентрациях от 0,05 мг/мл и 0,25 мг/мл совместим с интраперитонеальным раствором для диализа (лактат).

Полученные растворы следует использовать непосредственно после приготовления.

Небольшие пузырьки углекислого газа в полученном растворе можно игнорировать.

Приготовление растворов для болюсного внутривенного введения

1. Вставьте иглу шприца в пробку флакона и введите рекомендуемый объем растворителя. Выньте иглу шприца.

2. Потрясите для разбавления: диоксид углерода высвободится и примерно через 1-2 минуты будет получен прозрачный раствор.

3. Переверните флакон. При выжатом до упора поршне шприца, вставьте иглу через пробку флакона и произведите забор всего объема раствора в шприц (давление во флаконе может помочь забору). Удостоверьтесь в том, что игла остается в растворе и не входит в свободное пространство над жидкостью. Забранный раствор может содержать маленькие пузырьки диоксида углерода; ими можно пренебречь.

Данные растворы могут вводиться непосредственно в вену или в трубку инфузионной системы, если пациент получает жидкие лекарственные формы для парентерального применения. Цефтазидим совместим с наиболее часто используемыми жидкостями для внутривенного введения.

Приготовление растворов для внутривенной инфузии

Приготовьте раствор, используя в общей сложности 50 мл совместимого растворителя, добавляемого в два этапа, как указано ниже.

1. Вставьте иглу шприца в пробку флакона и введите 10 мл растворителя.

2. Выньте иглу и встряхните флакон для получения прозрачного раствора.

3. Не вставляйте иглу для сброса газа, пока продукт не растворится. Вставьте иглу для сброса газа, чтобы сбросить внутреннее давление.

0829Б-2019

4. Перенесите восстановленный раствор в устройство для окончательного введения, доведя общий объем, по крайней мере, до 50 мл, и вводите внутривенной инфузией от 15 до 30 мин.

Примечание: чтобы сохранить стерильность продукта, важно, чтобы игла для сброса газа не вставлялась через пробку флакона до того, как препарат растворился.

