Дозы и режимы введения препарата Цефтазидим производства ОАО «Красфарма» при различных локализациях инфекционного процесса

Локализация инфекции	Доза и кратность введения	Путь введения	Продолжительность терапии
Послеоперационный или посттравматический менингит	Взрослые: 2 г каждые 8 часов +/- ванкомицин 500-750 мг каждые 6 часов Дети в возрасте 0-7 дней: 30 мг/кг каждые 12 часов +/- ванкомицин15 мг/кг в качестве первой, нагрузочной дозы, затем 12 мг/кг в/в каждые 12 часов Дети в возрасте 7-28 дней: 30 мг/кг каждые 8 часов +/- ванкомицин15 мг/кг в качестве первой, нагрузочной дозы, затем по 12 мг/кг каждые 8 часов Дети от 1 мес. до 12 лет: 50 мг/кг каждые 8 часов +/- ванкомицин15 мг/кг каждые 6 часов	в/в в/в в/в в/в в/в в/в в/в в/в в/в	21 день
Нозокомиальная пневмония	Взрослые: 2 г каждые 8 часов +/- амикацин 15-20 мг/кг/сутки в 1-2 введения Дети: 100-150 мг/кг/сутки в 3 введения +/- амикацин 15-20 мг/кг/сутки в 1-2 введения	в/в или в/м в/в или в/м в/в или в/м в/в или в/м	14-21 день (до 42 дней при пневмонии, вызванной *Pseudomonas*)
Легочные инфекции у больных с муковисцидозом	Взрослые: 2 г каждые 6-8 часов +/- тобрамицин3-5 мг/кг/сутки в 1-2 введения или +/- тобрамицин порошок/раствор в виде ингаляций по 112 мг/300 мг каждые 12 ч Дети: 50 мг/кг каждые 8 часов + тобрамицин 3-5 мг/кг/сутки в 1-2 введения или +/- (для детей старше 6 лет) тобрамицин*порошок*/раствор в виде ингаляций по *112 мг*/300 мг каждые 12 ч	в/в в/в или в/м ингаляционно в/в в/в или в/м ингаляционно	21 день 21 день 28 дней 21 день 21 день 28 дней
Синусит, средний отит у пациентов, находящихся на ИВЛ	Взрослые: 2 г каждые 8 часов Дети: 100-150 мг/кг/сутки в 3 введения	в/в или в/м	7-10дней
Инфекции у обожженных Ожоговый сепсис	Взрослые: 2 г каждые 8 часов + ванкомицин 500-750 мг каждые 6 часов +/- амикацин 15 мг/кг/сутки в 1-2 введения Дети: 100-150 мг/кг/сутки в 3 введения + ванкомицин 15 мг/кг каждые 6 часов +/- амикацин 15 мг/кг/сутки в 1-2 введения	в/в в/в в/в в/в в/в в/в	10-14 дней
Интраабдоминальные инфекции, включая вторичный внебольничный перитонит и послеоперационный перитонит	Взрослые: 2 г каждые 8 часов + метронидазол 0,5 г каждые8 часов Дети: 100-150 мг/кг/сутки в 3 введения + метронидазол 7,5 мг/кг каждые 8 часов	в/в в/в в/в в/в	7-10 дней
Фебрильная нейтропения	Взрослые: 2 г каждые 8 часов +амикацин 15 мг/кг/сутки в 1-2 введения +/-ванкомицин 500-750 мг каждые 6 часов Дети: 50 мг/кг каждые 8 часов + амикацин 15 мг/кг/сутки в 1-2 введения +/-ванкомицин15 мг/кг каждые 6 часов	в/в в/в в/в в/в в/в в/в	7-10 дней, или до разрешения нейтропении
Эндофтальмит	2,25 мг*однократно или 100 мг*1 раз в сутки	Интравитреально Субконъюнктив.	 3-5 дней

* Правили приготовления растворов препарата Цефтазидим для офтальмологической практики:

1. Интравитреальнаяинъекция (пошагово)

а. во флаконс 500 мгпорошка цефтазидима добавляют 2 мл 0,9% раствора натрия хлорида; концентрация цефтазидима в полученном растворе около 250 мг/мл

б. В шприц набирают 0,1 мл (около 250 мг цефтазидима) полученного на первом этапе раствора и разбавляют 1 мл 0,9% раствора натрия хлорида; концентрация цефтазидима в полученном растворе около 22,5 мг/мл

в. В инсулиновый шприц набирают 0,1 мл полученного на предыдущем этапе раствора

г. Интравитреально вводят 0,1 мл раствора (примерно 2,25 мг цефтазидима)

2. Субконъюнктивальная инъекция (пошагово)

а. во флаконс 500 мгпорошка цефтазидима добавляют 2,5 мл 0,9% раствора натрия хлорида; концентрация цефтазидима в полученном растворе около 200 мг/мл

б. В шприц набирают 0,5 мл (около 100 мг цефтазидима) полученного на первом этапе раствора и вводят субконъюнктивально

3. Глазныекапли

а. во флаконс 500 мгпорошка цефтазидима добавляют 9,6 мл раствора «искусственная слеза» или 0,9% раствора натрия хлорида; концентрация цефтазидима в полученном растворе около 50 мг/мл; инстилляции в пораженный глаз с интервалом в 1 час.