Инструкция по применению
Левофлоксацин Раствор для инфузий 5 мг/мл 100 мл

Характеристики

Форма выпуска: Раствор
Страна: Беларусь
Производитель: Белмедпрепараты
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Левофлоксацин
Количество в упаковке: 1
Дозировка действующего вещества: 5 мг/мл

Описание

Левофлоксацин - противомикробный препарат из группы фторхинолонов, левовращающий изомер офлоксацина. Обладает широким спектром антибактериального (бактерицидного) действия.

Действующее вещество

Левофлоксацин

Состав

Левофлоксацин, хлорид натрия, вода для инъекций.

Форма выпуска

Раствор

Показания

Инфекционно-воспалительные заболевания легкой и средней степени тяжести, вызванные чувствительными к препарату возбудителями: внебольничная пневмония, осложненные инфекции почек и мочевыводящих путей, включая пиелонефрит, неосложненные инфекции мочевыводящих путей, бактериальный простатит, септицемия/бактериемия, связанная с указанными выше показаниями, интраабдоминальная инфекция, в составе комплексной терапии лекарственно-устойчивых форм туберкулеза.

Способ применения и дозы

Внутривенно, капельно, медленно. Продолжительность введения 500 мг (100 мл инфузионного раствора) должна составлять не менее 60 минут 1-2 раза в сутки. Длительность лечения зависит от вида и тяжести течения заболевания, курс лечения 7-14 дней. После уменьшения симптомов острого воспаления и нормализации температуры терапия левофлоксацином продолжается еще, как минимум, в течение 48-72 часов. В зависимости от состояния больного через несколько дней лечения можно перейти на прием препарата внутрь в той же дозе, учитывая эквивалентность обоих путей введения.

Противопоказания

Гиперчувствительность (в том числе к другим препаратам группы хинолонов), эпилепсия, поражение сухожилий при ранее проводившемся лечении хинолонами, детский и подростковый возраст (до 18 лет), беременность, период лактации, удлиненный интервал Q-T, гипокалиемия.

Применение при беременности и кормлении грудью

Противопоказано

Побочные действия

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея (в т.ч. с кровью), снижение аппетита, боли в животе, псевдомембранозный колит, повышение активности "печеночных" трансаминаз, гипербилирубинемия, гепатит, дисбактериоз. Со стороны сердечно-сосудистой системы (ССС): снижение артериального давления (АД), удлинение интервала Q-T, сосудистый коллапс, тахикардия, крайне редко - мерцательная аритмия. Со стороны обмена веществ: гипогликемия (повышение аппетита, потоотделение, нервозность, дрожь). Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение и/и ли оцепенение, слабость, сонливость, бессонница, парестезии, беспокойство, страх, галлюцинации, спутанность сознания, депрессия, двигательные расстройства, судороги. Со стороны органов чувств: нарушения зрения, слуха, обоняния, вкусовой и тактильной чувствительности. Со стороны опорно-двигательного аппарата: артралгия, миалгия, миастения, разрыв сухожилий, рабдомиолиз, тендинит. Со стороны мочевыделительной системы: гиперкреатининемия, интерстициальный нефрит. Со стороны органов кроветворения: эозинофилия, гемолитическая анемия, лейкопения, нейтропения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, панцитопения, геморрагии. Аллергические реакции: зуд, отек кожи и слизистых оболочек, крапивница, злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла), бронхоспазм, анафилактический шок, аллергический пневмонит, васкулит. Прочие: обострение порфирии, фотосенсибилизация, стойкая лихорадка, развитие суперинфекции. Местные реакции: боль, покраснение в месте введения, флебит.

Передозировка

Симптомы: желудочно-кишечные расстройства (тошнота), эрозивные поражения слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), изменение интервала Q-T, спутанность сознания, головокружение, судороги. Лечение: симптоматическая терапия, диализ неэффективен, специфический антидот неизвестен.

Взаимодействие с другими препаратами

Совместим с 0,9% раствором натрия хлорида, 5% раствором декстрозы, 2,5% раствором Рингера с декстрозой, комбинированными растворами для парентерального питания. При одновременном применении антагонистов витамина К необходим контроль за свертывающей системой крови. Циметидин и лекарственные средства, блокирующие канальцевую секрецию, замедляют выведение. Раствор препарата нельзя смешивать с гепарином и растворами, обладающими щелочной реакцией (например, с раствором натрия гидрокарбоната). Гипогликемические препараты: необходим строгий контроль концентрации глюкозы в крови, так как имеется вероятность гипер- и гипогликемии при одновременном использовании их с левофлоксацином. Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) и теофиллин: при применении с левофлоксацином повышают судорожную готовность. Глюкокортикостероиды (ГКС): повышают риск разрыва сухожилий.

Особые указания

Во время лечения необходимо избегать солнечного и искусственного УФ-облучения во избежание повреждения кожных покровов (фотосенсибилизация). Следует иметь в виду, что у больных с поражением головного мозга в анамнезе (инсульт, тяжелая травма) возможно развитие судорог. У пациентов, получивших терапию хинолонами, включая левофлоксацин, в редких случаях были отмечены реакции гиперчувствительности немедленного типа, вплоть до анафилаксии. Если после левофлоксацина появляется кожный зуд или другие признаки гиперчувствительности немедленного типа, введение препарата необходимо прекратить. При подозрении на псевдомембранозный колит следует немедленно отменить левофлоксацин и начать соответствующее лечение. В таких случаях нельзя применять лекарственные средства, угнетающие моторику кишечника. Редко наблюдаемый при применении препарата тендинит (прежде всего, воспаление Ахиллова сухожилия) может приводить к разрыву сухожилий. Больные пожилого возраста более склонны к тендиниту. Лечение глюкокортикостероидами повышает риск разрыва сухожилий. При подозрении на тендинит следует немедленно прекратить лечение левофлоксацином и начать соответствующее лечение пораженного сухожилия, например, обеспечив ему состояние покоя. Больные с недостаточностью глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы могут реагировать на фторхинолоны разрушением эритроцитов (гемолиз). В связи с этим лечение таких больных левофлоксацином следует проводить с большой осторожностью.