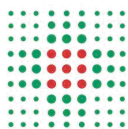


BETA-LATTAMICI - MONOBATTAMI

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
 Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

Policlinico S. Orsola-Malpighi



Malattie Infettive - Viale

**SOMMINISTRAZIONE DELLA TERAPIA ANTIMICROBICA NELL'ADULTO E NEL BAMBINO
 IN OSPEDALE**

AZTREONAM

PRINCIPIO ATTIVO	Aztreonam
Nome commerciale	Primbactam
Categoria farmacologica	Antibatterici cefalosporinici
Dosaggi disponibili	- polvere e solvente per soluzione iniettabile 1 g/3 ml.
Via di somministrazione	- Endovenosa; - Intramuscolare.
Dose e Tempo somministrazione con range	<p>Adulto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Infezioni delle vie urinarie</u>: 0,5-1g ogni 8 o 12 ore; - <u>Infezioni sistemiche gravi</u>: 1-2g ogni 8 o 12 ore; - <u>Infezioni sistemiche gravi che minacciano la vita</u>: 2g ogni 6-8 ore; - <u>Profilassi chirurgica</u>: una dose da 1 grammo di PRIMBACTAM in monoterapia od in associazione con un altro antibiotico (vedi indicazioni) somministrata poco prima della chirurgia e dopo 8 e 16 ore dalla prima dose <p>La dose di Aztreonam deve essere diminuita in pazienti con ridotta eliminazione urinaria, transitoria o persistente, a causa di una <u>insufficienza renale</u>. Dopo una dose iniziale di attacco di 1-2 g, la posologia di Aztreonam va dimezzata in pazienti con clearance della creatinina inferiore a 30 mL/min. <u>Pazienti anziani</u>: il fattore più importante per la determinazione del dosaggio nei pazienti anziani è lo stato clinico renale.</p> <p>Bambino:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Per via endovenosa</u>: 30 mg/kg ogni 6-8 ore fino a 8 gr/die; - Nei bambino prematuri (inferiori a 2,5kg) somministrare 30mg/kg per via endovenosa ogni 12 ore nella prima settimana di vita; - Nei bambini oltre i 2 anni di vita: 30 mg/kg per via intramuscolare o endovenosa ogni 6 ore; - Nei pazienti meno gravi, ion assenza di setticemia, possono essere somistrate dosi da 30mh/kg con frequenze inferiori; - Nei bambini con peso corporeo superiore ai 40kg si possono utilizzare gli stessi dosaggi visti per gli adulti; - Nei bambini in caso di infezioni gravi (e in caso di fibrosi cistica) 50 mg/kg ogni 6-8 ore.
Ricostituzione e diluizione del farmaco	<p>Soluzione ad uso intramuscolare: Ricostruire il flacone con almeno 3 ml di diluente compatibile per g di farmaco, non mescolare con anestetico locale; dopo l'aggiunta del diluente il farmaco deve essere agitato immediatamente e vigorosamente. Iniettare in profondità in una grande massa muscolare come il quadrante superiore esterno del gluteo o la parte laterale della coscia. <u>Possono essere usati i seguenti diluenti</u>: soluzione fisiologica (soluzione di sodio cloruro allo 0,9%).</p> <p>Soluzione ad uso endovenoso: Aggiungere 9,9ml di diluente per 0,5g di principio attivo per ottenere una concentrazione di 50mg/ml;</p>

	<p>Aggiungere 4,6ml di diluente per 0,5g di principio attivo per ottenere una concentrazione di 100mg/ml; Aggiungere 9,2ml di diluente per 1g di principio attivo per ottenere una concentrazione di 100mg/ml. Iniettare lentamente direttamente in vena in 3-5 minuti o infondere in 20-60 minuti. Possono essere usati i seguenti diluenti: acqua per preparazioni iniettabili F.U., soluzione fisiologica (soluzione di sodio cloruro allo 0,9%), soluzione di Ringer, soluzione di Ringer lattato, soluzione di destrosio al 5%, soluzione di destrosio al 10%, soluzione al 5% di destrosio e 0,9% di sodio cloruro, soluzione al 5% di destrosio e 0,45% di sodio cloruro, sodio lattato (sodio lattato M/6).</p> <p>Quando si usa un sistema di raccordi ad "Y", si devono aggiungere da 50 a 100 mL di un idoneo solvente ai flaconi di 100 mL di capacità, contenenti 0,5 od 1 g di aztreonam. Con entrambi i metodi di infusione endovenosa, diretta o intermittente, nel caso in cui si stesse somministrando attraverso la stessa apparecchiatura perfusione un altro farmaco i tubi devono essere lavati con diluente idoneo sia prima di iniziare l'infusione di PRIMBACTAM che dopo che la stessa è stata completata</p>
Incompatibilità	<p>Non somministrare contemporaneamente e nella stessa via con Aciclovir, Anfotericina B, Aloperidolo, Azitromicina, Daunorubicina, Ganciclovir, Lorazepam, Metronidazolo, Streptozocina, Vancomicina. Durante l'infusione di una soluzione contenente PRIMBACTAM è preferibile interrompere la somministrazione di altre soluzioni.</p>
Incompatibilità alimentari	<p>L'assunzione di bevande alcoliche durante la terapia non provoca disturbi, contrariamente a quanto avviene per il cefamandolo, il moxalactam ed il cefoperazone.</p>
Conservazione e Stabilità del farmaco	<p>Confezione integra: Non ci sono indicazioni particolari per la conservazione del farmaco. Stabilità del prodotto ricostituito: La soluzione preparata deve essere usata entro 24 ore, se conservata a temperatura ambiente, o entro 3 giorni, se conservata in frigorifero (2-8 °C). I flaconi della soluzione di PRIMBACTAM per iniezioni non sono destinati all'impiego multi-dose</p>
Interazioni	<ul style="list-style-type: none"> - Le associazioni con <u>penicilline</u>, <u>cefalosporine</u>, <u>aminoglicosidi</u>, <u>clindamicina</u> e <u>metronidazolo</u> hanno mostrato in vitro di avere un effetto additivo o sinergico senza alcuna evidenza di antagonismo; - <u>probenecid</u> e <u>furosemide</u>: quando sono cosomministrati a aztreonam si ha solo un lieve aumento dei livelli sierici di aztreonam.
Controindicazioni	<p>Aztreonam è controindicato in caso di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ipersensibilità al principio attivo, ad uno qualsiasi degli eccipienti o ad altre sostanze strettamente correlate dal punto di vista chimico; - Durante la gravidanza e l'allattamento aztreonam è da utilizzare solo in caso di assoluta necessità; - In età pediatrica: la sicurezza di aztreonam non è stata dimostrata, pertanto l'uso di aztreonam è da utilizzare solo in caso di assoluta necessità.
Gravidanza	<p>Risk factor B: L'uso in gravidanza è da riservare, a giudizio del medico, ai casi di assoluta necessità.</p>
Allattamento	<p>Da considerare con attenzione. L'Aztreonam passa nel latte, causando effetti avversi nel bambino.</p>
Reazioni avverse comuni	<ul style="list-style-type: none"> - Patologie della cute e del tessuto sottocutaneo: orticaria, eritema multiforme, necrosi epidermica tossica, dermatite esfoliativa, prurito, sudorazione e rash, che in rari casi ha acquisito caratteristiche di notevole gravità tali da mettere in pericolo la vita del paziente; - Patologie ematologiche: aumento del tempo di protrombina e di quello di tromboplastina parziale. Sono state osservate trombocitopenia, trombocitosi, pancitopenia e falsa positività al test di Coombs; - Disturbi gastrointestinali: diarrea, nausea e/o vomito e alterazioni del gusto, colite pseudomembranosa e sanguinamento intestinale;

	<ul style="list-style-type: none"> - Reazioni legate alla somministrazione: Flebite o tromboflebite dopo somministrazione endovenosa, sensazione spiacevole nel punto di iniezione, cefalea, confusione, dolori muscolari-ossei. Possono verificarsi fenomeni di anafilassi con angioedema e broncospasmo.
Parametri da monitorare	<ul style="list-style-type: none"> - Segni di anafilassi alla prima dose; - Controllo della funzionalità epatica periodico(fosfatasi alcalina, delle SGOT e SGPT); - Poiché durante la terapia con aztreonam si può riscontrare un prolungamento del tempo di protrombina, è necessario monitorare i pazienti in trattamento con anticoagulanti orali.
Info pazienti	<ul style="list-style-type: none"> - Informare il paziente di comunicare al personale sanitario se si manifestano febbre e diarrea, soprattutto se le feci presentano sangue, pus o muco. Avvertire il paziente di non trattare la diarrea senza aver consultato il personale sanitario.
Avvertenze	<ul style="list-style-type: none"> - Primbactam contiene arginina e può causare aumenti dell'arginina sierica, dell'insulina e della bilirubina indiretta. Le conseguenze derivanti dal trattamento con questo aminoacido sui neonati non sono state pienamente stabilite. - È stato dimostrato che l'aztreonam viene eliminato per emofiltrazione artero-venosa. In caso di necessità, aztreonam può essere eliminato per emodialisi e/o dialisi peritoneale; - I diluenti contenenti alcool benzilico non devono essere usati nei bambini al di sotto di due anni.