

Bijsluiter: informatie voor de gebruiker

Cefazoline Mylan, poeder voor injectievloeistof 1 en 2 g cefazolinenatrium

Lees goed de hele bijsluiter voordat u dit geneesmiddel gaat gebruiken, want er staat belangrijke informatie in voor u.

- Bewaar deze bijsluiter. Misschien heeft u hem later weer nodig.
- Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.
- Geef dit geneesmiddel niet door aan anderen, want dit is alleen aan u voorgeschreven. Het kan schadelijk zijn voor anderen, ook al hebben zij dezelfde klachten als u.
- Krijgt u last van één van de bijwerkingen die in rubriek 4 staan? Of krijgt u een bijwerking die niet in deze bijsluiter staat? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

Inhoud van deze bijsluiter:

1. Wat is Cefazoline Mylan en waarvoor wordt dit middel gebruikt?
2. Wanneer mag u dit middel niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee zijn?
3. Hoe wordt dit middel toegediend?
4. Mogelijke bijwerkingen
5. Hoe bewaart u dit middel?
6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

1. Wat is Cefazoline Mylan en waarvoor wordt dit middel gebruikt?

Cefazoline is een poeder ter bereiding van een injectievloeistof.

Cefazoline is een middel ter bestrijding van bepaalde infecties (antibioticum) en het behoort tot de groep van cefalosporines (een bepaalde groep antibiotica).

Cefazoline is bedoeld voor de behandeling van de volgende infecties, indien veroorzaakt door voor cefazoline gevoelige bacteriën:

- infecties van huid en weke delen;
- infecties van botten en gewrichten;
- als voorzorgsmaatregel tegen het ontstaan van een infectie, voor, gedurende of na een operatie.

2. Wanneer mag u dit middel niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee zijn?

Wanneer mag u dit middel niet gebruiken?

- U bent allergisch voor cefazoline of één van de andere cefalosporines.
- U heeft eerder last gehad van een direct optredende en/of ernstige overgevoeligheidsreacties bij gebruik van penicillinen of een ander type bèta-lactam antibiotica.
- Voor toediening aan kinderen jonger dan 1 jaar mag cefazoline niet worden opgelost in een lidocaïne oplossing.

Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?

Neem contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige voordat u dit middel gebruikt:

- als u in het verleden overgevoelig bent geweest voor penicillines of andere geneesmiddelen. Het kan zijn dat u dan ook overgevoelig bent voor cefazoline. Als zich toch een allergische reactie voordoet, dan moet de behandeling worden gestopt, de allergische reactie worden behandeld en de nierfunctie moet worden gecontroleerd;
- bij het optreden van een allergische reactie ten gevolge van cefazoline zal de toediening van het product worden gestaakt. Uw arts zal een alternatieve behandeling voorstellen;
- als u de maximale dosis krijgt toegediend en ernstig ziek bent of als u ook andere geneesmiddelen gebruikt die mogelijk schadelijk zijn voor de nieren (aminoglycosiden of sterke plasmiddelen), dan zal uw arts uw nierfunctie controleren en indien nodig de dosis aanpassen;

- als u gedurende lange tijd cefazoline krijgt toegediend, zal uw arts controleren dat niet-gevoelige bacteriën niet ongeremd groeien;
- in een enkel geval kunnen bloedstollingstoornissen voorkomen tijdens de behandeling met cefazoline. Het risico hierop is vooral aanwezig indien er bij u risicofactoren bestaan die vitamine K-tekort veroorzaken of risicofactoren die invloed hebben op andere bloedstollingsmechanismen. Daarnaast kan de bloedstolling ook verstoord zijn bij patiënten met aandoeningen die bloedingen kunnen veroorzaken of verergeren, zoals bij hemofilie, maag- en darmzweren. In deze gevallen zal uw bloedstolling gecontroleerd worden;
- als u tijdens de behandeling last krijgt van ernstige aanhoudende diarree, omdat u dan last zou kunnen hebben van een ontsteking van het slijmvlies van de dunne en dikke darm met beschadiging van de slijmvliesen (pseudomembraneuze colitis);
- cefazoline mag niet worden gebruikt bij pasgeborenen en zuigelingen jonger dan 1 maand, aangezien voor deze groep de veiligheid van het gebruik nog niet is vastgesteld.

Raadpleeg uw arts indien één van de bovenstaande waarschuwingen voor u van toepassing is, of dat in het verleden is geweest.

Gebruikt u nog andere geneesmiddelen?

Gebruikt u naast Cefazoline Mylan nog andere geneesmiddelen, heeft u dat kort geleden gedaan of bestaat de mogelijkheid dat u in de nabije toekomst andere geneesmiddelen gaat gebruiken? Vertel dat dan uw arts of apotheker. Dit geldt ook voor geneesmiddelen die u zonder recept kunt verkrijgen.

- Gecontra-indiceerde combinaties:
Antibiotica:
Als u gelijktijdig antibiotica uit bepaalde groepen (bacteriostatische middelen) gebruikt, zoals tetracyclinen en macroliden. Deze kunnen de werking van cefazoline tegenwerken, waardoor cefazoline minder werkzaam kan worden.
- Niet aanbevolen combinaties:
Probenecide:
Als u ook probenecide gebruikt (voor een stofwisselingsstoornis), aangezien probenecide de uitscheiding van cefazoline door de nier kan remmen.
- Voorzichtig gebruik:
Vitamine K1:
Als u vitamine K1 gebruikt. Cefazoline kan een verhoging van de doses vitamine K1 veroorzaken.
Bloedverdunnende geneesmiddelen (middelen die de bloedstolling tegengaan (orale anticoagulantia) of heparine):
Cefalosporines kunnen zeer zelden leiden tot bloedstollingstoornissen. Bij gelijktijdige toepassing met bloedverdunnende geneesmiddelen (orale anticoagulantia of heparine) in hoge dosering, dienen de stollingswaarden te worden gecontroleerd.
- Nefrotoxische stoffen (schadelijk voor de nieren):
Als u geneesmiddelen krijgt toegediend die een nefrotoxisch (giftig voor de nieren) effect hebben zoals bepaalde antibiotica (aminoglycosiden, polymyxine B) en bepaalde plasmiddelen (furosemide). Bij gelijktijdig gebruik dient de nierfunctie te worden gecontroleerd.

Zwangerschap en borstvoeding

Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn, wilt u zwanger worden of geeft u borstvoeding? Neem dan contact op met uw arts of apotheker voordat u dit geneesmiddel gebruikt.

Over het gebruik van cefazoline tijdens de zwangerschap bij de mens bestaan onvoldoende gegevens om de mogelijke schadelijkheid te kunnen beoordelen. Cefazoline Mylan mag niet zonder advies van de arts worden gebruikt tijdens de zwangerschap.

Cefazoline wordt in zeer geringe mate uitgescheiden in de moedermelk. Bij normale dosering zijn geen effecten op de pasgeborene te verwachten. Cefazoline Mylan kan gebruikt worden tijdens het geven van borstvoeding.

Rijvaardigheid en het gebruik van machines

Er zijn geen gegevens bekend over het effect van cefazoline op de rijvaardigheid en het vermogen om machines te bedienen. Een effect is echter niet waarschijnlijk.

Dit middel bevat natrium

Dit middel bevat 48,3 mg natrium (een belangrijk bestanddeel van keukenzout/ tafelzout) per gram poeder. Dit komt overeen met 2,42% van de aanbevolen maximale dagelijkse hoeveelheid natrium in de voeding voor een volwassene.

3. Hoe wordt dit middel toegediend?

Cefazoline mag uitsluitend door personeel met de nodige kwalificaties worden toegediend (artsen of andere beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg).

Dosering:

Volwassenen: Bij infecties verwekt door zeer gevoelige grampositieve micro-organismen is de gebruikelijke dosering bij volwassenen 1 tot 2 g/dag in twee of drie gelijke doses.

Bij infecties verwekt door minder gevoelige grampositieve verwekkers en de gramnegatieve verwekkers is de gebruikelijke dosering 3 tot 4 g/dag in drie of vier gelijke doses. Cefazoline wordt toegediend tot doses van maximaal 6 g/dag bij zeer ernstige infecties.

Bij volwassenen met een gestoorde nierfunctie kan een lagere dosering noodzakelijk zijn. De dosering wordt vastgesteld op basis van bloedspiegels of nierfunctiewaardes.

Als voorzorgsmaatregel tegen het ontstaan van een infectie:

- Voor een operatie: 1 g gegeven 30 minuten tot 1 uur voor het begin van de operatie.
- Tijdens een operatie: voor een langdurige operatie (langer dan 2 uur) zal 500 mg tot 1 g worden gegeven voor de duur van de operatie.
- Na een operatie: 500 mg tot 1 g iedere 6-8 uur gedurende 24 uur.

Kinderen: Bij infecties verwekt door zeer gevoelige micro-organismen is een dosering van 25 tot 50 mg/kg verdeeld over 2 tot 4 doses per dag efficiënt.

Bij infecties veroorzaakt door minder gevoelige micro-organismen wordt tot maximaal 100 mg/kg aangeraden in 3 of 4 gelijke doses.

Bij kinderen met een gestoorde nierfunctie kan een lagere dosering noodzakelijk zijn om ophoping te voorkomen.

Deze lagere dosering kan op geleide van bloedspiegels worden vastgesteld. Indien dit niet mogelijk is, dan kan de dosering op geleide van een bepaalde waarde van de nierfunctie (creatinineklaring) vastgesteld worden volgens de volgende richtlijnen.

Bij kinderen met matige nierfunctiestoornis (creatinineklaring van 40-20 ml/min) zal 25% van de normale dagdosis, verdeeld in doses om de 12 uur, voldoende zijn.

Bij kinderen met ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring 20-5 ml/min) zal 10% van de normale dagdosis, gegeven om de 24 uur, voldoende zijn.

Al deze richtlijnen zijn geldig na een initiële startdosis.

Zie ook rubriek 2: "Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?".

Zuigelingen: Aangezien de veiligheid voor toepassing bij prematuren en zuigelingen jonger dan een maand niet is vastgesteld, wordt het gebruik van cefazoline bij deze patiënten niet aangeraden.

Richtlijnen voor kinder (pediatrische) dosering:

1 g flacon aanvullen met 4 ml oplosmiddel = 225 mg/ml.

Oudere patiënten: Bij oudere patiënten met een normale nierfunctie is geen dosisaanpassing noodzakelijk.

Duur van de behandeling:

Hangt af van het verloop van de ziekte. Conform het algemene principe van de behandeling met antibiotica, dient de behandeling met cefazoline te worden voortgezet tot de koorts minstens 2 tot 3 dagen verdwenen is of totdat het aangetoond is dat de oorzaak bestreden is.

Toediening:

Cefazoline wordt toegediend via een injectie in de spier (intramusculaire toediening) of via een infuus in de ader (intraveneuze toediening). Cefazoline moet voor toediening worden opgelost. Voor de verdunning kunnen de volgende oplossingen gebruikt worden:

- steriel water voor injectie;
- natriumchloride voor injectie;
- 0,5% lidocaïne oplossing.

Dit gebeurt volgens het onderstaande verdunningsschema.
Goed schudden tot volledige oplossing is bereikt.

Toediening in een spier (intramusculair)

Cefazoline moet in een grote spiermassa worden ingespoten.

Toediening in een ader (intraveneus)

Cefazoline mag direct intraveneus toegediend worden, hetzij in de vorm van een continu infuus of een intermitterend infuus.

De totale dagdosis is dezelfde als voor de intramusculaire toediening.

Intermitterende en continue infusie

Cefazoline kan in combinatie met al bestaande intraveneuze therapie gegeven worden, ofwel in de primaire fles, ofwel in de secundaire infusiefles.

Heeft u teveel van dit middel gebruikt?

Wanneer teveel cefazoline is toegediend, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts of apotheker. Hoge doseringen cefazoline kunnen leiden tot stuipen (convulsies), vooral bij patiënten met gestoorde nierfunctie. In dat geval dient de behandeling met cefazoline gestopt te worden en dient een behandeling te worden gegeven tegen dit verschijnsel. De vitale functies zullen gecontroleerd worden.

Bent u vergeten dit middel te gebruiken?

Indien een dosis is vergeten, neem dan direct contact op met uw arts of apotheker.

Als u stopt met het gebruik van dit middel

Het is van belang dat een kuur helemaal afgemaakt wordt, ook als u zich al eerder beter voelt. Indien niet alle bacteriën gedood zijn, dan kunnen de verschijnselen weer terugkomen.

4. Mogelijke bijwerkingen

Zoals elk geneesmiddel kan ook dit geneesmiddel bijwerkingen hebben, al krijgt niet iedereen daarmee te maken.

Overgevoeligheidsreacties

Soms (komen voor bij minder dan 1 op de 100 patiënten)

Huiduitslag (exantheem), roodheid van de huid (erytheem), huiduitslag met rode vochtige onregelmatige vlekken (erythema exsudativum multiforme), huiduitslag met hevige jeuk en vorming van bultjes (galbulten of urticaria), reversibele lokale doorlaatbaarheid van de bloedvaten, slijmvliezen of gewrichten (angioneurotisch oedeem), geneesmiddel-geïnduceerde koorts, longaandoening (interstitiële pneumonie), goedaardige ontsteking van een deel van de long (pneumonitis).

Zelden (komen voor bij minder dan 1 op de 1000 patiënten)

Ernstige overgevoelighedsreactie met (hoge) koorts, rode vlekken op de huid, gewrichtspijnen en/of oogontsteking (Stevens-Johnson syndroom), ernstige, acute (overgevoeligheds) reactie gepaard gaande met koorts en blaren op de huid (Lyell's syndroom).

Zeer zelden (komen voor bij minder dan 1 op de 10.000 patiënten)

Anale jeuk (anale pruritus), genitale jeuk (genitale pruritus), vochtophoping (oedeem) in het gezicht, gezwollen tong, zwelling van het strottenhoofd (larynx) met vernauwing van de luchtwegen, verhoogde hartslag, kortademigheid, bloeddrukdaling, shock (sterke daling van de bloeddruk, bleekheid, onrust, zwakke snelle pols, klamme huid, verminderd bewustzijn) door een plotselinge sterke vaatverwijding ten gevolge van ernstige overgevoelighedsreactie voor bepaalde stoffen (anafylactische shock).

Infecties en parasitaire aandoeningen**Soms** (komen voor bij minder dan 1 op de 100 patiënten)

Schimmelinfectie (candidiasis) van het mondslijmvlies (orale spruw) (bij langdurig gebruik).

Zelden (komen voor bij minder dan 1 op de 1000 patiënten)

Schimmelinfectie van de geslachtsorganen (moniliasis genitaal), ontsteking aan de vagina (vaginitis), schimmelinfectie aan de geslachtsorganen (genitale candidiasis).

Bloed- en het lymfestelselaandoeningen**Zelden** (komen voor bij minder dan 1 op de 1000 patiënten)

Te veel aan witte bloedlichaampjes (leukocytose, granulocytose, monocytose, basofilie, eosinofilie), tekort aan witte bloedlichaampjes gepaard gaande met verhoogde gevoeligheid voor infecties (lymfocytopenie, neutropenie, granulocytopenie, leukopenie), Tekort aan bloedplaatjes gepaard gaande met blauwe plekken en bloedingneiging (thrombocytopenie).
Deze effecten zijn reversibel.

Leveraandoeningen**Zelden** (komen voor bij minder dan 1 op de 1000 patiënten)

Voorbijgaande leverontsteking (hepatitis), voorbijgaande geelzucht (cholestatische icterus).

Zenuwstelselaandoeningen**Soms** (komen voor bij minder dan 1 op de 100 patiënten)

Toevallen/ stuipen (convulsies) zijn voorgekomen in het bijzonder bij patiënten met nierfunctiestoornissen, die met onaangepaste hoge doseringen werden behandeld.

Zelden (komen voor bij minder dan 1 op de 1000 patiënten)

Duizeligheid, gevoel van onwel zijn (malaise), vermoeidheid. Deze symptomen verdwijnen vaak tijdens of na de behandeling.

Maagdarmstelselaandoeningen

Zelden (komen voor bij minder dan 1 op de 1000 patiënten)

Diarree, misselijkheid, verminderde eetlust (anorexie), braken. Deze symptomen verdwijnen vaak tijdens of na de behandeling.

In geval van ernstige en aanhoudende diarree tijdens of na behandeling met cefazoline dient een arts te worden geraadpleegd; de diarree zou een symptoom kunnen zijn van een ernstige aandoening (pseudomembraneuze colitis) die onmiddellijk moet worden behandeld. De patiënt moet er van weerhouden worden zelfmedicatie te gebruiken die het samentrekken van de spieren van de maag en darm onderdrukt (peristaltiek).

Nier- en urinewegaandoeningen

Zelden (komen voor bij minder dan 1 op de 1000 patiënten)

Tijdelijke stijging van bepaalde waarde van de nierfunctie (bloed ureum stikstof (BUN)), eiwitverlies via de urine (proteinurie), ontsteking van de nieren gepaard gaande met bloed in de urine, koorts en pijn in de flanken (interstitiële nefritis), ongedefinieerde nierziektes (nephropathien), vergiftiging van de nieren (nephrotoxiciteit), meestal bij patiënten die gelijktijdig met andere potentieel nefrotische geneesmiddelen behandeld worden.

Algemene aandoeningen en toedieningsplaatsstoornissen

Vaak (komen voor bij minder dan 1 op de 10 patiënten)

Pijn op de plaats van intramusculaire injectie, soms met gevoelige onderhuidse verharding van het weefsel (induratie).

Soms (komen voor bij minder dan 1 op de 100 patiënten)

Bij intraveneuze toediening kan aderontsteking met de vorming van een bloedstolsel, vaak te voelen als een pijnlijke wat harde streng met erboven een rode huid (thromboflebitis), optreden.

Andere bijwerkingen

Andere ongewenste effecten die zijn gerapporteerd tijdens cefalosporine-therapie, zijn pijn op de borst, moeilijke ademhaling (pleura-effusie, dyspnoe), benauwdheid, hoesten, ontsteking van het neusslijmvlies (rhinitis), stijging of daling van de bloedglucoseconcentratie.

In geval er bij u een bijwerking optreedt die niet in deze bijsluiter is vermeld of die u als ernstig ervaart, informeer dan uw arts of apotheker.

In zeldzame gevallen zijn bij enkele cefalosporines gerapporteerd:

Een afgenomen hemoglobinegehalte en/of hematocriet (bloedvolume), bloedarmoede (anemie), zeer ernstige bloedafwijking (tekort aan witte bloedlichaampjes) gepaard gaande met plotselinge hoge koorts, heftige keelpijn en zweertjes in de mond (agranulocytose), bloedarmoede door uitblijvende aanmaak van rode bloedcellen (aplastische anemie), vermindering van alle soorten cellen in het bloed (pancytopenie), bloedarmoede als gevolg van te grote afbraak van het bloed (hemolytische anemie).

De volgende gevallen zijn gerapporteerd tijdens behandeling met bepaalde cefalosporines: nachtmerries, duizeligheid (vertigo), hyperactiviteit, zenuwachtigheid (nervositeit) of angst, slapeloosheid, slaperigheid, zwakte, warmteopwellingen, gestoord kleurenzicht, verwardheid, activiteit van vallende ziekte (epileptogene activiteit).

Het melden van bijwerkingen

Krijgt u last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts of apotheker. Dit geldt ook voor mogelijke bijwerkingen die niet in deze bijsluiter staan. U kunt bijwerkingen ook rechtstreeks melden

via het Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb, website: www.lareb.nl. Door bijwerkingen te melden, kunt u ons helpen meer informatie te verkrijgen over de veiligheid van dit geneesmiddel.

5. Hoe bewaart u dit middel?

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

Gebruik dit middel niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Die is te vinden op de verpakking na "EXP:". Daar staat een maand en een jaar. De laatste dag van die maand is de uiterste houdbaarheidsdatum.

Bewaren beneden 25°C. Bewaren in de oorspronkelijke verpakking ter bescherming tegen licht. Niet in de koelkast of vriezer bewaren.

Houdbaarheid na bereiding en/of verdunning

Het is aangetoond dat dit geneesmiddel tijdens gebruik chemisch en fysisch stabiel is gedurende 24 uur bij 2-8°C. Vanuit microbiologisch oogpunt dient dit geneesmiddel onmiddellijk na bereiding te worden gebruikt. Indien het niet onmiddellijk gebruikt wordt, zijn de bewaartijden gedurende gebruik en de condities voor gebruik voor de verantwoordelijkheid van de gebruiker.

Spoel geneesmiddelen niet door de gootsteen of de WC en gooi ze niet in de vuilnisbak. Vraag uw apotheker wat u met geneesmiddelen moet doen die niet meer nodig zijn. Ze worden dan op een verantwoorde manier vernietigd en komen ze niet in het milieu.

6. Aanvullende informatie

Welke stoffen zitten er in dit middel?

- De werkzame stof in dit middel is cefazolinenatrium.
Cefazoline Mylan 1 g bevat per injectieflacon steriel cefazolinenatrium, overeenkomend met 1 gram cefazoline.
Cefazoline Mylan 2 g bevat per injectieflacon steriel cefazolinenatrium, overeenkomend met 2 gram cefazoline.

Hoe ziet Cefazoline Mylan eruit en hoeveel zit er in een verpakking?

Cefazoline Mylan 1 g: glazen injectieflacon, afgesloten met een rubberen stop voorzien van een aluminium sluitring en met een inhoud van 10 ml of 15 ml.

Cefazoline Mylan 2 g: glazen injectieflacon, afgesloten met een rubberen stop voorzien van een aluminium sluitring en met een inhoud van 20 ml.

Verpakkingsgrootten:

Cefazoline Mylan 1g:

10 ml: 1, 2, 5, 10, 50 en 100 injectieflacons.

15 ml: 10 injectieflacons.

Cefazoline Mylan 2 g:

20 ml: 1, 2, 5, 10, 50 en 100 injectieflacons.

Niet alle genoemde verpakkingsgrootten worden in de handel gebracht.

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen en fabrikant

Registratiehouder:

Mylan B.V.

Krijgsman 20
1186 DM Amstelveen

Fabrikant:
Vianex SA
Patras Industrial Zone,
Agios Stefanos, 250 18,
Griekenland

Eurofins BioPharma Product Testing Budapest Kft.
Anonymus Utca 6, Kerulet,
Boedapest IV, 1045,
Hongarije

Viatrix Santé
1 Rue de Turin,
69007 Lyon,
Frankrijk

Quinta-Analytica S.R.O.,
Prazska 1486/18c,
102 00 Praag 10,
Tsjechië

In het register ingeschreven onder:
RVG 16532

Deze bijsluiter is voor de laatste keer goedgekeurd in maart 2025

Meer informatie over dit geneesmiddel is beschikbaar op de website van het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen: www.cbg-meb.nl.

De volgende informatie is alleen bestemd voor artsen of andere beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg:

Instructie voor het gebruik van Cefazoline Mylan. U dient bekend te zijn met de inhoud van de productinformatie (SmPC-tekst) van dit product.

Wijze van toediening

Cefazoline mag zowel intramusculair als intraveneus toegediend worden.

Intramusculaire injectie:

Oplossen met steriel water voor injectie, 0,9 % natriumchloride voor injectie of een 0,5% lidocaïne oplossing volgens de verdunningstabel die volgt. Goed schudden tot volledige oplossing.

Cefazoline moet in een grote spiermassa worden ingespoten.

Verdunningstabel

inhoud van de flacon	bij te voegen oplosmiddel	gemiddeld verkregen volume	gemiddelde concentratie
1 g	2,5 ml	3,0 ml	330 mg/ml
2 g	3 ml	4,5 ml	444 mg/ml

Intraveneuze toediening:

Cefazoline mag direct intraveneus toegediend worden, hetzij in de vorm van een continu infuus of een intermitterend infuus.

De totale dagdosis is dezelfde als voor de intramusculaire toediening.

Intermitterende en continue infusie:

Cefazoline kan in combinatie met reeds bestaande intraveneuze therapie gegeven worden, ofwel in de primaire fles, ofwel in de secundaire infusiefles.

500 mg tot 2 g cefazoline mag opgelost worden in 50 tot 100 ml water voor intraveneuze oplossingen:

- 0,9% natriumchloride oplossing;
- 5% of 10% dextrose in water;
- 5% dextrose in Ringers lactaat;
- Ringers lactaat;
- Invertsuiker 5% of 10% in water voor injectie;
- Ringers oplossing.

In deze intraveneuze oplossingen blijft cefazoline 24 uur stabiel bij 2-8°C.

Rechtstreekse intraveneuze injectie:

500 mg of 1 g cefazoline oplossing verder oplossen met ten minste 10 ml water voor injectie, langzaam injecteren gedurende drie tot vijf minuten. In geen geval in minder dan 3 minuten injecteren. Dit mag rechtstreeks in de ader gebeuren of in de slang waarmee de patiënt de bovenstaande intraveneuze oplossing krijgt.

N.B. eenmalige doses van meer dan 1 g dienen over dertig tot zestig minuten toegediend te worden.

Gevallen van onverenigbaarheid

Niet van toepassing.