

## نيرسيفاكسون

نيرسيفاكسون 1 جم بودرة للحقن الوريدي البطيء أو التسريب  
نيرسيفاكسون 1 جم بودرة للحقن العضلي  
نيرسيفاكسون 0.5 جم بودرة للحقن العضلي

اقرأ كل هذه النشرة بعناية قبل تناول هذا الدواء لأنه يحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك.

- احتفظ بهذه النشرة. فقد تحتاج إلى قراءتها مرة أخرى.
- إذا كان لديك أي أسئلة أخرى، اسأل الطبيب، الصيدلي.
- تم وصف هذا الدواء لك فقط. فلا تنقله للآخرين. فمن الممكن أن يضر بهم، حتى لو كانت علامات المرض مماثلة.
- في حالة ظهور أي آثار جانبية، تحدث إلى الطبيب أو الصيدلي، و هذا يتضمن أي آثار جانبية محتملة غير المدرجة في هذه النشرة.

### ماذا تتضمن النشرة

1. ما هو نيرسيفاكسون وفيما يتم استخدامه .
2. ما تحتاج إلى معرفته قبل أن تتناول نيرسيفاكسون.
3. كيفية تناول نيرسيفاكسون.
4. الآثار الجانبية المحتملة.
5. كيفية تخزين نيرسيفاكسون.
6. محتويات العبوة وغيرها من المعلومات.

### 1- ما هو نيرسيفاكسون وفيما يستخدم

نيرسيفاكسون هو مضاد حيوي يعطي للبالغين والاطفال (بما في ذلك الأطفال حديثي الولادة). وهو يعمل عن طريق قتل البكتيريا التي تسبب العدوى. و ينتمي إلى مجموعة من الأدوية تسمى السيفالوسبورين.

### يستخدم نيرسيفاكسون لعلاج الاصابات بـ.

- المخ (التهاب السحايا).
- الرئتين.
- الأذن الوسطى.
- البطن وجدار البطن (التهاب الصفاق).
- المسالك البولية والكلية.
- العظام والمفاصل.
- الجلد أو الأنسجة الرخوة.
- الدم.
- القلب.

ويمكن أن يعطى:

- ● لعلاج بعض الأمراض المنقولة جنسيا كالاصابة بـ (السيلان والزهري).
- ● لعلاج المرضى الذين يعانون من انخفاض خلايا الدم البيضاء (قلة العدلات) الذين لديهم حمى بسبب العدوى بكتيرية.
- ● لعلاج التهابات الصدر في البالغين مع التهاب الشعب الهوائية المزمن.
- ● لعلاج داء لايم (الناجم عن لدغات القراد) في البالغين والأطفال بما في ذلك الرضع من 15 يوما من العمر.
- ● لمنع العدوى أثناء الجراحة.

### 2. ما تحتاج إلى معرفته قبل تناول نيرسيفاكسون

يجب عدم تناول نيرسيفاكسون إذا:

- ● لديك حساسية من سيفترياكسون أو أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء (المدرجة في القسم 6).

● ● لديك حساسية مفاجئة أو شديدة رد الفعل على البنسلين أو المضادات الحيوية المماثلة (مثل السيفالوسبورين، الكاربامبينيمات أو مونوباكتام). وتشمل العلامات المفاجئة تورم في الحلق أو الوجه والذي قد يجعل من الصعب التنفس أو الابتلاع، تورم في اليدين والقدمين والكاحلين، و

- ● الطفح الجلدي الحاد الذي يتطور بسرعة.
- ● لديك حساسية لليدوكاينين و تتعاطي نيرسيفاكسون كحقن في العضل.
- ● يجب عدم إعطاء نيرسيفاكسون للأطفال إذا:
- ● الطفل مبتسر.

- ● الطفل حديث الولادة (حتى 28 يوما من العمر) ولديه بعض مشاكل في الدم أو اليرقان (اصفرار الجلد أو بياض عين) أو أن تعطى المنتج الذي يحتوي على الكالسيوم في الوريد.

### المحاذير والإحتياطات

- ● تحدث مع طبيبك أو الصيدلي أو الممرضة قبل أن تعطى نيرسيفاكسون إذا:
- ● تلقيت مؤخرا أو على وشك تلقي المنتجات التي تحتوي على الكالسيوم.
- ● أصيبت مؤخرا بالإسهال بعد استخدام المضاد الحيوي. لديك في اي وقت مضى مشاكل في الأمعاء، وخاصتا التهاب القولون(التهاب الأمعاء).
- ● لديك مشاكل في الكبد أو الكلى.
- ● لديك حصي المرارة أو حصي الكلى.
- ● لديك أمراض أخرى، مثل فقر الدم الانحلالي (انخفاض في اللون الأحمر خلايا الدم التي قد تجعل بشرتك شاحب أصفر وتسبب ضعف أو ضيق التنفس).
- ● كنت على نظام غذائي منخفض الصوديوم.

### إذا كنت بحاجة إلى اختبار الدم أو البول

- ● إذا كنت تتعاطي نيرسيفاكسون لفترة طويلة، و تحتاج إلى اختبارات الدم العادية.
- ● نيرسيفاكسون يمكن أن يؤثر على نتائج اختبارات البول للسكر واختبار الدم المعروف باسم اختبار كومبس. إذا كنت علي وشك عمل هذه الاختبارات:
- ● أخبر الشخص الذي أخذ العينة بأنك تتناول نيرسيفاكسون.
- ● إذا كنت مصابا بالسكري أو تحتاج إلى مراقبة مستوى الجلوكوز يجب أن لا تستخدم بعض أنظمة مراقبة مستوى السكر في الدم التي قد تقدر الجلوكوز في الدم بشكل غير صحيح في حين كنت تتلقى سيفترياكسون. إذا كنت تستخدم مثل هذه الأنظمة تحقق من تعليمات الإستخدام من طبيبك، أو الصيدلي أو الممرضة. لإستبدال واستخدام طرق إختبار اخري إذا لزم الأمر.

### الأطفال

- ● تحدث مع طبيبك أو الصيدلي أو الممرضة قبل أن تعطي طفلك نيرسيفاكسون إذا:
- ● اذا تم اعطاء الطفل او سوف يتعاطي منتجات تحتوي على كالسيوم عن طريق الوريد
- ● أدوية أخرى ونيرسيفاكسون.
- ● أخبر طبيبك أو الصيدلي إذا كنت قد تعاطيت مؤخرا أو قد تتعاطي أي أدوية أخرى.
- ● على وجه الخصوص، أخبر طبيبك أو الصيدلي إذا كنت تتعاطي أي من الأدوية التالية:
- ● نوع من المضادات الحيوية يسمى أمينوجليكوزايد.
- ● مضاد حيوي يسمى الكلورامفينيكول (يستخدم لعلاج الالتهابات، وخاصة العينين).

### الحمل والرضاعة الطبيعية والخصوبة

- ● إذا كنتي حاملا أو مرضعة، او قد تكوني حاملا أو الانجاب، اطلبي من طبيبك المشورة قبل هذا الدواء.
- ● سوف يقيم الطبيب المنافع من المخاطر العائدة علي طفلك من استخدام نيرسيفاكسون .

### القيادة واستخدام الآلات

- ● يمكن أن يسبب نيرسيفاكسون دوخة. إذا كنت تشعر بالدوار، لا تستخدم أي أدوات أو الآلات.
- ● تحدث إلى طبيبك إذا كنت تواجه هذه الاعراض.

### 3 . كيفية إعطاء نيرسيفاكسون.

- ● وعادة ما يتم إعطاء نيرسيفاكسون من قبل طبيب أو ممرضة.
- ● ويمكن أن تعطى
- ● بالتقطيط (التسريب في الوريد) أو كالحقن مباشرة في الوريد أو العضل.

يحضر نيرسيفاكسون من قبل الطبيب, الصيدلي أو الممرضة ويجب عدم خلطه او تعاطية مع الحقن المحتوية علي الكالسيوم.

### الجرعة المعتادة

سوف يقرر طبيبك الجرعة الصحيحة من نيرسيفاكسون بالنسبة لك. الجرعة سوف تعتمد على شدة ونوع العدوى. سواء كنت على أي مضادات حيوية أخرى؛  
وزنك والعمر.

كفاءة الكلوتين والكبد.

عدد الأيام أو الأسابيع التي أنت فيها نظرا نيرسيفاكسون يعتمد على أي نوع من العدوى لديك.  
البالغين وكبار السن والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 12 سنة فأكثر ووزنهم أكبر من أو يساوي 50 كجم (كجم):

● ● 1 إلى 2 جم مرة في اليوم اعتمادا على

شدة ونوع العدوى. إذا كان لديك عدوى شديدة، طبيبك سوف يعطيك جرعة أعلى (تصل إلى 4 جرام مرة واحدة في اليوم).

إذا كان لديك الجرعة اليومية أعلى من 2 جرام، قد تؤخذ علي جرعة واحدة في اليوم أو جرعتين منفصلتين.

الأطفال حديثي الولادة والرضع والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 يوما إلى 12 عاما مع الجسم وزن أقل من 50 كجم:

● ● 50-80 ملجم نيرسيفاكسون لكل كيلوجرام من وزن جسم الطفل مرة واحدة في اليوم اعتمادا على شدة ونوع العدوى.

إذا كانت لديهم عدوى حادة، سيعطيك الطبيب جرعة أعلى تصل إلى 100 ملجم لكل كيلوجرام من وزن الجسم إلى الحد الأقصى 4 جم مرة واحدة في اليوم. إذا الجرعة اليومية هي أعلى من 2 جرام، قد تؤخذ كجرعة واحدة في اليوم أو كجرعتين منفصلتين.

● الأطفال الذين يزنون 50 كجم أو أكثر

ينبغي إعطاء المزيد من الجرعة المعتادة للبالغين.

● الأطفال حديثي الولادة (0-14 يوما)

20 - 50 ملجم نيرسيفاكسون لكل كيلوجرام من وزن جسم الطفل مرة واحدة في اليوم اعتمادا على شدة ونوع العدوى.

الجرعة اليومية القصوى ليست أكثر من 50 ملجم لكل كجم من وزن الطفل.

● الأشخاص الذين يعانون من مشاكل في الكبد والكلية

قد تعطى جرعة مختلفة عن الجرعة المعتادة و سوف يقرر طبيبك كمية نيرسيفاكسون التي سوف تحتاج وسوف تحقق لك اعتمادا بشكل وثيق على شدة الكبد وأمراض الكلى.

### علم الجرعات

الجرعة تعتمد على شدة، ونوع العدوى وعمر وكفاءة الكلى والكبد للمريض.

الجرعات الموصى بها في الجداول أدناه

البالغين والأطفال فوق 12 سنة من العمر (≤ 50 كجم)

جرعة السيفوتريكون	العلاج ومعامل التكرار	دواعي الاستعمال
2-1 جم	يوميا	- الالتهاب الرئوي المكتسبة من المستشفى -الانسداد الرئوي المزمن العدوي داخل البطن التهابات المسالك البولية(بما فيها التهاب الحويضة والكلية)
2 جم	يوميا	-الالتهاب الرئوي المكتسب من المستشفى -العدوي الجلد والأنسجة الرخوة -التهابات العظام والمفاصل
4-2 جم	يوميا	-نقص كرات الدم البيضاء المصاحبة للحمى و المشتبه في ان تكون بكتيرييه العدوى - التهاب بطانة بالقلب - التهاب السحايا الجرثومي

أقصى جرعة ينبغي أن تأخذ في الاعتبار .  
 \*\* تتعاطي مرتين يوميا (كل 12 ساعة) حيث تعتبر الجرعات أكبر من 2 جرام يوميا.  
 مؤشرات للبالغين والأطفال أكثر من 12 سنة من العمر (≤ 50 كجم) التي تتطلب جرعات محددة  
**جدول الجرعة:**

- التهاب الأذن الوسطى الحاد

جرعة واحدة من نيرسيفاكسون 1-2 جرام يمكن ان تؤخذ عن طريق العضل.  
 وتشير البيانات المحدودة إلى أنه في الحالات التي يكون فيها المريض مريض بشدة أو العلاج  
 السابق له فشل، نيرسيفاكسون قد تكون فعالة عندما تعطي كجرعة بالعضل من 1-2 جرام يوميا  
 لمدة 3 أيام.

للوقاية قبل الجراحة من العدوى

2 جرام كجرعة واحدة قبل الجراحة.

**مرض السيلان**

500 ملجم كجرعة عضلية واحدة.

**مرض الزهري**

الجرعة الموصى بها عموما هي 500 ملجم تؤخذ عن طريق العضل- 1 جم مرة واحدة يوميا  
 ويمكن تذييد إلى 2 جم مرة واحدة  
 يوميا للزهري العصبي لمدة 10-14 يوما. الجرعة الموصى بها في مرض الزهري، بما في ذلك  
 الزهري العصبي، تستند إلى بيانات محدودة.

**داء لايم بورليوسيس**

(في مرحلة مبكرة [المرحلة الثانية] وأواخر [المرحلة الثالثة])

2 جرام مرة واحدة يوميا لمدة 14-21 يوما.

**الاطفال**

الأطفال حديثي الولادة والرضع والأطفال 15 يوم لـ 12 سنة (أقل من 50 كجم)  
 للأطفال الذين يعانون من وزن الجسم من 50 كجم أو أكثر، ينبغي إعطاء جرعة الكبار المعتادة.

جرعة السيفوتريكسون	العلاج ومعامل التكرار	دواعي الاستعمال
جرعة 80-50 مجم /كجم	يوميا	- العدوي بالبطن - التهابات المسالك البولية (بما فيها التهاب الحويضة والكلية) -الالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمعات -الالتهاب الرئوي المكتسب من المستشفى
100-50مجم/كجم بعد أقصى 4 جم	يوميا	--عدوي الجلد والأنسجة الرخوة -التهابات العظام والمفاصل - نقص كرات الدم البيضاء المصاحبة للحمى و المشتبه في أن تكون عدوى بكتيرية
100-80 مجم/كجم بعد أقصى 4جم	يوميا	- التهاب السحايا الجرثومي
100 مجم/كجم بعد أقصى 4جم	يوميا	- التهاب بطانة القلب

في حال تجرثم الدم أقصى جرعة ينبغي أن تأخذ في الاعتبار.  
 \*\* تتعاطي مرتين يوميا (12 ساعة) في حال الجرعات أكبر من 2 جرام يوميا.  
 مؤشرات لحديثي الولادة والرضع والأطفال من 15 يوما إلى 12 سنة (> 50 كلجم) التي تتطلب  
 ان تكون جداول الجرعات محددة :

-التهاب الأذن الوسطى الحاد

للعلاج الأولي في التهاب الأذن الوسطى الحاد تعطي جرعة من نيرسيفاكسون مجم/كجم عن  
 طريق العضل ،

جرعة عضلية واحدة من نيرسيفاكسون يمكن إعطاء 50 ملجم / كجم. وتشير البيانات  
 أنه في الحالات التي يكون فيها الطفل مصابا بمرض شديد أو فشل العلاج الأولي، قد يكون  
 نيرسيفاكسون فعالة عندما تعطي كجرعة في العضل من 50 ملجم / كجم يوميا لمدة 3 أيام  
 الوقاية من العدوى قبل الجراحة .

50-80 ملجم / كجم كجرعة واحدة قبل الجراحة.

## مرض الزهري

الجرعة الموصى بها عموماً 75-100 مجم / كجم (بحد أقصى 4 جم) مرة واحدة يومياً 10-14 يوم. والجرعة الموصى بها في مرض الزهري، بما في ذلك الزهري العصبي، تعتمد على بيانات محدودة والدليل الإرشادي الخاص.

### داء لايم بورليوسيس

في مرحلة مبكرة [المرحلة الثانية] وأواخر [المرحلة الثالثة]

80-50 مجم / كجم مرة واحدة يومياً لمدة 14-21 يوماً.

### حديثي الولادة 0-14 أيام

يمنع استخدام نيرسيفاكسون في الأطفال حديثي الولادة الي سن 41 أسبوعاً (عمر الحمل) + العمر (الزمني).

### إذا كنت تعطى نيرسيفاكسون أكثر مما يجب

إذا كنت تلقيت عن طريق الخطأ أكثر من الجرعة الموصوفة الخاص بك، اتصل بطبيبك أو أقرب المستشفى على الفور.

### إذا كنت قد نسيت استخدام نيرسيفاكسون

إذا نسيت الجرعة، يجب أن تتعاطها في أسرع وقت ممكن. أما إذا كان وقت الجرعة التالية قد حان. لا تأخذ جرعة مزدوجة للتعويض عن جرعة التي قد نسيتها.

### إذا توقفت عن استخدام نيرسيفاكسون

لا تتوقف عن تناول نيرسيفاكسون ما لم يكن طبيبك أخبرك بذلك. إذا كان لديك أي أسئلة أخرى عن استخدام هذا الدواء، اسأل طبيبك أو ممرضة.

### موانع الاستعمال :

- يمنع الاستخدام في حالات فرط الحساسية تجاه المادة الفعالة، أو تجاه السيفالوسبورينات الأخرى أو اتجاه أي من المواد الغير فعالة الإضافية الأخرى. يمنع الاستعمال في حالات فرط الحساسية السابقة سواء كانت فورية و/أو شديدة تجاه البنسلين أو أي من الأدوية الأخرى التي تحتوي على مجموعة بيتالاكتام
- وحديثي الولادة قبل الأوان حتى سن ما بعد الطمث 41 أسبوعاً (عمر الحمل + العمر الزمني)
- حديثي الولادة على المدى الطويل (حتى 28 يوماً من العمر):

إذا طلب (أو يُتوقع أن يطلب) العلاج بالكالسيوم عن طريق الوريد أو التسريب بسبب خطر ترسيب ملح سيفاتوكسم كالسيوم

### احتياطات خاصة

- يجب الحذر لتحديد إذا كان هناك حساسية سابقة تجاه البنسلين أو أي نوع مضاد حيوي آخر من مجموعة البيتا لاكتام لانه المرض الذين لديهم حساسية تجاه هذه الأدوية من الممكن ان تعاني من حساسية تجاه هذا الدواء
- يجب ألا يخلط سيفترياكسون أو يستخدم بشكل متزامن مع محلول أو منتجات تحتوي على الكالسيوم، حتى عن طريق التسريب .

### التفاعلات مع المنتجات الطبية الأخرى وأشكال التفاعل الأخرى:

المواد المخففة المحتوية على الكالسيوم ، مثل محلول رينجر أو محلول هارتمان. لا ينبغي أن تستخدم مع نيرسيفاكسون أو للإعطاء عن طريق الوريد لأنه يمكن أن يحدث ترسيب السيفترياكسون – الكالسيوم عندما يخلط سيفترياكسون مع محلول يحتوي على الكالسيوم في نفس خط المعالجة في الوريد. يجب عدم إعطاء سيفترياكسون في وقت واحد مع محلول وريدي يحتوي على الكالسيوم ، بما في ذلك الحقن المستمر المحتوية على الكالسيوم مثل الحقن التغذية مثل Y-site. ومع ذلك ، في المرضى غير حديثي الولادة ، يمكن إعطاء المحلول المحتوي على السيفترياكسون والكالسيوم بالتسلسل من بعضها البعض إذا تم مسح خطوط التسريب بالكامل بين التسريب بسائل متوافق. أثبتت الدراسات المخبرية التي أجريت على بلازما البالغين الاجنة من دم الحبل السري أن لديهم خطر متزايد ترسيب في السيفترياكسون - الكالسيوم.

#### 4. الآثار الجانبية المحتملة

مثل كل الادوية، يمكن أن يسبب هذا الدواء آثار جانبية، وإن لم يكن الجميع يحدث لهم.

قد تحدث الآثار الجانبية التالية مع هذا الدواء:

ردود الفعل التحسسية الشديدة (غير معروف مدى تردها لا يمكن تقديرها من البيانات المتاحة) إذا كان لديك رد فعل تحسسي شديد، أخبر الطبيب على الفور.

قد تشمل العلامات:

● تورم مفاجئ في الوجه، الحلق، الشفاه أو فم. هذا يمكن أن يجعل من الصعب عليك التنفس أو البلع.

● تورم مفاجئ في اليدين والقدمين والكاحلين. الطفح الجلدي الحاد (غير معروف، تردد لا يمكن تقديرها من البيانات المتاحة) في حال ظهور على طفح جلدي شديد، أخبر الطبيب على الفور.

● قد تتضمن علامات طفح جلدي حاد يتطور بسرعة، مع بثور أو تقشير في الجلد وربما بثور في الفم.

الآثار الجانبية المحتملة الأخرى:

شائعة (قد تؤثر على ما يصل إلى 1 من كل 10 أشخاص)

● تشوهات مع خلايا الدم البيضاء (مثل انخفاض في كرات الدم البيضاء وزيادة الحمضات) والصفائح الدموية (نقصان الصفائح).

● براز رخو أو إسهال.

● التغييرات في نتائج اختبارات الدم وظائف الكبد.

● طفح جلدي.

غير شائع

(قد تؤثر على ما يصل إلى 1 من 100 شخص)

● التهابات الفطرية (علي سبيل المثال ، القلاع).

● انخفاض في عدد خلايا الدم البيضاء (المحبيات).

● انخفاض عدد خلايا الدم الحمراء (فقر دم).

● مشاكل في كيفية تجلط الدم.

قد تشمل العلامات كدمات بسهولة وألم وتورم المفاصل.

● الصداع.

● الدوخة.

● الشعور بالمرض أو بدء المرض.

● التهاب الحكة (الحكة).

● الألم أو شعور بالحرق بالوريد حيث أعطيت نيرسيفاكسون (الألم مكان الحقن).

● درجة حرارة عالية (حمى).

● اختبار وظائف الكلى غير طبيعي (زيادة الكرياتينين في الدم).

نادر ما (قد يؤثر على ما يصل إلى 1 من 1000 شخص)

● التهاب الأمعاء الغليظة (القولون). وتشمل علامات الإسهال، وعادة مع الدم والمخاط، وآلام في المعدة والحمى.

● صعوبة في التنفس (تشنج قصبي).

● طفح جلدي (خلايا النحل) والشعور بالحكة وتورم.

● الدم أو السكر في البول.

● الودمة (تراكم السوائل).

● الرعشة.

غير معروف (التردد لا يمكن التعرف عليه من البيانات المتاحة)

● عدوى ثانوية قد تستجيب إلى المضادات الحيوية المنصوص عليها سابقا

● فقر الدم حيث تكون خلايا الدم الحمراء دمرت (فقر الدم الانحلالي).

● انخفاض حاد في خلايا الدم البيضاء (ندرة المحبيات).

- التشنجات.
- الدوار (الإحساس الغزل).
- التهاب البنكرياس (التهاب البنكرياس). وتشمل علامات الألم الشديد في المعدة التي تنتشر إلى ظهرك.
- التهاب بطانة المخاط بالفم .
- التهاب اللسان . وتشمل علامات تورم واحمرار وجع من اللسان.
- مشاكل مع المرارة الخاص بك، والتي قد تسبب الألم، والشعور بالمرض.
- حالة عصبية قد تحدث في حديثي الولادة، مع اصفرار شديد.
- مشاكل الكلى الناجمة عن الكالسيوم سيفترياكسون. قد يكون هناك ألم عند تمرير الماء (البول).
- نتائج إيجابية كاذبة في اختبار كومبس (اختبار لبعض مشاكل الدم).
- نتيجة إيجابية كاذبة لغالاكتوزيميا (وهو تكوين غير طبيعي للسكر اللين).
- قد يتداخل نيرسيفاكسون مع بعض أنواع اختبارات الجلوكوز في الدم - يرجى مراجعة الطبيب الخاص بك.
- الإبلاغ عن الآثار الجانبية إذا حصلت على أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك، صيدلي أو ممرضة.
- وهذا يشمل أي الآثار الجانبية المحتملة غير المدرجة في هذه النشرة.

### 5. كيفية تخزين نيرسيفاكسون.

احتفظ بهذا الدواء بعيدا عن الأطفال. لا تستخدم الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية  
لا تحتفظ فوق 30 درجة مئوية في مكان جاف، والحفاظ على قارورة أو زجاجة في الكرتون الخارجي  
من أجل الحماية من الضوء.

ويستخدم نيرسيفاكسون 1 جم للتسريب الوريدي بعد الحل لمدة 24 ساعة علي ان يتم تخزينه في  
درجة حرارة من 2-8 درجة مئوية ويستخدم بعد التخفيف مباشرة ب الجلوكوز 10% و 5% و 2.5 % و  
بأكلوريد الصوديوم 0.9 % و 0.45 % يستخدم بعد الحل مباشرة عند 30 درجة مئوية او 24 ساعو  
عند 2-8 درجة مئوية لكلا من 500 مجم و 1 جرام للحقن العضلي.

### 6. محتويات العبوة وغيرها من المعلومات.

#### 1-نيرسيفاكسون 1 جم للحقن الوريدي او التسريب

علبة كرتون تحتوي علي فيال شفاف (نوع I) تحتوي علي 1193 مجم بودرة مع سداة مطاطية  
رمادية اللون وغطاء ألومنيوم علي غطاء رمادي اللون + 10مل ماء معقم (2 امبول × 5 مل ) للحقن  
الوريدي نشرة داخلية.

#### 2-نيرسيفاكسون 1 جم للحقن العضلي

علبة كرتون تحتوي علي فيال شفاف (نوع I) تحتوي علي 1193 مجم بودرة مع سداة مطاطية  
رمادية اللون وغطاء ألومنيوم علي غطاء رمادي اللون + فيال شفاف (نوع I) يحتوي 5مل ليذوكاين  
1% مع سداة مطاطية رمادية اللون وغطاء ألومنيوم علي غطاء رمادي اللون للحقن الوريدي +  
نشرة داخلية.

#### 3-نيرسيفاكسون 0.5 جم للحقن العضلي

علبة كرتون تحتوي علي فيال شفاف (نوع I) تحتوي علي 1193 مجم بودرة مع سداة مطاطية  
رمادية اللون وغطاء ألومنيوم علي غطاء اصفر اللون + فيال شفاف (نوع I) يحتوي 2مل ليذوكاين  
1% مع سداة مطاطية رمادية اللون وغطاء ألومنيوم علي غطاء رمادي اللون للحقن الوريدي +  
نشرة داخلية.

## طريقة الاستخدام

### استخدام عن طريق العضل

نيرسيفاكسون يمكن أن يستخدم عن طريق الحقن العضلي العميق . حقن عضلي يجب الحقن داخل الجزء الأكبر من عضلة كبيرة نسبيا ولا ينبغي حقن أكثر من 1 جرام في موقع واحد.

إذا كان المذيب المستخدمة هو يدوكائين، فلا يجب ابدأ أن يتم الحقن عن طريق الوريد

### استخدام عن طريق الوريد

نيرسيفاكسون يمكن أن يعطى عن طريق الوريد بالتسريب أكثر من 30 دقيقة على الأقل (الطريق المفضل) أو عن طريق الحقن الوريدي البطيء على مدى 5 دقائق.

وينبغي أن يكون الحقن المتقطع عن طريق الحقن لأكثر من 5 دقائق ويفضل في الأوردة الكبيرة.

\*ويحل المستحضر في 10 مللي ماء للحقن.

جرعات في الوريد من 50 ملجم / كجم أو أكثر لدى الرضع

وينبغي أن يكون الأطفال حتى سن 12 سنة

تعطى عن طريق التسريب. في حديثي الولادة، جرعات في الوريد ينبغي أن تعطى أكثر من 60 دقيقة للحد من المخاطر المحتملة من اعتلال الدماغ البيليروبين.

يجب أن يتم التعاطي العضلية عندما لا يكون الطريق الوريدي ممكن أو أقل ملاءمة للمريض. إلى عند الجرعات أكبر من 2 جرام فإنه يعطى عن طريق الوريد .

سيفترياكسون لا يستخدم في المحاليل الوريدي التي تحتوي على الكالسيوم مع الاطفال حديثي الولادة ( $\geq 28$  يوما) ، بما في ذلك التغذية الوريدية المحتوية علي الكالسيوم لخطورتها حيث تتسبب في ترسيب سيفترياكسون الكالسيوم.

لا ينبغي استخدام المواد المخففة التي تحتوي على الكالسيوم، (مثل محلول رينجر أو محلول هارتمان)، وذلك منعنا من ترسيب سيفترياكسون –الكالسيوم .والتي من الممكن حدوثها أيضا

عندما يعطى سيفترياكسون مع محلول يحتوي علي الكالسيوم في نفس الوريد

لذلك سيفترياكسون يجب ألا يخلط مع المحاليل التي تحتوي على الكالسيوم في وقت واحد

للوفاية قبل الجراحة من الموقع الجراحي والالتهابات، وينبغي أن يعطى سيفترياكسون 30-90 دقيقة قبل الجراحة.

من انتاج شركة بدر فارما للصناعات الدوائية