

Cetafor®

ceftriaxone

Ne perdez pas de temps

Faites confiance à CETAFOR®: C'Est TA FORce

La dose de Cetafor® dépend de la sévérité de l'infection, de la sensibilité bactérienne, du site et du type d'infection, ainsi que de l'âge et de la fonction hépatique et rénale du patient. La durée du traitement dépend des caractéristiques de l'infection. Généralement, l'administration de la ceftriaxone doit être poursuivie pendant au moins 48 à 72 heures après la normalisation de la température corporelle et l'obtention de preuves d'éradication bactérienne.

	Dose habituelle /24 h	Dose maximale par 24 h
Adultes (> 50 kg)	1 à 2 g (1 administration journalière)	4 g (2g toutes les 12 h)
Enfants (1 mois – 12 ans < 50kg)	50-80 mg/kg (1 administration journalière)	100 mg/kg – max 4 g Si >2g : toutes les 12 h
Recommandations particulières		
Méningite bactérienne chez les nouveau-nés et les enfants	J 1 : 100 mg/kg en 1 administration Jours suivants : 100 mg / kg réparties en 2 injections toutes les 12 heures. Sans dépasser 4 g / jour.	
Pré-opératoire enfants Pré-opératoire adultes	Dose pré-opératoire unique de 50 à 80 mg/kg. Première dose de 2 g (en une fois). La dose est administrée 30 à 60 min avant l'intervention chirurgicale pour permettre des taux adéquates dans les tissus lors de l'intervention). Puis 50-80 mg/kg (enfants) ou 1 à 2 g/jour (adultes) en 1 ou 2 injections.	

Spectre d'action large et longue durée d'action

Jusqu'à 2 g /jour 1 seule administration journalière est suffisante

Usage **IV** ou **IM** (Pour rendre l'injection **IM** moins douloureuse il est recommandé de dissoudre la poudre dans un solvant qui contient de la lidocaïne 1%, comme dans l'ampoule livrée avec Cetafor® 1000 **IM**)

Excellente qualité Dafra à un prix abordable

Cetafor®

ceftriaxone



CETAFOR® 500 MG IV / CETAFOR® 1000 MG IM + IV / CETAFOR® 2000 MG IV

C'Est TA FORce



ANTIBIOTIQUE BACTERICIDE À LARGE SPECTRE

Efficacité immédiate

actif à l'entrée jusqu'à la sortie

(dès l'injection jusqu'à l'élimination – pas de métabolisation de premier passage
– élimination inchangée duale et compensatoire)

Ne perdez pas de temps, faites confiance à CETAFOR®

CETAFOR® est utilisé dans la prophylaxie et le traitement d'infections (sévères) causées par des germes sensibles quand une thérapie parentérale est souhaitable.



La Référence de l'Excellence
www.dafrapharma.com

Cetafor®

ceftriaxone



PRÉSENTATIONS

Poudre stérile et solvant pour préparation injectable intraveineuse et intramusculaire:

CETAFOR® 500 IV: Ceftriaxone 500mg + eau injectable 5 ml

CETAFOR® 1000 IV: Ceftriaxone 1000mg + eau injectable 10 ml

CETAFOR® 2000 IV: Ceftriaxone 2000 mg - pas de solvant dans la boîte

CETAFOR® 1000 IM: Ceftriaxone 1000 mg + chlorhydrate de lidocaïne 1% 4 ml

INDICATIONS

CETAFOR® est indiqué dans le traitement des infections suivantes chez l'adulte et l'enfant, y compris le nouveau-né à terme (à partir de la naissance)

- les infections de l'appareil respiratoire (pneumonie - poussées aiguës de bronchopneumopathie chronique obstructive chez l'adulte)
- les infections ORL (otite moyenne aiguë)
- les infections abdominales (péritonite et infections du tractus gastro-intestinal)
- les infections (complicquées) des reins et des voies urinaires (pyélonéphrite incluse)
- les infections des organes génitaux, blennorragie incluse (Gonorrhée – Syphilis)
- les septicémies
- les infections des os, des articulations de la peau et des tissus mous
- la méningite bactérienne
- l'endocardite bactérienne
- dans le traitement de la maladie de Lyme disséminée (phase précoce [stade II] et phase tardive [stade III]) chez l'adulte et l'enfant, y compris chez le nouveau-né à partir de l'âge de 15 jours
- Pour le traitement des patients neutropéniques fébriles dont l'origine bactérienne est suspectée, dans le traitement des patients présentant une bactériémie associée ou suspectée d'être associée

CETAFOR® est très utile dans la prophylaxie pré-opératoire en cas d'interventions sur le tractus gastro-intestinal, les voies biliaires, l'appareil génito-urinaire, ostéo-articulaire ...

Les recommandations concernant l'emploi approprié des antibiotiques doivent être respectées dans la mesure du possible.

REMARQUES CONCERNANT LA MANIPULATION : Les solutions reconstituées doivent être utilisées immédiatement après leur préparation. En fonction de la concentration, les solutions présentent une coloration allant du jaune pâle à l'ambre. Cette propriété du principe actif est sans importance du point de vue de l'efficacité ou de la tolérance.

Injection intramusculaire : Pour l'injection IM, dissoudre la poudre de ceftriaxone dans la solution de chlorhydrate de lidocaïne à 1% et l'injecter profondément dans une zone musculaire relativement étendue. Il est recommandé de ne pas injecter plus de 1 g au même endroit. LA SOLUTION CONTENANT DE LA LIDOCAÏNE NE DOIT JAMAIS ÊTRE INJECTÉE EN INTRAVEINEUSE.

Injection intraveineuse : Pour l'injection IV, dissoudre la poudre de ceftriaxone dans la solution pour préparations injectables. La forme injectable est livrée avec une ampoule dans la même boîte. L'injection intraveineuse doit être effectuée en l'espace de deux à quatre minutes.

Perfusion intraveineuse : La perfusion doit durer au moins 30 minutes. Pour la perfusion IV, dissoudre 2 g de ceftriaxone dans 40 ml de l'un des solutés pour perfusion suivants (sans calcium) : chlorure de sodium à 0,9%, chlorure de sodium à 0,45% + glucose à 2,5%, glucose à 5%, glucose à 10%, dextran à 6% dans du glucose 5%, solution d'hydroxyéthylamidon à 6 – 10%, eau pour préparations injectables. À cause d'incompatibilités éventuelles, les solutions contenant de la ceftriaxone ne doivent pas être mélangées ou associées à des solutions contenant d'autres antibiotiques, ni être diluées dans des solutés autres que ceux mentionnés précédemment.

CONTRE-INDICATIONS

Hypersensibilité connue à la ceftriaxone ou aux antibiotiques du groupe des céphalosporines. Nouveau-nés prématurés jusqu'à un âge post-menstruel de 41 semaines (âge gestationnel + âge chronologique). Nouveau-nés à terme (jusqu'à 28 jours) en cas d'hyperbilirubinémie, d'ictère, ou d'hypo-albuminémie ou d'acidose. La ceftriaxone peut déplacer la bilirubine de ses sites de liaison à l'albumine, ce qui entraîne un risque possible d'encéphalopathie bilirubinique.

Grossesse : La ceftriaxone passe la barrière placentaire. Les données concernant l'utilisation de la ceftriaxone chez la femme enceinte sont limitées. Les études portant sur des animaux ne révèlent aucun effet néfaste direct ou indirect sur le développement embryonnaire, fœtal, périnatal ou post-natal. L'administration de la ceftriaxone pendant la grossesse, en particulier au cours du premier trimestre, doit être envisagée uniquement si le bénéfice est supérieur au risque.

Allaitement : La ceftriaxone est excrétée en faibles concentrations dans le lait maternel mais à des doses thérapeutiques, elle ne devrait avoir aucun effet sur le nourrisson allaité. Toutefois, le risque de diarrhée et d'infection fongique des membranes muqueuses ne peut être écarté. La possibilité d'une sensibilisation doit aussi être prise en compte. Il convient de décider d'interrompre l'allaitement ou d'interrompre le traitement par la ceftriaxone, en tenant compte des bénéfices de l'allaitement pour l'enfant et des bénéfices du traitement antibiotique pour la mère.

Fertilité : Des études sur la reproduction n'ont révélé aucun effet indésirable sur la fertilité masculine ou féminine.

Ne perdez pas de temps

Faites confiance à **CETAFOR**[®]

C'Est TA FORce

Pour les RCP complets: consultez www.dafrapharma.com