

02105-2017

Листок-вкладыш – информация для потребителя**Цефазолин-Белмед, 500 мг или 1000 мг, порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения**

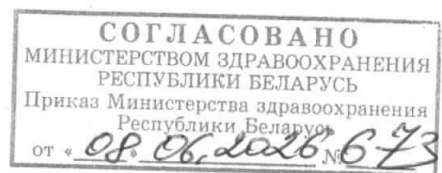
Действующее вещество: Цефазолин

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

1. Сохраните листок-вкладыш. Возможно, Вам потребуется прочитать его еще раз.
2. Если у Вас возникли дополнительные вопросы, обратитесь к лечащему врачу, медицинской сестре или работнику аптеки.
3. Препарат назначен именно Вам. Не передавайте его другим людям. Он может навредить им, даже если симптомы их заболевания совпадают с Вашими.
4. Если у Вас возникли какие-либо нежелательные реакции, обратитесь к лечащему врачу, медицинской сестре 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-Белмед, и для чего его применяют.
2. О чем следует знать перед применением препарата Цефазолин-Белмед.
3. Применение препарата Цефазолин-Белмед.
4. Возможные нежелательные реакции.
5. Хранение препарата Цефазолин-Белмед.
6. Содержимое упаковки и дополнительные сведения.

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

Препарат Цефазолин-Белмед, 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-Белмед применяется у взрослых и детей в возрасте от 1 месяца и старше для лечения следующих инфекционных заболеваний:

- инфекции дыхательных путей;
- инфекции мочевыводящих путей;
- инфекции кожи и ее структур;
- инфекции желчных путей;
- инфекции костей и суставов;
- инфекции клапанов и камер сердца (эндокардит);
- бактериальная инфекция крови, которая может быть связана с типом инфекции, упомянутым выше (сепсис).

02105-2017



Цефазолин также может применяться для профилактики инфекций после операций.

2. О чем следует знать перед применением препарата Цефазолин-Белмед

Противопоказания

Не применяйте препарат Цефазолин-Белмед:

- если у Вас аллергия на цефазолин или любые другие компоненты препарата, перечисленные в разделе 6;
- если у Вас аллергия к другим препаратам группы цефалоспоринов;
- если у Вас были ранее тяжелые аллергические реакции (например, анафилактические реакции) на другие бета-лактамы антибиотики (пенициллины, карбапенемы и монобактамы);
- если Вы беременны.

Препарат Цефазолин-Белмед противопоказан для применения недоношенным детям и детям до 1 месяца жизни.

Противопоказано совместное внутривенное применение препарата с лидокаином.

Особые указания и меры предосторожности

Перед применением препарата Цефазолин-Белмед проконсультируйтесь с лечащим врачом. Сообщите лечащему врачу, если у Вас:

- когда-либо были аллергические реакции, вызванные другими лекарственными препаратами (например, пенициллинами) или другими причинами;
- развивается тяжелая постоянная (кровавая) диарея. Это может быть воспаление толстой кишки, вызванное применением цефазолина. В этом случае применение препарата должно быть немедленно прекращено. Не принимайте лекарства, которые уменьшают частоту стула;
- артериальная гипертензия или сердечная недостаточность;
- проблемы с почками;
- заболевания центральной нервной системы.

При применении цефазолина сообщалось о признаках аллергической реакции, включая проблемы с дыханием и боль в груди. Немедленно прекратите прием цефазолина и немедленно обратитесь к врачу или в отделение неотложной медицинской помощи, если заметите любой из этих признаков.

Факторы риска, вызывающие дефицит витамина К, или факторы риска, влияющие на другие механизмы свертывания крови

В редких случаях во время лечения цефазолином могут возникнуть нарушения свертываемости крови. Кроме того, у пациентов, страдающих заболеванием, вызывающим или усиливающим кровотечение, например, гемофилией, язвой желудка и кишечника, нарушается свертываемость крови. В этих случаях следует контролировать свертываемость крови.

Препарат Цефазолин-Белмед не следует вводить в виде инъекции в пространство вокруг спинного мозга (интратекально). Сообщалось о нежелательных реакциях со стороны центральной нервной системы (включая судороги).

Длительное применение препарата Цефазолин-Белмед может вызвать вторичные инфекции. Ваш лечащий врач будет внимательно следить за Вами и при необходимости начнет соответствующее лечение.

02105-2017

СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВОм ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Правительство Республики Беларусь

Этот лекарственный препарат может изменить результаты некоторых анализов крови и мочи. Если Вам назначены какие-либо анализы, сообщите врачу, что Вы применяете это лекарство.

Дети

Цефазолин не следует применять у недоношенных и детей младше 1 месяца, поскольку безопасность его применения в этой группе не установлена.

Другие препараты и препарат Цефазолин-Белмед

Сообщите лечащему врачу, работнику аптеки или медицинской сестре о том, что Вы применяете, недавно применяли или можете начать применять какие-либо другие препараты. Это связано с тем, что препарат Цефазолин-Белмед может влиять на эффективность лечения другими препаратами, и другие препараты могут влиять на эффективность лечения препаратом Цефазолин-Белмед.

Особенно это касается следующих лекарственных препаратов:

- любые другие антибиотики. Они могут не работать должным образом, если их использовать с цефазолином;
- пробенецид (применяется при подагре). Совместное применение цефазолина и пробенецида может увеличить время, необходимое для того, чтобы цефазолин выделился из организма;
- антикоагулянты (препараты, которые используются для уменьшения свертываемости крови, например, варфарин, гепарин);
- лекарства, которые могут влиять на работу Ваших почек, например, аминогликозидные антибиотики (такие как амикацин, гентамицин), диуретики (мочегонные средства, такие как фуросемид);
- витамин K1 (препараты цефалоспоринового ряда, такие как цефазолин, могут нарушать расщепление и использование витамина K1 в организме, особенно если у Вас уже есть дефицит витамина K1. Поэтому Вам могут быть назначены добавки с витамином K1 одновременно с цефазолином).

Также сообщите своему врачу, если Вам назначили какие-либо анализы крови или анализ мочи на глюкозу.

Беременность, грудное вскармливание и фертильность

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

Препарат Цефазолин-Белмед противопоказан при беременности.

Небольшое количество препарата может попадать в грудное молоко. Врач примет решение, следует ли Вам применять препарат Цефазолин-Белмед во время кормления грудью. В случае развития у детей диареи и грибковой инфекции слизистых оболочек грудное вскармливание необходимо прекратить.

Исследования на животных не показали никакого влияния на фертильность.

Управление транспортными средствами и работа с механизмами

Цефазолин не оказывает влияния на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами. Тем не менее, существует вероятность развития нежелательных реакций, которые могут повлиять на способность управлять транспортом и другими механизмами (см. раздел 4 листка-вкладыша).

Препарат Цефазолин-Белмед содержит натрия

Этот лекарственный препарат содержит 24,1 мг натрия (поваренной/пищевой соли) в каждом флаконе 500 мг. Это эквивалентно 1,2 % от рекомендуемой максимальной суточной дозы натрия для взрослого человека.

Этот лекарственный препарат содержит 48,2 мг натрия (основной компонент поваренной/пищевой соли) в каждом флаконе 1000 мг. Это эквивалентно 2,4 % от рекомендуемой максимальной суточной дозы натрия для взрослого человека.

3. Применение препарата Цефазолин-Белмед

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

Рекомендуемая доза

Доза препарата определяется врачом и зависит от тяжести и типа инфекции, возраста и массы тела, а также функционального состояния почек.

Применение у взрослых и подростков (старше 12 лет с массой тела ≥ 40 кг)

Обычная доза для взрослых и детей старше 12 лет (с массой тела 40 кг и более) составляет от 1 до 6 граммов (г) в сутки, разделенных на две, три или четыре равные дозы. При тяжелых инфекциях доза может увеличиваться до 12 г в сутки.

Детям или лицам с нарушениями функций почек могут потребоваться более низкие дозы. Решение об этом принимает врач.

Дети

Недоношенные и младенцы в возрасте до одного месяца: безопасность применения у недоношенных и детей в возрасте до одного месяца не установлена.

Дети в возрасте от 1 месяца до 12 лет (с массой тела менее 40 кг)

Рекомендуемая доза препарата Цефазолин-Белмед определяется врачом в зависимости от массы тела Вашего ребенка. Общая суточная доза 25–50 мг/кг массы тела, разделенная на 2–4 введения, эффективна при большинстве инфекций легкой и средней степени тяжести. При тяжелых инфекциях общая доза может быть увеличена до максимальной рекомендуемой дозы 100 мг/кг массы тела.

Лица пожилого возраста

Коррекция дозы для пациентов пожилого возраста с нормальной функцией почек не требуется.

Если у Вас проблемы с почками

Ваш врач может снизить дозу цефазолина или частоту его введения. Врач также может назначить анализ крови, чтобы убедиться в правильности дозы, особенно если Вам приходится применять это лекарство в течение длительного времени.

Продолжительность лечения

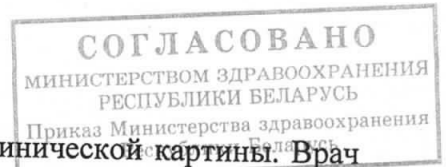
Продолжительность лечения зависит от течения заболевания. Лечение следует продолжать не менее 2–3 дней после исчезновения лихорадки.

Путь и (или) способ введения

Препарат Цефазолин-Белмед 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);

02709-2017



– или в большую ягодичную мышцу (внутримышечно). Продолжительность лечения зависит от реакции возбудителя и клинической картины. Врач продолжит терапию еще несколько дней после разрешения симптомов, до эрадикации возбудителя.

Если Вы применили препарата Цефазолин-Белмед больше, чем следовало

Поскольку препарат Цефазолин-Белмед Вам будет вводить врач или медицинская сестра, Вам вряд ли введут неправильную дозу. В случае передозировки наиболее частыми симптомами являются боль, инфекции, в том числе инфекция в месте введения препарата в вену (флебит), головокружение, ощущение покалывания, зуда или пощипывания без видимой причины (парестезия) и/или головная боль, а также судороги, особенно у людей с почечной недостаточностью. Если Вы беспокоитесь, что Вам ввели слишком много препарата Цефазолин-Белмед, немедленно сообщите об этом врачу или медицинской сестре.

Если Вы забыли применить препарат Цефазолин-Белмед

Если Вы пропустили очередное введение препарата, он должен быть введен в ближайшее время. Однако, если уже почти пришло время для следующей инъекции, не делайте пропущенную инъекцию. Не применяйте двойную дозу, чтобы компенсировать пропущенную дозу.

Если Вы прекратили применение препарата Цефазолин-Белмед

Не прекращайте применение препарата Цефазолин-Белмед без рекомендации врача.

При наличии вопросов по применению препарата, обратитесь к лечащему врачу, медицинской сестре или работнику аптеки.

4. Возможные нежелательные реакции

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

Немедленно прекратите применение препарата, если у Вас возникнут какие-либо из следующих нежелательных реакций. Вам может потребоваться срочная медицинская помощь. Реакции могут начаться внезапно.

Серьезные нежелательные реакции

- Внезапный отек лица, горла, рта или губ, который может вызвать затруднение дыхания или глотания (ангионевротический отек).
- Тяжелая аллергическая реакция (анафилактический шок) с затруднением дыхания, отеком горла, лица, век или губ, учащенным сердцебиением и снижением артериального давления. Эта реакция может начаться вскоре после первого применения лекарства или позже.
- Слабость, лихорадка, боль в горле, более частые инфекции, бледность кожи, усталость, одышка и темная моча, легкое образование синяков, кровотечения, вызванные уменьшением количества белых или красных клеток крови (лейкоцитов, эритроцитов), клеток, участвующих в свертывании крови (тромбоцитов), которые подтверждаются общим анализом крови (гранулоцитопения, агранулоцитоз, апластическая анемия, гемолитическая анемия, тромбоцитопения).
- Распространенная кожная сыпь с образованием волдырей или язвами на коже, во рту, глазах и половых органах, отслаиванием кожи, сопровождающаяся лихорадкой (синдром Стивенса-Джонсона), или выраженная сыпь с покраснением, отеком и отслаиванием кожи, похожая на ожог (токсический эпидермальный некролиз).

02.10.5-2017



- Желтушность кожи и глаз, а также зуд, боли в животе, вызванные нарушениями со стороны печени и желчевыводящих путей.
- Судороги.
- Воспаление кишечника, называемое колитом (или антибиотикоассоциированным колитом), вызывающее тяжелую длительную водянистую диарею со спазмами желудка и лихорадкой. Сильная и частая диарея, иногда с кровью, может указывать на более серьезное заболевание (псевдомембранозный колит).
- Внезапный отек кистей, стоп и лодыжек.

Другие нежелательные реакции

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

- кожная сыпь;
- тошнота и рвота;
- диарея;
- дисбактериоз;
- грибковое заболевание желудочно-кишечного тракта (кандидамикоз);
- боль в животе;
- повышенное газообразование в кишечнике и вздутие живота (метеоризм);
- бледность кожи;
- боль, отек или уплотнение в месте инъекции.

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

- грибковая инфекция во рту (кандидоз полости рта);
- воспаление венозной стенки с образованием сгустков крови (тромбов) (тромбофлебит);
- специфическое покраснение кожи или слизистой оболочки, либо сыпь на определенном участке тела (эритема, мультиформная эритема);
- повышение температуры тела;
- кожная реакция, похожая на ожог от крапивы (крапивница).

Редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 1000):

- генитальные инфекции, вагинальная молочница – боль и зуд во влагалище или выделения из него;
- насморк (ринит);
- обратимые нарушения состава крови, включая уменьшение или увеличение количества лейкоцитов (лейкопения, нейтропения, лейкоцитоз, моноцитоз, лимфоцитопения, базофилия и эозинофилия), которые подтверждаются общим анализом крови;
- повышенный уровень сахара в крови (гипергликемия), низкий уровень сахара в крови (гипогликемия);
- головокружение;
- воспалительное заболевание тонкой оболочки легких (плеврит);
- одышка или затрудненное дыхание;

– нарушения со стороны почек с такими симптомами, как отеки и увеличение концентрации мочевины в крови, которые можно диагностировать с помощью анализов крови и мочи (нефротоксичность, интерстициальный нефрит, нефропатия неуточненной этиологии, протеинурия);

– кашель;

– потеря аппетита (анорексия);

– нарушения со стороны печени, которые выявляются по анализу крови (увеличение активности ферментов щелочная фосфатаза, аланинаминотрансфераза (АЛТ), аспаратаминотрансфераза (АСТ) и концентрации билирубина);

– сильная утомляемость и слабость;

– боль в груди.

Очень редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 10000):

– нарушения свертываемости крови;

– зуд половых органов.

Частота неизвестна (на основании имеющихся данных оценить невозможно):

– нарушения со стороны печени, которые выявляются по анализу крови (увеличение активности ферментов гамма-глутамилтранспептидаза (гамма-ГТ) и лактатдегидрогеназа (ЛДГ));

– положительный результат теста, показывающий наличие в Вашей крови антител, которые борются против эритроцитов (положительный тест Кумбса);

– невоспалительное поражение головного мозга (энцефалопатия);

– подергивание мышц (миоклонус);

– тревожные состояния, гиперактивность, бессонница, спутанность сознания, нарушение цветового зрения;

– приливы;

– бронхоспазм;

– боли в суставах;

– воспаление стенки вены (флебит);

– аллергическая реакция, подобная сывороточной болезни, которая проявляется такими симптомами как общее недомогание, повышенная температура тела, нарушения стула, боли в суставах, сыпь на коже, боли в мышцах, головокружение, одышка, увеличение лимфатических узлов, увеличение частоты сердцебиений, снижение остроты зрения;

– боль в груди, которая может быть признаком потенциально серьезной аллергической реакции, называемой синдромом Коуниса.

Сообщение о нежелательных реакциях

Если у Вас возникают какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом или работником аптеки. 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, через www.rceth.by. Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

5. Хранение препарата Цефазолин-Белмед

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

Храните лекарственный препарат в недоступном для детей месте.

Не применяйте препарат после истечения срока годности (срока хранения), указанного на упаковке.

Датой истечения срока годности является последний день данного месяца.

Каждый флакон предназначен для однократного применения.

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

6. Содержимое упаковки и дополнительные сведения

Препарат Цефазолин-Белмед содержит

Действующим веществом является цефазолин (в виде цефазолина натриевой соли).

Каждый флакон содержит 500 мг или 1000 мг цефазолина (в виде цефазолина натриевой соли).

Внешний вид препарата Цефазолин-Белмед и содержимое упаковки

Цефазолин-Белмед, порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения, представляет собой порошок белого или белого с желтоватым оттенком цвета.

По 500 мг или 1000 мг во флаконы из бесцветного стекла, укупоренные пробками резиновыми и обкатанные колпачками алюминиевыми или алюминиевыми/пластиковыми. Каждый флакон вместе с листком-вкладышем помещают в пачку картонную.

Упаковка для стационаров: 20 флаконов с одним листком-вкладышем или 40 флаконов с двумя листками-вкладышами в групповые коробки.

Категория отпуска лекарственного препарата

Лекарственный препарат относится к категории отпуска по рецепту.

Держатель регистрационного удостоверения и производитель

Республика Беларусь

РУП «Белмедпрепараты»,

220007, г. Минск, ул. Фабрициуса, 30

тел./факс: (+375 17) 220 37 16

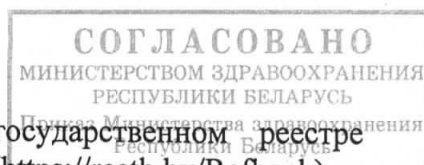
e-mail: medic@belmedpreparaty.com

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

Листок-вкладыш пересмотрен



02105-2017

**Прочие источники информации**

Подробные сведения о данном препарате содержатся в государственном реестре зарегистрированных лекарственных средств Республики Беларусь (<https://rceth.by/Refbank>).

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

----- ✂ -----

**СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ДЛЯ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

Цефазолин-Белмед, 500 мг или 1000 мг, порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения

Режим дозирования и способ применения**Режим дозирования**

Дозу и продолжительность лечения следует устанавливать индивидуально в зависимости от типа и тяжести инфекции, а также от клинического ответа на лечение.

Взрослые и дети старше 12 лет (с массой тела ≥ 40 кг)

Дозировка зависит от чувствительности возбудителя и тяжести заболевания.

При инфекциях, вызванных чувствительными микроорганизмами, обычная доза составляет 1-2 г в сутки, которые вводят в два или три приема каждые 8 или 12 часов.

При инфекциях, вызванных менее чувствительными организмами, обычная доза составляет 3-4 г в сутки, которые вводят в три или четыре дозы каждые 6 или 8 часов.

Обычная доза для лечения инфекций легкой степени тяжести, вызванных чувствительными грамположительными кокками: 250 мг – 500 мг цефазолина каждые 8 часов; инфекций средней тяжести и тяжелых: 500 мг – 1 г каждые 6-8 часов; неосложненных инфекций мочевыводящих путей: 1 г каждые 12 часов; пневмококковой пневмонии: 500 мг каждые 12 часов. При тяжелых инфекциях доза может быть увеличена до 6 г в сутки, разделенных на 3 или 4 введения каждые 6 или 8 часов.

При тяжелых, жизнеугрожающих инфекциях (эндокардит, септицемия): 1-1,5 г каждые 6 часов. В редких случаях, доза может быть увеличена до 12 г в сутки.

Периоперационная профилактика: в/в, 1 г за 0,5-1 ч до операции, 0,5-1 г – во время операции и по 0,5-1 г – каждые 8 ч в течение первых суток после операции.

Цефазолин можно дополнительно вводить, если это необходимо, во время операции с соответствующими интервалами, чтобы обеспечить достаточный уровень антибиотика в сыворотке крови и тканях в случае длительных хирургических вмешательств (2 часа и более).

Между введением повторных доз рекомендуется соблюдать интервал 4 часа от первой предоперационной дозы.

В кардиохирургии профилактическое введение цефазолина может быть продолжено течение от 48 часов до 3-5 дней после завершения операции, в зависимости от клинической ситуации. Следует учитывать официальные национальные рекомендации.

Особые группы пациентов

Пациенты пожилого возраста

02.10.5-2017
Коррекция дозы не требуется при нормальной функции почек. Поскольку у пациентов пожилого возраста часто наблюдается снижение функций почек, применять с осторожностью, тщательно подбирая дозу, желательно под контролем функции почек.

Пациенты с нарушениями функции печени

Рекомендации по дозированию при нарушениях функции печени отсутствуют.

Дети

Дети в возрасте от 1 месяца до 12 лет (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.

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

Недоношенные дети и новорожденные

Безопасность не установлена, применение противопоказано.

При назначении цефазолина пациентам с нарушением функции почек необходима коррекция режима дозирования. У взрослых дозу препарата снижают и увеличивают интервал между ее введениями. Все рекомендованные дозы применяются после первоначальной нагрузочной дозы, соответствующей тяжести инфекции. Далее рекомендуются следующие режимы дозирования цефазолина у взрослых пациентов с нарушением функции почек:

- при клиренсе креатинина 55 мл/мин и более можно вводить полную дозу;
- при клиренсе креатинина 35-54 мл/мин можно вводить полную дозу, но интервалы между введениями необходимо увеличить до 8 ч;
- при клиренсе креатинина менее 11-34 мл/мин вводят $\frac{1}{2}$ дозы с интервалом между введениями 12 ч;
- при клиренсе креатинина 10 мл/мин и менее вводят $\frac{1}{2}$ дозы с интервалом между введениями 18-24 ч.

У пациентов, находящихся на гемодиализе, режим лечения зависит от условий диализа.

При нарушении функции почек у детей сначала вводится обычная разовая доза препарата, последующие дозы коррелируют с учетом степени почечной недостаточности:

- при клиренсе креатинина 70-40 мл/мин препарат вводят в дозе, составляющей 60% от обычной суточной дозы, разделенной на 2 введения с интервалом 12 ч;
- при клиренсе креатинина 40-20 мл/мин препарат вводят в дозе, составляющей 25% от обычной суточной дозы, разделенной на 2 введения с интервалом 12 ч;
- при клиренсе креатинина менее 5-20 мл/мин препарат вводят в дозе, составляющей 10% от обычной суточной дозы, разделенной на 2 введения с интервалом 24 ч.

Способ применения

Препарат вводят внутримышечно и внутривенно (струйно или капельно).

Внутримышечное введение: раствор вводят глубоко в мышцу.

Внутривенное введение: вводят медленно, в течение 3-5 минут. При внутривенном капельном введении вводят в течение 20-30 минут (скорость введения составляет 60-80 капель в

02105-2017



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

Суточные дозы от 2 до 3 г цефазолина рекомендуется вводить в 2-х или 3-х разовых дозах по 1 г медленно внутривенно.

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

Суточные дозы цефазолина 4 г должны вводиться в 2-х инфузиях по 2 г каждая, суточные дозы 6 г цефазолина – в 3-х инфузиях по 2 г каждая. Продолжительность инфузии в каждом случае от 30 до 120 минут.

Несовместимость

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

Приготовление раствора для внутримышечной инъекции

Для внутримышечного введения содержимое флакона 0,5 г препарата растворяют в 2 мл, 1 г – в 4 мл стерильной воды для инъекций, тщательно встряхивая до полного растворения. Полученный раствор вводят глубоко в мышцу.

Приготовление раствора для внутривенной инъекции

Для внутривенного струйного введения разовую дозу препарата разводят в 10 мл изотонического раствора натрия хлорида или стерильной воды для инъекций и вводят медленно, в течение 3-5 минут.

При внутривенном капельном введении препарат 0,5 г или 1 г разводят в 50-100 мл воды для инъекций или изотонического раствора натрия хлорида или 5% раствора декстрозы и вводят в течение 20-30 минут (скорость введения составляет 60-80 капель в 1 минуту). Разовые дозы, превышающие 1 г и предназначенные для внутривенного введения, рекомендуется вводить путем инфузий в течение 30-60 минут.

Суточные дозы от 2 до 3 г цефазолина рекомендуется вводить в 2-х или 3-х разовых дозах по 1 г медленно внутривенно.

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

Суточные дозы цефазолина 4 г должны вводиться в 2-х инфузиях по 2 г каждая, суточные дозы 6 г цефазолина – в 3-х инфузиях по 2 г каждая. Продолжительность инфузии в каждом случае от 30 до 120 минут.

Для применения пригодны только прозрачные свежеприготовленные растворы препарата.

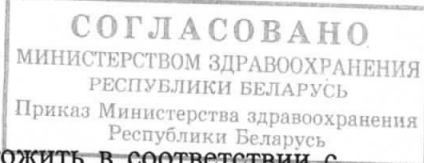
Весь оставшийся лекарственный препарат и отходы следует уничтожить в соответствии с установленными национальным законодательством требованиями.

Раствор для инфузий следует использовать незамедлительно.

С микробиологической точки зрения, если вскрытие упаковки, восстановление и разведение не было проведено в асептических условиях, раствор препарата следует использовать незамедлительно. Если приготовленный раствор препарата не использован незамедлительно, то срок и условия его хранения являются ответственностью пользователя.

Не замораживать готовые растворы!

02105-2017



Каждый флакон предназначен для однократного применения.

Весь оставшийся лекарственный препарат и отходы следует уничтожить в соответствии с установленными национальным законодательством требованиями.