

YENİ İLAÇLAR

CEFEBID IM/IV

Etkin Madde:

Cefoperazone Sodium ...
0,5 gr. ve 1 gr.

Etki Şekli:

Bakteri hücre duvarının sentezini inhibe ederek bakterisid etki gösterir.

Endikasyonları:

Sefoperazon, sefotaxime benzer aktivitede geniş spektrumlu bir antibiyotiktir. Üst ve alt solunum yolları enfeksiyonları, idrar yolu enfeksiyonları, peritonit, kolisit, kolanjit ve diğer karın boşluğu enfeksiyonları, menenjit, septisemi, cilt ve yumuşak doku enfeksiyonları, kemik ve eklem enfeksiyonları, emflammatuar pelvik enfeksiyonlar, endometritis, gonore ve diğer genital yol enfeksiyonlarını meydana getirer duyarlı organizmalara karşı endikedir.

Kontrendikasyonları:

Sefalosporin grubu antibiyotiklere aşırı duyarlı hastalarda kontrendikedir.

Yan Etkiler:

Hafif ve orta şiddette diyare, hafif mide krampları, hipersensitiviteye bağlı şişme ve kızarıklıklar, görülebilir. Bununla birlikte ender de olsa, şiddetli abdominal ve mide krampları, ağrı ve şişkinlik, ciddi diyare, ilaca bağlı ateş, bulantı, kusma, olağandışı susama, yorgunluk veya uyarılma hali, pseudomembranous colitis nedeniyle kilo kaybı, kanama veya çürüme olayları (sefoperanoze hipoprotrombinemi ve/veya hemorajiyeye yol açabilir) ortaya çıkabilir. Daha nadir olarak da rektal ve genital bölgelerde kaşıntı, ağız ve diide

kuruluk olabilir.

Uzun süreli sefoperazon kullanımından sonra reversibl nötropeni görülebilir. Pozitif direkt coombs testi görülebilir.

İdrar glukoz deneylerinde yanlış-pozitif veya yüksek test sonuçları görülür. (Fehling ve Benedict solusyonları ile). Glukoz enzimatik testleri etkilenmez.

SGOT, SGPT ve alkolün fosfataz seviyelerini yükseltebilir,

UYARILAR:

Diğer sefalosporinlere penisilinlere ve derivelerine veya pericilaminine hassas kişiler, sefoperazon da hassasiyet gösterebilirler.

Sefoperazone plasentaya geçmekte ve kordon kanı ile amniotik sıvıda bulunmaktadır. Bu konuda insanlar üzerinde tam kontrollü ve yeterli bir çalışma yoktur. Hamilelerde şart değilse kullanılmamalıdır.

Sefoperazon anne sütüne küçük konsantrasyonda geçmektedir. Risk-yarar oranı düşünülmelidir.

Sefoperazon kullanımı sırasında K vitamini eksikliği görüldüğünden kanama problemlerine yol açabileceği düşünülmelidir.

GI hastalıklar, özellikle ülseratif kolitis, rejyonal enteritis veya antibiyotikle ilişkili kolitis geçmişi olan hastalarda (nadiren de olsa pseudomembranous colitis'e yol açabileceğinden) dikkatli olunmalıdır.

Sefoperazon daha çok safra ile atıldığından, özellikle karaciğer fonksiyon bozukluğu olan kişilerde serum konsantrasyonları izlenmelidir.

Safra ile atıldığından, genellikle böbrek fonksiyon bozukluklarında doz ayarlaması gerekmez. Ancak hepatik ve renal bozukluk birlikte ise, serum konsantrasyonuna göre doz ayarlaması yapılmalıdır.

Sefoperazon ve aminoglikosid grubu bir arada kullanılıyorsa, böbrek fonksiyonları kontrol al-

ında tutulmalıdır.

İlaç kesildikten sonra da devam eden ciddi abdominal veya mide krampları, ağrı, şişkinlik; ciddi sulu ve/veya kanlı ishal; ateş; kusma, bulantı; olağandışı susama, yorgunluk veya tersi; kilo kaybı hallerinde tıbbi gözetim gerekir.

Akut romatik ateşi önlemek için, grup A hemolitik streptococcal enfeksiyonlarda tedavi en az 10 gün devam etmelidir.

Uzun süreli tedavilerde süperenfeksiyon görülebilir.

10°C'nin altında ve kuru bir yerde saklanır.

ETKİLEŞME:

Alkol ile: Sefoperazon ile birlikte veya ilacın kesilmesinden sonra 72 saat içinde alkol alınrsa, kanda asetaldehit birikmesi nedeniyle, disulfiram benzeri etkiler ortaya çıkar. Alkolle birlikte alınmaması için hasta uyarılmalıdır.

Antikoagülanlar: Sefoperazon hemorajye neden olabildiğinden, antikoagülanlarla birlikte kullanıldığında kanama riski artabilir. Birlikte kullanımın şart olduğu durumlarda doz ayarlanmalıdır.

Antidiyaretikler, antiperistaltikler: (Örn: opiatlar, difenoksilat, atropin) Sefoperazon, ciddi sulu diyareye yol açan pseudomembranous colitis'e neden olabilir. Birlikte veya hemen sonra antiperistaltikler alınmamalıdır. Aksi halde toksinlerin kolondan atılması gecikerek, sonuçta diyarenin uzaması ve/veya kötüye gitmesi söz konusu olabilir.

Aminoglikosidler: Sefoperazon, aminoglikosidlerle geçimsizdir. Birlikte verilmesi gerekiyorsa, karıştırılmadan, ayrı ayrı verilmelidir.

Aşırı dozun tedavisi: Spesifik bir antidot yoktur. Semptomatik ve yardımcı bir tedavi uygulanır.