## ЗАСТОСУВАННЯ АНТИБІОТИКІВ (ДОВІДКА) СМС



## **МЕТРОНІДАЗОЛ**

Використовується бойовими медиками

Нітроімідазольний антибіотик і протипротозойний препарат

Рекомендований при лікуванні бойових ран із забрудненням органічними речовинами або ураженням черевної порожнини у комбінації із іншим (основним) антибіотиком.

ДОЗУВАНЯ:

500 мг перорально кожні 8 годин; 500 мг ВВ/ВК інфузія кожні 8 годин, максимальна швидкість 25 мг/хвилину (мінімум 20 хвилин для 500 мг)



ШЛЯХ(И) ВВЕДЕННЯ:

перорально, ВВ, ВК

ПРОТИПОКАЗИ:

Відома гіперчутливість, вагітність у першому триместрі

МОЖЛИВІ ПОБІЧНІ 

Втрата апетиту, кандидоз, діарея, головний біль, нудота, блювання, атаксія, гіперчутливість, нейтропенія, металевий присмак, нейропатія, панкреатит, судоми, тромбофлебіт, ксеростомія, оптична нейропатія, синдром Стівенса-Джонсона, токсичний епідермальний некроліз

взаемодія з ІНШИМИ ЛІКАМИ:

Дронабінол, флібансерин, ломітапід, лонафарніб, вакцина БЦЖ (жива), дигідроерготамін, дисульфірам, еритроміцин, фентаніл, ловастатин, мебендазол, мідазолам (інтраназально), симвастатин

ПОЧАТОК/ПІК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ: 1-2 год/1-2 год/10 год

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ: Мінімальний або відсутній вплив на виконання бойового завдання. Рекомендований при значному забрудненні органічними речовинами або при травмах черевної порожнини, на додаток до основного антибіотика. Для ВВ/ВК введення порошку спочатку розведіть його 4,4 мл стерильної води для ін'єкцій або фізрозчину; потім розведіть до 100 мл фізрозчином, 5 % глюкозою або лактатом Рінгера; після цього додайте для нейтралізації 5 ммоль бікарбонату натрію (це призведе до утворення вуглекислого газу, може знадобитися скидання тиску). НЕ ВВОДЬТЕ ВВ БОЛЮСНО через дуже низький рН (0,5-2) нерозведеного ненейтралізованого розчину. Не використовуйте з обладнанням, що містить алюміній, можливе утворення осаду.