



**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ**

**ECZANE BİRİMİ**

**İLAÇ-ÇÖZÜCÜ-SOLÜSYON  
BİLGİ REHBERİ**

**HAZIRLAYAN: Ecz. Necla Çamköy**

# İÇİNDEKİLER

1) Etken Madde: Sitarabin .....	3
2) Etken Madde: Ertapenem.....	3
3) Etken Madde: Lipozomal Amfoterisin B .....	4
4) Etken Madde: Zoledronik Asit .....	5
5) Etken Madde: Vorikonazol .....	5
6) Etken Madde: Imipenem/ Silastatin .....	6
7) Etken Madde: Meropenem.....	6
8) Etken Madde: Kaspofungin(Asetat tuzu halinde) .....	7
9) Etken Madde: Piperasilin/Tazobaktam .....	8
10) Etken Madde: Seftazidim Pentahidrat .....	9
11) Etken Madde: Asiklovir .....	9
12) Etken Madde: Seftriakson.....	10
13) Etken Madde: Vankomisin HCl.....	10
14) Etken Madde:Ampisilin Sulbaktam.....	12
15) Etken Madde: Heparin Sodyum.....	12
16) Etken Madde: Seftazidim.....	13

## 1) Etken Madde: Sitarabin

**Preparat adı:** Alexan(1000 mg/20 mL )

### Uygulama Yolu-Metod:

\_ IV, SC veya intratekal ya da glukoz veya sodyum klorür çözeltisi ile seyreltilerek damar içerisine damlalar halinde verilebilir.

\_Sitarabin , infüzyon için %0,9'luk sodyum klorür çözeltisi veya %5'lik glukoz çözeltisi ile seyreltilmeli.

\_İntratekal uygulama için dilüent olarak yalnızca koruyucu içermeyen %0,9'luk sodyum klorür kullanılmalıdır.

### Seyreltme Sonrası Stabilité:

\_ %0,9'luk sodyum klorür çözeltisi ve %5'lik glukoz çözeltisi ile seyreltildikten sonra:

→ 2- 8°C 'de 4 gün

→25°C 'nin altında 12 saatten daha uzun süre saklanmamalıdır.

Mikrobiyolojik açıdan ürün seyreltildikten sonra derhal kullanılmalıdır.

## 2) Etken Madde: Ertapenem

**Piyasa preparatı:**INVANZ ( IV/IM Flakon)

### Solüsyonun Hazırlanması :

→ **3 Ay -12 Yaş arası Çocuk Hastalar:**

**•IV uygulama için hazırlık:** INVANZ, uygulamadan önce sulandırılmalı ve seyreltilmelidir.

- 1g INVANZ flakon, aşağıdakilerden biriyle sulandırılır:

Enjeksiyonluk su

Enjektabl %0,9'luk sodyum klorür

Enjeksiyonluk bakteriyostatik su

- Çözünmesi için iyice çalkalanır, 15 mg/kg 'a (vücut ağırlığı) eşit gelecek kadar hacim hemen çekilir (günde 1 g'ı geçmemelidir) ve 20 mg/mL veya daha düşük son konsantrasyona ulaşmak için enjektabl %0,9'luk sodyum klorür ile seyreltilir.
- Hazırlandıktan sonra 6 saat içinde infüzyon tamamlanmalıdır.

**IM Uygulama İçin Hazırlık:** INVANZ, uygulamadan önce sulandırılmalıdır.

- 1g Invanz flakon 3.2 mL %1.0 Lidokain HCl enjektabl (adrenalinsiz) ile sulandırılır.Solüsyon oluşana kadar iyice çalkalanır.
- 15 mg /kg'a eşit gelecek kadar hacim hemen çekilir ve büyük bir kas kütesinin içine derin IM enjeksiyonla uygulanır.
- Sulandırılan IM solüsyonu hazırlandıktan sonra 1 saat içinde kullanılmalıdır.

### →Erişkinler ve Çocuk Hastalar ( ≥13 yaş)

- **IV ( 10 mL)** → Enjeksiyonluk su  
Enjektabl % 0,9'luk sodyum klorür  
Enjeksiyonluk bakteriostatik su
- **IM** → 1g Invanz 3.2 mL %1.0 Lidokain HCl enjektabl (adrenalinsiz) ile sulandırılır.

### Seyreltme Sonrası Stabilite:

▪%0.9'luk sodyum klorür enjeksiyonu ile hazırlanmış solüsyon:

–25° C 'nin altındaki oda sıcaklığında → 8 saat içinde kullanılır

–Buzdolabı sıcaklığında ( 2-8° C ) → 24 saat saklanabilir ancak buzdolabından çıkardıktan sonra 4 saat içinde kullanılır.

**INVANZ solüsyonu dondurulmamalıdır.**

**Başka ilaçlarla karıştırmayınız veya birlikte infüzyon yapmayınız .**

**Dekstroz içeren çözeltiler kullanmayınız.**

### 3) Etken Madde: Lipozomal Amfoterisin B

**Piyasa preparatı:** AmBisome (50 mg IV)

#### Uygulama Yolu- Metodu:

Kullanımdan önce, AMBİSOME enjeksiyon için steril suda çözülür ve daha sonra dekstroz içeren bir çözelti içinde seyreltilir.

#### Seyreltme Sonrası Stabilite:

-Hazırlamadan sonra 25±2° C'de →24 saat için ortam sıcaklığına maruz kalabilir.

-Cam flakonlar ve polipropilen şırıngalar, 2-8° C'de→7 gün saklanabilir.

### ▪Dekstroz ile seyreltilerek hazırlanan ürünün fiziksel ve kimyasal kullanım stabilitesi:

#### Pvc veya polyolefin infüzyon torbaları:

Çözücü	Dilisyon	Konsantrasyon mg/mL	2-8° C'de maksimum depolama süresi	25±2° C'de maksimum depolama süresi
%5 dekstroz	1:2	2.0	7 gün	48 saat
%5 dekstroz	1:8	0.5	7 gün	48 saat
%5 dekstroz	1:20	0.2	4 gün	24 saat
%10 dekstroz	1:2	2.0	48 saat	72 saat
%20 dekstroz	1:2	2.0	48 saat	72 saat

#### 4) Etken Madde: Zoledronik Asit

**Piyasa preparatı:** Zolenat ( İ.V 4mg/5 mL)

##### **Solüsyonun Hazırlanması:**

İnfüzyonluk zoledronik asit konsantresi içeren flakonlar 5 mL'lik konsantre alabilecek şekildedir.

- Bu konsantre solüsyon→ %0.9 sodyum klorür ya da %5 dekstroz çözeltisi ile 100 mL'ye seyreltilmelidir.

Seyreltilmiş konsantre enjektör içerisinde saklanmamalıdır.

##### **Seyreltme Sonrası Stabilite:**

- Mikrobiyolojik açıdan korunmak üzere;  
→ Buzdolabında 2-8° C ( 36-46°F) aralığında saklanmalıdır.
- Buzdolabındaki çözeltinin uygulamadan önce oda sıcaklığına gelmesi beklenmelidir.
- Seyreltme, buzdolabında saklama ve uygulama arasındaki süre 24 saati geçmemelidir.

#### 5) Etken Madde: Vorikonazol

**Piyasa preparatı:**VFEND (IV 200 mg)

##### **Solüsyonun Hazırlanması:**

VFEND infüzyon çözeltisi için toz, eritilecek ve sulandırılacaktır.

Beher mililitresinde 10 mg vorikonazol içeren berrak çözelti elde etmek için ,flakon içeriğini 20 mL'ye tamamlayacak şekilde 19 mL enjeksiyonluk su ile veya 19 mL 9 mg/mL (%0.9) infüzyonluk sodyum klorür ile sulandırılmalıdır.

Eğer flakondaki vakum seyrelticiyi flakon içine çekmezse flakon atılmalıdır.

19 mL enjeksiyonluk su veya 9 mg/mL infüzyonluk sodyum klorür tam olarak hazırlanması için 20 mL'lik şırınga kullanılmalıdır.

##### **Sulandırılmış çözelti şunlarla seyreltilebilir:**

- %0.9 enjeksiyonluk sodyum klorür çözeltisi
- Sodyum laktat intravenöz infüzyon
- %5 glukoz ve Ringer laktat intravenöz karışımı
- %5 glukoz ve %0.45 sodyum klorür IV infüzyon
- %5 glukoz intravenöz infüzyon
- 20 mEq KCl intravenöz infüzyonu içinde %5 glukoz
- %0.45 sodyum klorür IV infüzyon
- %5 glukoz ve %0.9 sodyum klorür IV infüzyon

##### **Seyreltme Sonrası Stabilite:**

- Mikrobiyolojik açıdan ürün hemen kullanılmalıdır.
- Normal şartlarda 2-8° C arasında 24 saatten uzun saklanamaz.

## 6) Etken Madde: Imipenem/ Silastatin

**Piyasa preparatı:** CİLAPEM ( 500 mg / 500 mg İV)

### **Solüsyonun Hazırlanması:**

İnfüzyon şişeleri: CİLAPEM IV tozun infüzyon şişelerinin içeriği 100 mL seyreltici içerisinde saklanmalı ve berrak bir solüsyon elde edilene kadar çalkalanmalıdır.

### **Hazırlanan CİLAPEM IV Solusyonunun Stabilitesi:**

Seyreltici	Oda sıcaklığı 25° C	Buzdolabı ( 4 °C )
İzotonik sodyum klorür	4 saat	24 saat
%5 dekstroz,suda	4 saat	24 saat
%10 dekstroz,suda	4 saat	24 saat
%5 dekstroz ve %0.9 sodyum klorür	4 saat	24 saat
%5 dekstroz ve % 0.45 sodyum klorür	4 saat	24 saat
%5 dekstroz ve %0.225 sodyum klorür	4 saat	24 saat
Mannitol %5 ve %10	4 saat	24 saat

Hazırlanan solüsyonu dondurmayınız.

CİLAPEM IV flakonu 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklanmalıdır.

## 7) Etken Madde: Meropenem

**Piyasa preparatı:** Merosid ( 1000 mg İV)

### **Solüsyonun Hazırlanması:**

→Merosid intravenöz infüzyon için aşağıdaki belirtilen uygun infüzyon sıvıları ile çözülerek hazırlanır.(50-200 mL

- %0.9'luk sodyum klorür solüsyonu
- %5 veya %10'luk glukoz solüsyonu
- %5 glukoz solüsyonu ile %0.02 sodyum bikarbonat
- %0.9 sodyum klorür ve %5 glukoz
- %5 glukoz ile %0.225 sodyum klorür solüsyonu
- %5 glukoz ve %0.15 potasyum klorür solüsyonu
- %2.5 veya %10 mannitol solüsyonu

→Bolus İV enjeksiyonla kullanılacak MEROSİD steril enjeksiyonluk su ile hazırlanmalıdır.(250mg meropenem için 5 mL)

→Hazırlama ve uygulama arasındaki standart aseptik teknik izlenmelidir.

→Hazırlanmış solüsyonlar kullanılmadan önce çalkalanmalıdır.

## Stabilite:

Çözülmüş ürün hemen kullanılmazdır.

Ürün sulandırıldıktan sonra oda sıcaklığında (25°C) veya buzdolabında ( 5°C) aşağıdaki sürelerde saklanmalıdır.

Seyreltici	25°C 'de stabil kaldığı saatler	5° C'de stabil kaldığı saatler
Enjeksiyonluk su	2	12
%0.9 sodyum klorür	4	24
%5 glukoz	1	4
%10 glukoz	1	2
% 5glukoz ve %0.225 sodyum klorür	2	4
%0.9 sodyum klorür ve %5 glukoz	1	4
%5 glukoz ve % 0.15 potasyum klorür	1	6
Normosol M (%5 dekstroz'da)	1	8
%2.5 mannitol IV infüzyon	2	16
%10 mannitol IV infüzyon	1	8
%5 glukoz ve % 0.02 sodyum bikarbonat IV infüzyon	1	6

## 8) Etken Madde: Kaspofungin(Asetat tuzu halinde)

Piyasa preparatı:Cancidas ( 70 mg)

### Solüsyonun Hazırlanması:

#### Cancidas'ı infüzyon için hazırlama:

- Buzdolabından çıkardığınız Cancidas flakonu oda ısısına getiriniz.
- Aseptik olarak 10.8 mL %0.9 sodyum klorür enjeksiyonu, enjeksiyonluk steril su, enjeksiyonluk bakteriyostatik su ( metilparaben ve propil paraben içeren) veya enjeksiyonluk bakteriyostatik su ( %0.9 benzil alkol içeren) ekleyiniz.

Cancidas flakon	Toplam ilaç miktarı (dolum fazlası dahil)	Eklenmesi gereken hazırlama solüsyonu hacmi	Hazırlandıktan sonraki konsantrasyon
50 mg	54.6 mg	10.8 mL	5 mg/mL
70 mg	75.6 mg	10.8 mL	7mg/mL

Hazırlanan solüsyon 25°C ve altındaki sıcaklıkta 1 saate kadar saklanabilir.

3)Aseptik olarak hazırlanan uygun hacimdeki (mL) CANCIDAS'ı 250 mL %0.9, %0.45 veya %0.225 sodyum klorür enjeksiyonu veya laktatlı ringer enjeksiyonu içeren IV torbaya (veya

şişe) transfer ediniz. Alternatif olarak, hazırlanan Cancidas hacmi ( mL) daha düşük hacimde %0.9, % 0.45 veya %0.225 sodyum klorür enjeksiyonu veya laktatlı ringer enjeksiyonuna eklenebilir; ancak 0.5 mg/mL son konsantrasyon aşılmamalıdır. Bu infüzyon solüsyonu  $\leq 25^{\circ}\text{C}$ 'de saklandığında 24 saat içinde veya buzdolabında  $2-8^{\circ}\text{C}$ 'de saklandığında 48 saat içinde kullanılmalıdır.

### **Stabilite:**

Hazırlanmış konsantre ilaç:

Hazırlanan cancidas hasta infüzyon solüsyonu hazırlanmadan önce 1 saat  $\leq 25^{\circ}\text{C}$  'de saklanabilir.

Seyreltilmiş ilaç: IV torba veya şişedeki son hasta infüzyon solüsyonu  $\leq 25^{\circ}\text{C}$ 'de 24 saat veya  $2^{\circ}\text{C}-8^{\circ}\text{C}$ 'de 48 saat saklanabilir.

## **9) Etken Madde: Piperasilin/Tazobaktam**

**Piyasa preparatı:** Tazoject( 2.25 g IV)

Tazoject (4.5 g IV)

### **Sulandırma talimatları :**

**IV Enjeksiyon:** Her bir Tazoject flakonu aşağıdaki seyrelticilerin birinin 10 mL'si ile sulandırılmalıdır.

Sulandırma için seyrelticiler: %0.9 enjeksiyonluk sodyum klorür Enjeksiyonluk su, %5 Dekstroz, %6 dekstran (izotonik sodyum klorür solüsyonunda). Her bir flakon seyreltikten sonra eriyinceye kadar döndürülerek çalkalanmalıdır. Sürekli karıştırıldığında 5-10 dk içinde rekonstitüsyon oluşmalıdır.

**IV İnfüzyon:** Her bir Tazoject flakonun seyrelticilerin birinin 10 mL'siyle sulandırılmalıdır.Sulandırılmış çözelti daha sonra aşağıda verilen intravenöz seyrelticilerin bir tanesi ile istenen hacme seyreltilebilir.

→%0.9 enjeksiyonluk sodyum klorür

→Enjeksiyonluk su (Her bir doz için önerilen maksimum enjeksiyonluk su hacmi 50 mL'dir.)

→%5 Dekstroz

→%6 Dekstran ( izotonik sodyum klorür solüsyonunda)

Bu çözücüler dışında herhangi bir çözücü ile **seyreltilmemelidir.**

### **Stabilite:**

Çözeltiler, talimat doğrultusunda sulandırıldıklarında;

- buzdolabında( $2-8^{\circ}\text{C}$ ) → 48 saat
- oda sıcaklığında→24 saat 'dayanıklı kalırlar.

Seyreltilmiş çözeltiler ;

•Buzdolabında ( $2-8^{\circ}\text{C}$ ) I.V torba veya şırıngalar içinde saklandıklarında→48 saat dayanıklı kalır.

Kullanılmayan çözelti atılmalıdır.



## 10) Etken Madde: Seftazidim Pentahidrat

Piyasa preparatı: ZİDİM

### Uygulama Şekli ve Dozu:

Çözücü ilave edildiğinde çözünen sodyum karbonat etkisi ile seftazidim çözünürken CO<sub>2</sub> çıkışı olmakta ve şişe içinde bir miktar pozitif basınç gelişmektedir. Seftazidim çözeltisi şırıngaya çekilirken flakon içindeki pozitif basınç çözeltiyi çekme işlemini kolaylaştırır. Çözücü ilavesi sırasında oluşan kabarcıklar 1-2 dk içinde kaybolur.

**İM Uygulama:** İM uygulama için 3 mL steril enjeksiyonluk su ( kutuda 10 mL mevcut) veya %5 veya % 1 lidokain hidroklorür çözeltisi kullanılır.

**IV Uygulama:** Toz 10 mL çözücü ile çözündürülür.

Seftazidim IV infüzyon sıvıları ile geçimlidir:

- %0.9 sodyum klorür
- 1/6 sodyum laktat
- %5 Dekstroz
- %5 Dekstroz ve %0.2 sodyum klorür
- %5 Dekstroz ve %0.45 sodyum klorür
- %5 Dekstroz ve %0.9 sodyum klorür
- %10 Dekstroz
- Ringer
- Laktatlı Ringer

**Sodyum bikarbonat solüsyonu dilüent olarak kullanılmaz.**

**Sulandırıldıktan sonra bekletilmeden kullanılması tercih edilir.**

## 11) Etken Madde: Asiklovir

Piyasa preparatı: Klovireks-L (250 mg)

### Solüsyonun Hazırlanması:

Uygulama anında flakon içindeki aktif madde 10 mL enjektabl steril su ile sulandırılır.(25 mg/mL asiklovir) ve iyice çalkalanır. Hesaplanan doz miktarı flakondan çekilerek 1 saatte verilecek parenteral solüsyon içine ilave edilir. Enfüzyon konsantrasyonu ortalama 7 mg/mL veya daha az olmalıdır.

Piyasada bulunan standart elektrolit ve glukoz solüsyonları ( %0.9 sodyum klorür , %5 Dekstroz ) intravenöz uygulamalar için kullanılabilir.

Uygulamada biyolojik ve kolloidal sıvıları (kan preparatları, protein solüsyonları gibi) kullanılmamalıdır.

Klovireks-L sulandırıldıktan sonra hemen uygulanacağı parenteral sıvıya katılmalı; flakondaki kullanılmayan miktar atılmalıdır.

## 12) Etken Madde: Seftriakson

Piyasa preparatı: EQICEFT

### Uygulama Şekli:

EQICEFT 1g İV Enjektabl Toz içeren flakon direkt enjeksiyon ile yavaş; veya 30 dakikalık infüzyon ile intravenöz olarak uygulanmalıdır:her iki uygulamada da önce flakon içeriği (1g) kutuda bulunan 10 mL çözücü (enjeksiyonluk su) ile çözülerek 100 mg/mL konsantrasyondaki çözelti hazırlanır.

**İntravenöz infüzyon için:** Çözücü ilavesinden oluşan çözeltinin tamamı enjektöre çekilerek aşağıda verilen uygun infüzyon çözeltileriyle istenilen konsantrasyon için tekrar seyreltilir.Uygulama için 10-40 mg/mL arası konsantrasyonlar tavsiye edilmektedir.Fakat daha düşük konsantrasyonlarda kullanılabilir.İV infüzyonlar 30 dakika süreyle infüze edilirler.

Seyreltme için kullanılan sıvılar:

- Enjeksiyonluk su
- %0.9 sodyum klorür
- %2.5 dekstroz
- %5 dekstroz
- %10 dekstroz
- %0.9 veya %0.45 izotonik sodyum klorürde dekstroz
- %10 mannitol

**İntravenöz uygulama için:**Çözücü ilavesinden sonra flakon çalkalanır çalkalanmaz toz içerik suda çözünür ve çözelti tekrar enjektöre çekilerek bekletmeden yavaş intravenöz enjeksiyonla (2-4 dakika) doğrudan ven içine veya bir iv infüzyon sırasında tüp içine enjekte edilir.

### Saklama koşulları:

30°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız.

Işıktan koruyunuz.

## 13) Etken Madde: Vankomisin HCl

Piyasa preparatı: Anko-L (500 mg)

### Uygulama Şekli:

#### Erişkinler:

#### İntravenöz :

Genel erişkin intravenöz dozu, %0.9 Sodyum Klorür Çözeltisi , %5 dekstroz içinde 6 saatte bir 500 mg veya 12 saatte bir 1 g'dır. Her bir doz 10mg/dk'dan fazla olmayacak şekilde uygulanmalıdır.

#### Çözeltinin Hazırlanması:

Kullanım sırasında 500 mg'lık ANKO-L 500 mg IV İnfüzyon Çözeltisi için Liyofilize Toz içeren

Flakon'a 10 mL steril enjeksiyonluk su ekleyiniz. Benzer olarak, 1 g'lık ANKO-L 1g IV İnfüzyon Çözeltisi için Liyofilize Toz içeren Flakon'a 20 mL steril enjeksiyonluk su ekleyiniz. Bu şekilde hazırlanan flakonlar, 50 mg/mL'lik çözelti verecektir. Gerekli olan bir sonraki dilüsyon, uygulama metoduna bağlıdır.

### **1. Aralıklı infüzyon (Tercih edilen uygulama metodu)**

500 mg vankomisin içeren yeni hazırlanmış çözelti, en az 100 mL dilüe edici seyreltilmelidir. 1g vankomisin içeren yeni hazırlanmış çözelti, en az 200 mL dilüe edici ile seyreltilmelidir.

Sodyum klorür intravenöz infüzyon veya dekstroz intravenöz infüzyon uygun dilüe edicilerdir. Uygulanacak olan dozlar 10 mg/dk'dan fazla olmayacak şekilde intravenöz uygulanmalıdır. Daha kısa zaman periyodunda veya daha yüksek konsantrasyonlarda uygulanırsa, tromboflebite ek olarak belirgin tansiyon düşmesine neden olma olasılığı vardır. Hızlı infüzyon ayrıca kızarıklık, boyun ve omuzlar üstünde geçici döküntülere de neden olur.

### **2. Devamlı İnfüzyon (Yalnız aralıklı infüzyon mümkün olmadığında kullanılmalıdır)**

24 saate kadar enjekte olacak istenilen dozu elde etmek için, yeterli miktardaki %0.9 sodyum klorür enjeksiyon veya %5 enjeksiyonluk sudaki glukoza 1g veya 2g vankomisin eklenebilir.

#### **Oral :**

Her ne kadar ciddi hastalarda 2g/güne kadar vankomisin kullanılmış olsa da, 7-10 gün boyunca 6 saatte bir 125 mg veya bölünmüş dozlar olarak günde 500 mg önerilmektedir. Günlük toplam doz 2g'ı geçmemelidir.

Flakon hazırlandıktan sonra, seçilen dozlar 250 mg (5mL) veya 125 mg (2.5mL), 30 mL su ile seyreltilebilir ve hastaya içmesi için verilebilir veya seyreltilen madde nazogastrik tüp ile uygulanabilir. Psödomembranöz kolit ve stafilokokal enterekolit dışındaki durumlar için vankomisin oral olarak etkili değildir.

25 °C'nin altındaki oda sıcaklığında saklanmalıdır.

## 14) Etken Madde: Ampisilin Sulbaktam

Piyasa preparatı: AMPİSİD 1 GR IM/IV FLAKON

### Uygulama şekli:

#### İntramüsküler

AMPİSİD enjeksiyonluk steril su ile sulandırılmalıdır.

AMPİSİD derin intramusküler enjeksiyon olarak kalça gibi büyük kas dokusundan uygulanabilir. Sulandırmadan sonra 1 saat içerisinde intramusküler enjeksiyon yapılmalıdır. IM uygulamada ağrı olursa sulandırmada %0.5 anhidroz lidokain hidroklorür steril enjeksiyonluk solüsyonu kullanılabilir.

#### Intravenöz:

AMPİSİD enjeksiyonluk steril su veya uyumlu olduğu bir solüsyonla sulandırılmalıdır. Oluşabilecek köpüklerin kaybolması ve tam çözündüğünün gözle tetkiki için bir süre bırakılmalıdır. Doz 3 dakikadan daha uzun bir sürede bolus enjeksiyonu olarak veya daha büyük dilüsyonlarda 15-30 dakika süreli intravenöz infüzyon halinde verilebilir..

### STABİLİTE:

25°C'nin altındaki oda sıcaklığında ve orijinal ambalajında saklayınız.

Flakon içeriği toz çözüldükten sonra bir saat içinde kullanılmalıdır.

Çözücü Konsantrasyonu	Ampisilin / sulbaktam	Kullanım süresi
Enjeksiyonluk steril su	45 mg/ml'ye kadar	8 saat 25°C'de
Enjeksiyonluk steril su	45 mg/ml	148 saat 4°C'de
Enjeksiyonluk steril su	30 mg/ml'ye kadar	72 saat 4°C'de
İzotonik sodyum klorür	5 mg/ml'ye kadar	8 saat 25°C'de
İzotonik sodyum klorür	45 mg/ml	48 saat 4°C'de
İzotonik sodyum klorür	30 mg/ml'ye kadar	72 saat 4°C'de

## 15) Etken Madde: Heparin Sodyum

Piyasa preparatı: VASPARİN IV ( 25000İÜ/5 mL)

### Uygulama Şekli:

%5 glukoz veya % 0.9 sodyum klorür içinde devamlı intravenöz infüzyon yoluyla veya aralıklı intravenöz enjeksiyon veya subkutan enjeksiyon yoluyla uygulanır.

Heparinin intravenöz enjeksiyon hacmi 15 mL'yi geçmemelidir.

25°C'nin altındaki oda sıcaklığında orijinal ambalajında saklayınız.

Dondurmayınız.

## 16) Etken Madde: Seftazidim

Piyasa preparatı: İESETUM ( İM/İV)

### Uygulama:

Yönetmeliğe uygun olarak imha edilmelidir.

İESETUM, yaygın olarak kullanılan i.v. sıvıların çoğu ile geçimlidir. Ancak Sodyum Bikarbonat enjeksiyon seyreltici olarak tavsiye edilmemektedir(bkz. Geçimsizlikler).

İESETUM flakonlar düşük basınçlıdır. Ürün sulandırıldığında karbondioksit açığa çıkar ve pozitif basınç oluşur. Sulandırılan solüsyon içinde küçük karbondioksit kabarcıkları göz ardı edilebilir.

Flakon boyutu		İlave edilecek seyreltici miktarı (ml)	Yaklaşık konsantrasyon (mg/ml)
500 mg	İntramüsküler	1.5 ml	260
	İntravenöz	5 ml	90
1 g	İntramüsküler	3 ml	260
	İntravenöz bolus	10 ml	90
	İntravenöz infüzyon	50 ml #	20
2 g	İntravenöz bolus	10 ml	170
	İntravenöz İnfüzyon	50 ml #	40

# NOT:Toplanan iki aşamalı olmalıdır (bkz. metin)

Solüsyon rengi; konsantrasyona, seyrelticiye ve saklama koşullarına bağlı olarak açık sarıdan amber rengine doğru değişir. Önerilen koşullar içinde, ilacın aktivitesi bu tür renk değişimlerinden ters olarak etkilenmez.

### İESETUM İ.M./İ.V. ENJEKTABL FLAKON 1 g 1 flakon/kutu

Seftazidim 1 mg/ml-40 mg/ml konsantrasyonlarında aşağıdaki çözeltilerle geçimlidir:

- %0.9 Sodyum klorür enjektabl
- M/6 Sodyum laktat enjektabl
- Sodyum laktat enjektabl bileşimi (Hartmann çözeltisi)
- %5 Dekstroz enjektabl
- %0.225 Sodyum klorür ve %5 Dekstroz enjektabl
- %0.45 Sodyum klorür ve %5 Dekstroz enjektabl
- %0.9 Sodyum klorür ve %5 Dekstroz enjektabl
- %0.18 Sodyum klorür ve %4 Dekstroz enjektabl
- %10 Dekstroz enjektabl
- %0.9 Sodyum klorür enjektabl içinde, %10 oranında Dekstran 40 enjektabl
- %5 Dekstroz enjektabl içinde, %10 oranında Dekstran 40 enjektabl
- %0.9 Sodyum klorür enjektabl içinde, %6 oranında Dekstran 70 enjektabl

- %5 Dekstroz enjektabl içinde, %6 oranında Dekstran 70 enjektabl Seftazidim 0.05 mg/ml ve 0.25 mg/ml konsantrasyonlarında intraperitoneal diyaliz sıvısı (Laktat) ile geçimlidir. İESETUM, i.m. kullanım için %0.5 veya %1 Lidokain hidroklorür içinde sulandırılabilir.

4 mg/ml seftazidim çözeltisi aşağıdaki çözeltilerle karıştırıldığında her iki etken madde de aktivitelerini muhafaza ederler:

- %0.9 Sodyum klorür enjektabl veya %5 Dekstroz enjektabl içinde 1 mg/ml hidrokortizon (hidrokortizon sodyum fosfat)
  - %0.9 Sodyum klorür enjektabl içinde 3 mg/ml sefuroksim (sefuroksim sodyum)
  - %0.9 Sodyum klorür enjektabl içinde 4 mg/ml kloksasilin (kloksasilin sodyum)
  - %0.9 Sodyum klorür enjektabl içinde 10 IU/ml veya 50 IU/ml heparin
  - %0.9 Sodyum klorür enjektabl içinde 10 mEq/l veya 40 mEq/l potasyum klorür
- 500 mg İESETUM içeriği 1.5 ml enjeksiyonluk su ile karıştırılır, metronidazol enjektabl (100 ml'de 500 mg) içine eklenebilir ve her ikisi de aktivitesini muhafaza eder.

### **İ.m. veya i.v. bolus enjeksiyon için solüsyon hazırlama talimatı**

1. Şırınga iğnesini flakon kapağından içeri sokup tavsiye edilen miktar kadar çözücü sıvıyı ekleyiniz.
2. İğneyi geri çekip flakonun solüsyon berraklaşınca kadar çalkalayınız.
3. Flakonun ters çeviriniz, pistonunu sonuna kadar itilmiş şırınganın iğnesini batırıp çözeltinin içine sokunuz ve çözeltinin tamamını şırıngaya çekiniz. Küçük karbondioksit kabarcıkları göz ardı edilebilir.