# Цефазолин Сандоз



## Код АТХ:

- J01DB04

## Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Цефазолин

## Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[МНН] Википедия[МНН] Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

## Форма выпуска:

*Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения, 1000 мг.* Во флаконе. По 1 фл. помещают в пачку картонную.

## Состав:

| | |
|---|---|
| Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения | 1 фл. |
| *активное вещество:* | |
| цефазолин в виде цефазолина натрия | 1000 мг |

## Фармакотерапевтическая группа:

- Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства

## Фармакологические свойства:

Фармакологическое действие — бактерицидное широкого спектра.

## Показания к применению:

Лечение инфекций, вызванных чувствительными микроорганизмами:

— бактериальные инфекции верхних и нижних дыхательных путей;

— инфекции мочевыводящих путей (в т.ч. острый пиелонефрит);

— инфекции кожи и мягких тканей, в т.ч. раневые и ожоговые инфекции;

— эндокардит;

— септицемия;

— инфекции органов брюшной полости и желчевыводящих путей;

— инфекции костной и соединительной тканей (в т.ч. остеомиелит);

— сифилис;

— гонорея;

— мастит.

Профилактика инфекции при хирургических вмешательствах.

## Относится к болезням:

- Гонорея
- Инфекции
- Инфекции мочевыводящих путей
- Мастит
- Остеомиелит
- Пиелит
- Пиелонефрит
- Сифилис
- Эндокардит

## Противопоказания:

— новорожденные до 1 месяца (безопасность применения не установлена);

— повышенная чувствительность к компонентам препарата;

— повышенная чувствительность к другим цефалоспориновым антибиотикам.

С *осторожностью* следует назначать пациентам с почечной недостаточностью, при заболеваниях кишечника (в т.ч. колит).

## Способ применения и дозы:

Цефазолин Сандоз предназначен для в/в (в виде инъекций и инфузий) и в/м введения.

Дозы зависят от чувствительности возбудителей, вызвавших инфекцию, и тяжести течения заболевания.

**Взрослые**

Стандартные дозы для лечения:

| Показания | Доза | Частота введений | Суточная доза |
|---|---|---|---|
| Инфекции легкой степени тяжести | 500 мг<br>1 г | каждые 8 ч<br>каждые 12 ч | 1.5 г<br>2г |
| Неосложненные инфекции мочевыводящих путей | 1г | каждые 12 ч | 2г |
| Инфекции средней степени тяжести и тяжелые инфекции | 1 г | каждые 6-8 ч | 3-4 г |
| Инфекции, угрожающие жизни | от 1 г до 1.5 г | каждые 6 ч | 4-6 г |

В редких случаях применялись дозы до 12 г.

Рекомендации по режиму дозирования у **пациентов с почечной недостаточностью:**

| **КК (мл/мин/1.73 м$^2$)** | **Креатинин сыворотки (мг/дл)** | **Суточная доза** | **Интервал между введениями (ч)** |
|---|---|---|---|
| ≥55 | ≤1.5 | Обычная доза | Без изменений |
| 35-54 | 1.6-3 0 | Обычная доза | 12 ч |
| 11-34 | 3.1-4.5 | 50% от обычной дозы | 12 ч |
| ≤10 | ≥4.6 | 25% от обычной дозы | 24 ч |

С целью *профилактики послеоперационной инфекции* препарат вводят в/в или в/м в начальной дозе 1-2 г за 0.5-1 ч до операции. При продолжительных операциях (2 часа и дольше) в/в или в/м вводится еще 500 мг-1 г во время операции. Доза и время введения зависят от типа и продолжительности операции.

После операции в течение 24 ч вводят в/в или в/м по 0.5-1 г с интервалом 6-8 ч.

Если потенциальные инфекции представляют большую опасность для пациента (например, после операции на сердце или серьезной ортопедической операции, такой как полная замена сустава), рекомендуется продолжать послеоперационное введение препарата в течение 24-48 ч.

Для **пациентов пожилого возраста** коррекция дозы не требуется.

**Дети в возрасте 1 месяца и старше**

При *лечении инфекций легкой и средней степени тяжести* суточная доза составляет 25-50 мг/кг массы тела, разделенная на 3-4 введения.

При *тяжелом течении инфекций* суточная доза может быть увеличена до максимальной рекомендованной дозы - 100 мг/кг.

Рекомендации по режиму дозирования при лечении **детей с почечной недостаточностью:**

| **КК (мл/мин/1.73 м$^2$)** | **Доза цефазолина (мг/кг)** | **Интервал между введениями (ч)** |
|---|---|---|
| >50 | 7 (до 500 мг на введение) | от 6 до 8 |
| 25-50 | 7 | 12 |
| 10-25 | 7 | от 24 до 36 |
| < 10 | 7 | от 48 до 72 |

В начале лечения детям, которым проводится **гемодиализ**, препарат вводят в дозе 7 мг/кг массы тела. Т.к. во время диализа концентрация цефазолина в плазме крови снижается на 35-65%, между процедурами диализа препарат вводят в дозе из расчета 3-4 мг/кг (интервал между процедурами диализа 72 ч).

*Продолжительность лечения* зависит от течения заболевания. В соответствии с принципами терапии антибиотиками лечение препаратом Цефазолин Сандоз рекомендуется продолжать, по крайней мере, в течение 2-3 дней после исчезновения лихорадочного состояния и/или получения подтверждения об эрадикации возбудителя.

**Правила приготовления растворов для в/м и в/в введения**

*Для в/м введения* Цефазолин Сандоз 1 г растворяют в 4 мл, 500 мг - в 2 мл 0.5% раствора лидокаина или воды для инъекций. Максимальную дозу для в/м введения 1 г вводятся глубоко в мышцу.

**При лечении детей в возрасте до 1 года не следует применять лидокаин в качестве растворителя.**

**Раствор цефазолина с лидокаином не применяют для в/в введения.**

*Для в/в введения в виде инъекций* Цефазолин Сандоз растворяют в воде для инъекций или 0.9% растворе натрия хлорида: для растворения 1 г порошка требуется не менее 4 мл раствора. Путем медленной в/в инъекции (3-5 мин) можно вводить до 1 г цефазолина.

Препарат в более высоких суточных дозах (4-6 г в 2-3 введения) вводят путем в/в инфузии.

*Для приготовления раствора для в/в инфузии* препарат растворяют в 50-100 мл 0.9% раствора натрия хлорида или 5% раствора декстрозы. Длительность инфузии - 20-30 мин.

Во время разведения флаконы необходимо энергично встряхивать до полного растворения препарата. Используются только прозрачные и бесцветные растворы.

## Побочное действие:

*Со стороны пищеварительной системы:* потеря аппетита, диарея, боль в животе, тошнота и рвота (в большинстве случаев эти симптомы слабо выражены и исчезают во время или после лечения), дисбактериоз; редко - транзиторный гепатит, холестатическая желтуха, псевдомембранозный энтероколит, транзиторное повышение уровня печеночных трансаминаз, билирубина и/или ЛДГ и ЩФ.

*Со стороны мочевыделительной системы:* транзиторное повышение уровня азота мочевины крови и креатинина сыворотки; редко - нарушение функции почек (при лечении высокими дозами).

*Со стороны ЦНС:* головокружение, общее недомогание, усталость, кошмарные сновидения, нервозность или беспокойство, бессонница, сонливость, слабость, ощущение жара, изменения в восприятии цвета, спутанность сознания, энцефалопатия и эпилептиформные припадки (у пациентов с почечной недостаточностью), асептический менингит.

*Аллергические реакции:* гипертермия, крапивница, кожный зуд, сыпь, ангионевротический отек; редко - экссудативная многоформная эритема (в т.ч. синдром Стивенса-Джонсона), синдром Лайелла, бронхоспазм, анафилактический шок.

*Лабораторные показатели:* транзиторные - лейкоцитоз, гранулоцитоз, моноцитоз, лимфоцитопения, базофилия, эозинофилия, гранулоцитопения, нейтропения, лейкопения, тромбоцитопения, увеличение протромбинового времени; редко – снижение гемоглобина и/или гематокрита, анемия, агранулоцитоз, апластическая анемия, панцитопения, гемолитическая анемия.

*Местные реакции:* флебит в месте в/в инъекции, болезненность в месте введения при в/м введении.

*Прочие:* боль в груди, выпот в плевральную полость, кашель, ринит, гипогликемия, гипергликемия, вагинит, тромбофлебит, суперинфекция, кандидоз.

## Передозировка:

*Симптомы:* боль, воспалительные реакции и флебит в месте введения; головокружение головная боль, парестезии, возможно развитие судорог (особенно у пациентов с заболеваниями почек). Лабораторные показатели: повышенный уровень креатинина, азота мочевины крови, ферментов печени и билирубина; положительная реакция Кумбса; тромбоцитоз и тромбоцитопения, эозинофилия, лейкопения, увеличение протромбинового времени.

*Лечение:* немедленно прекратить введение препарата, тщательно контролировать жизненно важные функции организма и соответствующие лабораторные показатели. Проведение симптоматической терапии. В тяжелых случаях возможно проведение гемодиализа. Перитонеальный диализ не эффективен.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Назначение цефазолина при беременности допустимо только в том случае, если ожидаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

Цефазолин в небольших количествах выделяется в грудное молоко. При необходимости назначения препарата в период лактации, следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Не следует применять цефазолин вместе с антибактериальными препаратами, имеющими бактериостатический механизм действия (тетрациклины, сульфаниламиды, эритромицин, хлорамфеникол), поскольку исследования in vitro показали, что между ними существует антагонизм.

В исследованиях in vitro показано, что между цефазолином и антибактериальными препаратами с бактериостатическим механизмом противомикробного действия (тетрациклины, сульфаниламиды, эритромицин, хлорамфеникол) существует антагонизм (не следует применять одновременно).

При сопутствующем применении пробенецида почечный клиренс цефазолина снижается (совместное применение не рекомендуется).

При одновременном применении цефазолина с пероральными антикоагулянтами или высокими дозами гепарина необходим контроль параметров свертываемости крови.

При одновременном применении с аминогликозидами и диуретиками повышается риск развития токсических реакций (необходим контроль параметров функции почек).

*Фармацевтическое взаимодействие*

Цефазолин фармацевтически несовместим с аминогликозидами (взаимная инактивация).

## Особые указания и меры предосторожности:

При назначении Цефазолина Сандоз необходимо учитывать возможность развития перекрестной аллергии с другими цефалоспоринам и изредка встречающихся перекрестных аллергических реакций к пенициллинам (особенно у пациентов с аллергическим диатезом, бронхиальной астмой или поллинозом).

При наличии тяжелой стойкой диареи необходимо рассмотреть вероятность развития псевдомембранозного колита, связанного с проводимой терапией антибиотиками. Поскольку это состояние может представлять угрозу для жизни больного, следует немедленно прекратить лечение цефазолином и назначить соответствующее лечение. Применение препаратов, оказывающих влияние на перистальтику противопоказано.

При лечении пациентов с артериальной гипертензией и сердечной недостаточностью необходимо учитывать содержание натрия в растворах для инъекций (48 мг на 1 г цефазолина).

Спортсменам необходимо учитывать, что если во время лечения применялся раствор цефазолина с лидокаином, тесты на допинг могут дать положительные результаты.

Если исследование анализа мочи на содержание глюкозы производится с применением раствора Бенедикта, раствора Фелинга или таблеток Клинитест, то результаты могут быть ложноположительными, хотя цефазолин не влияет на результаты исследования мочи на содержание глюкозы с использованием ферментного метода.

Как непрямая, так и прямая реакция Кумбса может быть ложноположительной, в т.ч. у новорожденных, матери которых получали цефалоспорины.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

Препарат не оказывает влияния на способность к управлению автотранспортом и другими механизмами.

## Условия хранения:

Препарат следует хранить в недоступном для детей, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C.

Готовые растворы следует хранить не более 24 ч в защищенном от света месте, при температуре от 2° до 8°C.

## Срок годности:

3 года.

## Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

**Источник:** http://drugs.thead.ru/Cefazolin_Sandoz