

[Инструкция Флоксан раствор для инфузий, 200 мг/100 мл по 100 мл во флаконе](#)

ВНИМАНИЕ! Вся информация взята из открытых источников и предоставляется исключительно в ознакомительных целях.

Флоксан раствор для инфузий, 200 мг/100 мл по 100 мл во флаконе



Действующее вещество: Офлоксацин

Лекарственная форма: Растворы для внешнего применения

Фармакотерапевтическая группа: Фторхинолоны.

Общая характеристика

международное и химическое названия: ofloxacin; (RS)-9-фторо-3-метил- 10 - (4-метилпиперазин-1-ил) -

7-оксо-2,3-дигидро-7Н-пиридо[1,2,3-де]-1,4-бензоксазин-6-карбоксилова кислота;

Основные физико-химические свойства

прозрачный, светло-желтый раствор;

Состав

1 флакон 100 мл содержит офлоксацину 200 мг;

вспомогательные вещества: натрий хлорид, кислота хлористоводородная, вода для инъекций.

Форма выпуска

Раствор для инфузий.

Фармакотерапевтична группа

Противомикробные средства для системного приложения. Фторхінолоны. Код АТС J01MA01.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика.

Офлоксацин - синтетическое противомикробное средство из группы фторхінолонів широкого спектра действия.

Бактерицидное действие офлоксацину связано с блокадой фермента ДНК-гірази в бактериальных клетках.

Противомикробный спектр охватывает грамотрицательные и грамположительные бактерии,

чувствительные к офлоксацину, : Enterobacteriaceae (Escherichia coli, виды Citrobacter, Enterobacter, Klebsiella, Proteus, Providencia, Salmonella, Serratia, Shigella, Yersinia), Pseudomonas spp., в том числе Pseudomonas aeruginosa, Haemophilus influenzae, Haemophilus ducreyi, Branhamella catarrhalis, Neisseria gonorrhoeae, Neisseria meningitidis, Acinetobacter spp., Campylobacter spp., Gardnerella

vaginalis, Helicobacter pylori, Pasteurella multocida, Vibrio spp., Brucella melitensis; стафилококки, в том числе и штаммы, которые производят пенициллиназу, и некоторые штаммы, резистентные

к метицилину; также он имеет активность относительно Chlamydia trachomatis, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Ureaplasma urealyticum (при предельных значениях MIC), Mycobacterium tuberculosis, Mycobacterium leprae и некоторых других микобактерий.

Чувствительность стрептококков группы А, В и С является предельной.

Большинство анаэробов, за исключением Clostridium perfringens, являются резистентными.

Офлоксацин неактивен относительно Treponema pallidum.

Фармакокинетика.

Максимальная концентрация в плазме крови отмечается через 1 час и составляет 2,7 мкг/мл после применения разовой дозы 200 мг. Связывание с белками плазмы составляет 25%. Период полувыведения равен 5-7 часам. К 90% репарату выводится почками в неизменном состоянии. Метаболизуется к 5% репарату. У больных с почечной или печеночной недостаточностью выделение офлоксацина из организма может замедляться. Офлоксацин легко проникает сквозь плаценту и попадает в материнское молоко.

Содержимое в легких, тканях ЛОР-органов, мышцах, печени, желчном пузыре и желчи, а также в тканях мочеполовой системы превышает содержимое в крови. В слезной жидкости, слюне и коже концентрации такие же, как в крови.

Показание для применения

Лечение инфекций, вызванных чувствительными к препарату микроорганизмами, :

- инфекции уха, горла, носа;
- инфекции дыхательных путей : пневмония и бронхопневмония, плеврит, эмпиема плевры, бронхоэктатическая болезнь, обострение хронического бронхита, легочные абсцессы;
- инфекции мочеполовых путей : острый и хронический пиелонефрит, простатит, уретрит, цистит, эпидидимит, хирургические инфекции мочевых путей, осложненные или рецидивирующие инфекции мочевыводящих путей;
- инфекции брюшной полости, включая инфекции малого таза, бактериальная диарея;
- заболевания уретры, шейки матки, прямой кишки, вызваны стойкими к пенициллину гонококками, хламидиями и другими микроорганизмами, чувствительными к офлоксацину;
- такие инфекционные болезни, как брюшной тиф, сальмонеллез, шигеллез, инфекции желчных путей, остеомиелит;
- инфекции мягких тканей и кожи;

Может использоваться в комплексной терапии септицемии, эндокардита, остеомиелита, микобактериальных инфекций, лепры, для предоперационной профилактики или

послеоперационного лечения хирургических инфекций, в т.ч. у больных с иммунодефицитом.

Способ применения и дозы

Инфузионный раствор вводят внутривенно капельно в течение не менее 30 мин. Следует использовать только свежеприготовленные растворы.

Режим дозирования определяется врачом индивидуально и зависит от тяжести и вида инфекции, а также чувствительности микроорганизмов, общего положения больного и функции печени и почек. Суточная доза представляет от 200 до 800 мг при средней длительности лечения 7-10 дни.

Взрослым, с неизменной функцией почек, назначают в разовой дозе 200 - 400 мг (содержимое 1-2

флаконов) с интервалом 12 часы

При гемодиализе и перитоніальном диализе - по 100 мг каждые 24 часы

При почечной недостаточности препарат назначают с учетом клиренса креатинина: если он выше 50 мл/мин., коррекции дозы не нужно; при значении 20-50 мл/мин. назначают в

начальной дозе 200 миллиграммы, потом по 100 миллиграммы 1 раз в сутки; если значение ниже 20 мл/мин., назначают в начальной дозе 200 миллиграммы, потом по 100 миллиграммы 1 раз на 48 часы

Доза препарата у больных с печеночной недостаточностью не должна превышать 400 мг/сутки. Максимальная суточная доза - 800 мг. При улучшении состояния больного переводят на пероральный прием препарата в той же суточной дозе.

При инфекционных заболеваниях почек и мочевыводящих путей ФлоксанТМ назначают в дозе 100 - 200 мг 1 - 2 раза на сутки в зависимости от тяжести болезни.

При лечении гонореи без осложнений преимущество следует предоставлять одноразовой дозе 400 мг.

При лечении инфекций дыхательных путей, а также горла, носа и уха, инфекций кожи и м
'которых

тканей, инфекций брюшной полости применяют 200 мг ФлоксануТМ дважды на день.

Лечение легочного туберкулеза, который вызван резистентными штаммами микобактерий, : 400 мг каждые 12 часы в течение 3-12 месяцев в сочетании с другими противотуберкулезными лекарствами.

Для профилактики инфекций у больных с выраженным снижением иммунитета - по 400-600 мг/сутки.

Побочное действие

Со стороны желудочно-кишечного тракта возможны диспептичні явления - анорексия, тошнота, блюет, диарея, боль в животе. Редко повышается уровень печеночных ферментов и

увеличивается уровень билирубина, возможное развитие псевдомембранозного колита, гепатит.

Со стороны ЦНС возможны головная боль, головокружение, замедление скорости реакций, нарушения сна, галлюцинации, беспокойство, возбуждение, судороги, повышения внутричерепного давления, потеря сознания.

Со стороны органов чувств : редко - нарушение зрения, вкуса, обоняния.

Со стороны почек: транзиторное нарушение выделительной функции с повышением уровня мочевины, креатинина, интерстициальный нефрит.

Аллергические реакции: петехии, васкулит, отек лица, гортани, языка, затруднения дыхания, тахикардия и шок.

Со стороны кроветворной системы возможны лейкопения, анемия, тромбоцитопения и агранулоцитоз, кардиоваскулярный коллапс, апластична анемия, гемолитическая анемия.

Другие: миалгия, артралгия, гипогликемия (у больных сахарным диабетом), тендовагинит, фотосенсибилизация, дисбиоз.

Противопоказание

Не назначают больным, в которых повышенная чувствительность к хинолонам и фторхинолонам, детям и подросткам до 18 лет, беременным и в период лактации. Препарат противопоказан при эпилепсии, судорожной готовности, черепно-мозговых травмах, воспалительных процессах центральной нервной системы.

Передозировка

Наиболее важными симптомами, которые могут иметь место при острой передозировке, являются нарушения со стороны центральной нервной системы, такие, в частности, как головокружение, спутывание и притеснение сознания, головная боль, тошнота, боль в животе, диарея, эрозии слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта.

Лечение является симптоматическим, специфического антидота нет. Офлоксацин выводится главным образом почками, его элиминацию можно ускорить путем форсированного объемного диуреза. Только в ограниченном количестве офлоксацин возможно удалить из организма гемодиализом (в среднем 15 - 25 або перитонеальным диализом (менее 2

Особенности применения

Во время лечения не рекомендуется употребление алкогольных напитков.

Влияние на способность руководить автомобилем и использовать механизмы.

Некоторые побочные эффекты (головокружение, головная боль, притеснение сознания) могут ухудшать способность пациента сосредоточивать и снижать его реактивность и таким образом повышать риск при управлении транспортом или обслуживании механизмов. В период лечения больные не должны поддаваться ультрафиолетовому облучению.

С осторожностью назначают при атеросклерозе сосудов головного мозга, нарушении мозгового кровообращения, нарушении функции почек.

Нужен постоянный надзор врача при одновременном применении инсулина, кофеина, теофиллина, циклоспорина, нестероидных противовоспалительных средств, пероральных антикоагулянтов и средств, какие метаболизируются с помощью цитохрома P450.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Одновременное применение ФлоксануТМ и нестероидных протиревматичних препаратов повышает вероятность появления судорог. Пробенецид, циметидин, фуросемид, метотрексат тормозят выведение офлоксацину и могут повышать его токсичность.

ФлоксанТМ, как и другие хинолину антибиотики, изменяет фармакокінетичні данные теофиллина и является причиной повышения концентрации теофиллина.

Условия и срок хранения

Хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25 °С. Срок годности - 2 года.

Условия отпуска

За рецептом.

Упаковка

Стекланный флакон по 100 мл с резиновой пробкой, обжатой алюминиевым колпачком, с контролем раскрытия, по 1 флакону в картонной коробке вместе с инструкцией для медицинского приложения.

Производитель

Мустафа Невзат Илач Санаї А.Ш., Турция.

Mustafa Nevzat Ilac Sanayii A.S., Turkey.

Адрес

Cobancesme - Yenibosna, Istanbul/ Turkey

Внимание! Текст описания препарата "Флоксан раствор для инфузий, 200 мг/100 мл по 100 мл во флаконе" предоставлен для общей информации и ознакомления и является упрощённым вариантом официальной аннотации к лекарству. Перед приобретением и использованием препарата обязательно обратитесь к врачу и получите профессиональные рекомендации. Данный текст размещён на портале сугубо для ознакомительных целей и не может служить основанием для самолечения. Только врач может выносить решение о назначении того или иного лекарства, определять дозу и график приёма.