

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

Локализация инфекции	Доза и кратность введения	Путь введения	Продолжительность терапии
Бактериальный менингит (предположительно вызванный <i>N. meningitides</i> или другими грам(-) бактериями)	800 мг – нагрузочная доза, затем по 400 мг каждые 8-12 ч.	в/в	Зависит от возбудителя: <i>N. meningitides</i> - 4-5 дней; Другие грам(-) бактерии - до 14 дней
Инфекции желчевыводящих путей (холангит, холецистит)	800 мг – нагрузочная доза, затем 400 мг каждые 12 часов + метронидазол 500 мг каждые 8 часов#	в/в	10-14 дней
		в/в	
Перитонит	800 мг – нагрузочная доза, затем 400 мг каждые 12 часов + метронидазол 500 мг каждые 8 часов#	в/в	7-10 день
		в/в	
Осложненные ИМВП## (в т.ч. пиелит, пиелонефрит, паранефрит)	800 мг – нагрузочная доза, затем 400 мг каждые 12 часов	в/в	10-14 дней
Инфекции кожи и мягких тканей, особенно при непереносимости бета-лактамов	800 мг – нагрузочная доза, затем 400 мг каждые 12 часов	в/в	7-10 дней
Бактериальные инфекции ЖКТ, в т.ч. эшерихиоз, шигеллез, холера, сальмонеллез, брюшной тиф, паратифы А, В, С, иерсиниоз	800 мг – нагрузочная доза, затем 400 мг каждые 12 часов	в/в	3-5 дней
Инфекции у пациентов с иммунодефицитом	800 мг в/в - нагрузочная доза, затем по 400 мг каждые 8 часов +/- амикацин 5 мг/кг каждые 8 ч. или по 7,5 мг/кг каждые 12 ч	в/в	14-21 день
		в/в	
Периоперационная антибиотикопрофилактика	400-800 мг, начать инфузию за 30-60 мин. до операции +/- метронидазол 500 мг, начать инфузию за 60-90 мин. до операции#	в/в	
		в/в	

* - НДП - нижние дыхательные пути

- при единственном внутривенном доступе – вводить с как можно большим интервалом между инфузиями, или вводить через различные внутривенные катетеры

- ИМВП – инфекции мочевыводящих путей