

NAVODILO ZA UPORABO

Navodilo za uporabo

Cefazolin Apta 1 g prašek za raztopino za injiciranje/infundiranje cefazolin

Pred začetkom uporabe zdravila natančno preberite navodilo, ker vsebuje za vas pomembne podatke!

- Navodilo shranite. Morda ga boste želeli ponovno prebrati.
- Če imate dodatna vprašanja, se posvetujte z zdravnikom ali s farmacevtom.
- Zdravilo je bilo predpisano vam osebno in ga ne smete dajati drugim. Njim bi lahko celo škodovalo, čeprav imajo znake bolezni, podobne vašim.
- Če opazite kateri koli neželeni učinek, se posvetujte z zdravnikom ali medicinsko sestro. Posvetujte se tudi, če opazite katere koli neželene učinke, ki niso navedeni v tem navodilu. Glejte poglavje 4.

Kaj vsebuje navodilo:

1. Kaj je zdravilo Cefazolin Apta in za kaj ga uporabljamo
2. Kaj morate vedeti, preden boste dobili zdravilo Cefazolin Apta
3. Kako uporabljati zdravilo Cefazolin Apta
4. Možni neželeni učinki
5. Shranjevanje zdravila Cefazolin Apta
6. Vsebina pakiranja in dodatne informacije

1. Kaj je zdravilo Cefazolin Apta in za kaj ga uporabljamo

Zdravilo Cefazolin Apta je antibiotik, ki se uporablja za zdravljenje določenih okužb. Deluje tako, da uniči bakterije, ki povzročajo okužbe. Spada v skupino zdravil, imenovanih *cefalosporini*.

Zdravilo Cefazolin Apta se uporablja za zdravljenje naslednjih okužb, če jih povzročajo bakterije, občutljive za cefazolin:

- okužb kože in mehkih tkiv
- okužb kosti in sklepov

2. Kaj morate vedeti, preden boste dobili zdravilo Cefazolin Apta

Ne uporabljajte zdravila Cefazolin Apta:

- če ste **alergični na cefazolin**, katero koli sestavino tega zdravila (navedeno v poglavju 6) ali kakšen drug cefalosporinski antibiotik.
- če ste kdaj v preteklosti imeli **hudo preobčutljivostno reakcijo in/ali reakcijo**, ki se je pojavila takoj po uporabi penicilina ali kakšnega **drugega betalaktamskega antibiotika**.
- Za uporabo pri otrocih, mlajših od 1 leta, se cefazolina ne sme raztopiti v raztopini lidokaina.
- Ob sočasni uporabi antibiotikov iz nekaterih skupin (bakteriostatičnih antibiotikov), npr. tetraciklinov in makrolidov. Takšni antibiotiki lahko nasprotujejo delovanju zdravila Cefazolin Apta, zaradi česar je lahko zdravilo Cefazolin Apta manj učinkovito.

Opozorila in previdnostni ukrepi

Pred začetkom uporabe zdravila Cefazolin Apta se posvetujte z zdravnikom ali medicinsko sestro:

- če ste bili v preteklosti preobčutljivi na peniciline ali cefalosporine. V takšnem primeru je mogoče, da boste preobčutljivi tudi na cefazolin. Če se pojavi alergijska reakcija, je treba zdravljenje končati. Alergijsko reakcijo je treba zdraviti.

- če se vam pojavi alergijska reakcija zaradi zdravila Cefazolin Apta. V takšnem primeru bo zdravnik zdravljenje s tem zdravilom končal in vam bo svetoval/uvedel drugačno zdravljenje.
- če prejimate največji odmerek tega zdravila ali pa uporabljate še druga zdravila, ki lahko škodujejo ledvicam (aminoglikozide ali močne diuretike). Zdravnik vam bo kontroliral delovanje ledvic in bo odmerek prilagodil, če bo treba.
- če imate okvaro ledvic vam bo zdravnik odmerek ustrezno prilagodil.
- če dobivate zdravilo Cefazolin Apta dolgo časa. Zdravnik bo preveril, da ni prekomernega razmnoževanja odpornih bakterij.
- V posameznih primerih se lahko med zdravljenjem s cefazolinom pojavijo motnje strjevanja krvi. To tveganje je posebej veliko, če imate dejavnike tveganja, ki povzročajo pomanjkanje vitamina K, ali dejavnike tveganja, ki vplivajo na mehanizme strjevanja krvi. Poleg tega je lahko strjevanje krvi moteno pri bolnikih z boleznimi, ki povzročajo krvavitve ali jih poslabšajo, npr. bolnikov s hemofilijo, razjedami na želodcu in razjedami v črevesu. V takšnem primeru vam bo zdravnik kontroliral strjevanje krvi.
- če se vam med zdravljenjem pojavi huda, trdovratna driska. To lahko pomeni, da imate bakterijsko vnetje sluznice tankega in debelega črevesa z okvaro sluznice (pseudomembranski kolitis).
- Cefazolina se ne sme uporabljati pri novorojenčkih in dojenčkih, mlajših od enega meseca, ker varnost v tej starostni skupini ni ugotovljena.
- Intratekalna (v hrbtenični kanal) uporaba zdravila ni priporočljiva zaradi možnih učinkov na osrednje živčevje.

Če morate opraviti laboratorijsko preiskavo

Cefazolin lahko vpliva na nekatere laboratorijske preiskave (npr. *Coombsov test*).

Povejte osebi, ki jemlje vzorec, da prejimate zdravilo Cefazolin Apta.

Če katero od naštetih opozoril velja ali je v preteklosti veljalo za vas, se posvetujte s svojim zdravnikom.

Druga zdravila in zdravilo Cefazolin Apta

Obvestite zdravnika, če jemljete, ste pred kratkim jemali ali pa boste morda začeli jemati katero koli drugo zdravilo.

Zdravila Cefazolin Apta ne smete dobiti, ne da bi se posvetovali z zdravnikom, če jemljete tudi:

- *Antibiotike*: sočasna uporaba bakteriostatskih antibiotikov lahko zavira učinek cefazolina.
- *Probenecid*: sočasna uporaba probenecida (za zdravljenje protina), ker probenecid lahko zavira izločanje cefazolina skozi ledvice.
- *Vitamin K1*: zdravilo Cefazolin Apta lahko zavre presnovo vitamina K1 v jetrih in povzroči hipotrombinemijo. Zato bo morda potrebno povečanje odmerkov vitamina K1.
- *Zdravila za redčenje krvi* (zdravila, ki preprečujejo strjevanje krvi (peroralni antikoagulant) ali heparin): cefalosporinski antibiotiki lahko v zelo redkih primerih motijo strjevanje krvi. Kontrolirati je treba izvide preiskav strjevanja krvi, če je to zdravilo uporabljano sočasno z zdravili za redčenje krvi (peroralni antikoagulant ali heparin) v velikih odmerkih.
- *Nefrotoksične snovi* (snovi, škodljive za ledvice): če prejimate zdravila, ki imajo lahko nefrotoksične (ledvicam škodljive) učinke, npr. nekatere antibiotike (aminoglikozide, polimiksin B) ali nekatere diuretike (furosemid). Med sočasno uporabo takšnih zdravil je treba kontrolirati delovanje ledvic.

Nosečnost in dojenje

Če ste noseči ali dojite, menite, da bi lahko bili noseči ali načrtujete zanositev, se posvetujte z zdravnikom, preden prejmete to zdravilo.

Nosečnost

Posvetujte se s svojim zdravnikom ali s farmacevtom, preden vzamete katero koli zdravilo. Za oceno možnih škodljivih vplivov uporabe cefazolina med nosečnostjo pri človeku ni dovolj podatkov. Cefazolin prehaja skozi posteljico. Zdravilo Cefazolin Apta ni priporočljivo uporabljati med nosečnostjo, razen, če zdravnik oceni, da je to nujno potrebno.

Dojenje

Cefazolin se v materino mleko izloča v zelo majhni količini. V odmerkih, normalnih za mater, ni pričakovati vplivov na novorojenčka. Zdravilo Cefazolin Apta se lahko uporablja med obdobjem dojenja.

Vpliv na sposobnost upravljanja vozil in strojev

Informacij o vplivu cefazolina na sposobnost vožnje in upravljanja s stroji ni, vendar takšen vpliv ni verjeten.

Zdravilo Cefazolin Apta vsebuje natrij.

Ena viala zdravila Cefazolin Apta vsebuje 2,2 mmola (ali 48,3 mg) natrija. To morate upoštevati, če ste na dieti z omejeno količino natrija.

3. Kako uporabljati zdravilo Cefazolin Apta

Zdravilo Cefazolin Apta smejo dajati le ustrezno usposobljene osebe (zdravniki ali drugi zdravstveni delavci).

Odmerjanje

Odrasli

Pri okužbah, ki jih povzročajo zelo občutljivi grampozitivni mikroorganizmi, je običajni odmerek za odrasle od 1 do 2 g/dan v dveh ali treh enakih odmerkih.

Pri okužbah, ki jih povzročajo manj občutljivi grampozitivni patogeni ali gramnegativni patogeni, je običajni odmerek od 3 do 4 g/dan v treh ali štirih enakih odmerkih.

Pri zelo hudih okužbah se zdravilo Cefazolin Apta uporablja v odmerkih do 6 g/dan.

Odrasli bolniki z ledvično okvaro lahko potrebujejo manjši odmerek (glejte informacije za zdravstveno osebje).

Odmerek je treba določiti glede na koncentracijo v krvi ali glede na izvide delovanja ledvic.

Otroci

Pri okužbah, ki jih povzročajo zelo občutljivi grampozitivni mikroorganizmi, je učinkovit odmerek od 25 do 50 mg/kg telesne mase, razdeljen na 2 do 4 odmerke na dan.

Pri okužbah, ki jih povzročajo manj občutljivi mikroorganizmi, je priporočljivi največji odmerek 100 mg/kg telesne mase v 3 ali 4 enakih odmerkih.

Otroci z okvaro ledvic lahko potrebujejo manjši odmerek, da ne bi prišlo do kopičenja. Ta manjši odmerek je mogoče določiti na podlagi koncentracije v krvi. Če to ni mogoče, je treba odmerek določiti po smernicah glede na izvid (očistek kreatinina) delovanja ledvic.

Za otroke z zmerno okvaro ledvic (očistek kreatinina 40-20 ml/min) zadošča 25 % normalnega dnevnega odmerka, razdeljeno na odmerke na 12 ur.

Za otroke s hudo okvaro ledvic (očistek kreatinina 20-5 ml/min) zadošča 10 % normalnega dnevnega odmerka, na vsakih 24 ur.

Te smernice veljajo tudi po začetnem odmerku.

Dojenčki

Varnost zdravila Cefazolin Apta pri nedonošenčkih in dojenčkih, mlajših od enega meseca, ni ugotovljena, zato uporaba pri tej skupini bolnikov ni priporočljiva.

Za smernice za odmerjanje pri otrocih (pediatrično odmerjanje) glejte informacije za zdravstveno osebje.

Starejši bolniki

Starejšim bolnikom z normalnim delovanjem ledvic odmerka ni treba prilagoditi.

Trajanje zdravljenja:

Trajanje zdravljenja je odvisno od poteka bolezni. Glede na splošna načela zdravljenja z antibiotiki je treba zdravljenje z zdravilom Cefazolin Apta nadaljevati vsaj še 2 do 3 dni po tem, ko se bolnikova telesna temperatura normalizira, ali dokler ni dokazana odstranitev bakterije iz telesa.

Način uporabe:

Zdravilo Cefazolin Apta se lahko da z injekcijo v mišico (intramuskularna uporaba) ali z infuzijo v veno (intravenska uporaba). Zdravilo Cefazolin Apta je treba pred uporabo raztopiti.

Za pripravo zdravila glejte informacije za zdravstveno osebje.

Če menite, da ste dobili preveč zdravila Cefazolin Apta:

V tem primeru se nemudoma posvetujte s svojim zdravnikom ali s farmacevtom. Pri prevelikem odmerjanju se lahko pojavijo bolečine, vnetje (tudi vnetje ven) na mestu injiciranja. Parenteralna uporaba nenavadno velikih odmerkov cefalosporinov lahko povzroči omotico, parestezije (občutek zbadanja, mravljinčenja) in glavobol. Veliki odmerki zdravila Cefazolin Apta lahko povzročijo napade krčev (konvulzije), zlasti pri bolnikih z okvarjenim delovanjem ledvic. V takšnem primeru je treba zdravljenje z zdravilom Cefazolin Apta prekiniti in ta simptom zdraviti. Kontrolirati je treba vitalne funkcije.

Če menite, da zdravila Cefazolin Apta niste dobili pravočasno:

V tem primeru se nemudoma posvetujte s svojim zdravnikom ali s farmacevtom.

Posledice, ki jih je mogoče pričakovati v primeru prenehanja zdravljenja z zdravilom Cefazolin Apta

Pomembno je, da dokončate celotni ciklus zdravljenja, tudi če se že počutite bolje. Če niso uničene vse bakterije, se simptomi lahko vrnejo.

Če imate dodatna vprašanja o zdravilu, se posvetujte z zdravnikom ali medicinsko sestro.

4. Možni neželeni učinki

Kot vsa zdravila ima lahko tudi to zdravilo neželene učinke, ki pa se ne pojavijo pri vseh bolnikih.

Med uporabo zdravila Cefazolin Apta se lahko pojavijo naslednji neželeni učinki.

Pogosti (pojavijo se lahko pri največ 1 od 10 bolnikov):

- Bolečina na mestu injiciranja v mišico, včasih z bolečo zatrdlino (induracijo) podkožnega tkiva

Občasni (pojavijo se lahko pri največ 1 od 100 bolnikov):

- Izpuščaj na koži, pordelost kože (eritem), kožni izpuščaj z rdečimi, nepravilnimi spremembami, napolnjenimi s tekočino (*erythema exsudativum multiforme*), kožni izpuščaj s hudim srbenjem in pojavom koprvk (koprivnica ali urtikarija), otekanje zaradi reverzibilne lokalne prepustnosti žil, sluznic ali sklepov (angionevrotični edem), z zdravilom povzročena

zvišana telesna temperatura, bolezen pljuč (intersticijska pljučnica), vnetje dela pljuč (pnevmonitis)

- Glivično vnetje (kandidoza) v ustih, pri dolgotrajni uporabi
- napadi krčev (konvulzije), zlasti pri bolnikih z motnjami delovanja ledvic, zdravljenih z neprimernimi visokimi odmerki
- Vnetje vene na mestu injiciranja, z nastankom krvnega strdka (tromboflebitis)

Redki (pojavi se lahko pri največ 1 od 1.000 bolnikov):

- Preveliko število belih krvnih celic (levkocitoza, granulocitoza, monocitoza, bazofilija, eozinofilija), premajhno število belih krvnih celic s spremljajočo večjo občutljivostjo za okužbe (limfocitopenija, nevtropenija, granulocitopenija, levkopenija), premajhno število krvnih ploščic s spremljajočimi podplutbami in nagnjenostjo h krvavitvam (trombocitopenija). Ti učinki so reverzibilni.
- Huda preobčutljivostna reakcija z (zelo) zvišano telesno temperaturo, rdeče spremembe na koži, bolečine v sklepih in/ali vnetje oči (Stevens-Johnsonov sindrom), huda akutna (preobčutljivostna) reakcija, ki jo spremljajo zvišana telesna temperatura in mehurji na koži (toksična epidermalna nekroliza ali Lyellov sindrom).
- Glivična okužba spolovil (genitalna moniliza), vnetje nožnice (vaginitis), glivična okužba spolovil (genitalna kandidoza).
- Prehodno zvišanje vrednosti kazalcev jetrne funkcije (AST, ALT, gama-GT, bilirubina in/ali LDH, alkalne fosfataze), prehodno vnetje jeter (hepatitis), prehodna zlatenica (holestatski ikterus).
- Omotica, splošno slabo počutje, utrujenost. Ti simptomi pogosto izginejo med zdravljenjem ali po njem.
- Driska, slabost, neješčnost, bruhanje. Ti simptomi pogosto izginejo med zdravljenjem ali po njem.
- Prehodno zvišanje določenih kazalcev ledvične funkcije (sečninski dušik v krvi), izločanje beljakovin v urinu (proteinurija), vnetje ledvic s spremljajočo krvjo v urinu, zvišano telesno temperaturo in ledvenimi bolečinami (intersticijski nefritis), neopredeljene bolezni ledvic (nefropatije), škodljiv vpliv na ledvice (nefrotoksičnost), po navadi pri bolnikih, ki sočasno prejemajo druga potencialno nefrotoksična zdravila.
- Bolečine v prsih, težko dihanje (plevralni izliv, dispneja), kratka sapa, kašelj, vnetje nosne sluznice (rinitis), zvišanje ali znižanje koncentracije glukoze v krvi.

Zelo redki (pojavi se lahko pri največ 1 od 10.000 bolnikov):

- Motnje strjevanja krvi – posledica so krvavitve. Bolniki, ki jih ogrožajo ti učinki, so bolniki s pomanjkanjem vitamina K ali drugimi dejavniki, ki lahko povzročijo motnje strjevanja krvi (parenteralna prehrana, nepopolna prehrana, nenormalno delovanje jeter in ledvic, trombocitopenija), in bolniki s stanji, ki lahko povzročijo ali poslabšajo krvavitve (npr. hemofilija, želodčni ulkus in duodenalni ulkus).
- Srbenje zadnjika (*pruritus ani*), srbenje spolovil (genitalni pruritus), nabiranje tekočine (edem) v obrazu, oteklost jezika, oteklost grla (larinksa) in zožitev dihalnih poti, hitrejši srčni utrip, kratka sapa, znižan krvni tlak, anafilaktični šok (izrazit padec krvnega tlaka, bledica, tesnoba, šibkost in hitro bitje srca, lepljiva koža, motnja zavesti), ki ga povzroči nenadno, izrazito razširjenje žil zaradi hude preobčutljivosti na določene snovi.

V primeru hude in trdovratne driske, ki se pojavi med zdravljenjem s cefazolinom ali po takšnem zdravljenju, se je treba posvetovati z zdravnikom; driska je lahko simptom hude bolezni (pseudomembranskega kolitisa), ki zahteva takojšnje zdravljenje. Bolnik ne sme sam uporabiti nobenega zdravila, ki zavira krčenje mišic v prebavilih (peristaltiko).

V redkih primerih so bili med uporabo nekaterih cefalosporinskih antibiotikov opisani naslednji neželeni učinki: zmanjšana koncentracija hemoglobina in/ali raven hematokrita (volumna rdečih krvnih celic), pomanjkanje rdečih krvnih celic (anemija), zelo hude krvne motnje, povezane z nenadno

visoko zvišano telesno temperaturo, hudim vnetjem žrela in razjedami v ustih (agranulocitoza), anemija zaradi nezadostnega nastajanja rdečih krvnih celic (aplastična anemija), zmanjšanje števila vseh vrst krvnih celic (pancitopenija), anemija zaradi večje razgradnje rdečih krvnih celic (hemolitična anemija).

Med uporabo nekaterih cefalosporinskih antibiotikov so bili opisani naslednji neželeni učinki: nočne more, omotica (vrtoglavica), hiperaktivnost, živčnost ali tesnoba, nespečnost, zaspanost, šibkost, valovi vročine, okvarjen barvni vid, zmedenost, napadi krčev (epileptogena aktivnost).

Poročanje o neželenih učinkih

Če opazite kateregakoli izmed neželenih učinkov, se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro. Posvetujte se tudi, če opazite neželene učinke, ki niso navedeni v tem navodilu. O neželenih učinkih lahko poročate tudi neposredno na Univerzitetni klinični center Ljubljana, Interna klinika, Center za zastrupitve, Zaloška cesta 2, SI-1000 Ljubljana, Faks: + 386 (0)1 434 76 46, e-pošta: farmakovigilanca@kclj.si.

S tem, ko poročate o neželenih učinkih, lahko prispevate k zagotovitvi več informacij o varnosti tega zdravila.

5. Shranjevanje zdravila Cefazolin Apta

Zdravilo shranjujte nedosegljivo otrokom!

Kemična in fizikalna stabilnost po rekonstituciji zdravila je bila dokazana 24 ur pri temperaturi 2-8°C. Iz mikrobiološkega vidika je potrebno pripravljeno raztopino porabiti takoj. Če se ne uporabi takoj, je za čas in pogoje shranjevanja pred uporabo odgovoren sam uporabnik in običajno ne presega 24 ur pri temperaturi 2-8°C.

Tega zdravila ne smete uporabljati po datumu izteka roka uporabnosti, ki je naveden na ovojninii poleg oznake "Uporabno do:". Rok uporabnosti zdravila se izteče na zadnji dan navedenega meseca.

Zdravila ne smete odvreči v odpadne vode ali med gospodinjske odpadke. O načinu odstranjevanja zdravila, ki ga ne potrebujete več, se posvetujte s farmacevtom. Taki ukrepi pomagajo varovati okolje.

6. Vsebina pakiranja in dodatne informacije

Kaj vsebuje zdravilo Cefazolin Apta

Ena viala vsebuje 1 g cefazolina v obliki 1,048 g natrijevega cefazolinata. Zdravilo ne vsebuje pomožnih snovi.

Izgled zdravila Cefazolin Apta in vsebina pakiranja

Zdravilo Cefazolin Apta je bel ali skoraj bel prašek.

Steklene viala (hidrolitični tip III). Viala so zaprte z gumijastim (klorobutilnim ali bromobutilnim) zamaškom. Pokrite so z aluminijastim pokrovčkom.

Velikosti pakiranj:
škatla z 10 vialami

Način in režim izdaje zdravila Cefazolin Apta

H- Predpisovanje in izdaja zdravila je le na recept, zdravilo pa se uporablja samo v bolnišnicah.

Imetnik dovoljenja za promet z zdravilom in izdelovalec

Imetnik dovoljenja za promet

Apta Medica Internacional d.o.o.

Likožarjeva 6

1000 Ljubljana

Slovenija

Izdelovalec

Balkanpharma-Razgrad AD

68, Aprilsko Vastanie Blvd.

7200 Razgrad,

Bolgarija

Navodilo je bilo nazadnje revidirano dne 14.11.2016

Naslednje informacije so namenjene samo zdravstvenemu osebju:

Način uporabe

Zdravilo Cefazolin Apta se lahko daje intramuskularno ali intravensko.

Intramuskularno injiciranje:

Raztopite v vodi za injekcije, 9 mg/ml (0,9 %) raztopini natrijevega klorida za injekcije ali 0,5 % raztopini lidokaina v skladu s spodnjo preglednico o razredčenju. Dobro pretresite, da se povsem raztopi.

Zdravilo Cefazolin Apta je treba injicirati v eno od velikih mišic.

Preglednica razredčenj

Vsebina viala	Vehikel, ki ga je treba dodati	Povprečna dobljena količina	Povprečna koncentracija
1 g	2,5 ml	3,0 ml	330 mg/ml

Intravenska uporaba:

Zdravilo Cefazolin Apta se lahko daje intravensko, bodisi v stalni infuziji bodisi v intermitentni infuziji.

Celotni dnevni odmerek je enak kot za intramuskularno uporabo.

Intermitentno in stalno infundiranje:

Zdravilo Cefazolin Apta je mogoče dati v kombinaciji z že uporabljanimi intravenskimi zdravili, bodisi v primarni steklenici bodisi v sekundarni infuzijski steklenici.

Od 500 mg do 2 g zdravila Cefazolin Apta je mogoče raztopiti v 50 do 100 ml ene od naslednjih intravenskih raztopin:

- 9 mg/ml (0,9 %) raztopini natrijevega klorida za injiciranje,
- 50 mg/ml (5 %) ali 100 mg/ml (10 %) raztopini glukoze za infundiranje,
- 50 mg/ml (5 %) raztopini glukoze v Ringerjevem laktatu za infundiranje,
- raztopini Ringerjevega laktata za infundiranje,
- Ringerjevi raztopini za infundiranje.

Neposredno intravensko injiciranje:

Raztopino s 500 mg ali 1 g zdravila Cefazolin Apta dodatno razredčite z vsaj 10 ml vode za injekcije in injicirajte počasi od 3 do 5 minut. Nikdar ne injicirajte v manj kot 3 minutah. Injicirati je mogoče neposredno v veno ali v infuzijsko linijo, po kateri bolnik prejema eno od navedenih intravenskih raztopin.

Opomba: enkratne odmerke, večje od 1 g, je treba dati v teku 30 minut do 1 ure.

Odmerjanje zdravila pri odraslih bolnikih z zmanjšanim delovanjem ledvic

Odrasli bolniki z ledvično okvaro lahko potrebujejo manjši odmerek, da ne bi prišlo do kopičenja. Ta manjši odmerek je mogoče določiti na podlagi koncentracije v krvi. Če to ni mogoče, se lahko odmerjanje določi glede na sečninski dušik v krvi (BUN) in/ali očistek kreatinina.

Po uvodnem odmerku 500 mg je mogoče kot vodilo za vzdrževalno odmerjanje uporabiti naslednje smernice.

Vzdrževalno zdravljenje z zdravilom Cefazolin Apta pri bolnikih z zmanjšanim delovanjem ledvic.

Delovanje ledvic	Sečninski dušik v krvi (BUN) (mg%)	Očistek kreatinina (ml/min)	Odmerek		Serumski razpolovni čas (ure)
			Grampozitivne okužbe	Gramnegativne okužbe	
Blaga okvara	20–34	70–40	250–500 mg na 8 ur	500 mg–1 g na 8 ur	3–5
Zmerna okvara	35–49	40–20	125–250 mg na 12 ur	250–600 mg na 12 ur	6–12
Huda okvara	50–75	20–5	75–150 mg na 24 ur	150–400 mg na 24 ur	15–30

Smernice za pediatrično odmerjanje

Dodajte 4 ml vehikla v vialo z 1 g praška. Dobljena koncentracija = 225 mg/ml.

Telesna masa v kg	25 mg/kg/dan v 3 odmerkih		25 mg/kg/dan v 4 odmerkih	
	Odmerek v mg na 8 ur	Potrebna količina v ml	Odmerek v mg na 6 ur	Potrebna količina v ml
5	42	0,2	31	0,15
10	85	0,4	62	0,3
15	125	0,5	94	0,4
20	167	0,7	125	0,5
25	208	0,9	156	0,7
Telesna masa v kg	50 mg/kg/dan v 3 odmerkih		50 mg/kg/dan v 4 odmerkih	
	Odmerek v mg na 8 ur	Potrebna količina v ml	Odmerek v mg na 6 ur	Potrebna količina v ml
5	83	0,4	63	0,3
10	166	0,7	125	0,6
15	250	1,1	188	0,8
20	333	1,5	250	1,1
25	417	1,9	313	1,4