

Листок-вкладыш – информация для пациента

Цефазолин, 1 г, порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения

Действующее вещество: цефазолин

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

Сохраните листок-вкладыш. Возможно, Вам потребуется прочитать его еще раз.

Если у Вас возникли дополнительные вопросы, обратитесь к лечащему врачу или работнику аптеки.

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 или работнику аптеки. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в разделе 4 листка-вкладыша.

Содержание листка-вкладыша

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

1. Что из себя представляет препарат Цефазолин, и для чего его применяют

Препарат Цефазолин, порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного, введения содержит действующее вещество цефазолин. Цефазолин – это антибиотик, относящийся к группе лекарственных средств, называемых цефалоспорины.

Цефазолин действует, убивая бактерии, вызывающие инфекцию. Его можно использовать против определенных бактерий, восприимчивых к действию цефазолина.

Показания к применению

Препарат Цефазолин применяется у взрослых и детей в возрасте от 1 месяца жизни для лечения инфекций, которые вызваны чувствительными к цефазолину бактериями.

Препарат Цефазолин применяется для лечения бактериальных инфекций, таких как:

- инфекции дыхательных путей;
- инфекции мочевого пузыря и почек (мочевыводящих путей);
- инфекции кожи и подкожных тканей (мягких тканей);
- инфекции половых путей (включая гонорею);
- инфекции костей и суставов;
- инфекции клапанов сердца и камер сердца (эндокардит);
- бактериальная инфекция крови (сепсис).

Препарат Цефазолин также можно использовать перед некоторыми оперативными вмешательствами, чтобы предотвратить развитие инфекции после хирургических операций.

2. О чем следует знать перед применением препарата Цефазолин

Противопоказания

Не применяйте препарат Цефазолин:

- если у Вас или Вашего ребенка аллергия на цефазолин или другие препараты из группы цефалоспоринов;
- если у Вас или Вашего ребенка ранее была тяжелая аллергическая реакция на другие бета-лактамы антибиотики (например, пенициллины, карбапенемы).

Препарат Цефазолин не следует вводить недоношенным детям и детям первого месяца жизни.

Особые указания и меры предосторожности

Перед применением препарата Цефазолин проконсультируйтесь с лечащим врачом или работником аптеки:

- если у Вас когда-либо были аллергические реакции, вызванные лекарственными препаратами (например, пенициллинами) или другими причинами. В этом случае более вероятно, что у Вас или Вашего ребенка возникнет аллергическая реакция, даже тяжелая или смертельная, после введения препарата Цефазолин. В случае возникновения аллергической реакции немедленно прекратите применение препарата и обратитесь за медицинской помощью (см. также разделы «Противопоказания» и «Возможные нежелательные реакции»);
- если у Вас нарушение функции почек, так как Вам может потребоваться более низкая доза, чем обычно;

Как и большинство антибиотиков, применение препарата Цефазолин также может вызывать диарею, даже спустя более двух месяцев после окончания лечения антибиотиками (см. раздел 4 «Возможные нежелательные реакции»), поскольку нарушает нормальную бактериальную микрофлору кишечника. Диарея может быть легкой, но в некоторых случаях она может перерасти в тяжелое воспаление кишечника (колит), даже со смертельным исходом. Немедленно сообщите своему врачу, если Вы испытываете тяжелую и постоянную диарею, даже если с момента прекращения лечения препаратом Цефазолин прошло несколько месяцев.

Цефазолин может повлиять на результаты некоторых лабораторных тестов. Если Вам или Вашему ребенку предстоит сделать анализ мочи, Вы должны сообщить своему врачу о лечении цефазолином. Применение препарата Цефазолин может повлиять на результаты лабораторных исследований, показывающих содержание сахара в моче (могут давать ложноположительные результаты).

Применение препарата Цефазолин может приводить к нарушению свертываемости крови. Ваш врач может назначить Вам дополнительные лабораторные тесты. Кроме того, у пациентов, страдающих заболеваниями, вызывающими или усиливающими кровотечение, такими как гемофилия, язвы желудка и кишечника, нарушается свертываемость крови. В этих случаях следует контролировать свертываемость крови.

Во время применения препарата возможно развитие суперинфекции (состояние, возникающее при повторном заражении новым инфекционным заболеванием в условиях незавершившегося инфекционного заболевания). Ваш врач будет внимательно следить за этим и при необходимости назначит лечение.

Дети и подростки

Цефазолин нельзя применять у новорожденных и детей в возрасте младше 1 месяца, поскольку безопасность его применения в этой группе еще не установлена.

Другие препараты и препарат Цефазолин

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

Некоторые лекарственные препараты могут изменить действие цефазолина, а цефазолин может повлиять на действие других лекарственных препаратов, поэтому следующие лекарственные препараты можно применять с цефазолином только с осторожностью и после консультации врача:

- другие антибактериальные препараты;
- пробенецид – противоподагрический препарат. Совместное применение с пробенецидом может увеличить количество цефазолина в крови и время выведения цефазолина из Вашего организма;
- антикоагулянты (препараты, используемые для разжижения крови). Одновременное применение этих лекарственных препаратов и препарата Цефазолин может увеличить риск кровотечения;
- мочегонные лекарственные препараты (например, торасемид, фуросемид). Сочетание цефазолина с мочегонными средствами не рекомендуется из-за усиления токсичного воздействия на почки;
- метотрексат – противоопухолевый препарат;
- другие лекарственные препараты, которые могут повлиять на работу почек, например, антибиотики группы аминогликозидов, полимиксины, циклоспорин, такролимус – препараты для временного подавления иммунной системы. Ваш врач будет контролировать функции почек при их совместном применении.

Препараты цефалоспоринов, такие как цефазолин, могут влиять на то, как витамин К₁ расщепляется и используется в организме, особенно если у Вас уже имеется дефицит витамина К₁. Поэтому Вам могут рекомендовать принимать добавки витамина К₁ одновременно с введением цефазолина.

Применение препарата Цефазолин может приводить к ложноположительным результатам некоторых лабораторных тестов (см. раздел «Особые указания и меры предосторожности»).

Беременность, грудное вскармливание и фертильность

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

Безопасность применения цефазолина во время беременности не установлена, поэтому этот препарат следует применять в период беременности только при крайней необходимости и после консультации лечащего врача.

Лишь небольшие количества цефазолина проникают в грудное молоко. Несмотря на то, что цефазолин плохо проникает в грудное молоко, следует с осторожностью применять препарат в период кормления грудью.

В исследованиях на животных не наблюдалось влияния на фертильность.

Управление транспортными средствами и работа с механизмами

Препарат Цефазолин не оказывает влияния на способность управлять транспортными средствами и другими механизмами. Тем не менее, существует вероятность развития

некоторых нежелательных реакций (например, головокружение, головная боль, парестезия, возбуждение, или судороги), которые могут повлиять на способность управлять транспортными средствами и другими механизмами (см. раздел 4 «Возможные нежелательные реакции»).

Препарат Цефазолин содержит натрий

Этот лекарственный препарат содержит 48 мг натрия (основной компонент поваренной/пищевой соли) в одном флаконе. Это эквивалентно 2,4 % от рекомендуемой максимальной суточной дозы натрия для взрослого человека.

3. Применение препарата Цефазолин

Всегда применяйте препарат в полном соответствии с рекомендациями лечащего врача. При появлении сомнений посоветуйтесь с лечащим врачом или работником аптеки.

Рекомендуемая доза

Доза и способ применения определяются Вашим лечащим врачом в зависимости от тяжести инфекционного заболевания, Вашего состояния и индивидуальной переносимости препарата.

Способ применения

Цефазолин вводят:

- в одну из вен (внутривенно) в виде медленной инъекции (в течение 3–5 минут),
- или посредством медленного внутривенного капельного вливания (инфузии) (в течение не менее 30 минут),
- или в большую ягодичную мышцу (внутримышечно).

Продолжительность терапии

Продолжительность лечения зависит от течения заболевания. Лечение следует продолжать не менее 2–3 дней после исчезновения лихорадки.

Если Вы применили препарата Цефазолин больше, чем следовало

Поскольку препарат Цефазолин Вам будет вводить врач или медицинская сестра, Вам вряд ли введут неправильную дозу. В маловероятном случае передозировки наиболее распространенными симптомами являются боль, инфекции и венозная инфекция (флебит) в месте инъекции, головокружение, ощущение покалывания, зуда или пощипывания без видимой причины (парестезия) и/или головная боль, а также судороги, особенно у пациентов с почечной недостаточностью.

Если Вы считаете, что Вам ввели слишком много препарата, немедленно обратитесь к врачу.

Если Вы забыли применить препарат Цефазолин

Если Вы пропустите инъекцию, Вы должны ввести препарат как можно скорее.

Если уже почти наступило время для Вашей следующей инъекции, пропустите пропущенную инъекцию. Не вводите двойную дозу (две инъекции одновременно), чтобы восполнить пропущенную дозу.

Если Вы прекратили применение препарата Цефазолин

Если Вы прекратите применение препарата Цефазолин, возможно Ваша инфекция не будет полностью вылечена. Во избежание развития резистентности (устойчивости) к данному антибиотику, а также для предупреждения ухудшения инфекции, важно не прекращать лечение, даже если Вы чувствуете себя лучше. Проконсультируйтесь с врачом, прежде чем прерывать или прекращать лечение препаратом Цефазолин.

При наличии вопросов по применению препарата обратитесь к работнику аптеки.

4. Возможные нежелательные реакции

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

Прекратите применение препарата Цефазолин и немедленно обратитесь за медицинской помощью в случае возникновения следующих реакций:

Нечасто (могут возникать не более чем у 1 человека из 100):

- распространенная кожная сыпь (мультиформная эритема или экзантема);
- судороги (у пациентов с нарушениями функций печени, при назначении высоких доз).

Редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 1 000):

- крапивница с сильно зудящими волдырями, схожими по виду с волдырями от ожога крапивой;
- нарушение функции почек – выделение меньшего или большего количества мочи, появление крови в моче, помутнение мочи, боль в спине и/или отек, особенно на ногах, часто с увеличением креатинина в крови. Наблюдается в основном у тяжелых пациентов, которые применяют данный препарат одновременно с другими потенциально нефротоксичными препаратами;
- синдром Стивенса-Джонсона или токсический эпидермальный некролиз – аллергическая реакция, проявляющаяся обширным поражением слизистых и кожи с появлением волдырей, которые могут возникать на губах, в области глаз, в носу и на гениталиях;
- лихорадка, боль в горле, более частые инфекции, вызванные значительным уменьшением количества лейкоцитов в крови (лейкопения);
- желтушность кожи и глаз, зуд, вызванные нарушениями со стороны печени.

Очень редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 10 000):

- аллергической реакции, симптомами которой могут выступать: сильный зуд, обильная кожная сыпь, отек лица, языка или горла (гортани), который может вызвать сильное затруднение дыхания или глотания (ангионевротический отек);
- отек легочной ткани, возможно, с кашлем и затруднениями дыхания (интерстициальная пневмония или пневмонит);
- тяжелая аллергическая реакция (анафилактический шок) с затруднением дыхания, нарушением сознания, учащенным сердцебиением и падением артериального давления. Эта реакция может начаться вскоре после первого применения лекарства или позже;
- псевдомембранозный колит (сильная диарея, возможно, с примесью крови и слизи в стуле, боль в животе, лихорадка, тошнота и потеря аппетита);
- слабость, синяки, частые инфекции, бледность кожи, усталость, одышка и темная моча, вызванные уменьшением количества эритроцитов в крови (гемолитическая анемия);
- необычные синяки и кровотечения.

Другие нежелательные реакции, возникающие при применении препарата Цефазолин

Часто (могут возникать не более чем у 1 человека из 10):

- болезненные ощущения в месте внутримышечного введения, иногда с образованием уплотнения;

- потеря аппетита;
- тошнота, рвота.

Нечасто (могут возникать не более чем у 1 человека из 100):

- воспаление кровеносных сосудов (тромбофлебит) при внутривенном введении препарата;
- инфекция слизистых оболочек полости рта – оральная кандидоз (при длительном применении);
- кожная сыпь;
- обратимая повышенная местная проницаемость кровяных сосудов;
- лекарственная лихорадка.

Редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 1 000):

- бактериальная инфекция мужских или женских половых органов с такими симптомами, как зуд, покраснение, отек и выделения у женщин (генитальный кандидоз, вагинит);
- бессонница, сонливость, ночные кошмары;
- головокружение, недомогание, усталость;
- гиперактивность, нервозность или ощущение тревожности;
- спутанность сознания;
- нарушения цветового восприятия;
- жар;
- положительная реакция Кумбса – положительная реакция на свободные антитела;
- повышение или понижение уровня концентрации глюкозы в крови (гипергликемия или гипогликемия);
- обратимые нарушения со стороны крови, включая уменьшение или увеличение количества красных и белых клеток крови (лейкопения, гранулоцитопения, нейтропения, тромбоцитопения, лейкоцитоз, гранулоцитоз, моноцитоз, лимфоцитопения, базофилия и эозинофилия), которые могут вызвать кровотечение, легкое появление синяков и/или изменение цвета кожи (подтверждается анализом крови);
- повышение активности «печеночных» ферментов в сыворотке крови;
- увеличение времени свертывания крови (протромбинового времени);
- боль в груди;
- одышка, кашель;
- ринит;
- скопление жидкости в серозной оболочке легких;
- острое нарушения дыхания, связанное с поражением легких, при котором возникает учащенное дыхание, чувство нехватки воздуха и ощущение невозможности сделать вдох (острый респираторный дистресс-синдром).

Очень редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 10 000):

- изменения лабораторных показателей крови (снижение гемоглобина и/или показателя, показывающего долю эритроцитов в единице объема крови (гематокрит); уменьшение содержания гемоглобина и эритроцитов в крови (анемия); выраженное уменьшение количества лейкоцитов (агранулоцитоз), в результате которого повышается

восприимчивость к бактериальным и грибковым инфекциям; состояние, характеризующееся сочетанным дефицитом эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов (панцитопения);

- угнетение кроветворной функции костного мозга, которое проявляется недостаточным образованием эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов или только одних эритроцитов (апластическая анемия);
- увеличение частоты сердечных сокращений;
- снижение артериального давления;
- анальный зуд, генитальный зуд;
- отек языка и лица.

Частота неизвестна (на основании имеющихся данных оценить невозможно):

- головная боль;
- ощущение покалывания или отсутствие чувствительности на коже (парестезия);
- непроизвольные сокращения мышц (миоклония);
- метеоризм;
- спазмы желудка, боль в эпигастрии;
- изжога;
- стоматит;
- кожная сыпь, кожный зуд.

Сообщение о нежелательных реакциях

Если у вас возникают какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом или работником аптеки, или медицинской сестрой. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях в информационную базу данных по нежелательным реакциям (действиям) на лекарственные препараты, включая сообщения о неэффективности лекарственных препаратов, выявленным на территории государства – члена Евразийского экономического союза (см. ниже). Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

Республика Беларусь

Республиканское унитарное предприятие «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» Министерства здравоохранения Республики Беларусь

Адрес: 220037, г. Минск, Товарищеский пер., 2а

Телефон: +375 (17) 242-00-29; факс: +375 (17) 242-00-29

Электронная почта: rcpl@rceth.by

Сайт: <https://www.rceth.by>

Республика Армения

ГНКО «Центр экспертизы лекарств и медицинских технологий»

Адрес: 0051, г. Ереван, пр. Комитаса, 49/5

Телефон: (+374 10) 20-05-05, (+374 96) 22-05-05

Электронная почта: vigilance@pharm.am

Сайт: <http://www.pharm.am>

Республика Казахстан

РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» КМ и ФК МЗ РК

Адрес: 010000, г. Астана, ул. А. Иманова, 13 (БЦ «Нурсаулет 2»)

Телефон: +7 (7172) 235-135

Электронная почта: farm@dari.kz

Сайт: <http://www.ndda.kz>

Российская Федерация

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)

Адрес: 109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1

Телефон: +7 (800) 550-99-03

Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru

Сайт: <https://www.roszdravnadzor.gov.ru>

5. Хранение препарата Цефазолин

Храните лекарственный препарат в недоступном для детей месте.

Не применяйте препарат после истечения срока годности (срока хранения), указанного на упаковке после слов «Годен до:».

Датой истечения срока годности является последний день указанного месяца.

Хранить в оригинальной упаковке для защиты от света при температуре не выше 25 °С.

Не выбрасывайте препарат как бытовые отходы. Уточните у работника аптеки, как избавиться от препаратов, которые больше не потребуются. Эти меры позволят защитить окружающую среду.

6. Содержимое упаковки и прочие сведения

Препарат Цефазолин содержит:

Действующим веществом является цефазолин (в виде цефазолина натрия).

Один флакон содержит 1 г цефазолина.

Препарат Цефазолин содержит натрий (см. раздел 2).

Внешний вид препарата Цефазолин и содержимое упаковки

Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения.

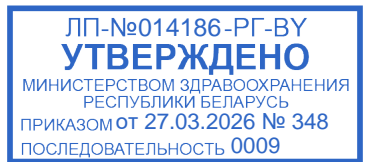
Белый или почти белый порошок.

По 1 г во флаконах из стекла бесцветного, укупоренных резиновыми пробками, обжатыми алюминиевыми колпачками.

1 флакон вместе с листком-вкладышем помещают в пачку картонную.

10 флаконов вместе с листком-вкладышем помещают в пачку картонную с картонным вкладышем для фиксации флаконов.

270 флаконов вместе с 10 листками-вкладышами помещают в коробку из картона гофрированного.



Категория отпуска лекарственного препарата

Лекарственный препарат относится к категории отпуска по рецепту.

Держатель регистрационного удостоверения

Республика Беларусь

Открытое акционерное общество «Борисовский завод медицинских препаратов»

222518, Минская область, г. Борисов, ул. Чапаева, 64

Телефон/факс: +375 (177) 73-56-12, 74-42-80

Электронная почта: market@borimed.com

Производитель

Республика Беларусь

Открытое акционерное общество «Борисовский завод медицинских препаратов»

222518, Минская область, г. Борисов, ул. Чапаева, 64/3

За любой информацией о препарате, а также в случаях возникновения претензий следует обращаться к держателю регистрационного удостоверения.

Прочие источники информации

Подробные сведения о данном препарате содержатся в едином реестре зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза <https://ees.eaeunion.org>.

Листок-вкладыш доступен на русском языке в едином реестре зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза и на официальном сайте экспертной организации: <https://www.rceth.by>.

←-----
(линия отрыва или отреза)

Следующие сведения предназначены исключительно для медицинских работников:

Несовместимость цефазолина с другими лекарственными препаратами

Раствор цефазолина нежелательно смешивать с другими лекарственными препаратами в одном шприце или в одной инфузионной системе.

Цефазолин не совместим с дисульфатом амикацина, амобарбиталом натрия, аскорбиновой кислотой, сульфатом блеомицина, глюцептатом кальция, глюконатом кальция, гидрохлоридом циметидина, натрия колистиметатом, эритромицина глюцептатом, канамицина сульфатом, гидрохлоридом окситетрациклина, пентобарбиталом натрия, полимиксина В сульфатом и гидрохлоридом тетрациклина.

Приготовление растворов для инъекций и инфузий

1 г цефазолина восстанавливают в 4 мл воды для инъекций. Для приготовления растворов препарата необходимо использовать растворители, указанные в данном разделе.

Не следует применять растворы местных анестетиков в качестве растворителя для приготовления раствора для внутримышечного введения препарата.

Следует использовать только прозрачные свежеприготовленные растворы!

Перед применением лекарственного препарата необходимо проверить его срок годности. Не применять препарат после истечения срока годности, указанного на упаковке. Во время разведения флаконы необходимо энергично встряхивать до полного растворения препарата. Перед введением лекарственного препарата следует убедиться, что раствор является прозрачным и не содержит нерастворённых частиц.

Для внутривенного болюсного введения полученный раствор разводят 5 мл воды для инъекций. Для внутривенного капельного введения препарат разводят в 50–100 мл 5 % или 10 % раствора декстрозы, 0,9 % раствора натрия хлорида, раствора Рингера,

Режим дозирования

Средняя суточная доза для взрослых – 1,0–4,0 г; кратность введения – 2–4 раза в сутки. Доза зависит от чувствительности возбудителя и тяжести заболевания.

При инфекциях, вызванных высоко чувствительными микроорганизмами, обычная доза для взрослых составляет 1,0–2,0 г в сутки, которые вводят в 2 или 3 приема каждые 8 или 12 часов. При инфекциях, вызванных менее чувствительными микроорганизмами, обычная доза составляет 3,0–4,0 г в сутки, которые вводят в 3 или 4 приема каждые 6 или 8 часов.

Обычная доза для лечения инфекций легкой степени тяжести, вызванных чувствительными грамположительными кокками: 0,25–0,5 г цефазолина каждые 8 часов; лечение инфекций средней степени тяжести и тяжелых инфекций: 0,5–1,0 г каждые 6–8 часов; неосложненных инфекций мочевыводящих путей: 1,0 г каждые 12 часов, пневмококковой пневмонии: 0,5 г каждые 12 часов. При тяжелых инфекциях доза может быть увеличена до 6,0 г в день, разделенных на 3 или 4 введения каждые 6 или 8 часов. При тяжелых, жизнеугрожающих инфекциях (эндокардит, септицемия): 1,0–1,5 г каждые 6 часов. В редких случаях, доза может быть увеличена до 12 г/сутки.

Для профилактики послеоперационной инфекции – внутривенно, 1,0–2,0 г за 0,5–1 час до операции и по 0,5–1,0 г – каждые 6–8 часов в течение первых суток после операции. В случае длительных хирургических вмешательств (2 часа и более) цефазолин можно дополнительно вводить 0,5–1,0 г – во время операции, если это необходимо, с соответствующими интервалами, чтобы обеспечить достаточный уровень антибиотика в сыворотке крови и тканях. Между введением повторных доз рекомендуется соблюдать

интервал 4 часа от первой предоперационной дозы. В кардиохирургии профилактическое введение цефазолина может быть продолжено в течение от 48 часов до 3–5 дней после завершения операции, в зависимости от клинической ситуации.

Продолжительное введение препарата после хирургического вмешательства должно поддерживаться национальным официальным руководством. Важно, чтобы:

- предоперационная доза была дана только до начала операции (от 30 мин до 1 часа), чтобы в сыворотке крови и ткани присутствовал адекватный уровень антибиотика во время первоначального хирургического разреза;
- препарат Цефазолин следует вводить, если необходимо, через соответствующие промежутки времени во время операции, чтобы обеспечивался достаточный уровень антибиотика в предполагаемые моменты наибольшего воздействия на инфекционные микроорганизмы.

Особые группы пациентов

Пациенты с почечной недостаточностью

Пациентам с нарушением функции почек может потребоваться более низкая доза, чтобы избежать передозировки. Эта более низкая доза может быть установлена путем определения уровня антибиотика в крови. Если это невозможно, то доза может быть установлена на основе клиренса креатинина (КК). Больным с нарушениями функции почек требуется изменение режима дозирования в соответствии со значениями клиренса креатинина:

- при КК 55 мл/мин и более или при концентрации креатинина в плазме 1,5 мг% и менее можно вводить полную дозу;
- при КК 54–35 мл/мин или концентрации креатинина в плазме 3,0–1,6 мг% можно вводить полную дозу, но интервалы между инъекциями необходимо увеличить до 8 часов;
- при КК 34–11 мл/мин или концентрации креатинина в плазме 4,5–3,1 мг% – 1/2 дозы с интервалами 12 часов;
- при КК 10 мл/мин и менее или при концентрации креатинина в плазме 4,6 мг% и более – 1/2 обычной дозы каждые 18–24 часа. У пациентов, находящихся на гемодиализе, режим лечения зависит от условий диализа.

Все рекомендованные дозы применяются после первоначальной нагрузочной дозы, соответствующей тяжести инфекции.

Лица пожилого возраста

Пациентам пожилого возраста коррекция дозы не требуется при нормальной функции почек. Поскольку у пациентов пожилого возраста часто наблюдается снижение функций почек, необходимо назначать препарат Цефазолин с осторожностью, тщательно подбирая дозу, желательнее под контролем функции почек.

Дети

Дети в возрасте 1 месяц и старше (с массой тела менее 40 кг)

Инфекции, вызванные чувствительными организмами: 25–50 мг/кг массы тела в сутки. Разовые дозы рекомендуется вводить каждые 6, 8 или 12 часов. Инфекции, вызванные менее чувствительными организмами, или в случае тяжелого течения: до 100 мг/кг массы тела в сутки. Разовые дозы рекомендуется вводить каждые 6 или 8 часов.

Недоношенные дети и новорожденные в возрасте менее 1 месяца

Безопасность не установлена, применение не рекомендуется (см. раздел 4.3).

Дети старше 12 лет (с массой тела ≥ 40 кг)

Средняя суточная доза – 1,0–4,0 г; кратность введения – 2–4 раза в сутки. Доза зависит от чувствительности возбудителя и тяжести заболевания.

Дети с нарушениями функции почек

У детей с нарушениями функции почек коррекцию режима дозирования проводят в зависимости от значений клиренса креатинина:

- при КК 70–40 мл/мин вводят 60 % от средней суточной дозы каждые 12 часов;
- при КК 40–20 мл/мин – 25 % средней суточной дозы с интервалом в 12 часов;
- при КК 20–5 мл/мин – 10 % средней суточной дозы каждые 24 часа.

Продолжительность лечения

Продолжительность лечения зависит от тяжести заболевания, реакции возбудителя и клинической картины. Терапия должна продолжаться еще несколько дней после разрешения симптомов, до эрадикации возбудителя.

Средняя продолжительность лечения составляет 7–10 дней.

Способ применения

Внутривенно (струйно, капельно) или внутримышечно.

Внутримышечное введение

Внутримышечное введение следует применять только при неосложненных инфекциях.

Внутримышечные дозы (максимально 1 г) следует вводить в крупную мышечную массу.

Внутривенная струйная инъекция

Доза цефазолина до 1 г может быть введена путем медленной внутривенной инъекции (3–5 минут) непосредственно в вену или через инфузионную трубку.

Разовые дозы, превышающие 1 г, следует вводить внутривенно путем инфузии.

Внутривенная капельная инфузия

Разовые дозы, превышающие 1,0 г и предназначенные для внутривенного введения, рекомендуется вводить путем инфузий в течение 30–60 минут.

Суточные дозы от 2,0 г до 3,0 г цефазолина рекомендуется вводить в двух- или трехразовых дозах по 1,0 г медленно внутривенно.

При более высокой суточной дозе (4,0–6,0 г) цефазолин рекомендуется вводить путем внутривенной инфузии.

Суточные дозы цефазолина 4,0 г должны вводиться в двух инфузиях по 2,0 г каждая, суточные дозы 6,0 г цефазолина – в трех инфузиях по 2,0 г каждая.

Продолжительность инфузии в каждом случае от 30 до 120 минут.