ЗАСТОСУВАННЯ АНТИБІОТИКІВ (ДОВІДКА) СМС



CEFTRIAXONE

INJECTION

ЦЕФТРІАКСОН

Використовується бойовими медиками

Цефалоспорин, бета-лактамний антибіотик, що проникає в ЦНС

Рекомендований при всіх відкритих бойових ранах, якщо неможливо приймати препарати перорально, а ертапенем недоступний; також якщо потрібне проникнення в ЦНС.

ДОЗУВАНЯ:

2 г ВВ/ВК повільно (5 хв) кожні 24 години;

2 г ВМ глибоко в сідничний м'яз кожні 24 години, максимум 1 г на місце ін'єкції

ШЛЯХ(И) ВВЕДЕННЯ: ВВ, ВК, ВМ

ПРОТИПОКАЗИ:

Відома гіперчутливість; асоційований з розвитком тендиніту і розривами сухожиль – припинити застосування, якщо виникне біль у м'язах або сухожиллях/зв'язках

МОЖЛИВІ ПОБІЧНІ ДТТ

Анафілаксія, анемія, бронхоспазм, кандидоз, пітливість, запаморочення, ущільнення в місці внутрішньом'язової ін'єкції, еозинофілія, головний біль, лейкоцитоз, нудота, флебіт, свербіж, тромбоцитоз, діарея, підвищення рівня трансаміназ, лейкопенія, висип

взаемодія з IHLINMN JIKAMI:

Кальцій (ацетат, карбонат, хлорид, цитрат або глюконат), вакцина БЦЖ (жива), еноксапарин, гепарин, вакцина проти черевного тифу (жива), враховуйте дозу лідокаїну, якщо використовуєте його як розчинник для внутрішньом'язової ін'єкції

ПОЧАТОК/ПІК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ: 30 с-5 хв (ВВ<ВК<ВМ)/30 хв-2 год/24 год

<u>ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ:</u> Альтернативний антибіотик, якщо ертапенем недоступний. Мінімальний або відсутній вплив на виконання бойового завдання, окрім випадків виникнення запаморочення як побічного ефекту. Рекомендоваий для лікування, що вимагає проникнення в ЦНС. Для ВВ/ВК введення розводити 19,2 мл стерильної води для ін'єкцій; для ВМ введення 4,4 мл 1,0% лідокаїну (без адреналіну). НЕ змішувати з розчинами, що містять кальцій, наприклад, розчином Рінгера або лактатом Рінгера (це призведе до утворення осаду).