

ALI-CEFT

Generic name: Ceftriaxone Sodium for Injection

Brand Name: ALI-CEFT

Composition:

Ceftriaxone.....1g

Indications:

Ceftriaxone is used for the treatment of infections caused by bacteria that are sensitive to the drug such as:

- Sepsis.
- Meningitis; Disseminated Lyme disease (early and late stages).
- Abdominal infections (peritonitis, biliary and gastrointestinal infections).
- Bone, joint, soft tissue, skin, and wound infections.
- Infection in patients with weakened immune mechanisms.
- Kidney and urinary tract infections.
- Respiratory tract infections, especially pneumonia and ear, nose, and throat infections.
- Infections of the reproductive system, including gonorrhea.
- Prevent infection before surgery.

Dosage:

Adults and children over 12 years old

- The usual dosage of this product is 1 to 2g, once a day (every 24 hours).
- For critically ill cases or infections caused by moderately sensitive bacteria, the dosage can be increased to 4g once daily.

Newborns, infants, and children under 12 years old

- It is recommended to use it once a day at the following dosage
- The daily dose for newborns (under 14 days old) is 20-50mg/kg based on body weight, not exceeding 50mg/kg. Ceftriaxone is contraindicated for premature infants with corrected gestational age of less than 41 weeks (gestational age+actual age). The safety of medication for newborns (those with a birth weight of less than 2kg) has not yet been determined. Newborns with jaundice or those with a severe tendency towards jaundice should use this product with caution or avoid it.
- If a newborn (≤ 28 days) requires (or is expected to require) intravenous treatment with calcium containing solutions, including continuous infusion of calcium containing solutions (such as parenteral nutrition), the use of ceftriaxone should be prohibited due to the risk of ceftriaxone calcium deposition.
- The daily dose for newborns, infants and children (15 days to 12 years old) is 20 to 80mg/kg based on body weight.
- Children weighing 50kg or more should use the usual adult dose.
- When the intravenous dosage is above 50mg/kg body weight, the infusion time for infants and children under 12 years old should be at least 30 minutes. The intravenous infusion time for newborns should exceed 60 minutes to reduce the potential risk of bilirubin encephalopathy.

Elderly patients

- Unless elderly patients have severe renal and liver function impairment, the dosage of ceftriaxone in elderly patients generally does not need to be adjusted.

Course of treatment

- The course of treatment depends on the course of the disease. As with general antibiotic treatment regimens, this product should continue to be used for at least 48 to 72 hours after the fever subsides or evidence of bacterial clearance is

obtained.

Drug combination

- Under experimental conditions, the synergistic effect of this product with aminoglycoside antibiotics on many Gram negative bacteria has been confirmed. Although it is not always possible to predict the enhancing effect of this combination therapy, when an infection (such as *Pseudomonas aeruginosa* infection) endangers the patient's life, combination therapy can be considered. Due to the chemical incompatibility between ceftriaxone and aminoglycosides, these two drugs should be used separately at the recommended dosage.
- It has also been observed that ceftriaxone is chemically incompatible with amsacrine, vancomycin, and fluconazole when administered intravenously.

Medication method

- The newly prepared solution can maintain its physical and chemical stability for up to 6 hours at room temperature, or for 24 hours in a refrigerator at 2-8 °C, but according to general principles, the prepared solution should be used immediately. Depending on its concentration and storage time, the solution appears in a light yellow to amber color. The color of the solution has no effect on the effectiveness or tolerance of the drug.
- Intramuscular injection: 1g of this product is dissolved in 3.5ml of 1% lidocaine hydrochloride for intramuscular injection. It is better to inject it into relatively larger muscles, and it is not recommended to inject more than 1g in one muscle. Lidocaine solution must not be used for intravenous injection.
- Intravenous injection: 1g of this product is dissolved in 10ml of sterile injection water for intravenous injection, and the injection time should not be less than 4 minutes.
- Intravenous infusion: The infusion time should be at least 30 minutes. 2g of this product should be dissolved in 40ml or more of one of the following calcium free intravenous injection solutions, such as 0.9% sodium chloride solution, 0.45% sodium chloride+2.5% glucose injection, 5% glucose, 10% glucose, 5% glucose with 6% glucan, 6-10% hydroxyethyl starch intravenous injection, and sterilized injection water. Due to the possibility of drug incompatibility, this product cannot be mixed with solutions containing other antibacterial drugs or added during infusion of other antibacterial drug solutions. It cannot be diluted in other liquids besides the solutions listed above.

Contraindications:

- Allergic reaction

It is known that individuals who are allergic to ceftriaxone, any of its excipients, or any other cephalosporin drugs are prohibited from using ceftriaxone. Individuals who have previously been allergic to penicillin or other beta lactam drugs are at an increased risk of developing an allergy to ceftriaxone.

- Lidocaine

When using lidocaine solution as a solvent, contraindications to lidocaine must be ruled out before intramuscular injection of ceftriaxone. Ceftriaxone solution containing lidocaine should never be administered intravenously.

- Premature baby

Ceftriaxone is contraindicated for correcting premature infants with gestational age less than 41 weeks (gestational age+actual age).

- Newborns with hyperbilirubinemia

Ceftriaxone should not be used for the treatment of neonatal hyperbilirubinemia. In vitro studies have shown that ceftriaxone can replace bilirubin and bind to serum

albumin, which may increase the risk of bilirubin encephalopathy in these patients.

- **Newborns and Calcium containing Intravenous Drops**

If a newborn (≤ 28 days) requires (or expects to require) intravenous infusion of calcium, including intravenous infusion of calcium containing nutrient solutions for treatment such as parenteral nutrition, the use of this product is prohibited due to the risk of producing ceftriaxone calcium precipitates.

Warning:

- This product should be administered under the guidance of a professional physician, and the hospital should be able to take emergency measures for allergic reactions. After medication, especially within 30 minutes of the first dose, stay in the hospital for close observation. If allergic shock is found, emergency treatment should be given in a timely manner.
- Double infection: Like other antibiotics, the use of ceftriaxone may lead to double infection caused by microorganisms that are insensitive to ceftriaxone.
- Hemolytic anemia: Immune mediated hemolytic anemia has been observed in patients using cephalosporin antibiotics, including this product.
- Clostridium difficile diarrhea: Almost all antibiotics, including this product, have been reported to cause Clostridium difficile diarrhea (CDAD) during use. If suspected or diagnosed with CDAD, antibiotics that have no effect on Clostridium difficile may need to be discontinued. According to clinical conditions, appropriate balance of body fluids and electrolytes, protein supplementation, antibiotic treatment for Clostridium difficile, and surgical evaluation should be carried out.
- Calcium ceftriaxone precipitation: Calcium ceftriaxone precipitation has been observed in the gallbladder during ultrasound scans, especially in patients receiving ceftriaxone treatment at a daily dose of 1g or more. The probability of such sediment appearing in pediatric patients seems to be the highest.
- Blood monitoring: Regular whole blood count tests should be performed during long-term treatment.
- Pancreatitis: Rare cases of pancreatitis (possibly caused by bile duct obstruction) have been reported in patients using ceftriaxone.
- During the treatment with ceftriaxone, adverse reactions such as dizziness may occur, which may affect the ability to drive and use machinery. Patients should be cautious when driving or operating machinery.
- Pregnant and lactating women should use with caution.

Adverse Effects:

- Eosinophilia, leukopenia, thrombocytopenia, diarrhea, rash, and elevated liver enzymes.

Dosage form: White or off-white crystalline powder.

Expiry date: 36 months from the date of manufacture.

Packaging: 1g/vial ; 2 vial/box (Contains 1 ampoule of injection water, 10ml/ampoule).

Storage:

- Store under light shielding, sealed, and not exceeding 30°C.

Manufactured by:

Alliance Pharmaceutical Co., Ltd

Simanoneua Village, Hadxayfong District, Vientiane, Lao PDR

Tel: +856-21-612 727

www.alliancepharmagroup.com

ເອກະສານກຳກັບຢາ ALI-CEFT

ຊື່ທົ່ວໄປ: Ceftriaxone Sodium for Injection

ຊື່ການຄ້າ: ALI-CEFT

ສ່ວນປະກອບ:

Ceftriaxone 1g

ຂໍ້ບົງໃຊ້:

Ceftriaxone ໃຊ້ສຳລັບການປິ່ນປົວການຕິດເຊື້ອທີ່ເກີດຈາກເຊື້ອແບັກທີເຣຍທີ່ໄວຕໍ່ຢາເຊັ່ນ:

- ການຕິດເຊື້ອໃນກະແສເລືອດ (Sepsis).
- ເຍື້ອຫຸ້ມສະໝອງອັກເສບ (Meningitis) ຕ່ອມນ້ຳເຫຼືອງ (ຂັ້ນເລີ່ມຕົ້ນ ແລະ ຂັ້ນສຸດທ້າຍ).
- ການຕິດເຊື້ອໃນຜັງທ້ອງ (peritonitis, ນ້ຳບີ ແລະ ລະບົບທາງເດີນອາຫານ).
- ການຕິດເຊື້ອໃນກະດູກ, ຂໍ້ຕໍ່, ເນື້ອເຍື່ອອ່ອນ, ຜິວໜັງ ແລະ ບາດແຜ.
- ການຕິດເຊື້ອໃນຄົນເຈັບທີ່ມີພູມຕ້ານທານຕ່ຳ.
- ການຕິດເຊື້ອໝາກໄຂ່ຫຼັງ ແລະ ທາງເດີນປັດສະວະ.
- ການຕິດເຊື້ອທາງເດີນຫາຍໃຈ (ໂດຍສະເພາະປອດບວມ ແລະ ພະຍາດຫູ-ຄໍ-ດັງ).
- ການຕິດເຊື້ອລະບົບສືບພັນ ລວມທັງພະຍາດໝອງໃນ (Gonorrhea).
- ປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອກ່ອນຜ່າຕັດ.

ວິທີໃຊ້:

ຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍທີ່ມີອາຍຸສູງກວ່າ 12 ປີຂຶ້ນໄປ

- ປະລິມານຢາປົກກະຕິແມ່ນ 1–2g ຕໍ່ມື້ (ຫຼາກຫຼາຍ 24 ຊົ່ວໂມງ).
- ສຳລັບຄົນເຈັບໜັກ ຫຼື ມີການຕິດເຊື້ອແບັກທີເຣຍທີ່ໄວຕໍ່ຢາ ປານກາງສາມາດເພີ່ມປະລິມານຢາຂຶ້ນເປັນ 4g ຕໍ່ມື້.

ເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍທີ່ມີອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 12 ປີລົງມາ

- ແນະນຳໃຫ້ໃຊ້ 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ ໃນປະລິມານຢາຕໍ່ໄປນີ້
- ປະລິມານຢາສຳລັບເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ (ອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 14 ມື້) ຄື: ປະລິມານ 20–50mg/kg (ໂດຍຄິດໄລ່ຈາກນ້ຳໜັກຕົວເດັກນ້ອຍບໍ່ເກີນ 50mg/kg) ຫ້າມໃຊ້ Ceftriaxone ໃນເດັກນ້ອຍເກີດກ່ອນກຳນົດ (ທີ່ມີອາຍຸການຖືພາຕ່ຳກວ່າ 41 ອາທິດ (ອາຍຸການຖືພາ+ອາຍຸຈິງ)), ຄວາມປອດໄພໃນການໃຊ້ຢາສຳລັບເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ (ນ້ຳໜັກເກີດໃໝ່ຕ່ຳກວ່າ 2 kg) ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບການຢືນຢັນ. ເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ທີ່ມີອາການຕິດເຫຼືອງ ຫຼື ມີແນວໂນ້ມທີ່ຈະເກີດຕິດເຫຼືອງຢ່າງຮຸນແຮງຄວນໃຊ້ຢາດ້ວຍຄວາມລະມັດລະວັງ ຫຼື ຫຼີກລ່ຽງການນຳໃຊ້.
- ຖ້າເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ (ອາຍຸຕ່ຳກວ່າ ≤ 28 ມື້) ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວດ້ວຍນ້ຳສານລະລາຍທີ່ມີແຄວຊຽມທາງເສັ້ນເລືອດຕ່ຳ, ລວມທັງການໃຫ້ຢາແຄວຊຽມຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ (ເຊັ່ນ: ການໃຫ້ສານອາຫານທາງເສັ້ນເລືອດຕ່ຳ), ຄວນຢຸດໃຊ້ Ceftriaxone ເມື່ອງຈາກວ່າອາດຈະມີຄວາມສ່ຽງ ຕໍ່ການສະສົມທາດແຄວຊຽມທີ່ມາຈາກຢາ Ceftriaxone.
- ປະລິມານຢາຕໍ່ມື້ສຳລັບເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍ (ອາຍຸ 15 ມື້ ເຖິງ ອາຍຸ 12 ປີ) ແມ່ນ 20–80mg/kg ໂດຍຄິດໄລ່ຈາກນ້ຳໜັກຕົວເດັກນ້ອຍ.
- ເດັກນ້ອຍນ້ຳໜັກຕົວ 50kg ຂຶ້ນໄປ ຄວນໃຊ້ຢາໃນປະລິມານຢາປົກກະຕິຂອງຜູ້ໃຫຍ່.
- ເມື່ອປະລິມານຢາທາງເສັ້ນເລືອດຕ່ຳສູງກວ່າ 50mg/kg ຂອງນ້ຳໜັກຕົວ, ເດັກນ້ອຍທີ່ມີອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 12 ປີ ເວລາໃນການໃຫ້ຢາທາງເສັ້ນເລືອດຕ່ຳຢ່າງໜ້ອຍ 30 ນາທີ, ສ່ວນເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ການໃຫ້ຢາທາງເສັ້ນເລືອດຕ່ຳຄວນໃຊ້ເວລາຫຼາຍກວ່າ 60 ນາທີ, ເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນຄວາມສ່ຽງຂອງອາການສະໝອງເສື່ອມທີ່ເກີດຈາກ (bilirubin encephalopathy).

ຜູ້ສູງອາຍຸ

- ຖ້າບໍ່ມີອາການໝາກໄຂ່ຫຼັງ ແລະ ຕັບຊຸດໂຊມຢ່າງຮຸນແຮງບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງປັບປະລິມານຢາ Ceftriaxone ສຳລັບຜູ້ສູງອາຍຸ.

ໄລຍະເວລາການປິ່ນປົວ

- ໄລຍະເວລາການປິ່ນປົວຂຶ້ນກັບຄວາມຮຸນແຮງຂອງພະຍາດ ເຊັ່ນດຽວກັບການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາຕ້ານເຊື້ອທົ່ວໄປ ຄວນໃຊ້ຢາຕໍ່ໄປອີກຢ່າງໜ້ອຍ 48 ເຖິງ 72 ຊົ່ວໂມງ ຫຼັງຈາກໄຂ້ຫຼຸດລົງ ຫຼື ກວດພົບມີຫຼັກຖານວ່າເຊື້ອແບັກທີເຣຍຖືກກຳຈັດແລ້ວ.

ການໃຊ້ຮ່ວມກັບຢາອື່ນ

- ໃນການທົດລອງໄດ້ຮັບການຢືນຢັນວ່າຢານີ້ມີການອອກລົດເສີມໃຫ້ກັບລົດຢາຕ້ານເຊື້ອກຸ່ມ aminoglycosides ຕໍ່ກັບເຊື້ອແບັກທີເຣຍ ກວາມລົບ ຫຼາຍຊະນິດເຖິງແມ່ນວ່າຈະບໍ່ສາມາດຄາດຫວັງຜົນຂອງການປິ່ນປົວແບບຮ່ວມກັນໄດ້ ແຕ່ໃນກໍລະນີການຕິດເຊື້ອຮຸນແຮງທີ່ອັນຕະລາຍຕໍ່ຊີວິດ (ເຊັ່ນ: Pseudomonas aeruginosa) ອາດພິຈາລະນາໃຊ້ການປິ່ນປົວຮ່ວມກັນໄດ້ເມື່ອງຈາກວ່າ ceftriaxone ແລະ aminoglycosides ສາມາດເຂົ້າກັນໄດ້ທາງດ້ານເຄມີຈຶ່ງຄວນໃຊ້ຢາທັງສອງຊະນິດນີ້ໂດຍໃຫ້ແຍກກັນຕາມປະລິມານຢາທີ່ແນະນຳ.
- ນອກຈາກນັ້ນຍັງພົບວ່າເມື່ອໃຫ້ທາງເສັ້ນເລືອດຕ່ຳສຳລັບຢາ ceftriaxone ບໍ່ສາມາດເຂົ້າກັນທາງເຄມີກັບ ampicillin, vancomycin ແລະ fluconazole.

ການນຳໃຊ້:

- ນ້ຳຢາທີ່ກະກຽມໃໝ່ສາມາດຮັກສາຄວາມຄົງທີ່ທາງກາຍະພາບ ແລະ ທາງເຄມີໄດ້ດົນເຖິງ 6 ຊົ່ວໂມງ, ໃນອຸນຫະພູມຂອງຫ້ອງ ຫຼື 24 ຊົ່ວໂມງ, ໃນຖິ່ນທີ່ມີອຸນຫະພູມ 2–8°C, ແຕ່ຕາມຫຼັກການທົ່ວໄປ ຄວນໃຊ້ນ້ຳທີ່ຖືກກະກຽມຢາ, ນ້ຳຢາຈະເປັນສີເຫຼືອງອ່ອນຫາສີເຫຼືອງເຂັ້ມ ຂຶ້ນກັບຄວາມເຂັ້ມ ຂຸ້ນ ແລະ ໄລຍະເວລາໃນການເກັບຮັກສາ, ເຊິ່ງສີຂອງນ້ຳຢາບໍ່ມີຜົນຕໍ່ປະສິດທິພາບ ຫຼື ຄວາມ ທົນທານຂອງຢາ.
- ການສັກເຂົ້າກ້າມຊີນ (IM): ຢາ 1g ລະລາຍໃນ lidocaine hydrochloride 1% ບໍລິມາດ 3.5mL ສຳລັບການສັກເຂົ້າກ້າມຊີນ. ຄວນສັກເຂົ້າກ້າມໃຫຍ່ ແລະ ບໍ່ຄວນສັກເກີນ 1g ໃນກ້າມຊີນດຽວກັນ. ຫ້າມໃຊ້ສານລະລາຍ lidocaine ສຳລັບສັກເຂົ້າທາງເສັ້ນເລືອດດຳເດັດຂາດ.
- ການສັກເຂົ້າທາງເສັ້ນເລືອດດຳ (IV): ຢາ 1g ລະລາຍໃນນ້ຳສຳລັບສັກທີ່ຜ່ານການຂ້າເຊື້ອ 10mL ສັກ ເຂົ້າທາງເສັ້ນເລືອດດຳ ແລະ ໄລຍະເວລາບໍ່ຄວນນ້ອຍກວ່າ 4 ນາທີ.
- ການໃຫ້ທາງນ້ຳເກືອ (IV infusion): ໄລຍະເວລາໃນການສັກຢາງ່າຍນ້ອຍ 30 ນາທີ, ຄວນລະລາຍຢາ 2g ໃນສານລະລາຍສຳລັບສັກເຂົ້າເສັ້ນເລືອດດຳ ທີ່ປາສະຈາກແຄວຊຽມຊະນິດໃດຊະນິດໜຶ່ງ 40mL ຫຼື ຫຼາຍກວ່າ ເຊັ່ນ: 0.9% sodium chloride solution; 0.45% sodium chloride + 2.5% glucose injection; 5% glucose; 10% glucose; 5% glucose + 6% glucan; 6–10% hydroxyethyl starch ສຳລັບການສັກເຂົ້າທາງເສັ້ນເລືອດດຳ ແລະ ນ້ຳສານລະລາຍທີ່ຜ່ານການຂ້າເຊື້ອແລ້ວ, ເນື່ອງຈາກວ່າ ອາດມີການບໍ່ເຂົ້າກັນທາງເຄມີຂອງຢາ, ຢາມີບໍ່ສາມາດປະສົມກັບສານລະລາຍທີ່ມີຢາຕ້ານເຊື້ອຊະນິດ ອື່ນ ຫຼື ເພີ່ມໃສ່ໃນລະຫວ່າງການສັກ.

ຂໍ້ຫ້າມໃຊ້:

- ອາການແພ້ (Allergic reaction): ຫ້າມໃຊ້ ceftriaxone ສຳລັບຜູ້ທີ່ແພ້ສ່ວນປະກອບໃດໜຶ່ງໃນຖົງຢາ ຫຼື ຢາກຸ່ມ cephalosporin ອື່ນໆ. ຫ້າມໃຊ້ ceftriaxone ໃນຜູ້ທີ່ເຄີຍແພ້ຢາ penicillin ຫຼື ຢາກຸ່ມ beta-lactam ອື່ນມາກ່ອນ ມີຄວາມສ່ຽງສູງທີ່ຈະເກີດອາການແພ້ ceftriaxone.
- Lidocaine: ເມື່ອໃຊ້ສານລະລາຍ lidocaine ຕ້ອງແຍກຂໍ້ຫ້າມໃຊ້ lidocaine ອອກກ່ອນການສັກ ceftriaxone ເຂົ້າກ້າມຊີນ. ຫ້າມໃຊ້ ceftriaxone ທີ່ປະສົມ lidocaine ສັກເຂົ້າທາງເສັ້ນເລືອດດຳ.
- ເດັກນ້ອຍເກີດກ່ອນກຳນົດ (Premature baby): ຫ້າມໃຊ້ ceftriaxone ໃນການປິ່ນປົວເດັກນ້ອຍເກີດກ່ອນກຳນົດ ທີ່ມີອາຍຸການຖືພາຕ່ຳກວ່າ 41 ອາທິດ (ອາຍຸການຖືພາ+ອາຍຸຈິງ).
- ເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ທີ່ມີພາວະຕົວເຫຼືອງ (Newborns with hyperbilirubinemia): ບໍ່ຄວນໃຊ້ ceftriaxone ໃນການປິ່ນປົວພາວະຕົວເຫຼືອງໃນເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ ເນື່ອງຈາກ ການສັກສາໃນຫ້ອງທົດລອງພົບວ່າ ceftriaxone ສາມາດແທນທີ່ bilirubin ແລະ ຈັບກັບ serum albumin ເຊິ່ງອາດເຮັດໃຫ້ເພີ່ມຄວາມສ່ຽງຕໍ່ພາວະສະໝອງເສື່ອມຈາກ bilirubin (bilirubin encephalopathy) ໃນຄົນເຈັບເຫຼົ່ານີ້.
- ເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ ແລະ ການໃຫ້ຢາຢອດທາງເສັ້ນເລືອດດຳທີ່ມີແຄວຊຽມ (Newborns and Calcium containing Intravenous Drops). ເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ (ອາຍຸຕ່ຳກວ່າ ≤ 28 ມື້) ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບ ຫຼື ຄາດວ່າຈະຕ້ອງໃຫ້ແຄວຊຽມ ທາງເສັ້ນເລືອດດຳ ສຳລັບການປິ່ນປົວເຊັ່ນ: ການໃຫ້ອາຫານທາງເສັ້ນເລືອດດຳ, ຫ້າມໃຊ້ ceftriaxone ເນື່ອງຈາກມີຄວາມສ່ຽງທີ່ຈະເກີດມີຕະກອນແຄວຊຽມທີ່ເກີດຈາກ ceftriaxone.

ຄຳເຕືອນ:

- ຄວນໃຊ້ຢາພາຍໃຕ້ການເບິ່ງແຍງຂອງແພດຜູ້ຊ່ຽວຊານ ແລະ ໂຮງໝໍທີ່ສາມາດດຳເນີນມາດຕະການ ແກ້ໄຂອາການແພ້ແບບສຸກເສີນຫຼັງຈາກກິນຢາໄດ້, ໂດຍສະເພາະພາຍໃນ 30 ນາທີ, ຫຼັງຈາກໄດ້ສັກຢາ ຄັ້ງທຳອິດຄວນພັກຮັກສາຖິ້ວຢູ່ໃນໂຮງໝໍເພື່ອສັງເກດອາການຢ່າງໃກ້ຊິດ. ຖ້າພົບອາການຊ້ອກຈາກການ ແພ້ຮຸນແຮງຕ້ອງໃຫ້ການປິ່ນປົວແບບສຸກເສີນໃຫ້ທັນເວລາ.
- ການຕິດເຊື້ອຊ້າ (Double infection): ເຊັ່ນດຽວກັນກັບຢາຕ້ານເຊື້ອອື່ນໆການໃຊ້ ceftriaxone ອາດ ເຮັດໃຫ້ເກີດການຕິດເຊື້ອຊ້າທີ່ເກີດຈາກເຊື້ອຈຸລິນຊີທີ່ບໍ່ຮູ້ສຶກໄວຕ່ຳຢາ ceftriaxone.
- ພະຍາດເລືອດຈາກພາວະເມັດເລືອດແຕງແຕກ (Hemolytic anemia): ພົບວ່າມີການເກີດພາວະເລືອດ ຈາກເຊິ່ງເກີດຈາກພູມຕ້ານທານຂອງຄົນເຈັບທີ່ໃຊ້ຢາຕ້ານເຊື້ອ cephalosporin ລວມທັງຢາ ceftriaxone ນີ້.
- ພະຍາດຖອກທ້ອງທີ່ເກີດຈາກເຊື້ອ Clostridium difficile: ມີການລາຍງານວ່າໃນລະຫວ່າງການໃຊ້ຢາຈຳ ພວກຢາຕ້ານເຊື້ອເກືອບທຸກຊະນິດລວມທັງຢາ ceftriaxone ນີ້ເຮັດໃຫ້ເກີດອາການຖອກທ້ອງທີ່ເກີດຈາກ ເຊື້ອ Clostridium difficile (CDAD). ຖ້າສົງໄສ ຫຼື ໄດ້ຮັບການບົ່ງມະຕິວ່າເປັນ CDAD ອາດຈະຕ້ອງ ຢຸດໃຊ້ຢາຕ້ານເຊື້ອທີ່ບໍ່ມີຜົນຕໍ່ເຊື້ອ Clostridium difficile, ຄວນໃຫ້ການປິ່ນປົວດ້ວຍການປັບຄວາມ ສົມດຸນຂອງນ້ຳ ແລະ ອີເລັກໂຕຣໂລທີ່ເໝາະສົມ, ໃຫ້ໂປຣຕິນເສີມ, ໃຊ້ຢາຕ້ານເຊື້ອທີ່ມີຜົນຕໍ່ Clostridium difficile ແລະ ການປະເມີນການຜ່າຕັດຕາມອາການທາງຄູນິກ.
- ການຕິກຕະກອນ Calcium-ceftriaxone: ພົບເຫັນການຕິກຕະກອນ Calcium-ceftriaxone ໃນຖົງນ້ຳບີ ຈາກການເຮັດສະແກນອັລຕະຣາວ (ultrasound scans) ໂດຍສະເພາະໃນຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ ດ້ວຍ ceftriaxone ປະລິມານ ≥ 1g ຕໍ່ມື້, ເດັກນ້ອຍມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການເກີດຕະກອນສູງກວ່າຜູ້ໃຫຍ່.
- ການກວດເລືອດ: ຖ້າຕ້ອງໃຊ້ຢາໃນໄລຍະຍາວຄວນກວດນັບເມັດເລືອດເປັນປະຈຳ.

- ມ້າມຮັກເສບ: ມີການລາຍງານວ່າພົບໄດ້ໜ້ອຍໃນຄົນເຈັບທີ່ໃຊ້ ceftriaxone (ເຊິ່ງອາດເກີດຈາກການອຸດຕິດຂອງໜ້າປີ).
- ອາການວິນໃນລະຫວ່າງການປິ່ນປົວດ້ວຍ ceftriaxone ອາດເກີດມີອາການຂ້າງຄຽງເຊັ່ນ: ວິນຫົວເຊິ່ງອາດມີຜົນຕໍ່ຄວາມສາມາດໃນການຂັບຂີ່ ແລະ ການໃຊ້ເຄື່ອງຈັກ, ຈຶ່ງຄວນລະມັດລະວັງ.
- ແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ໃຫ້ນິມລຸກຄວນໃຊ້ດ້ວຍຄວາມລະມັດລະວັງ.

ຜົນຂ້າງຄຽງ:

- ມີພາວະ Eosinophilia, ເມັດເລືອດຂາວຕ່ຳ, ເມັດເລືອດນ້ອຍຕ່ຳ, ຖອກທ້ອງ, ຜືນ ແລະ ລະດັບເອນໄຊຂອງຕີບສູງ.

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຢາຝຸ່ນນ້ອຍສີຂາວ ຫຼື ຂາວນວນ.

ຂະໜາດບັນຈຸ: ບັນຈຸໃນກ່ອງ, 1 ກ່ອງມີ 2 ຂວດ, 1 ຂວດປະລິມານ 1g (1 ຫຼອດໃນປະລິມານນ້ຳຢາສຳລັບສັກ 10ml/ຫຼອດ)

ວັນຫມົດອາຍຸ: 36 ເດືອນ ຫຼັງຈາກວັນທີຜະລິດ.

ການເກັບຮັກສາ:

- ເກັບຮັກສາໄວ້ໃນກ່ອງບັນຈຸເດີມ, ປິດສະໝິດເພື່ອປ້ອງກັນແສງ, ເກັບຮັກສາໄວ້ໃນອຸນຫະພູມຕ່ຳກວ່າ 30°C.

ຜະລິດໂດຍ:

ບໍລິສັດ ພັນທະມິດຟາມາຊູຕິຄໍ ຈຳກັດ

ສະຖານທີ່: ບ້ານ ສີມມະໂນເໜືອ, ເມືອງ ຫາດຊາຍຟອງ, ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ສປປ ລາວ

ໂທລະສັບ: +856-21-612 727

www.alliancepharmagroup.com