

RECEPTARIUSZ SZPITALNY

Spis leków Apteki SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku (Szpitala)

Wykonano na podstawie indeksu ATC(klasyfikacji anatomiczno-terapeutyczno-chemicznej
preparatów wg WHO)

Białystok 2024-aktualizacja

Pracował aktualizację	Akceptuje merytorycznie	Zatwierdza
<p>KIEROWNIK APTEKI <i>dr farm. Kamil Michalak</i></p>	<p>Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa <i>lek. med. Sławomir Galaszewski</i></p>	<p>DYREKTOR SZPITALA <i>dr n. med. Cezary Ireneusz Nowosielski</i></p>

Wprowadzenie

Receptariusz Szpitala został wprowadzony w celu racjonalizacji farmakoterapii z dostosowaniem jej do profilu Oddziałów, zwiększenia uzyskania pozytywnych efektów leczenia i unikania działań niepożądanych. Spis leków został uszeregowany zgodnie z międzynarodową klasyfikacją Anatomiczno-Terapeutyczno-Chemiczną (ATC), leki są pogrupowane według działów terapeutycznych i przynależności do grup farmakologicznych. Dla każdej pozycji podana jest nazwa międzynarodowa, nazwa handlowa, postać farmaceutyczna leku, dawka, wielkość opakowania oraz uwagi. (nazwa handlowa oraz cena uzależnione są od aktualnych umów przetargowych)

Aktualizacji Receptariusza Szpitala dokonuje Zespół do spraw farmakoterapii raz w roku na podstawie Wniosków o wprowadzenie/skreślenie leku do/z Receptariusza Szpitalnego. (Instrukcja wprowadzania leku do receptariusza szpitalnego, Instrukcja skreślenia leku z receptariusza szpitalnego)

Skład Zespół do spraw farmakoterapii:

Henryk Grzesiak – przewodniczący

Cezary Nowosielski

Sławomir Gołaszewski

Karol Kozłowski

Marlena Chodorowska

Tomasz Fedeńczuk

Marzena Prokopowicz

Łukasz Nurkowski

Ewa Matulewicz

Natalia Kurzyna

Jolanta Grabala

Aleksander Nazarkiewicz

Kamil Michalak

Tatiana Grzybowska

Joanna Siuda - sekretarz

Apteka zastrzega sobie prawo dokonywania zamian preparatów firmowych na inne, zgodnie z ich nazwą chemiczną, co podyktowane jest aktualnymi umowami przetargowymi.

W oparciu o rekomendacje towarzystw terapeutycznych, lekarze w komórkach organizacyjnych Szpitala mogą zoptymalizować leczenie jednostek chorobowych, przez **wprowadzenie bądź wykreślenie leku** (zarejestrowanego i dopuszczonego do obrotu na terenie RP) do/z listy leków Szpitala. Czynności jakie trzeba dopełnić w celu wprowadzenia /skreślenia produktu z listy opisują poniżej instrukcje: **INSTRUKCJA WPROWADZANIA LEKU DO RECEPTARIUSZA SZPITALNEGO, INSTRUKCJA SKREŚLENIA LEKU Z RECEPTARIUSZA SZPITALNEGO.**

INSTRUKCJA WPROWADZANIA LEKU DO RECEPTARIUSZA SZPITALNEGO

Ordynator, Lekarz Kierujący Oddziałem lub każdy inny lekarz pracujący w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Białymstoku przekazuje propozycję (Wniosek o wprowadzenie leku do Receptariusza Szpitalnego) dotyczącą wprowadzenia leków zarejestrowanych w Polsce do sekretarza Zespołu ds. farmakoterapii w postaci pisemnej (wniosek w załączeniu). W przypadku gdy wnioskującym jest lekarz pracujący na danym oddziale wymagany jest dodatkowo podpis i pieczętka Ordynatora/Lekarza Kierującego tym oddziałem, z dopiskiem „zapoznałem/łam się”.

INSTRUKCJA SKREŚLENIA LEKU Z RECEPTARIUSZA SZPITALNEGO

Lek będzie skreślony z Receptariusza Szpitala:

1. Po wygaśnięciu rejestracji w Polsce.
2. Nie zamawianiu przez Szpital przez okres 2 lat.
3. Po otrzymaniu informacji o zaprzestaniu produkcji

Ordynator, Lekarz Kierujący Oddziałem lub każdy inny lekarz pracujący w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Białymstoku przekazuje propozycję do sekretarza Zespołu ds. farmakoterapii w postaci pisemnej (wniosek w załączeniu). W sytuacji opisanej w punkcie 3, wykreślenie następuje z urzędu. W przypadku gdy wnioskującym jest lekarz pracujący na danym oddziale wymagany jest dodatkowo podpis i pieczętka Ordynatora/Lekarza Kierującego tym oddziałem, z dopiskiem „zapoznałem/łam się”.

Zespół do spraw farmakoterapii ma swoje zebranie raz na kwartał. Członkowie Zespołu po zapoznaniu się z propozycją wprowadzenia / skreślenia leku do/z szpitalnej listy leków dokonują analizy stosunku kosztów do skuteczności terapii proponowanego produktu i podejmują decyzję w głosowaniu. W przypadku pozytywnej decyzji produkt wprowadzony jest wstawiany przy najbliższej aktualizacji do Receptariusza Szpitalnego, a w przypadku decyzji mówiącej o skreśleniu jest usuwany. **Produkty wprowadzone do Receptariusza Szpitalnego, aby mogły znaleźć się w umowach przetargowych, muszą być zgłoszone**

do przetargu przez Ordynatora/Lekarza kierującego oddziałem pismem do dyrektora Szpitala, z określeniem przewidywanego zapotrzebowania na okres 12 miesięcy. Dyrektor po konsultacji z Apteką podejmuje decyzję, a wszelkiego rodzaju wątpliwości są omawiane i wyjaśniane.

Zadania Zespołu do spraw farmakoterapii

Do zadań Zespołu do spraw farmakoterapii należy optymalizacja procesu leczenia oraz racjonalizacja gospodarki lekami, a w szczególności:

- Ocena potrzeb Szpitala w zakresie gospodarki lekami.
- Analizowanie i aktualizacja Receptariusza Szpitala.
- Opiniowanie wniosków o wpisanie lub skreślenie z Receptariusza Szpitala zgłaszane przez Ordynatorów, lekarzy kierujących Oddziałami.
- Kontrolowanie skuteczności działania leków objętych Receptariuszem.
- Monitorowanie problematyki związanej z farmakoterapią
- Monitorowanie zasadności stosowania leków oraz preparatów krwiopochodnych.
- Analizowanie przypadków i możliwości wystąpienia interakcji leków, polipragmazji.
- Współpraca z zespołami Szpitala
- Nadzór nad stosowaniem Receptariusza w oddziałach Szpitala
- Analizowanie kwartalnego zużycia leków w Oddziałach
- Współuczestniczenie w opracowywaniu standardów leczenia
- Formułowanie wniosków w zakresie realizowanych zadań, w tym inicjowanie działań mających na celu optymalizację procesu leczenia oraz racjonalizację gospodarki lekiem
- Wdrażanie rekomendacji leczenia zakażeń Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków i innych rekomendowanych ośrodków medycznych
- Opracowanie planu szczegółowych działań Komitetu i harmonogramu spotkań

PROCEDURY – zasady postępowania

1. **W Szpitalu przewiduje się terapie z zastosowaniem leków spoza Receptariusza szpitalnego.** W celu zamówienia leku nie ujętego w Receptariuszu Szpitalnym należy się stosować do zasad opisanych w procedurze **FA2.1/2023** (Procedura sprowadzania leku spoza Receptariusza Szpitalnego w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Białymstoku.) Zamówienie leku na import docelowy reguluje Procedura **FA2.2/2023** (Procedura obrotu lekami oraz środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego sprowadzanymi dla pacjenta na import docelowy w Aptecę SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Białymstoku.)

2. **Pozyskiwanie leków w trybie nagłym** reguluje Procedura **FA3/2023** (Procedura pozyskiwania leków w trybie nagłym w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Białymstoku.)

3. **Zgłaszanie działania niepożądanego** reguluje Procedura **FA11/2023** (Procedura zgłoszenia podejrzenia działania niepożądanego produktu leczniczego w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Białymstoku.)

4. **Zgłoszenie podejrzenia braku spełnienia wymagań jakościowych produktu leczniczego** opisuje Procedura **FA6.5/2023** (Procedura zgłoszenia podejrzenia braku spełnienia wymagań jakościowych produktu leczniczego/wymagań zasadniczych wyrobu medycznego.)

5. **Zasady przygotowywania i podawania leków** opisuje **Procedura FA5** ,a oznaczenie leków przygotowywanych na oddziale/poradni do podania pacjentowi **Procedura FA 9** , Zasady postępowania z lekami Pacjenta zawarte są w **Procedurze FA 6.6/2023**
5. **Postępowanie z przeterminowanymi, niewykorzystanymi lekami** reguluje **Procedura FA 12/2023** (Procedura postępowania z lekami przeterminowanymi i niewykorzystanymi w Oddziałach/komórkach organizacyjnych Szpitala/Aptece.)
6. **Zasady przechowywania produktów leczniczych** opisane są w **Procedurze FA6.1/2023** (Procedura przechowywania produktów leczniczych i wyrobów medycznych oraz rejestrowania warunków przechowywania w Aptece SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Białymstoku.) oraz w **Procedurze FA7/2023** (Procedura nadzoru nad produktami leczniczymi/wyrobami medycznymi przechowywanymi w Oddziałach Szpitala / komórkach organizacyjnych)
7. **Opis postępowania w przypadku wstrzymania lub wycofania z obrotu produktu leczniczego** znajduje się w **Procedurze FA 6.4/2023.**(Procedura wstrzymania/wycofania/ponownego dopuszczenia produktu leczniczego/ wyrobu medycznego.)
8. **Obrót środkami narkotycznymi oraz psychotropowymi** opisują procedury: **Procedura FA6.3/2023** (Procedura obrotu środkami odurzającymi) oraz **Procedura FA6.2/2023** (Procedura obrotu lekami psychotropowymi.)
9. **Transport produktów leczniczych / wyrobów medycznych** opisany jest w **Procedurze FA 8.1/2023**. Leki recepturowe wykonuje się według **Procedury FA 8.2 /2023** (Procedura przygotowywania leków recepturowych w Aptece.) a leki aseptyczne według **Procedury FA 8.3/2023** (Procedura przygotowywania leków aseptycznych i worków żywnościowych w Aptece.)
10. **Antybiotykowa profilaktyka około-operacyjna** opisana jest w **Procedurze KZ 7**
11. **Program racjonalnej polityki antybiotykowej – Instrukcja KZ6**

Uwaga:Obowiązują w/w procedury wraz z ich aktualizacjami

CZEŚĆ SZCZEGÓŁOWA

Spis leków Apteki SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku (Szpitala) wykonano na podstawie indeksu ATC(klasyfikacji anatomiczno-terapeutyczno-chemicznej preparatów wg WHO) Receptariusz zawiera leki wyłącznie zarejestrowane w Polsce.

- Decyzją Zespołu do spraw farmakoterapii z dnia 21.07.2021 zdecydowano, aby nie określać przybliżonego dawkowania leku, gdyż może to stanowić zagrożenie dla bezpieczeństwa pacjentów, ponieważ dawkowanie leku jest sprawą indywidualną zależną od wieku, wagi pacjenta, od chorób współistniejących co może być przyczyną błędów w dawkowaniu. Dobór indywidualnego dawkowania dla pacjenta przez lekarza powinien opierać się na informacji zawartej w Karcie Charakterystyki Produktu Leczniczego dostępnej na stronie Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych pod linkiem <https://rejestrmedyczne.ezdrowie.gov.pl/rpl/search/public> i Centrum informacji o leku <https://leki-informacje.pl/witamy-w-serwisie-centrum-informacji-o-leku-cil> (linki dostępne w sieci wewnętrznej szpitala (Snidecja intranet) w zakładce Procedury akredytacyjne → Polityka Jakości → FA farmakoterapia → procedura FA1) oraz powinien opierać się na aktualnej wiedzy medycznej dostępnej w najnowszych publikacjach naukowych, badaniach naukowych korzystając z najnowszych standardów postępowania w danych jednostkach chorobowych ogłoszonych przez Towarzystwa Naukowe.

- Wszystkie leki (poza Lekami rezerwowymi zastrzeżonymi (LRZ) i Lekami rezerwowymi (LR) - **czytaj dalej**) znajdujące się w Receptariuszu Szpitala mogą być zlecane pacjentowi przez lekarzy pracujących na oddziałach szpitalnych. Są to t.z.w **Leki podstawowe**.
- Wyjątek stanowią leki, których zastosowanie wymaga akceptacji i podpisu Ordynatora/Lekarza kierującego Oddziałem lub lekarza go zastępującego oznaczone symbolem **Leki rezerwowe (LR)**.
- Leki, które nie są standardem i nie znajdują się w Receptariuszu Szpitala lub są zastrzeżone (**UWAGI**) dla wybranych Komórek organizacyjnych mogą być stosowane na pozostałe oddziały za zgodą z-pcy dyrektora ds. lecznictwa na podstawie wniosku o zakup leku spoza Receptariusza Szpitalnego.
- Receptariusz zawiera również **Leki rezerwowe zastrzeżone (LRZ)**, które są wydawane z Apteki na specjalny wniosek – dotyczy to niektórych antybiotyków (**wzór wniosku oraz spis Antybiotyków zastrzeżonych stanowią załączniki nr 1, nr 2 do instrukcji KZ6 – Program racjonalnej polityki antybiotykowej**)

Antybiotyki zastrzeżone są oznaczone w Receptariuszu symbolem „LRZ” i stanowią one „Listę antybiotyków zastrzeżonych wydawanych na wniosek Lekarza Kierującego oddziałem / Ordynatora i zatwierdzony przez Z-ce Dyrektora ds. Lecznictwa”

- **W Receptariuszu występują też leki, których stosowanie odbywa się pod szczególnym nadzorem i są specjalnie dodatkowo monitorowane – oznaczone są symbolem „▼” Umożliwi to szybkie zidentyfikowanie nowych informacji o bezpieczeństwie stosowania.**

Konieczność dodatkowego monitorowania zawsze dotyczy leku, gdy:

1. Zawiera nową substancję czynną dopuszczoną do obrotu w UE po 1 stycznia 2011 r.;
2. Jest to lek biologiczny, taki jak szczepionka lub preparat pozyskiwany z osocza (krwi), na temat którego istnieje niewiele informacji z okresu po wprowadzeniu do obrotu;
3. Został dopuszczony do obrotu warunkowo (gdy podmiot odpowiedzialny jest zobowiązany do przedstawienia dodatkowych danych o leku) lub w wyjątkowych okolicznościach (z określonych powodów podmiot odpowiedzialny nie może przedstawić pełnego zestawu danych);
4. Podmiot odpowiedzialny jest zobowiązany do przeprowadzenia dodatkowych badań, na przykład w celu dostarczenia większej liczby danych dotyczących jego długotrwałego stosowania lub rzadko występujących działań niepożądanych obserwowanych podczas badań klinicznych.

Inne leki również mogą być objęte procedurą dodatkowego monitorowania na podstawie decyzji Komitetu ds. Oceny Ryzyka w ramach Nadzoru nad Bezpieczeństwem Farmakoterapii EMA (PRAC).

Stosowanie leków poza wskazaniami (OFF – LABEL)

1. Oznacza podanie leku poza zarejestrowanymi wskazaniami terapeutycznymi, które zostały wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego. Dopuszczenie leku do stosowania OFF – LABEL powinno być oparte na ocenie stosunku korzyści z podania leku/ryzyko wystąpienia powikłań polekowych.
2. Przed podaniem leku OFF – LABEL lekarz powinien uzyskać pisemną zgodę pacjenta na jego zastosowanie (załącznik)
3. Pacjent powinien być poinformowany zarówno o korzyściach terapeutycznych, jak i o zagrożeniach, które mogą być związane z ryzykiem wystąpienia polekowych działań niepożądanych.
4. Zastosowanie leku OFF – LABEL należy odnotować w indywidualnej Karcie Zleceń Lekarskich – (adnotacja – LEK OFF LABEL)
5. Badanie lub udzielenie pacjentowi innego świadczenia zdrowotnego bez jego zgody jest dopuszczalne, jeżeli wymaga on niezwłocznej pomocy lekarskiej, a ze względu na stan zdrowia lub wiek nie może wyrazić zgody i nie ma możliwości porozumienia się z jego przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym. Decyzje o podjęciu czynności medycznych w okolicznościach, o których mowa, lekarz powinien w miarę możliwości skonsultować z innym lekarzem. Okoliczności oraz decyzja powinny być odnotowane przez lekarza w dokumentacji medycznej.

Kiedy stosowanie leków OFF LABEL jest racjonalne:

- istnieje dowód naukowy skuteczności i bezpieczeństwa stosowania leku wyprzedzający rejestrację
- lek znajduje się w zaleceniach towarzystw naukowych
- w przypadku ciężkiej choroby zagrażającej życiu
- w przypadku gdy nie jest dostępne leczenie alternatywne lub okazało się być nieskuteczne

W niektórych populacjach pacjentów stosowanie leków OFF – LABELL związane jest ze wzrostem ryzyka wystąpienia polekowych działań niepożądanych.

- pacjenci ze zmienną farmakokinetyką leku, dzieci, osoby powyżej 65 roku życia
- pacjenci stosujący polifarmakoterapię – nieznane ryzyko interakcji lek-lek, lek-choroba
- pacjenci z ciężkimi schorzeniami wątroby, nerek, układu krwiotwórczego
- pacjenci z nadwrażliwością na lek w wywiadzie
- pacjenci z ciężkimi działaniami niepożądanymi w wywiadzie

Stosowanie leków OFF-LABEL u dzieci

1. Grupą szczególnie narażoną na zwiększone ryzyko występowania działań niepożądanych podczas stosowania leków poza wskazaniami są dzieci.
2. O ile dla przenoszenia skuteczności leków z populacji dorosłej na dzieci można szukać racjonalnego uzasadnienia odpowiednio dobierając dawkę, o tyle utożsamianie bezpieczeństwa uzyskania w badaniach na dorosłych na populacji dzieci niesie ze sobą znaczne ryzyko i jest niedozwolone. Z tego powodu wyznaczenie stosunku korzyść/ryzyko jest **NIEMOŻLIWE**.

UWAGA : Dla obecnych w Receptariuszu produktów obowiązują komunikaty bezpieczeństwa, które ukazują się na stronie Urzędu rejestracji produktów leczniczych (www.urpl.gov.pl). Komunikaty te są sprawdzane i analizowane przez Aptekę i w razie konieczności odbiorcy poszczególnych leków są zawiadamiani o wszelkich zmianach związanych z bezpieczeństwem stosowanych leków. **W „uwagach” w niektórych pozycjach są zawarte specjalne środki ostrożności – informacje z komunikatów bezpieczeństwa, jakie trzeba przedsięwziąć przy stosowaniu danych leków, a także konkretne uwagi dotyczące ich stosowania.**

SPIS TREŚCI

1.Przewód pokarmowy i metabolizm.....	17
1.1.Środki przeciwzapalne i antyseptyczne do stosowania w jamie ustnej.....	17
1.2.Leki stosowane w nadkwaśności.....	17
1.3.Leki stosowane w chorobie wrzodowej i refluksie żołądkowo-przełykowym.....	17
1.4.Leki stosowane w czynnościowych zaburzeniach jelit.....	18
1.4.1.Leki przeciwwymiotne i zapobiegające nudnościom.....	19
1.4.2.Leki stosowane w chorobach dróg żółciowych.....	19
1.4.3.Leki stosowane w chorobach wątroby.....	20
1.5.Leki przeczyszczające	20
1.6.Leki stosowane w zakażeniach przewodu pokarmowego.....	20
1.6.1.Leki hamujące perystaltykę jelit	21
1.6.2.Leki przeciwzapalne stosowane w chorobach przewodu pokarmowego.....	21
1.6.3.Preparaty przywracające prawidłową florę bakteryjną.....	22
1.6.4. Inne leki przeciwbiegunkowe, przeciwzapalne, przeciwwzakaźne stosowane w chorobach jelit.....	22
1.6.5.Leki poprawiające trawienie (z enzymami).....	22
1.7.Leki stosowane w cukrzycy.....	23
1.7.1.Insuliny.....	23
1.7.1.1.Insuliny o krótkim czasie działania.....	23
1.7.1.2.Insulina o pośrednim czasie działania.....	23
1.7.1.3.Insuliny i analogi o pośrednim czasie działania w połączeniu z krótko działającymi.....	24
1.7.1.4.Insuliny i analogi o wydłużonym czasie działania	24
1.7.1.5. Insuliny i analogi szybko działające.....	25
1.7.2.Doustne leki przeciwcukrzycowe.....	25
1.7.3. Inne leki zmniejszające stężenie glukozy we krwi.....	26
1.8.Witaminy.....	26
1.8.1.Preparaty witaminy A.....	26

1.8.2.Preparaty witaminy D.....	26
1.8.3.Preparaty witaminy B1 i jej połączenia.....	26
1.8.4.Preparaty witaminy C	27
1.8.5.Preparaty witamin B2,B6,E.....	27
1.9.Związki mineralne.....	27
1.9.1.Wapń.....	27
1.9.2.Potas	28
1.9.3.Magnez.....	28
2.Krew i układ krwiotwórczy.....	29
2.1.Leki przeciwzakrzepowe.....	29
2.1.1.Antagoniści wit.K.....	29
2.1.2.Heparyna i pochodne.....	29
2.1.3.Inhibitory krzepnięcia(bez heparyny).....	30
2.1.4. Bezpośrednie inhibitory trombiny	31
2.1.5.Enzymy.....	31
2.1.6. Inne leki przeciw zakrzepowe.....	31
2.2.Leki przeciwkrwotoczne.....	32
2.2.1.Leki przeciwfibrrolityczne.....	32
2.2.2.Witamina K i inne hemostatyki.....	32
2.2.3. Fibrynogen.....	32
2.2.4.Czynniki krzepnięcia krwi.....	32
2.3.Leki stosowane w niedokrwistości.....	33
2.3.1.Preparaty żelaza.....	33
2.3.2.Preparaty wit.B12 i kwasu foliowego.....	33
2.4.Krew i preparaty krwiozastępcze	34
2.4.1.Substytuty osocza.....	34
2.4.1.1.Albuminy.....	34
2.4.1.2.Dextrany.....	34
2.4.1.3.Żelatyna.....	34
2.4.1.4.Hydroksyetyloskrobia.....	34
2.5.1.Płyny infuzyjne do żywienia pozajelitowego	35
2.5.1.1.Aminokwasy.....	35
2.5.1.2.Emulsje tłuszczowe.....	35
2.5.1.3.Węglowodany.....	36

2.5.1.4.Połączenia aminokwasów +emulsje tłuszczowe+węglowodany.....	36
2.5.2.Płyny infuzyjne wpływające na równowagę elektrolitową.....	37
2.5.2.1.Elektrolity.....	38
2.5.2.2.Elektrolity w połączeniu z węglowodanami.....	38
2.5.2.3.Płyny wyrównujące diurezę osmotyczną.....	38
2.5.2.4.Roztwory do irygacji.....	38
2.5.2.5.Dodatki do płynów infuzyjnych.....	39
2.5.2.6.Płyny dializacyjne.....	39
3.Układ sercowo-naczyniowy	40
3.1.Leki stosowane w chorobach serca.....	40
3.1.1.Glikozydy nasercowe.....	40
3.1.2.Leki przeciwaritmiczne.....	40
3.1.2.1.Preparaty należące do klasy I B.....	40
3.1.2.2.Preparaty należące do klasy I C.....	40
3.1.2.3.Preparaty należące do klasy III.....	41
3.1.3.Leki pobudzające układ sercowo-naczyniowy.....	41
3.1.3.1.Leki wpływające na receptory adrenergiczne i dopaminergiczne.....	41
3.1.3.2.Inhibitory fosfodiesterazy.....	41
3.1.3.3. Inne leki pobudzające czynność serca.....	41
3.1.4.Leki rozszerzające naczynia stosowane w chorobach serca	42
3.1.4.1.Nitraty.....	42
3.1.4.2.Inne.....	42
3.1.5.Inne leki stosowane w chorobach serca	43
3.1.5.1.Prostaglandyny.....	43
3.1.5.2.Inne.....	43
3.2.Leki stosowane w chorobie nadciśnieniowej.....	43
3.2.1.Leki adrenolityczne działające ośrodkowo.....	43
3.2.2.Leki adrenolityczne działające obwodowo.....	43
3.3.Leki moczopędne.....	44
3.3.1.Leki moczopędne tiazydowe.....	44
3.3.2.Leki moczopędne tiazydopodobne.....	44
3.3.3.Leki moczopędne pętłowe.....	44
3.3.4.Leki moczopędne oszczędzające potas	44
3.4.Leki rozszerzające naczynia obwodowe.....	45

3.4.1.Pochodne puryn.....	45
3.4.2.Alkaloidy sporyszu.....	45
3.4.3.Inne.....	45
3.5.Leki ochraniające ścianę naczyń stosowane w leczeniu żylaków.....	45
3.6.Leki β -adrenolityczne	46
3.6.1.Nieselektywne.....	46
3.6.2.Selektywne.....	46
3.6.3.Leki α i β -adrenolityczne.....	47
3.7.Antagoniści wapnia.....	47
3.7.1.Selektywni antagoniści wapnia działający głównie na naczynia.....	47
3.7.2.Selektywni antagoniści wapnia działający bezpośrednio na mięsień sercowy	47
3.8.Leki działające na układ renina-angiotensyna	48
3.8.1.Inhibitory konwertazy angiotensyny.....	48
3.8.2.Antagoniści angiotensyny II.....	49
3.8.2.1 Antagoniści angiotensyny II - Inne połączenia	49
3.9.Środki modyfikujące stężenie lipidów	49
4.Leki dermatologiczne.....	51
4.1.Leki przeciwgrzybicze.....	51
4.2.Leki stosowane w leczeniu ran i owrzodzeń.....	51
4.3.Leki przeciwsłoneczne,przeciwhistaminowe,znieczulające.....	52
4.4.Antybiotyki i chemioterapeutyki do stosowania zewnętrznego	52
4.5.Kortykosteroidy.....	53
4.6.Środki antyseptyczne i dezynfekujące.....	54
5.Układ moczowo-płciowy i hormony płciowe.....	55
5.1.Ginekologiczne leki przeciwwzakaźne i antyseptyczne.....	55
5.2.Leki nasilające skurcz macicy.....	55
5.3.Inhibitory prolaktyny	56
5.4.Inne leki Ginekologiczne.....	56
5.5.Hormony płciowe i modulatory układu płciowego	56
5.6.1.Progestageny i estrogeny	56
5.7.Leki urologiczne	57
6.Leki hormonalne do stosowania wewnętrznego(bez hormonów płciowych).....	58
6.1.Hormony podwzgórza i przysadki mózgowej.....	58
6.1.1.Hormony tylnego płata przysadki.....	58

6.1.1.1. Wazopresyna i jej analogi.....	58
6.1.1.2. Oxytocyna i jej analogi	58
6.1.2. Hormony podwzgórza	59
6.2. Kortykosteroidy do stosowania wewnętrznego.....	59
6.2.1. Glikokortykosteroidy.....	59
6.3. Leki stosowane w chorobach tarczycy	60
6.3.1. Preparaty stosowane w niedoczynności tarczycy.....	60
6.3.2. Preparaty stosowane w nadczynności tarczycy	60
6.3.3. Preparaty jodu.....	60
6.4. Hormony trzustki	61
7. Leki stosowane w zakażeniach.....	62
7.1. Leki przeciwbakteryjne do stosowania wewnętrznego.....	62
7.1.1. Tetracykliny.....	62
7.1.2. Antybiotyki β-laktamowe, penicyliny.....	62
7.1.3. Pozostałe antybiotyki β-laktamowe.....	64
7.1.4. Sulfonamidy i trimetoprim	65
7.1.5. Makrolidy i linkozamidy	65
7.1.6. Aminoglikozydy	66
7.1.7. Antybiotyki glikopeptydowe	66
7.1.8. Polimyksyny.....	66
7.1.9. Karbanemy.....	67
7.1.10. Chinolony	67
7.1.11. Inne leki przeciwbakteryjne	67
7.2. Leki przeciwgrzybicze.....	68
7.3. Leki przeciwgruźlicze	68
7.4. Leki przeciwwirusowe do stosowania wewnętrznego.....	69
7.5. Surowice odpornościowe i immunoglobuliny.....	69
7.6. Leki przeciwnowotworowe wpływające na układ odpornościowy.....	70
7.6.1. Przeciwciała monoklonalne.....	70
7.6.2. Leki hormonalne.....	70
7.6.3. Leki pobudzające układ odpornościowy.....	70
7.6.4. Leki hamujące układ odpornościowy.....	70
8. Układ mięśniowo-szkieletowy.....	71
8.1. Leki przeciwzapalne i przeciwreumatyczne.....	71

8.1.1.Niesterydowe leki przeciwzapalne i przeciwreumatyczne.....	71
8.1.2.Niesterydowe leki przeciwzapalne do stosowania miejscowego w bólach stawów i mięśni.....	72
8.2.Leki zwiotczające mięśnie.....	72
8.2.1.Leki zwiotczające mięśnie działające obwodowo.....	72
8.2.1.1.Pochodne choliny.....	72
8.2.1.2.Inne czwartorzędowe związki amoniowe	72
8.2.1.3. Inne środki zwiotczające działające obwodowo.....	73
8.2.2.Leki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo.....	73
8.3.Leki przeciw dnie moczanowej.....	73
8.4.Leki stosowane w chorobach układu kostnego	74
8.4.1.Leki wpływające na mineralizację kości.....	74
9.Ośrodkowy układ nerwowy.....	75
9.1.Leki znieczulające.....	75
9.1.1.Leki do znieczulenia ogólnego.....	75
9.1.1.1.Chlorowcowane węglowodory.....	75
9.1.1.2.Opioidy.....	76
9.1.1.3. Barbiturany.....	76
9.1.1.4. Inne.....	76
9.1.2.Leki do znieczulenia miejscowego.....	77
9.1.2.1.Estry kwasu aminobenzoowego.....	77
9.1.2.2.Amidy.....	77
9.2.Leki przeciwbólowe.....	78
9.2.1.Naturalne alkaloidy opium.....	78
9.2.1.1.Pochodne fenylopiperydyny.....	78
9.2.1.2.Pochodne oripawiny.....	79
9.2.1.3.Inne.....	79
9.2.2.Inne leki przeciwbólowe i przeciwgorączkowe.....	80
9.2.2.1.Kwas salicylowy i jego pochodne.....	80
9.2.2.2.Pirazolony.....	80
9.2.2.3.Anilidy.....	80
9.3.Leki przeciwpadaczkowe	81
9.3.1.Barbiturany i ich pochodne.....	81
9.3.2.Pochodne hydantoiny.....	81
9.3.3.Pochodne benzodiazepiny.....	81

9.3.4.Pochodne imidu kwasu bursztynowego.....	81
9.3.5.Pochodne karboksamidu.....	81
9.3.6.Pochodne kwasów tłuszczowych.....	82
9.3.7.Inne.....	83
9.4.Leki stosowane w chorobie Parkinsona.....	84
9.4.1.Leki przeciwocholinergiczne	84
9.4.2.Leki dopaminergiczne.....	84
9.4.3. Agoniści dopaminy.....	84
9.5.Leki psycholeptyczne	85
9.5.1.Leki przeciwpsychotyczne.....	85
9.5.1.1.Pochodne fenotiazyny.....	85
9.5.1.2.Pochodne butyrofenonu i indolu.....	85
9.5.1.3.Pochodne diazepiny i oksazepiny.....	85
9.5.1.4.Benzamidy i inne.....	86
9.5.2.Anksjolityki.....	86
9.5.2.1.Pochodne benzodiazepiny.....	86
9.5.2.2.Pochodne difenylometanu i inne.....	87
9.5.3.Leki nasenne i uspokajające.....	87
9.5.3.1.Pochodne benzodiazepiny.....	87
9.5.3.2.Cyklopirolony i inne.....	88
9.6.Psychoanaleptyki	88
9.6.1.Leki przeciwdepresyjne.....	88
9.6.2. Pochodne ksantyny.....	89
9.6.3.Leki nootropowe.....	89
9.7.Inne leki wpływające na układ nerwowy.....	90
9.7.1.Parasympatykomimetyki.....	90
9.7.2.Leki stosowane w zawrotach głowy.....	90
9.7.3.Inne leki wpływające na układ nerwowy.....	90
10.Leki przeciw pasożytnicze, owadobójcze i repelenty.....	91
10.1.Leki stosowane przeciw pierwotniakom.....	91
10.2.Leki przeciwrobacze.....	91
10.3.Leki przeciw pasożytnicze do stosowania zewnętrznego(w tym świerzbobójcze).....	91
11.Układ oddechowy.....	92
11.1.Leki stosowane w chorobach nosa.....	92

11.1.1.Leki udroźniające nos i inne preparaty do stosowania miejscowego.....	92
11.1.1.1.Preparaty bez kortykosteroidów.....	92
11.1.1.2.Preparaty z kortykosteroidami.....	92
11.1.1.3.Inne	93
11.1.2.Leki udroźniające nos do stosowania wewnętrznego.....	93
11.2.Leki stosowane w chorobach gardła.....	93
11.3.Leki adrenergiczne podawane drogą wziewną.....	93
11.3.1.Leki adrenergiczne podawane drogą wziewną.....	93
11.3.2.Inne leki stosowane w chorobie obturacyjnej dróg oddechowych podawane drogą wziewną.....	94
11.3.2.1.Glikokortykosteroidy.....	94
11.3.2.2.Preparaty przeciwcholinergiczne.....	94
11.3.3.Leki adrenergiczne	94
11.3.4.Leki adrenergiczne w połączeniu z przeciwcholinergikami do stosowania wewnętrznego.....	94
11.3.5.Inne leki do stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych do stosowania wewnętrznego.....	94
11.4.Leki stosowane w kaszlu i przeziębieniu.....	95
11.4.1.Leki wykrztuśne i mukolityczne.....	95
11.4.2.Leki przeciwkaszlowe	95
11.5.Leki przeciwhistaminowe do stosowania wewnętrznego.....	95
11.6.Inne leki stosowane w chorobach układu oddechowego.....	96
12.Leki stosowane w schorzeniach wzroku i słuchu.....	97
12.1.Leki oftalmologiczne.....	97
12.1.1.Leki stosowane w zakażeniach oczu.....	97
12.1.2.Leki przeciwzapalne.....	98
12.1.3.Połączenia leków przeciwzapalnych z przeciwwakacyjnymi.....	98
12.1.4.Leki stosowane w jaskrze i zwężające źrenicę.....	99
12.1.4.1.Sympatykomimetyki stosowane w jaskrze.....	99
12.1.4.2.Parasympatykomimetyki.....	99
12.1.4.3.Inhibitory anhidrazy węglanowej.....	99
12.1.4.4.Leki β -adrenolityczne.....	99
12.1.5.Leki rozszerzające źrenicę.....	100
12.1.5.1.Preparaty przeciwcholinergiczne.....	100
12.1.5.2.Leki sympatykomimetyczne(bez preparatów stosowanych w jaskrze).....	100
12.1.6.Leki zmniejszające przekrwienie oraz przeciwalergiczne.....	100
12.1.7.Środki miejscowo znieczulające.....	101

12.1.8. Preparaty diagnostyczne	101
12.1.9. Leki hamujące neoangiogenezę w gałce.....	101
12.1.10. Pozostałe leki oftalmologiczne.....	101
13. Antidota	102
14. Inne środki diagnostyczne.....	103
14.1 Środki cieniujące.....	103
15. Preparaty do żywienia.....	104
15.1. Preparaty i produkty do żywienia dojelitowego.....	104
15.2. Zagęszczacze pokarmu.....	105
15.3. Preparaty do żywienia niemowląt	106
15.4. Rozpuszczalniki, rozcieńczalniki.....	106
16. Substancje do receptury.....	107
16.1. Leki recepturowe.....	107
17. Materiały opatrunkowe wg zapotrzebowania.....	108
18. Materiały szewne wg zapotrzebowania.....	108
19. Dietetyczne środki spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego.....	108
20. Wyroby medyczne stosowane wewnętrznie	109
20.1 Wyroby medyczne stosowane wewnętrznie_w leczeniu refluksu u noworodków i dzieci.....	109
20.1 Wyroby medyczne stosowane wewnętrznie_w leczeniu bólu u wcześniaków i noworodków.....	109
21. Gazy do stosowania w lecznictwie.....	109
ALFABETYCZNY SPIS LEKÓW.....	110
ZAŁĄCZNIKI.....	118
• Wybrane propozycje wskazań do stosowania poszczególnych antybiotyków ,ich dawkowanie oraz zalecenia dotyczące terapii empirycznej i celowanej najczęściej leczonych zakażeń na podstawie rekomendacji.	
• WNIOSEK O SKREŚLENIE LEKU Z RECEPTARIUSZA SZPITALNEGO	
• WNIOSEK O WPROWADZENIE LEKU DO RECEPTARIUSZA SZPITALNEGO	
• ZGODA PACJENTA NA ZASTOSOWANIE W TERAPII LEKU OFF LABEL	
• WNIOSEK O WYDANIE ANTYBIOTYKU Z GRUPY ZASTRZEŻONEJ	
• LISTA ANTYBIOTYKÓW ZASTRZEŻONYCH (OZNAKOWANE LRZ) WYDAWANYCH NA WNIOSEK LEKARZA KIERUJĄCEGO ODDZIAŁEM I ZATWIERDZONYCH PRZEZ Z-CE DYREKTORA DS. LECZNICTWA	

NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA NAZWA MIĘDZYNARODOWA ILOŚĆ W OPAK. UWAGI

1.Przewód pokarmowy i metabolizm

1.1.Środki przeciwzapalne i antyseptyczne do stosowania w jamie ustnej

Nipas	32 mg, tabletki dożębodołowe	kwasy acetylosalicylowego	50 tabl.
Azulan	płyn do stos.na skórę i błony śluz.		100ml
Tantum Verde	r-r do płukania jamy ustnej i gardła	Benzydamina	30ml
Tantum Verde	aerazol	Benzydamina	120ml

1.2.Leki stosowane w nadkwaśności

Gelatum Aluminium phosph.	zawiesina doustna 45mg/g	Wodorotlenek glinu	150ml
---------------------------	--------------------------	--------------------	-------

1.3.Leki stosowane w chorobie wrzodowej i refluksie żołądkowo-przelykowym

Emanera	Kapsułki dojelitowe, twarde 40 mg	Esomeprazol	30 kaps
Famogast	tabl.20mg	Famotydyna	30 tabl
Nexium	proszek do przyg.roztw.40mg	Esomeprazol	1 fiol.
Famogast	tabl.40mg	Famotydyna	60 tabl.

Polprazol	proszek do sporz.roztw.do wlewu 40mg	Omeprazol	1 fiol.
Polprazol	kaps.20mg	Omeprazol	28 kaps.
Helicid	kaps.10 mg	Omeprazol	28 kaps.
Controloc	proszek do przyg.roztw.40mg	Pantoprazol	1 fiol.
Controloc	tab.20mg	Pantoprazol	14 tabl.
Controloc	tab.40mg	Pantoprazol	100 tabl.
Dexilant	tabl.o przedł.uwalnianiu. 30mg, 60mg	Dekslanzoprazol	28 tabl.
Lanzul	kaps.30mg	Lanzoprazol	28 tabl.
Ulgastran	tabl.1g	Sukralfat	30 tabl.
Ulgastran	zawiesina	Sukralfat	250 ml

1.4.Leki stosowane w czynnościowych zaburzeniach jelit

Duspatalin	tabl.135mg	Mebeweryna	30 tab.
Debridat	tabl.100mg	Trimebutyna	30 tabl.
Debridat	granulat do sporz.zawiesiny	Trimebutyna	200 ml
Spasticol	czopki doodbytnicze	Papaweryna i jej pochodne	10 czopków
Papaverinum h-chl	r-r do wstrz.40mg/2ml	Papaweryna	10 amp.
No-spa	r-r- do wstrz.40mg/2ml	Drotaweryna	5 amp.
No-spa	tabl.40mg	Drotaweryna	20 tabl.
Prokit	tabletki powlekane 50 mg	Itopridi hydrochloridum	100 tqbl
Espucon	kaps.50mg	Silikony	100 tabl.
Espucon	krople doustne 980mg/g	Silikony	10 ml
Atropinum sulfuricum	r-r do wstrz.0.5mg/ml	Atropina	10 amp.
Atropinum sulfuricum	r-r do wstrz.1mg/ml	Atropina	10 amp.
Buscolysin	r-r do wstrz.20mg/ml	Butylobromek hioscyny	10 amp.

Scopolan	tabl.10mg	Butylobromek hioscyny	30 tabl.	
Scopolan	czopki doodbytnicze 10mg	Butylobromek hioscyny	6 czop.	
Spasmalgon	r-r do wstrz.	Pitofenon +Fenpiweryna+Metamizol	10 amp.	
Metoclopramidum	tabl.10mg	Metoklopramid	50 tabl.	
Metoclopramidum	r-r do wstrz.10mg/2ml	Metoklopramid	5 amp.	Dawki dożylnie należy podawać w powolnym bolusie (przez co najmniej 3 minuty. Maksymalny czas leczenia 5 dni

1.4.1.Leki przeciwwymiotne i zapobiegające nudnościom

Zofran	r-r do wstrz.4mg/2ml	Ondansetron	5 amp.	Podawanie leku w pierwszym trymestrze ciąży powoduje ryzyko wystąpienia deformacji twarzoczaszki u płodu. Przy bezwzględnej konieczności leczenia tym lekiem należy poinformować pacjentkę o ryzyku.
Zofran	r-r do wstrz.8mg/2ml	Ondansetron	5 amp.	
Torecan	tabl.6.5mg	Tietyloperazyna	50 tabl.	
Torecan	r-r do wstrz.6.5mg/ml	Tietyloperazyna	5 amp.	
Torecan	czopki doodbytnicze 6.5mg	Tietyloperazyna	6 czop.	

1.4.2.Leki stosowane w chorobach dróg żółciowych

Ursopol	tabl.150mg	Kwas ursodeoksycholowy	50 tabl.
Ursopol	tabl.300mg	Kwas ursodeoksycholowy	50 tabl.
Cholamid	tabl.500mg	Nicotinylmethylamidum	30 tabl.
Boldaloin	tabl.	Preparat złożony	30 tabl.
Cholestil	tabl.200mg	Hymekromon	50 tabl.
Proursan	kaps.250mg	Kwas ursodeoksycholowy	10 kaps.

1.4.3..Leki stosowane w chorobach wątroby

Hepa-Merz	r-r do wlewu doż.5g/10ml	Ornithine aspartate	10 amp.
Hepa-Merz	3g/5g granulat do sporządzania r-r doustnego	Ornithine aspartate	30 saszetek
Heparegen	tabl.100mg	Timonacicum	100 tabl.
Sylimarol	tabl.35mg	Sylimaryna	30 tabl.
Sylimarol Vita 150	kaps.150 mg flawonolignanów	Calcii pantothenas + Silybi mariani+ vit.PP ,B6,B2,B1	30 kaps.

1.5.Leki przeczyszczające

Alax	draż.		20 tabl.
Bisacodyl	tabl.dojelitowe 5mg	Bisakodyl	30 tabl.
Bisacodyl	czopki doodbytnicze 10mg	Bisakodyl	6 czop.
Gliceroli supp.	czopki doodbytnicze 1g	Glicerol	10 czopków
Gliceroli supp.	czopki doodbytnicze 2g	Glicerol	10 czopków
Lactulosum	syrop 9,75g/15ml	Laktuloza	150 ml
Plenvu	proszek do sporządzania roztworu doustnego	Makrogol 3350	1 komplet (1dawka saszetka + 2 dawka dwie saszetki AiB)
Fortrans	proszek do sporz.roztw.doustnego	Makrogol 4000	50 szt
Enema	r-r do wlewu doodbytniczego	Phosphates + Electrolytum	150 ml
CitraFleet	proszek do sporz.roztw.doustnego	sodium picosulfate,Light magnesium oxide,	50 saszetek

1.6.Leki stosowane w zakażeniach przewodu pokarmowego

Nystatyna	draż.500000j.m.	Nystatyna	10 tabl.
Nystatyna	granulat do przyg.zawiesiny 100tyś.j.m/ml	Nystatyna	24 ml
Edicin	proszek do sporz.roztw.500mg	Wankomycyna	1 fiol.

Edicin	proszek do sporz.roztw.1g	Wankomycyna	1 fiol.
Xifaxan	tabl.powl.200mg	Rifaksymina	30 tabl.
Nifuroksazyd	tabl.100mg	Nifuroksazyd	24 tabl. Może być zastosowany po wykluczeniu etiologii wirusowej
Carbo medicinalis	tabl.300mg	Preparaty węgla	20 tabl.
Smecta	proszek do przyg.zaw.doustnej	Diosmektyt	10 sasz.
LR Dificlir	tabl.200 mg	Fidaksomycyna	20 tabl.
Gastrolit	proszek do przyg.roztworu	Sól nawadniająca	10 sasz.

1.6.1.Leki hamujące perystaltykę jelit

Loperamid	tabl.2mg	Loperamid	30 tabl.
-----------	----------	-----------	----------

1.6.2.Leki przeciwzapalne stosowane w chorobach przewodu pokarmowego

Sulfasalazin	tabl.500mg	Sulfasalazyna	50 tabl.
Sulfasalazin EN	tabl.dojelitowe 500 mg	Sulfasalazyna	50 tabl
Pentasa	1g granulat o przedł.uwalnianiu	Mesalazyna	50 saszetek
Pentasa	4g granulat o przedł.uwalnianiu	Mesalazyna	30 saszetek
Pentasa	1g/100ml zawiesina doodbytnicza	Mesalazyna	7 butelek
Pentasa	czopki 1000mg	Mesalazyna	30 czop.
Asamax	tabl.250mg	Mesalazyna	100 tabl.
Asamax	tabl. 500 mg	Mesalazyna	100 tabl.
Salofalk	4g/60ml zawiesina doodbytnicza	Mesalazyna	7 butelek
Hemorectal	czopki	sole bizmutu,kw.bornyt lenek cynku,balsam peruwiański	10 czopków

Cortiment MMX	tabl,o przedł. uwalnianiu 9mg	Budesonid	30 tabl
---------------	-------------------------------	-----------	---------

1.6.3. Preparaty przywracające prawidłową florę bakteryjną

Lacidofil	kaps.	Lactobacilus rhamnosus; helveticus	20 tabl.
Lakcid	proszek do przyg.zaw.doustnej	Lactobacilus rhamnosus; helveticus	10 amp.
Enterol	kaps.	Saccharomyces boulardii	Przeciwwskazany u pacjentów w stanie krytycznym lub pacjentów ze znacznie zmniejszoną odpornością

1.6.4. Inne leki przeciwbiegunkowe, przeciwzapalne, przeciw zakaźne stosowane w chorobach jelit.

Hidrasec	10mg, 30mg,saszetki granulat do sp. zaw doustnej	racekadotryl	16 saszetek.
----------	---	--------------	--------------

1.6.5. Leki poprawiające trawienie (z enzymami)

Kreon 10000	kaps.150mg,	Połączenia enzymów	50 kaps.
Kreon 10000	kaps.300mg,	Połączenia enzymów	50 kaps.
Kreon 25000	kaps.150mg,	Połączenia enzymów	50 kaps.
Kreon 25000	kaps.300mg	Połączenia enzymów	50 kaps.
Lipancrea 8000	kaps.8000 j	Połączenia enzymów	50 kaps.
Lipancrea 16000	kaps.16000 j	Połączenia enzymów	50 kaps.

1.7.Leki stosowane w cukrzycy

1.7.1.Insuliny

1.7.1.1.Insuliny o krótkim czasie działania

Actrapid Penfill	r-r do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt.a 3ml
Gensulin R Penfill	r-r do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3 ml
Humulin R Penfill	r-r do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt.a 3 ml
Polhumin R Penfill	r-r do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3 ml
Insuman Rapid	r-r do wstrz.100j.m./ml	insulina krystaliczna (biosyntetyczna insulina ludzka)	5 szt a 3 ml

1.7.1.2.Insulina o pośrednim czasie działania

Gensulin N	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3 ml
Insulatard Penfill	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3 ml
Polhumin N Penfill	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3 ml
Humulin NPenfill	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3 ml
Insuman Basal	zawiesina do wstrz.100j.m./m	Insulina ludzka izofanowa	5 szt a 3 ml

1.7.1.3. Insuliny i analogi o pośrednim czasie działania w połączeniu z krótkodziałającymi

Gensulin M30 Penfill	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3 ml
Gensulin M40 Penfill	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3 ml
Gensulin M50 Penfill	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3ml
Humulin M3 Penfill	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3ml
Mixtard Penfill 30	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3 ml
Mixtard Penfill 40	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3ml
Mixtard Penfill 50	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3 ml
Polhumin Mix-4 Penfill	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina ludzka	5 szt a 3 ml
Polhumin Mix 2 Penfill	r-r do wstrz.100j.m/ml	Insulinum humanum+insulinum isophanum	5 szt a 3ml
Polhumin Mix 3 Penfill	r-r do wstrz.100j.m./ml	Insulinum humanum+insulinum isophanum	5 szt a 3ml
Polhumin Mix 5 Penfill	r-r do wstrz.100j.m./ml	Insulinum humanum+insulinum isophanum	5 szt a 3ml
Humalog Mix 25 Penfill	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina lisipro	5 szt a 3ml
Humalog Mix 50 Penfill	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina lisipro	5 szt a 3 ml
Novomix 30 Penfill	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina aspart	5 szt a 3 ml
Novomix 50 Penfill	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina aspart	5 szt a 3 ml
Insuman Comb 25	zawiesina do wstrz.100j.m./ml	Insulina izofanowa+ Insulina krystaliczna	5 szt a 3 ml
Humalog Penfill	r-r do wstrz.100j.m./ml	Insulina lisipro	5 szt a 3 ml
Liprolog	r-r do wstrz. 200jm/ml	insulina lizpro	5sz wstrzykiwaczyt a 3ml
NovoRapid Penfill	r-r do wstrz.100j.m./ml	Insulina aspart	5 szt a 3 ml
Ryzodeg	r-r do wstrz.100j.m./ml	insuliny degludec/insuliny aspart* w stosunku 70/30	5 szt a 3 ml

1.7.1.4. Insuliny i analogi o wydłużonym czasie działania

Insulina Ultra Lente	r-r do wstrz.800j.m/10ml	Insulini cum zinco suspensio	1 fiolka
Lantus Solo Star	r-r do wstrz.100j.m/ml	Insulina glargina	5 szt a 3ml

Levemir Penfill	r-r do wstrz.100j.m/ml	Insulina detemir	5 szt a 3 ml
Toujeo Solo Star	r-r do wstrz.300j.m/ml	Insulina glargina	5 szt a 3ml
Tresiba	r-r do wstrz.100j.m/ml	Insulina degludec	5 szt a 3 ml

1.7.1.5. Insuliny i analogi szybko działające

Apidra Solostar	r-r do wstrz.100j.m/ml	Insulina glulizynowa	5 szt a 3 ml
-----------------	------------------------	----------------------	--------------

1.7.2. Doustne leki przeciwcukrzycowe

Glucophage 500	tabl.500mg	Metformina	30 tabl.
Glucophage 850	tabl.850 mg	Metformina	30 tabl.
Glucophage 1000	tabl.1000mg	Metformina	30 tabl
Glucophage 500 XR , 750 XR	tabl.o przedł.uwaln.	Metformina	30 tabl
Glibenese GITS	tabl.10mg	Glipizyd	30 tabl.
Glurenorm	tabl.30mg	Glikwidon	30 tabl.
Diaprel MR	tabl.60mg	Gliklazyd	90 tabl.
Amaryl 1	tabl.1mg	Glimepiryd	30 tabl.
Amaryl 2	tabl.2mg	Glimepiryd	30 tabl.
Amaryl 3	tabl.3mg	Glimepiryd	30 tabl.
Amaryl 4	tabl.4mg	Glimepiryd	30 tabl.
Glucobay	tabl.50mg	Akarboza	30 tabl.
Glucobay	tabl.100mg	Akarboza	30 tabl.
Galvus	tabl.50mg	Vildagliptin	28 tabl.
Onglyza	tabl.powl. 5 mg	Saksagliptyna	30 tabl.
Januvia	100 mg tabletki powlekane	Sitagliptyna	28 tabl
Trajenta	tabl.powl.5mg	Linagliptyna	28 tabl.
Invokana	tabl.powl.100mg	kanagliflozyna	30 tabl.

Forxiga	tabl.powl.10mg	dapagliflozyna	30 tabl.	UWAGA! Brak rejestracji w leczeniu cukrzycy typu I
Jardiance	tabl.powl.10 mg	empagliflozyna	30 tabl.	

1.7.3. Inne leki zmniejszające stężenie glukozy we krwi

Victoza	6mg/ml, 18mg/3ml roztw.do wstrzykiwań	liraglutyd	2 wstrzykiwacze
Trulicity	1,5mg; 3mg; 4,5mg roztw.do wstrzykiwań	dulaglutyd	2 wstrzykiwacze

1.8. Witaminy

1.8.1. Preparaty witaminy A

Vitaminum A	krople	Retinol	10 ml
-------------	--------	---------	-------

1.8.2. Preparaty witaminy D

Alfadiol	kaps.0.25µg	Alfakalcydol	100 tabl.
Alfadiol	kaps.1µg	Alfakalcydol	100 tabl.
Devikap	płyn doustny	Cholekalcyferol	10 ml
Devisol	krople doustne	Kalcyfediol	10 ml

1.8.3. Preparaty witaminy B1 i jej połączenia

Vitaminum B1	tabl.3 mg	Tiamina	50 tabl.
Vitaminum B1	tabl.25mg	Tiamina	50 tabl.
Vitaminum B1	r-r do wstrz.dom.25mg/ml	Tiamina	10 amp.
Milgamma N	.2ml roztw.do wstrzyk.	Thiamini+Pyridixini +Cyanocobalaminum	5 amp.

1.8.4. Preparaty witaminy C

Vitaminum C	tabl.powl.100mg	Prep.wit.C	50 tabl.
Vitaminum C	tabl.powl.200mg	Prep.wit.C	50 tabl.
Juvit C krople	krople doustne100mg/ml	Prep.wit.C	40ml

1.8.5. Preparaty witamin B2,B6,E

Vitaminum B6	tabl.50mg	Pirydoksyna	30 tabl.
Vitaminum B6	r-r do wstrz.50mg/2ml	Pirydoksyna	1 amp.
Vitaminum E	krople doustne	Tokoferol	10 ml
Vitaminum B2	draż 3mg	Ryboflawina	30 tabl.

1.9. Związki mineralne

1.9.1. Wapń

Calcium chloratum 10%	r-r do wstrzykiwań100mg/ml	Chlorek wapnia	10 amp.
Calcium gluconato	r-r do wstrzykiwań 1000 mg/10ml	Calcium gluconate	50amp.
Calcium	tabl.musujące	Laktogluconian wapnia	12 tabl.
Calcium pantothenicum	tabl.100mg	Pantoteinian wapnia	50 tabl.
Calcium gluconicum	tabl.0,5g	Glukonian wapnia	50 tabl.
Calcium dobesilate	tabl.250 mg	Calcii dobesilas	30 tabl.

1.9.2.Potas

Kalipoz prolongatum	tabl.391mg	Chlorek potasu	30 tabl.
Kalium chloratum 15%	r-r do inf.150mg/ml	Chlorek potasu	10 amp.
Kalium effervescens	granulat musujący	Chlorek potasu	1 sasz.
Kaldyum	kap. o przedłużonym uwalnianiu, twarde 600 mg	Chlorek potasu	100 kaps.

1.9.3.Magnez

Aspargin	tabl. 17mg magnezu+54mg jonów potasu	Preparaty magnezu +potasu	50 tabl.
Inj.Magnesium sulfurici 20%	r-r do wstrz.2g/10ml	Siarczan magnezu	10 amp.
Slow-Mag	64 mg jonów magnezu tabletki dojelitowe	magnezu chlorku sześciowodnego	60 tabl.

NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA NAZWA MIĘDZYNARODOWA ILOŚĆ W OPAK. UWAGI

2.Krew i układ krwiotwórczy

2.1.Leki przeciwzakrzepowe

2.1.1.Antagoniści wit.K

Acenocumarol	tabl.4mg	Acenokumarol	60 tabl.
Warfin	tabl.3mg	Warfaryna	100 tabl
Warfin	tabl.5mg	Warfaryna	100 tabl

2.1.2.Heparyna i pochodne

Antithrombin III	liof.i rozp.do przyg.roztw.do wlewu doż.500j.m	Antytrombina III	1 fiol
Antithrombin III	liof.i rozp.do przyg.roztw.do wlewu doż. 1000j.m.	Antytrombina III	1 fiol
Heparinum	r-r do wstrz.doż.25000j.m/5ml	Heparyna	10 fiol.
Fragmin	r-r do wstrz.2500j/0.2ml	Dalteparyna	10 fiol.
Fragmin	r-r do wstrz. 5000j/0.2ml	Dalteparyna	10 fiol
Fragmin	r-r do wstrz 7500J/0.3ml	Dalteparyna	10 fiol.
Clexane	r-r do wstrz.20mg/0.2ml	Enoksaparyna	10 amp.strzyk
Clexane	r-r do wstrz.40mg/0.4ml	Enoksaparyna	10 amp.strzyk
Clexane	r-r do wstrz.60mg/0.6ml	Enoksaparyna	10amp.strzyk
Clexane	r-r do wstrz.80mg/0.8ml	Enoksaparyna	10amp.strzyk
Clexane	r-r do wstrz. 300mg/3ml	Enoksaparyna	1 fiol
Clexane	r-r do 120 mg/0,8 ml	Enoksaparyna	10 amp.strzyk
Clexane	r-r do wstrz. 150 mg/ml	Enoksaparyna	10 amp.strzyk

Fraxiparine	r-r do wstrz.2850 j.m./0.3ml	Nadroparinum calcicum	10 amp
Fraxiparine	r-r do wstrz.3800 j.m./0.4ml	Nadroparinum calcicum	10 amp
Fraxiparine	r-r do wstrz.5700 j.m./0.6ml	Nadroparinum calcicum	10 amp
Fraxiparine	r-r do wstrz.7600 j.m./0.8ml	Nadroparinum calcicum	10 amp
Fraxiparine Multi	r-r do wstrz.9500 j.m./5.0ml	Nadroparinum calcicum	10 amp
Vessel Due	kaps.250 LSU	Sulodeksyd	50 kap.
Vessel Due	r-r do wstrz.600LSU/2ml	Sulodeksyd	10 amp.

2.1.3. Inhibitory krzepnięcia(bez heparyny)

Plavix	tabl.powl.75mg	Klopidogrel	28 tabl.	
Plavix	tabl.powl.300mg	Klopidogrel	30 tabl	
Aclotin	tabl.powl.250mg	Tiklopidyna	30 tabl.	
Integrillin	r-r do wstrz.20mg/10ml	Eptyfibatyd	1 fiol	Pracownia Hemodynamiki
Integrillin	r-r do wlewu.75mg/100ml	Eptyfibatyd	1 fiol	
Acard	tabl.75mg	Kwas acetylosalicylowy	60 tabl.	
Polocard	tabl.150mg	Kwas acetylsalicylowy	50 tabl.	
Polopiryna	tabl.dojelitowe 500mg	Kwas acetylosalicylowy	20 tabl.	
Polopiryna S	tabl.300mg	Kwas acetylosalicylowy	20 tabl.	
Efient	tabl. 10mg	Prasugrel	28 tabl.	

2.1.4. Bezpośrednie inhibitory trombiny

Pradaxa	kapsułki twarde 110mg	Dabigatran	180 tabl	Nie zaleca się stosowania dabigatranu u pacjentów z zespołem antyfosfolipidowym (APS) z powodu możliwego zwiększonego ryzyka nawrotów zdarzeń zakrzepowych
Pradaxa	kapsułki twarde 150mg	Dabigatran	180 tabl	

2.1.5. Enzymy

Metalyse	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 5 000 j. (25 mg) Tenektoplaza 1 fiol			W oknie terapeutycznym do 4,5 godziny od czasu, kiedy pacjent był widziany po raz ostatni zdrowy należy dążyć do stosowania tenektoplazy zamiast alteplazy by zwiększyć szanse na utrzymanie pełnej sprawności i lepszego ogólnego efektu funkcjonalnego.
Actilyse	proszek i rozp.do przyg.roztw.10mg		Alteplaza	1 fiol
Actilyse	proszek i rozp.do przyg.roztw.20mg		Alteplaza	1 fiol
Actilyse	proszek i rozp.do przyg.roztw.50mg		Alteplaza	1 fiol

2.1.6. Inne leki przeciw zakrzepowe

Xarelto	tabl.powl.10mg	Rywaroksaban	10 tabl.	Nie zaleca się stosowania apiksabanu, rywaroksabanu u pacjentów z zespołem antyfosfolipidowym (APS) z powodu możliwego zwiększonego ryzyka nawrotów zdarzeń zakrzepowych	Rywaroksaban nie jest zatwierdzony do stosowania w profilaktyce powikłań zakrzepowo – zatorowych u pacjentów z protezami zastawek serca i po przezcewnikowej implantacji zastawki aortalnej (TAVR) i nie powinien być u nich stosowany
Xarelto	tabl.powl.15mg	Rywaroksaban	100tabl.		
Xarelto	tabl.powl.20mg	Rywaroksaban	100tabl.		
Eliquis	2,5mg, 5mg tabletki	Apiksaban	60tabl.,56tabl.		
Arixtra	2,5mg/0,5ml r-r do wstrzyknięć			Fondaparynuks	10 ampułkostrzyk.

2.2.Leki przeciwkrwotoczne

2.2.1.Leki przeciwfibrolityczne

Exacyl	tabl.powl.500mg	Kwas traneksamowy	20 tabl.	
Exacyl	r-r do wstrz.500mg/5ml	Kwas traneksamowy	5 amp.	Podawać wyłącznie w powolnym wstrzyknięciu dożylnym.

2.2.2.Witamina K i inne hemostatyki

Vitacon	tabl.draż.10mg	Fitomenadion	20 tabl.	
Vitacon	r-r do wstrz.10mg/ml	Fitomenadion	10 amp.	
Cyclonamine	tabl.250mg	Etamsylat	30 tabl.	
Cyclonamine 12,5%	r-r do wstrz.250mg/2ml	Etamsylat	50 amp.	

2.2.3. Fibrynogen

Riastap	proszek do sporządzania r-r do wsztrz. i infuzji 1g	Fibrynogen ludzki	1 fiol.	
---------	---	-------------------	---------	--

2.2.4.Czynniki krzepnięcia krwi

Octaplex	inj. 500jm	Czynniki zespołu protrombiny	1 fiol	
Novoseven	proszek i rozp.do przyg.roztw.do wstrz. 1mg	Eptakog alfa(aktywowany)	1 fiol	
Novoseven	proszek i rozp.do przyg.roztw.do wstrz. 2mg	Eptakog alfa(aktywowany)	1 fiol	
Novoseven	proszek i rozp.do przyg.roztw.do wstr 5mg	Eptakog alfa(aktywowany)	1 fiol	

2.3.Leki stosowane w niedokrwistości

2.3.1.Preparaty żelaza

Ascofer	draż.23.2mg	Glukonian żelaza	50 tabl.
Ferrum-Lek	r-r do wstrz.dom.100mg/2ml	Żelazo III-wartościowe	50 amp.
Sorbifer Durules	100 mg Fe 2+ + 60 mg	Ferrosi(II) sulfas Acidum ascorbicum	60 tabl
CosmoFer	r-r do wstrz.i inf.100mg /2ml	Ferri hydroxidum dextranum	5 amp.
Tardyferon	tabletki o przedł.uwalnianiu 80 mg	Siarczan żelaza	30 tabl.powlekanych
Tardyferon Fol	tabletki o zmodyfikowanym.uwalnianiu 80 mg+0,35mg	Siarczan żelaza+acidum folicum	30 tabl.powlekanych
Feroplex	40mg/15ml roztwór doustny	Proteinianobursztynian żelaza	20 fiolek
Ferinject	50mg/ml r-r. do wstrzykiwań i infuzji 10ml	Karboksymaltoza żelazowa	1 fiołka

2.3.2.Preparaty wit.B12 i kwasu foliowego

Vitaminum B12	r-r do wstrz.100µg/ml	Preparaty witaminy B12	10 amp.
Vitaminum B12	r-r do wstrz.1000µg/2ml	Preparaty witaminy B12	5 amp.
Acidum folicum	tabl.5mg	Preparaty kwasu foliowego	30 tabl.
Acidum folicum	tabl.15mg	Preparaty kwasu foliowego	30 tabl.

2.4.Krew i preparaty krwiozastępcze

2.4.1.Substytuty osocza

2.4.1.1.Albuminy

Albumina ludzka 20%	r-r do wlewu	Albuminy	100ml
Human Albumin 20%	r-r do wlewu	Albuminy	50ml

2.4.1.2.Dextrany

10% Dekstran 40000	r-r do inf.	Dekstran	500ml
--------------------	-------------	----------	-------

2.4.1.3.Żelatyna

Geloplasma	r-r do inf. 4%	Żelatyna	500 ml
------------	----------------	----------	--------

2.4.1.4.Hydroksyetyloskrobia

LR Voluven 6%	r-r do inf.	Hydroksyetyloskrobia	500ml	Przeciwwskazanie w : sepsa, krytyczny stan pacjenta, zaburzenia czynności nerek lub terapia nerko zastępcza, odwodnienie, oparzenia, krwotok wewnątrz czaszkowy lub mózgowy, stan przewodnienia, obrzęk płuc, ciężkie zaburzenia krzepnięcia, ciężkie zaburzenia czynności wątroby.Nie należy stosować HES w przypadku braku nagłej utraty krwi (profilaktyka), w tym w zapobieganiu niedociśnieniu u kobiet poddawanych cesarskiemu cięciu lub u pacjentów podczas operacji na otwartym sercu, podłączonych do płuco-serca
LR Volulyte 6%	r-r do inf.	Hydroksyetyloskrobia	500ml	

2.5. Płyny infuzyjne

2.5.1. Płyny infuzyjne do żywienia pozajelitowego

2.5.1.1. Aminokwasy

Aminomel 10 E	r-r do inf.	Aminokwasy	500ml	
Aminosteril N Hepa	r-r do inf.	Aminokwasy	500 ml	
Aminoplasmal Hepa 10 %	r-r do inf	Aminokwasy	500 ml	
Aminomel 12,5 E	r-r do inf.	Aminokwasy	500ml	
Aminomel 10E	r-r do inf.	Aminokwasy	500ml	
Aminomel Nephro 6%	r-r do inf.	Aminokwasy	500 ml	
Aminosteril N-Hepa 8%	r-r do inf.	Aminokwasy	500ml	
Dipeptiven	r-r do inf.	Aminokwasy	100 ml	
Nephrotect	r-r do inf.	Aminokwasy	250ml	
Primene10%	r-r do wlewu	Aminokwasy	100ml	Chronić przed światłem podczas podawania
Vamin 18EF	r-r do wlewu	Aminokwasy	500ml	
Vamin 14EF	r-r do wlewu	Aminokwasy	500ml	

2.5.1.2. Emulsje tłuszczowe

Clinoleic 20%	emulsja do inf.	Emulsje tłuszczowe	100ml	Chronić przed światłem podczas podawania
Lipofundin MCT/LCT 10%	emulsja do inf.	Emulsje tłuszczowe	500ml	Chronić przed światłem podczas podawania
Lipofundin MCT/LCT 20%	emulsja do inf.	Emulsje tłuszczowe	500ml	Chronić przed światłem podczas podawania
Omegaven	emulsja do inf.	Emulsje tłuszczowe	50ml,100ml	
SMOFlipid	emulsja do inf.	Emulsje tłuszczowe	100ml	Chronić przed światłem podczas podawania

2.5.1.3. Węglowodany

Glucosum 40%	r-r iv 10ml	Węglowodany	50 amp.
Glucosum 20%	r-r iv 10ml	Węglowodany	50 amp.
Glucosum 5%	r-r do wlewu	Węglowodany	500ml ,250ml , 100ml
Glucosum 10%	r-r do wlewu	Węglowodany	250ml
Glucosum 10%	r-r do wlewu	Węglowodany	1000ml
Glucosum 20%	r-r do wlewu	Węglowodany	500ml
Glukoza 10%	r-r do inf.	Węglowodany	500ml
Glucose Braun 40%	r-r do wlewu	Węglowodany	500ml

2.5.1.4. Połączenia aminokwasów +emulsje tłuszczowe+węglowodany

Clinimix N17G35E	zestaw 2 roztw.do przyg.roztw.do inf.	Połączenia	1500ml	
Clinimix N17G35E	zestaw 2 roztw.do przyg.roztw.do inf.	Połączenia	1000ml	
Multimel N4-550E	zestaw 2 roztw.do przyg.roztw.do inf.	Połączenia	1500 ml	
Multimel N4-550E	zestaw 2 roztw.do przyg.roztw.do inf.	Połączenia	2000 ml	
Multimel N7-E	zestaw 2 roztw.do przyg.roztw.do inf.	Połączenia	1500 ml	
Multimel N7-E	zestaw 2 roztw.do przyg.roztw.do inf.	Połączenia	2000 ml	
Multimel N7-E	zestaw 2 roztw.do przyg.roztw.do inf.	Połączenia	1000ml	
Nutriflex Lipid Peri	zestaw 3 roztw.do przyg.roztw.do inf.	Połączenia	1875ml	

Nutriflex Lipid plus	zestaw 3 roztw.do przyg.roztw.do inf.	Połączenia	1875ml	Chronić przed światłem podczas podawania
Nutriflex specjal	zestaw 2 roztw.do przyg.roztw.do inf.	Połączenia	1500ml	
Numeta G13% Protein,	zestaw 3 roztw.do przyg.roztw.do inf	Połączenia	300 ml	
Smofkabiven	zestaw 3 roztw.do przyg.roztw.do inf	Połączenia	493ml, 986ml, 1477ml, 1970ml	
Smofkabiven extra nitrogen	zestaw 3 roztw.do przyg.roztw.do inf	Połączenia	506ml,1012mll, 1518ml, 2025ml	
Smofkabiven Peripheral	zestaw 3 roztw.do przyg.roztw.do inf	Połączenia	1448ml, 1904ml	
Olimel N9	zestaw 3 roztw.do przyg.roztw.do inf	Połączenia	1000ml, 1500ml	
Olimel N9E	zestaw 3 roztw.do przyg.roztw.do inf	Połączenia	1000ml, 1500ml	
Olimel periN4E	zestaw 3 roztw.do przyg.roztw.do inf	Połączenia	1000ml, 1500ml	
Olimel N12	zestaw 3 roztw.do przyg.roztw.do inf	Połączenia	650ml, 1500ml	

2.5.2. Płyny infuzyjne wpływające na równowagę elektrolitową

Injectio Solutionis Ringeri	r-r do inf.	Elektrolity	500ml	
Natrium chloratum 0,9%	r-r do inf.	Elektrolity	100ml	
Natrium chloratum 0,9%	r-r do inf.	Elektrolity	250ml	
Natrium chloratum 0,9%	r-r do inf.	Elektrolity	500ml	
Natrium chloratum 0,9%	r-r do inf.	Elektrolity	10ml ,5ml -100amp	
Natrium chloratum 10%	r-r do inf.	Elektrolity	10ml - 100amp	
Płyn fizjol.wieloelektrol.isot.	r-r do inf.	Elektrolity	500ml	
Plasmalyte	r-r do inf.	Elektrolity	250ml	
Benelyta	r-r do inf.	Elektrolity	250ml, 500ml	<p>Wskazany do stosowania : noworodki od 0 ≤ do 28 dni, niemowlęta od 28 dni ≤ do 2lat, dzieci od 2 lat ≤ do 12 lat,młodzież od 12 lat ≤14 lat</p> <ul style="list-style-type: none"> • w około operacyjnym uzupełnieniu płynów izotonicznych i elektrolitów z częściowym pokryciem zapotrzebowania na węglowodany • w krótkotrwałym uzupełnieniu objętości krwi krążącej • w leczeniu odwodnienia izotonicznego • jako rozcieńczalnik koncentratów elektrolitów i leków wykazujących zgodność

2.5.2.1 Elektrolity

Solutio Ringeri Lactate	r-r do inf.	Elektrolity	500ml
-------------------------	-------------	-------------	-------

2.5.2.2. Elektrolity w połączeniu z węglowodanami

Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9% 1:1	r-r do inf..	Elektrolity +węglowodany	250ml
Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9% 1:1	r-r do inf..	Elektrolity +węglowodany	500ml
Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9% 2:1	r-r do inf.	Elektrolity +węglowodany	250ml
Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9% 2:1	r-r do inf.	Elektrolity +węglowodany	500ml
Jonosteril Basic z glukozą	r-r do inf.	Elektrolity +glukoza	500 ml

2.5.2.3. Płyny wyrównujące diurezę osmotyczną

Mannitol 20%	r-r do inf.	Mannitol	100ml
Mannitol 20%	r-r do inf.	Mannitol	250ml
Mannitol 15%	r-r do inf.	Mannitol	100ml
Mannitol 15%	r-r do inf.	Mannitol	250ml

2.5.2.4. Roztwory do irygacji

Natrium chloratum 0,9%	r-r do przepłukiwania	Chlorek sodu	1000ml
Natrium chloratum 0,9%	r-r do przepłukiwania	Chlorek sodu	3000ml
Glicyna 1,5%	r-r do przepłukiwania	Glicyna	3000ml
Aqua do irygacji	3000ml	Woda	1 worek
Aqua do irygacji	500ml	Woda	1 butelka z zakręcanym korkiem

2.5.2.5. Dodatki do płynów infuzyjnych

Glycophos	konc.do sporz.roztw.do inf.	Elektrolity	10amp	
Natrium bicarbonicum 8,4%	r-r do wstrz.doż.	Elektrolity	10 amp	
Cernevit	liof.do przyg.roztw.	Witaminy	10amp	
Soluvit	proszek do przyg.roztw.	Witaminy	10amp	
Vitalipid N Adult	konc.emulsji do inf.	Witaminy	10amp	
Vitalipid N Infant	konc.emulsji do inf.	Witaminy	10amp	Neonatologia z patologią i intensywną terapią
Supliven	konc.do sporz.roztw.do inf.	Pierwiastki śladowe	20amp	
Peditrace	konc.do przyg.roztw.do inf.	Aminokwasy+pierw.śladowe	10amp	Neonatologia z patologią i intensywną terapią
Tracutil	konc.do przyg.roztw.do wlewu.doż.	Witaminy+pierw.śladowe	5 amp	
Nutryelt Pediatric	konc. do sporządzania roztw.do infuzji	pierwiastki śladowe	10 amp	Neonatologia z patologią i intensywną terapią

2.5.2.6. Płyny dializacyjne

Multibic 0 mmol K	r-r do dializy a 5l	2 worki
Multibic 2 mmol K	r-r do dializy a 5l	2 worki
Multibic 3 mmol K	r-r do dializy a 5l	2 worki
Multibic 4 mmol K	r-r do dializy a 5l	2 worki
Ci-ca Dialysate K2 lub K4	r-r do dializy a 5l (2molowy lub 4 molowy)	2 worki
Ci-ca Dialysate Plus K2 lub Plus K4	r-r do dializy a 5l (2molowy lub 4 molowy)	2 worki
4% Cytrynian sodu	r-r 1500ml	4 worki
Prismasol 2	r-r do dializy K+2mol/L	2 worki
Prismasol 4	r-r do dializy K+4mmol/L	2 worki
Prismocitrate 10/2	r-r do dializy Cytryniany 10mmol/L+ kwas cytrynowy 2mmol/l płyn antykoagulacyjny	2 worki
Prismocal	r-r do dializy bezwapniowy	2 worki

NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA NAZWA MIĘDZYNARODOWA ILOŚĆ W OPAK. UWAGI

3.Układ sercowo-naczyniowy

3.1.Leki stosowane w chorobach serca

3.1.1.Glikozydy nasercowe

Digoxin	tabl.250µg	Digoksyna	30 tabl
Digoxin	tabl.100µg	Digoksyna	30 tabl
Digoxin	r-r do wstrz.0.5mg/2ml	Digoksyna	5 amp
Bemecor	tabl.100µg	Metyldigoksyna	30 tabl

3.1.2.Leki przeciwaritmiczne

3.1.2.1.Preparaty należące do klasy I B

Lignocainum h-chl 1%	r-r do wstrz.10mg/ml	Lidokaina	5 amp-20 ml
Lignocainum h-chl 2%	r-r do wstrz.20mg/ml	Lidokaina	5 amp-20ml

3.1.2.2.Preparaty należące do klasy I C

Polfenon	tabl.150 mg	Propafenon	20 tabl
Rytmonorm	r-r do wstrz.70mg/20ml	Propafenon	5 amp

3.1.2.3. Preparaty należące do klasy III

Cordarone	r-r do wstrz. 150mg/3ml	Amiodaron	6 amp
Cordarone	tabl. 200mg	Amiodaron	30 tabl

3.1.3. Leki pobudzające układ sercowo-naczyniowy

3.1.3.1. Leki wpływające na receptory adrenergiczne i dopaminergiczne

Effortil	krople	Etylefryna	15 g
Levonor	r-r do wlewu 1mg/ml	Norepinefryna	10 amp
Levonor	r-r do wlewu 4mg/4ml	Norepinefryna	5 amp
Biorphen,	10 mg/mL, roztwór do wstrzykiwań	Fenylefryny	10 amp
Dopaminum h-ch1%	r-r do wlewu doż. 50mg/5ml	Dopamina	10 amp
Dopaminum h-ch4%	r-r do wlewu doż. 200mg/5ml	Dopamina	10 amp
Inj. Adrenalinu 0,1%	r-r do wstrz. 1mg/ml	Epinefryna	10 amp
Dobutamina	proszek do przyg. roztw. do inf. 250mg	Dobutamin	5 amp

3.1.3.2. Inhibitory fosfodiesterazy

Corotrope	r-r do wstrz. 10mg/10ml	Milrinon	10 amp
Primacor	tabl. 10mg	Milrinon	28 tab.
Primacor	tabl. 20mg	Milrinon	28 tab.

3.1.3.3. Inne leki pobudzające czynność serca

LR Simdax	2,5mg/ml koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji	Lewosimendan	5ml, 10ml fiołki
-----------	---	--------------	------------------

3.1.4.Leki rozszerzające naczynia stosowane w chorobach serca

3.1.4.1.Nitraty

Nitracor	r-r do wstrz.10mg/5ml	Triazotan glicerolu	50 amp
Nitroglycerinum	tabl.0,5 mg	Triazotan glicerolu	20 tabl
Nitromint	aerozol 400µg/dawkę	Triazotan glicerolu	1 szt
Perlinganit	r-r do wstrz.10mg/10ml	Triazotan glicerolu	10 amp
Effox long	tabl.o przedłuż.uwaln 50mg	Monoazotan izosorbidu	30 tabl
Effox long	tabl.o przedłuż.uwaln 75mg	Monoazotan izosorbidu	30 tabl

3.1.4.2.Inne

Mononit	tabl.10mg	Monoazotan izosorbidu	30 tabl
Mononit	tabl.20mg	Monoazotan izosorbidu	30 tabl
Mononit	tabl.40mg	Monoazotan izosorbidu	30 tabl
Molsidomina	tabl.2mg	Molsydomina	30 tabl.
Molsidomina	tabl.4mg	Molsydomina	30 tabl

3.1.5. Inne leki stosowane w chorobach serca

3.1.5.1. Prostaglandyny

Prostin VR	r-r do wstrz. 500µg/ml	Alprostadil	5 amp	Neonatologia z patologią i intensywną terapią w leczeniu podtrzymującym w celu tymczasowego utrzymania drożności przewodu tętniczego u noworodków z wrodzonymi wadami serca, których przeżycie do czasu zabiegu kardiochirurgicznego (korekcyjnego lub łagodzącego skutki wady) zależy od utrzymania drożności przewodu tętniczego.
------------	------------------------	-------------	-------	--

3.1.5.2. Inne

Adenocor	r-r do wstrz. 6mg/2ml	Adenozyna	6 amp	
Preductal MR	tabl. 35mg	Trimetazydyna	90 tabl	Nie powinien być stosowany u pacjentów z chorobą Parkinsona objawami parkinsonizmu, drżeniami; niespokojnych nóg.
Pedea	r-r do wstrz. 10mg/2ml	Ibuprofen	4 fiol.	Neonatologia z patologią i intensywną terapią Leczenie hemodynamicznie istotnego przetrwałego przewodu tętniczego u noworodków urodzonych przed 34 tygodniem ciąży.
Rapiscan	400 mcg/5 ml roztwór do wstrzykiwań	Regadenosonum	1 fiol.	

3.2. Leki stosowane w chorobie nadciśnieniowej

3.2.1. Leki adrenolityczne działające ośrodkowo

Dopegyt	tabl. 250mg	Metyldopa	50 tabl
Iporel	tabl. 75µg	Klonidyna	50 tabl

3.2.2. Leki adrenolityczne działające obwodowo

Doxanorm	tabl. 1mg	Doksazosyna	30 tabl
Doxanorm	tabl. 2mg	Doksazosyna	30 tabl.
Doxanorm	tabl. 4mg	Doksazosyna	30 tabl
Ebrantil	r-r do wstrz. 25mg/5ml	Urapidyl	5 amp
Tachyben	r-r do wstrz. 100mg/20ml	Urapidyl	5 amp
Tachyben	r-r do wstrzyk. 50Mg/10ml	Urapidyl	5 amp

3.3.Leki moczopędne

3.3.1.Leki moczopędne tiazydowe

Tialorid	tabl.	Hydrochlorotiazyd	50 tabl	Ryzyko nowotworu skóry, który nie jest czerniakiem Należy zalecić pacjentom regularne kontrole skóry.
----------	-------	-------------------	---------	--

3.3.2.Leki moczopędne tiazydopodobne

Hygroton	tabl.50mg	Chlortalidon	20 tabl
Tertensif SR	tabl.o przedłuż.uwaln.1.5mg	Indapamid	90 tabl

3.3.3.Leki moczopędne pętlowe

Furosemidum	tabl.40mg	Furosemid	30 tabl
Furosemidum	r-r do wstrz.20mg/2ml	Furosemid	50 amp
Diuver	tabl.5mg	Torasemid	30 tabl
Diuver	tabl.10mg	Torasemid	30 tabl.
Trifas	r-r do wstrzykiwań 5 mg/m	Torasemid	5 amp. 2 ml
Trifas	r-r do wstrzykiwań 200mg/20ml	Torasemid	5 amp. 2 ml

3.3.4.Leki moczopędne oszczędzające potas

Aldacton	r-r do wstrz.20 mg/ml	Kalii canrenoas	10 amp
Spironol	tabl.25mg	Spirolakton	100 tabl
Spironol	tabl.100mg	Spirolakton	20 tabl
Inspira	tabl.25mg	Eplerenonum	30 tabl

3.4.Leki rozszerzające naczynia obwodowe

3.4.1.Pochodne puryn

Polfilin	r-r do wtrz.100mg/5ml,	Pentoksyfilina	5 amp
Polfilin	r-r do wtrz.300mg/5ml	Pentoksyfilina	10 amp
Agapurin	tabl.100mg	Pentoksyfilina	60 abl
Polfilin	tabl.400mg	Pentoksyfilina	20 tabl

3.4.2.Alkaloidy sporyszu

Nilogrin	tabl.10mg	Nicergolina	30 tabl	Uwaga: Lek zwiększający ryzyko udaru
----------	-----------	-------------	---------	---

3.4.3.Inne

Halidor	tabl.100mg	Bencyklan	50 tabl.
---------	------------	-----------	----------

3.5.Leki ochraniające ścianę naczyń stosowane w leczeniu żylaków

Cyclo3 fort	kaps.	Wyciąg z ruszczka kolczastego hesperydyna+vit.C	30 kaps
Heparinum	krem 300j.m./g	Heparyna	20g
Aethoxysklerol	r-r do wstrz.5mg/ml	Polidokanol	5 amp
Venescin	draż.	Rutozyd	30 tabl.
Posorutin	gutte opht. 50mg/ml 10ml	Troxerutin	1 butelka
Hirudoit	maść	Heparynoidy	40 g
Lioton 1000	8,5 mg/g żel	Heparinum natricum	30g

3.6.Leki β -adrenolityczne

3.6.1.Nieselektywne

Propranolol	tabl.10mg	Propranolol	50tabl
Propranolol	tabl.40mg	Propranolol	50tabl
Biosotal	tabl.40mg	Sotalol	60 tabl
Biosotal	tabl.80mg	Sotalol	30 tabl

3.6.2.Selektywne

Betaloc	r-r do wstrz.1mg/ml	Metoprolol	5 amp
Metocard ZK 23,75	tabl.o przedłuż.uwaln.23,75 mg	Metoprolol	28 tabl
Metocard ZK 47,5	tabl.o przedłuż.uwaln.47,5 mg	Metoprolol	28 tabl
Metocard	tabl.50mg	Metoprolol	30 tabl
Atenolol	tabl.25mg	Atenolol	60 tabl
Atenolol	tabl.50mg	Atenolol	30 tabl
Runraپیق	Proszek do sporządzania r-ru do inf 300mg.	landiololu chlorowodorku	1 fiołka.
Sectral	tabl.200 mg	Acebutolol	30 tabl
Lokren	tabl.20mg	Betaksolol	30 tabl
Bisocard	tabl.2.5mg	Bisoprolol	30 tabl
Bisocard	tabl.5mg	Bisoprolol	30 tabl
Nedal	tabl.5mg	Nebivolol	28 tabl
Bisocard	tabl.10mg	Bisoprolol	30 tabl

3.6.3. Leki α i β -adrenolityczne

Carvedilol	tabl.6.25mg	Karwedilol	30 tabl
Carvedilol	tabl.12.5mg	Karwedilol	30 tabl
Carvedilol-Dilatrend	tabl.25mg	Karwedilol	30 tabl

3.7. Antagoniści wapnia

3.7.1. Selektyni antagoniści wapnia działający głównie na naczynia

Amlozek	tabl.5mg	Amlodypina	30 tabl	W połączeniu z clarytromycyną możliwy wzrost stężenia amlodypiny we krwi nasilenie działania hipotensyjnego.
Amlozek	tabl.10mg	Amlodypina	30 tabl	
Nimotop	tabl.30mg	Nimodypina	100 tabl	
Nimotop	r-r do wstrz.0.2mg/ml	Nimodypina	1 fl	
Nitrendypina	tabl.10mg	Nitendypina	30 tabl	
Nitrendypina	tabl.20mg	Nitendypina	30 tabl	
Lacipil	tabl.4mg	Lacydypina	28 tabl	
Lacipil	tabl.2mg	Lacydypina	28 tabl.	

3.7.2. Selektyni antagoniści wapnia działający bezpośrednio na mięsień sercowy

Staveran	tabl.80mg	Werapamil	20 tabl
Staveran	tabl.40mg	Werapamil	20 tabl
Staveran	tabl.20mg	Werapamil	20 tabl
Oxycardil	tabl.o przedłuż.uwaln.60mg	Diltiazem	60 tabl
Oxycardil	tabl.o przedłuż.uwaln.120mg	Diltiazem	30 tabl

3.8.Leki działające na układ renina-angiotensyna

3.8.1.Inhibitory konwertazy angiotensyny

Captopril	tabl.12.5mg	Kaptopril	30 tabl
Captopril	tabl.25mg	Kaptopril	30 tabl
Enarenal	tabl.5mg	Enalapril	30 tabl
Enarenal	tabl.10mg	Enalapril	30 tabl
Enarenal	tabl.20mg	Enalapril	30 tabl
Lisiprol	tabl.5mg	Lizynopril	30 tabl
Lisiprol	tabl.10mg	Lizynopril	30 tabl
Prestarium	tabl.5mg	Perindopril	30 tabl
Prestarium	tabl.10mg	Perindopril	30 tabl
Quinaprilum	tabl.5mg	Quinaprilum	30 tabl
Quinaprilum	tabl.10mg	Quinaprilum	30 tabl
Inhibace	tabl.2.5mg	Cilazapril	28 tabl
Inhibace	tabl.5mg	Cilazapril	28 tabl
Gopten	kaps.2mg	Trandolapril	30 tabl
Gopten	kaps.0,5mg	Trandolapril	30 tabl
Tritace	tabl.2.5mg	Ramipril	30 tabl
Tritace	tabl.5mg	Ramipril	30 tabl
Tritace	tabl.10mg	Ramipril	30 tabl
Noliprel forte	tabl.powl.5mg+1,25mg	Perindopril+Indapamid	30 tabl
Noliprel bi-forte	tabl.powl. 10mg+2,5mg	Perindopril+Indapamid	30 tabl.
Noliprel	tabl.powl. 2,5mg+0,625mg	Perindopril+Indapamid	30 tabl.
Co-prestarium	tabl 5mg+5mg	Perindopril+amlodypina	30 tabl
Co-prestarium	tabl 5mg+10mg	Perindopril+amlodypina	30 tabl

Co-prestarium	tabl.10mg+5mg	Perindopril+amlodypina	30 tabl
Co-prestarium	tabl.10mg+10mg	Perindopril+amlodypina	30 tabl
Zofenil	tabl. 7,5mg, tabl.30 mg	Zofenopril	28 tabl

3.8.2. Antagoniści angiotensyny II

Xartan	tabl.50mg	Losartan	30 tabl
Valsacor	tabl.80mg	Walsartan	30 tabl
Valsacor	tabl.160mg	Walsartan	30 tabl
Pritor	tabl.40mg	Telmisartan	28 tabl
Pritor	tabl.80mg	Telmisartan	14 tabl
Kandesar	tabl. 8 mg/ tabl 16mg	Kandesartan	28 tabl.

3.8.2.1 Antagoniści angiotensyny II - Inne połączenia.

LR	Entresto	24 mg/26 mg tabletki powlekane	sakubityryl +walsartan	56 tabl.	Oddział Kardiologii
LR	Entresto	49 mg/51 mg tabletki powlekane	sakubityryl +walsartan	56 tabl.	
LR	Entresto	97 mg/103 mg tabletki powlekane	sakubityryl +walsartan	56 tabl.	

3.9. Środki modyfikujące stężenie lipidów

Simvasterol	tabl.10mg	Simwastatyna	28 tabl
Simvasterol	tabl.20mg	Simwastatyna	28 tabl
Simvasterol	tabl.40mg	Simwastatyna	28 tabl
Atoris	tabl.10mg	Atorwastatyna	28 tabl

Atoris	tabl.20mg	Atorwastatyna	28 tabl
Atoris	tabl.40mg	Atorwastatyna	28 tabl
Lipanthyl	kaps.100mg	Fenofibrat	30 tabl
Lipanthyl	kaps.267mg	Fenofibrat	30 tabl
Lipanthyl	tabl.160mg	Fenofibrat	30 tabl
Lipanthyl	tabl.215mg	Fenofibrat	30 tabl
Thiogamma	r-r do inf.600mg/50ml	Acidum lipoicum	10 fiol
Romazic	tabl.5mg, tabl..10mg, tabl. 20mg, tabl. 40mg	Rosuvastatinum	30 tabl

NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA NAZWA MIĘDZYNARODOWA ILOŚĆ W OPAK. UWAGI

4.Leki dermatologiczne

4.1.Leki przeciwgrzybicze

Pimafucin	krem 20mg/g	Natamycyna	15g
Clotrimazolum	krem 10mg/g	Klotrimazol	20g
Mycosolon	maść	Mikonazol+Mazypredon	15g

4.2.Leki stosowane w leczeniu ran i owrzodzeń

Linomag	maść 200mg/g,	Vitaminum F	30g
Linomag	płyn do stos.na skórę	Vitaminum F	70g
Maść tranowa	maść 400mg/g	Jecoris Aselli oleum	20g
Maść z wit.A	maść 400j.m./g	Retinol	20g
Alantan	maść 20mg/g	Alantoina	30g
Alantan	zasyпка	Alantoina	100g
Alantan	zasyпка	Alantoina	50 g
Borasol	płyn do stos.na skórę 300mg/g	Kwas borowy	200g

Tormentiol	maść	Ichtiol+kłącze pięciornika	20g
Irujol-mono	maść 1.2j./g	Kolagenaza	20g
Maść ichtiolowa	maść	Sulfobituminian amonu	20g
Emofix	maść	Nasycone kwasy tłuszcz.+witaminy	30g

4.3.Leki przeciwświądowe,przeciwhistaminowe,znieczulające

Fenistil	żel 1mg/g	Dimetinden	30g
Variderm	pasta na skórę	Tl.cynku,mentol,benzokaina	60g

4.4.Antybiotyki i chemioterapeutyki do stosowania zewnętrznego

Baneocin	maść	Bacytracyna + neomycyna	20g
Fucidin	maść 20mg/g	Kwas fusydowy	15g
Detreomycyna 1%	maść10mg/g	Chloramfenikol	5g
Detreomycyna 2%	maść10mg/g	Chloramfenikol	5g
Mupirox	maść 20mg/g	Mupirocyna	15g
Argosulfan	krem 20mg/g	Sulfatiazol	50g
Argosulfan	krem 20mg/g	Sulfatiazol	250g
Vratizolin	krem 30mg/g	Denotivir	3g
Antivir	krem 50mg/g	Acyklowir	5g

4.5.Kortykosteroidy

Hydocortisonum	krem 10mg/g	Hydrokortyzon	15g
Laticort	maść 1mg/g	Maślan hydrokortyzonu	15g
Laticort	krem 1mg/g	Maślan hydrokortyzonu	15g
Dexapolcort	aerazol do stos.na skórę 0,15mg/ml	Deksametazon	30ml
Elocom	maść 1mg/g	Mometazon	30g
Elocom	krem 1mg/g	Mometazon	30g
Lorinden C	maść	Flumetazon+kliochinol	15g
Pimafucort	maść (10 mg + 10 mg + 3500 I.U.)/g	Hydrokortyzon+neomycyna +natamycyna	15g
Pimafucort	krem (10 mg + 10 mg + 3500 I.U.)/g	Hydrokortyzon+neomycyna +natamycyna	15g
Diprogenta	maść	Betazmetazon+gentamycyna	15g
Diprogenta	krem	Betazmetazon+gentamycyna	15g
Flucinar	maść	Acetonid fluocynolonu	15g
Flucinar	krem	Acetonid fluocynolonu	15g
Lorinden A	maść	Flumetazon	15g
Triderm	maść	Betametazon	15g
Triderm	krem	Betametazon	15g

4.6.Środki antyseptyczne i dezynfekujące

Braunovidon	maść 100mg/g	Povidone-iodine	20g
Betadine 10 %	płyn	Povidone-iodine	30 ml
Altacet	tabl.	Octanowinian glinu	6 tabl.
Azulan	płyn do stos.na skórę i błony śluzowe	Wyciąg płynny z koszyzków rumianku	100ml
Octenisept	aerazol	Etanol,octenidyna	250ml
Octenisept	płyn	Etanol,octenidyna	1000ml

NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA NAZWA MIĘDZYNARODOWA ILOŚĆ W OPAK. UWAGI

5.Układ moczowo-płciowy i hormony płciowe

5.1.Ginekologiczne leki przeciwwzakaźne i antyseptyczne

Nystatyna	tabl.dopochwowe 100000j.m	Nystatyna	16 tabl.
Gynalgin	tabl.dopochwowe	Pochodne imidazolu	10 tabl.
Metronidazol	tabl.dopochwowe 500mg	Metronidazol	10 tabl.
Clotrimazolum	krem 10mg/g	Klotrimazol	20 g
Clotrimazolum	tabl.dopochwowe100mg	Klotrimazol	6 tabl.
Clotrimazolum	tabl.dopochwowe500mg	Klotrimazol	1 tabl.
Azulan	płyn do stos.na skórę i błony śluzowe	Preparat ziołowy	100ml

5.2.Leki nasilające skurcz macicy

LR Cervidil system terapeutyczny dopochwowy 10 mg		Dinoproston 5 systemów		OddziałGinekologiczno-Położniczy
Enzaprost F 5, 5 mg/ml, roztwór do wstrzykiwań		Dinoprost 5 amp.1ml		OddziałGinekologiczno-Położniczy
Cytotec	tabl. 200mcg	Misoprostol	30 tabl.	OddziałGinekologiczno-Położniczy
Angusta	tabl. 25 mcg	Misoprostol	8 tabl.	OddziałGinekologiczno-Położniczy

5.3. Inhibitory prolaktyny

Bromergon	tabl.2.5mg	Bromokryptyna	30 tabl.	Nie stosować w nadciśnieniu tętniczym
-----------	------------	---------------	----------	---------------------------------------

5.4. Inne leki Ginekologiczne

Tractocile	r-r do strzykiwań 6,75mg/0,9ml	Atozyban	1 fiol.	Oddział Ginekologiczno-Położniczy jest wskazany do hamowania przedwczesnej czynności porodowej u dorosłych kobiet w ciąży, jeśli: - w okresie 30 minut występują co najmniej 4 regularne, trwające co najmniej 30 sekund skurcze macicy, - rozwarcie szyjki macicy wynosi od 1 do 3 cm (u pierworódek od 0 do 3 cm), a skrócenie szyjki macicy \geq 50%, - wiek ciąży wynosi od 24 do 33 pełnych tygodni, - tętno płodu jest prawidłowe.
Tractocile	koncentrat do sporządzania r-r do inf. 37,5 mg/3ml	Atozyban	1 fiol.	

5.5. Hormony płciowe i modulatory układu płciowego

5.6.1. Progestageny i estrogeny

Depo-Provera octan medroksyprogesteronu	zawiesina do wstrz.dom. 500Mg/3.3ml 1 amp.	Przy stosowaniu dużych dawek octanu medroksyprogesteronu istnieje ryzyko rozwoju oponiaka głównie w przypadku długotrwałego stosowania (kilka lat). W przypadku antykoncepcji lub wskazań innych niż onkologiczne produkt jest p/wskazany u pacjentek z oponiakiem występującym obecnie lub w wywiadzie. W przypadku rozpoznania oponiaka należy przerwać leczenie dużymi dawkami octanu medroksyprogesteronu. W przypadku wskazań onkologicznych należy dokładnie rozważyć konieczność kontynuowania leczenia, biorąc pod uwagę indywidualne korzyści i zagrożenia dla każdej pacjentki. Pacjentki leczone dużymi dawkami octanu medroksyprogesteronu powinny być monitorowane pod kątem objawów przedmiotowych i podmiotowych oponiaka zgodnie z praktyką kliniczną.		
Estrofem	tabl.powl.2mg	Estradiol	28 tabl.	
Gynoflor	tabl.dopochwowe	Estriol	6 tabl.	
Luteina	tabl.dopochwowe 50mg	Progesteron	30 tabl.	
Luteina 50	tabl.podjęzykowe 50mg	Progesteron	30 tabl.	
Duphaston	tabl.10mg	Dydrogesteron	20 tabl.	
OeKolp	1mg/g krem	Estriol	tuba 20 g	

5.7.Leki urologiczne

Ditropan	tabl.5mg	Oksybutynina	30 tabl.	
Urosept	tabl.draż.	Wyciąg z liści brzozy	60 tabl.	Lek stosowany pomocniczo w infekcjach dróg moczowych
Doxonex	tabl.1mg	Metanosulfonian doksazosyny	30 tabl.	
Doxonex	tabl.2mg	Metanosulfonian doksazosyny	30 tabl.	
Doxonex	tabl.4mg	Metanosulfonian doksazosyny	30 tabl.	
Doxazosin	tabl.o przedł.uwaln.4mg	Metanosulfonian doksazosyny	30 tabl.	
Omnice 0,4	kaps.o zmodyf.uwaln 0,4mg	Tamsulosyna	30 szt	
Finasterid Stada	tabl.powl. 5mg	Finasteridum	30 tabl	

6.Leki hormonalne do stosowania wewnętrznego(bez hormonów płciowych)

6.1.Hormony podwzgórza i przysadki mózgowej

6.1.1.Hormony tylnego płata przysadki

6.1.1.1.Wazopresyna i jej analogi

Minirin	r-r do wstrz.4µg/ml	Desmopresyna	10 amp	
Minirin melt	tabl.0.120mcg	Desmopresyna	30 tabl.	
Minirin melt	tabl.0.06 mcg	Desmopresyna	30 tabl.	
Empesin	40 IU/2 ml koncentrat do sporządzania rozt. do infuzji	Argipressin	5 amp	
Glypressin	r-r do wstrz.1mg / 8,5ml	Terlipresyna	5 amp.	Może powodować ciężką lub śmiertelną niewydolność oddechową u pacjentów z zespołem wątrobowo-nerkowym typu 1; może zwiększać ryzyko wystąpienia sepsy/wstrząsu septycznego. Przed podaniem pierwszej dawki należy ustabilizować pacjentów z nowo pojawiającymi się trudnościami w oddychaniu lub nasileniem choroby układu oddechowego. Pacjenci powinni być ściśle monitorowani.

6.1.1.2.Oxytocyna i jej analogi

Oxytocin	r-r do wlewu 5j.m/ml	Oxytocyna	10amp	Oddział Ginekologiczno-Położniczy
Pabal	r-r do wstrz.100µg/1ml	Karbetocyna	5 amp	Oddział Ginekologiczno-Położniczy wskazany jest do zapobiegania atonii macicy po urodzeniu dziecka przez cięcie cesarskie wykonywane w znieczuleniu zewnątrzoponowym lub dokanałowym

6.1.2.Hormony podwzgorza

LR Somatostatin-ucb	proszek do przyg.roztw.250µg	Somatostatyna	1 fiol
LR Somatostatin-ucb	proszek do przyg.roztw.3 mg	Somatostatyna	1 fiol

6.2.Kortykosteroidy do stosowania wewnętrznego

6.2.1.Glikokortykosteroidy

Celestone	r-r do wstrz.4mg/ml	Betametazon	1 amp.
Diprophos	zawiesina do wstrz.7mg/ml	Betametazon	1 amp.
Dexaven	r-r do wstrz.4mg/ml	Deksametazon	10 amp
Dexaven	r-r do wstrz.8mg/2ml	Deksametazon	10 amp.
Dexamethason	tabl.1 mg	Deksametazon	20 tabl.
Depo-Medrol	zawiesina do wstrz.40mg/ml	Metylprednizoloni acetat	1 amp.
Metypred	tabl.4mg	Metylprednizolon	30 tabl.
Metypred	tabl.16mg	Metylprednizolon	30 tabl.
Solu-Medrol	proszek do przyg.roztw.do wstrz.40mg	Metylprednizolon (sól sodowa bursztynianu)	1 amp
Solu-Medrol	proszek do przyg.roztw.do wstrz.125mg	Metylprednizolon (sól sodowa bursztynianu)	1 amp
Solu-Medrol	proszek do przyg.roztw.do wstrz.500mg	Metylprednizolon (sól sodowa bursztynianu)	1 amp
Solu-Medrol	proszek do przyg.roztw.do wstrz.1000mg	Metylprednizolon (sól sodowa bursztynianu)	1 amp
Encorton	tabl.5mg	Prednizon	20 tabl.
Encorton	tabl.10mg	Prednizon	20 tabl.
Encorton	tabl.20mg	Prednizon	20 tabl.
Corhydron 25	proszek i rozp.do przyg.roztw.25mg	Hydrocortyzon	5 fiol.
Corhydron 100	proszek i rozp.do przyg.roztw.100mg	Hydrocortyzon	5 fiol.
Hydrocortison	tabl.20mg	Hydrocortyzon	20 tabl.

6.3.Leki stosowane w chorobach tarczycy

6.3.1.Preparaty stosowane w niedoczynności tarczycy

Euthyrox N 25	tabl.25µg	Lewotyroksyna	50 tabl.
Euthyrox N 50	tabl.50µg	Lewotyroksyna	50 tabl.
Euthyrox N 100	tabl.100µg	Lewotyroksyna	50 tabl.

6.3.2.Preparaty stosowane w nadczynności tarczycy

Thyrosan	tabl.50mg	Propyltiouracyl	20 tabl.
Metizol	tabl.5mg	Tiamazol	50 tabl.
Thyrozol	tabl.10mg	Tiamazol	50 tabl.
Thyrozol	tabl.20mg	Tiamazol	50 tabl.

6.3.3.Preparaty jodu

Jodid	tabl.100mg	Jodek potasu	100 tabl.
Jodid	tabl.200mg	Jodek potasu	100 tabl.

6.4.Hormony trzustki

Insulina	(patrz układ pokarmowy)		
Glucagen	proszek i rozp.do sporz.roztw.do wstrz.1mg	Glukagon	1 amp.

NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA NAZWA MIĘDZYNARODOWA ILOŚĆ W OPAK. UWAGI

7.Leki stosowane w zakażeniach

Wybrane propozycje wskazań do stosowania poszczególnych antybiotyków ,ich dawkowanie oraz zalecenia dotyczące terapii empirycznej i celowanej najczęściej leczonych zakażeń na podstawie rekomendacji są dostępne na stronie 119 w załączeniu do Receptariusza Szpitalnego

7.1.Leki przeciwbakteryjne do stosowania wewnętrznego

7.1.1.Tetracykliny

Doxycyclinum	kaps.100mg	Doksycyklina	10 tabl.
Doxycyclinum	r-r do inf.20mg/ml	Doksycyklina	10 amp.
LRZ - Tygacil	proszek do sporz.roztw.do inf.50mg	Tigecyklina	10 fiol.

7.1.2.Antybiotyki β-laktamowe,penicyliny

*penicyliny o szerokim spektrum działania			
Ampicylina	proszek do sporz.roztw.do inf.1g	Ampicilina	1 fiol.
Amotaks	kaps500mg	Amoksycylina	16 tabl.
Amotaks	kaps.1g	Amoksycylina	16 tabl.
*penicyliny wrażliwe na β-laktamazę			
Penicillinum crystallisatum	proszek do przyg.roztw.do wstrz.	Benzylopenicylina	1 fiol.

	1mln j.m.			
Ospen	tabl.powl.1mln j.m	Fenoksymetylpenicylina	12 tabl.	
Ospen	tabl.powl.1.5mln j.m.	Fenoksymetylpenicylina	12 tabl.	
*penicyliny odporne na β-laktamazę				
Syntarpen	tabl.500mg	Kloksacyklina	16 tabl	
Syntarpen	2000mg proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1000mg proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań wstrzykiwań	Kloksacyklina Kloksacyklina	1 fiol. 1 fiol.	
*połączenia penicylin z inhibitorami β-laktamazy				
Unasyn	proszek do przyg.roztw.do wstrz. (1,5g)	Ampicylina z inhibitorem enzymu	1 fiol.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Neonatologia z patologią i intensywną terapią Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Neonatologia z patologią i intensywną terapią <ul style="list-style-type: none"> • Brak dowodów na skuteczność leczenia ciężkich,powikłanych zakażeń pozaszpitalnych. • Wąskie spektrum działania oraz brak dowodów na skuteczność, aby stosować w terapii empirycznej zakażeń szpitalnych. • Eradykacja flory bakteryjnej organizmu w warunkach szpitalnych usposabia do zakażeń florą wielolekooporną.
Unasyn	proszek do przyg.roztw.do wstrz. (0,75g)	Ampicylina z inhibitorem enzymu	1 fiol.	
Taromentin	tabl.powl.500mg+125mg,	Amoksycylina z inhibitorem enzymu β-laktamazy	14 tabl	
Taromentin	proszek do przyg.roztw.do wstrz. (1g+0,2g)	Amoksycylina z inhibitorem enzymu β-laktamazy	1 fiol.	
Taromentin	proszek do przyg.roztw.do wstrz. (500mg+100mg)	Amoksycylina z inhibitorem enzymu β-laktamazy	1 fiol.	
Augmentin	proszek do przyg.roztw.do wstrz. (2g+0,2g)	Amoksycylina z inhibitorem enzymu β-laktamazy	1 fiol.	
Amoksiklav butelka	proszek do sporządzenia zawiesiny doustnej (400+57)	Amoksycylina z inhibitorem enzymu β-laktamazy	1	
LRZ - Tazocin	proszek do sporz.roztw. (4g+0.5g)	Piperacylina z inhibitorem enzymuβ-laktamazy	1 fiol.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej (wd posiewu)

7.1.3. Pozostałe antybiotyki β -laktamowe

*cefalosporyny I generacji				
Biofazolin	proszek do przyg.roztw.do wstrz.1g	Cefazolina	1 fiol.	Profilaktyka okołoperacyjna Oddział Ginekologiczno-Położniczy Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej Oddział Ortopedyczno – Urazowy Oddział Urologii Onkologicznej i Ogólnej
*cefalosporyny II generacji				
Ceroxim	proszek do przygotowywania zawiesiny doustnej 125mg/5ml	Cefuroksym	Butelka	
Zinnat	tabl.powl.250mg	Cefuroksym	10 tabl.	
Zinnat	tabl.powl.500mg	Cefuroksym	10 tabl.	
Zinacef	proszek do przyg.zaw.do wstrz.750mg	Cefuroksym	1 fiol.	
Zinacef	proszek do przyg.zaw.do wstrz.1.5g	Cefuroksym	1 fiol.	
Aprokam	proszek do przyg.zaw.do wstrz. 50mg	Cefuroksym	10 fiol.	Oddział Chorób oczu
*cefalosporyny III generacji				
Tarcefoksym	proszek do sporz.roztw.do wstrz.1g	Cefotaksym	1 fiol.	
Biotum	proszek do przyg.roztw.do wstrz.500mg	Ceftazydym	1 fiol.	
Biotum	proszek do przyg.roztw.do wstrz.1g	Ceftazydym	1 fiol.	
Biotum	proszek do przyg.roztw.do wstrz.2g	Ceftazydym	1 fiol.	
Biotrakson	proszek do przyg.roztw.do wstrz.1g	Ceftriakson	1 fiol.	
LRZ -Sulperazon	proszek do przyg.roztw.do wstrz.1g	Cefoperazon+sulbaktam	1 fiol.	
LRZ -Sulperazon	proszek do przyg.roztw.do wstrz.2g	Cefoperazon+sulbaktam	1 fiol.	
LRZ Zavicefta	proszek do sporz. roztw. (2g+0.5g)	Ceftazydym+awibactam	10 fiol.	
*cefalosporyny IV generacji				
Maxipime	proszek do przyg.roztw.do wstrz.1g	Cefepim	1 fiol.	

Maxipime	proszek do przyg.roztw.do wstrz.2g	Cefepim	1 fiol.	
	cefalosporyna V generacji			
LRZ - Zinforo	roztwór do infuzji 600mg	fosamil ceftaroliny	10 fiol.	Antybiotyk wydawany na konkretnego pacjenta po posiewie

7.1.4.Sulfonamidy i trimetoprim

Biseptol	tabl.480mg	Sulfometoksazol i trimetoprim	20 tabl.	
Bactrim	syrop (200mg + 40 mg) /5ml	Sulfometoksazol i trimetoprim	butelka 100ml	
Biseptol 480	r-r do infuzji 480mg/5ml	Sulfometoksazol i trimetoprim	10 amp.	

7.1.5.Makrolidy i linkozamidy

Erythromycinum	tabl.powl.200mg	Erytromycyna	16 tabl.	
Erythromycinum intavenousum	proszek do sporz.roztw.300mg	Erytromycyna	1 fiol.	
Rovamycine	tabl.1.5mln j.m.	Spiramycyna	16 tabl.	
Rovamycine	tabl.3mln j.m.	Spiramycyna	10 tabl.	
Fromilid 250	tabl.250mg	Klarytromycyna	14 tabl.	W połączeniu z amlodypiną możliwy wzrost stężenia amlodypiny we krwi nasilenie działania hipotensyjnego – zaleca się zamianę na azytromycynę
Fromilid 500	tabl.500mg	Klarytromycyna	14 tabl.	
Klacid	proszek do sporz.roztw.do wlewu500mg	Klarytromycyna	1 fiol.	
Klacid	granulat do sporządzania zawiesiny dustnej 250/5ml ; 125/5ml	Klarytromycyna	butelka	
Sumamed	tabl.500mg	Azytromycyna	6 tabl.	
Klimicin	kaps.150mg	Klindamycyna	16 kaps.	
Klimicin	kaps.300mg	Klindamycyna	16 kaps.	
Klimicin	r-r do wstrz.300mg/2ml	Klindamycyna	5 amp.	
Klimicin	r-r do wstrz.600mg/4ml	Klindamycyna	5 amp.	

7.1.6.Aminoglikozydy

Streptomycinum	proszek do przyg.roztw.do wstrz.1g	Streptomycyna	20 fiol.
Garamycin	gąbka 130mg	Gentamycyna	1 op.
Gentamicin	r-r i.m:i.v 80mg/2ml	Gentamycyna	10 amp.
Neomycinum	tabl.250mg	Neomycyna	16 tabl.
Biodacyna	r-r do wstrz.500mg/4ml	Amikacyna	1 fiol.
Biodacyna	r-r do wstrz.1g/4ml	Amikacyna	1 fiol.
Biodacyna	r-r do wstrz.250mg/4ml	Amikacyna	1 fiol.

7.1.7.Antybiotyki glikopeptydowe

LRZ Tenkasi	proszek do sporz. koncentratu roztw do infuzji 400 mg	Orytawancyna	op.3 fiołki	
Edicin	proszek do sporz.roztw.500mg	Wankomycyna	1 fiol.	
Edicin	proszek do sporz.roztw.1g	Wankomycyna	1 fiol.	
LRZ -Targocid	proszek do sporz.roztw.200mg	Teikoplanina	1 fiol.	Antybiotyk wydawany na konkretnego pacjenta po posiewie
LRZ -Xydalba	proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji 500mg	Dalbavancinum	1 fiol	
LRZ -Targocid	proszek do sporz.roztw.400mg	Teikoplanina	1 fiol.	Antybiotyk wydawany na konkretnego pacjenta po posiewie

7.1.8.Polimyksyny

Colistin	proszek do sporz.roztw.1mln j.m.	Kolistyna	20 fiol.
----------	----------------------------------	-----------	----------

7.1.9. Karbanemy

LRZ- Invanz	proszek do przyg.roztw.do wstrz.1g	Ertrapenem	1 fiol.
LRZ- Meronem	proszek do przyg.roztw.do wstrz.500mg	Meropenem	10 fiol.
LRZ- Meronem	proszek do przyg.roztw.do wstrz.1g	Meropenem	10 fiol.
LRZ -Tienam	proszek do przyg.roztw.	Imipenem	10 fiol.
LRZ Vaborem	proszek do sporz. koncentratu r-ru do infuzji 1 g/1 g	Meropenem /Waborbaktam	6 fiol.

7.1.10. Chinolony

Cipronex	tabl.250mg	Ciprofloksacyna	10 tabl.	Fluorochinolony stosowane ogólnoustrojowo i w postaci wziewnej niosą ryzyko tętniaka i rozwarstwienia aorty. U pacjentów narażonych na wystąpienie tętniaka i rozwarstwienia aorty, fluorochinolony należy stosować wyłącznie po dokładnej ocenie stosunku korzyści do ryzyka oraz po rozważeniu innych opcji terapeutycznych
Cipronex	tabl.500mg	Ciprofloksacyna	10 tabl.	
Cipronex	r-r do wlewu 200mg/100ml	Ciprofloksacyna	1 fl	
Cipronex	r-r do wlewu 400mg/200ml	Ciprofloksacyna	1 fl	
Proxacin 1%	konc.do przyg.roztw.do inf.100mg/10ml	Ciprofloksacyna	10 fiol.	
Proxacin 1%	konc.do przyg.roztw.do inf.200mg/20ml	Ciprofloksacyna	10 fiol.	
Nolicin	tabl.400mg	Norfloksacyna	20 tabl.	
Tavanic	r-r do infuzji 5mg/ml a 100ml	Lewofloksacyna	1 fiolka	
Levoxa	tabl 500mg	Lewofloksacyna	10 tabl.	

7.1.11. Inne leki przeciwbakteryjne

Metronidazol	tabl.250mg	Metronidazol	20 tabl.	Lek nie może być stosowany długotrwale.
Metronidazol	tabl. dopochwowe 500mg	Metronidazol	10 tabl.	
Metronidazol 0,5%	r-r do wstrz.500mg/100ml	Metronidazol	100 ml	
Tinidazolium	tabl.500mg	Tynidazol	4 tabl.	
Furaginum	tabl.50mg	Pochodne uranu	30 tabl.	
LRZ- Zyvoxid	r-r do inf.200mg/100ml	Linezolid	10 flak	

LRZ- Infectofos	proszek do sporządzania roztworu do infuzji 2g	Fosfomycyna	10 but.
LRZ- Infectofos	proszek do sporządzania roztworu do infuzji 4g	Fosfomycyna	10 but.

7.2 Leki przeciwgrzybicze

Ketokonazol	tabl.200mg	Ketokonazol	20 tabl.	<u>Ze względu na profil farmakokinetyczny i wynikające z tego zagrożenie nie może być stosowany p/grzybiczo. Jedyne może być stosowany w <u>ENDOKRYNOPATII</u></u>
Diflucan	r-r do inf.100mg/50ml	Flunonazol	1flak	
Diflucan	r-r do inf.200mg/100ml	Flukonazol	1 flak	
Flumycon	kaps.50mg	Flukonazol	14 kaps.	
Flumycon	kaps.100mg	Flukonazol	28 kaps.	
LRZ -Vfend	proszek do sporz.roztw. 200mg	Worikonazol	20 szt.	
LRZ -Cancidas	proszek do przyg.roztw.50mg	Kaspofungina	1 fiol.	
LRZ- Ecalta	proszek do przyg.roztw.100mg	Anidulafungina	1 fiol.	
Nystatyna	draż.500000j.m	Nystatyna	16 tabl.	
Nystayna	zawiesina 2400000j.m./24ml	Nystatyna	24ml	
LRZ- Mycamina	50mg,100mg	Mykafungina	1 fiolka	

7.3.Leki przeciwgruźlicze

Rifampicyna	kaps.150mg	Ryfampicyna	100 tabl.
Rifampicyna	kaps.300mg	Ryfampicyna	100 tabl.
Isoniazidum	tabl.50mg	Izoniazyd	100 tabl.
Ethambutol	kaps.250mg	Etambutol	250 tabl.
Rifamazid	kaps.	Ryfampicyna z izoniazylem	100 tabl.

7.4. Leki przeciwwirusowe do stosowania wewnętrznego

Aciclovir	poszek do sporządzania r-r do infuzji 250mg	Acyklowir	5 fiol.
Heviran	tabl.200mg	Acyklowir	30 tabl.
Heviran	tabl.400mg	Acyklowir	30 tabl.
Tamiflu	kaps.twarde 75mg	Oseltamivir	10 kaps. Zastosowanie w Grypa A/H1N1/

7.5. Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

Antytoksyna jadu żmiji	r-r do inj.dom.500 j.a.	Antytoksyna jadu żmiji	1 fiol.
Gamma anty Hbs 200	r-r do wstrz.dom.200 j.m.	Immunoglobulina przeciw HbsAg	1 fiol. Neonatologia z patologią i intensywną terapią
Tetig	250jm/ml	Immunoglobulina	1 fiol
LR - Pentaglobin	r-r do wlew.50mg/1ml 10ml	Immunoglobulina wzbogacona we frakcje IGM	1 fiol
LR- Ig vena	r-r do wlew.50mg/1ml 50ml	Immunoglobulina	1 fiol
LR-Ig vena	r-r do wlew.50mg/1ml 100ml	Immunoglobulina	1 fiol
LR -Intratect	r-r do wlew 50mg/ml 20 ml	Immunoglobulina ludzka normalna.	1 fiol
Gamma anty D	50 mcg/ml	Immunoglobulina ludzka anty D r-r do wstrzykiwań	1 amp
Gamma anty D	150 mcg/ml	Immunoglobulina ludzka anty D r-r do wstrzykiwań	1 amp
Synagis 50 mg, 100mgproszek i rozp.do sporządzania rozt. do wstrzykiwań	Palivizumabum 1 fiol. + 1 amp. rozp. 1 ml	Neonatologia z patologią i intensywną terapią -jest wskazany w zapobieganiu chorobie dolnych dróg oddechowych, wymagającej hospitalizacji i wywołanej przez syncytialny wirus oddechowy	
Rhophylac 300	0,3mg/2ml	Immunoglobulina ludzka anty D r-r do wstrzykiwań	1 amp. Strzyk.
LR-Intratect	r-r do wlew 50mg/ml 50 ml	Immunoglobulina ludzka normalna.	1 fiol
LR KIOVIG	100 mg/ml roztwór do infuzji	Immunoglobulina ludzka normalna.	1 fiol

7.6 Leki przeciwnowotworowe wpływające na układ odpornościowy

7.6.1. Przeciwciała monoklonalne

▼ Avastin	koncentrat 1ml/25mg 4ml	Bewacyzumab	1 fioł	Oddział Chorób oczu – lek stosowany <u>off label</u> !!! cukrzycowy Obrzęk płamki (DME) – program lekowy
-----------	-------------------------	-------------	--------	--

7.6.2. Leki hormonalne

Megalia	zawiesina do ustna 40 mg/ml	Megestrol	fl.240ml
---------	-----------------------------	-----------	----------

7.6.3. Leki pobudzające układ odpornościowy

LR -Zarzio	48mln j / 0,5 ml r-r do wstrzykiwań	Filgrastym	1 ampułkostrzykawka
BCG-Bacillus Calmette - Guerin	proszek +rozpuszczalnik do sporządzania	BCG	Oddział Urologii Onkologicznej i Ogólnej - Poradnia Leczenie nieinwazyjnego raka nabłonkowego pęcherza moczowego
zamknięty zestaw instalacyjny	zawiesiny do podania do pęcherza moczowego		

7.6.4. Leki hamujące układ odpornościowy

LR -Enbrel	r-r do wstrzykiwań 50 mg	Etanercept	1 ampułko-strzykawka	Program lekowy Oddział chorób Wewnętrznych i Gastrologii LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA, Wrzodzące zapalenie jelita grubego
LR -Remicade	100 mg subst sucha do przyg.r-r do wlewu.	Inflixymab	1-fiolka	
LR- Humira	40mg/0,8ml r-r do wstrzyk.	Adalimumab	1-fiolka	
LR RINVOQ	15 mg; 30 mg; 45mg; tabletki o przedłużonym uwalnianiu	Upadacetynib	28 tabl.	
LR Entyvio	300mg proszek do sp. koncentratu roztworu do inf.	Vedolizumabum	1-fiol	
LR -Stelara	130 mg koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	Ustekinumabum	1 fioł. 30 ml	
LR Stelara	90 mg/ml roztwór do wstrzykiwań	Ustekinumabum	ampułko-strzykawka	
LR Jyseleca	200 mg tabletki powlekane	Filgotynib	30 tabl	
LR XELJANZ	5 mg tabletki powlekane	tofacytynib	56 tabl	
Zwiększona w porównaniu z inhib. TNF-a częstość występowania nowotworów złośliwych, zdarzeń sercowo-naczyniowych, (ŻchZZ) oraz śmiertelności, powinny być stosowane gdy nie jest dostępna alternatywna metoda leczenia u pacjentów 65 lat i starszych, palących lub gdy palili długi czas, z innymi czynnikami ryzyka chorób sercowo-naczyniowych lub nowotworów złośliwych. U wszystkich pacjentów zaleca się okresowe badanie skóry				
LR - Azathioprine	50mg tabl.powl.	Azathioprine	50 tabl.	
LR - Metotrexat	2,5mg tabl	Metotrexat	50 tabl	Zastosowanie w leczeniu nowotworów w zależności od schematu leczenia, natomiast w leczeniu chorób zapalnych, w których wymagane jest stosowanie metotrexatu - podawanie jeden raz w tygodniu.

NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA NAZWA MIĘDZYNARODOWA ILOŚĆ W OPAK. UWAGI

8.Układ mięśniowo-szkieletowy

8.1.Leki przeciwzapalne i przeciwreumatyczne

8.1.1.Niesterydowe leki przeciwzapalne i przeciwreumatyczne

Difadol	r-r do wstrz.dom.75mg/3ml	Diklofenak	5 amp.
Majamil	tabl.50mg	Diklofenak	20 tabl.
Ibufen	zawiesina doustna 100mg/5ml	Ibuprofen	120ml
Ibuprofen	tabl.draż.200mg	Ibuprofen	60 tabl.
Ibuprofen	125 mg czopki	Ibuprofen	10 szt.
Naproxen	tabl.250mg	Naproksen	50 tabl.
Naproxen	tabl.500mg	Naproksen	20 tabl.
Naproxen	czopki doodbytnicze 250mg	Naproksen	10 czop.
Naproxen	czopki doodbytnicze 500mg	Naproksen	10 czop.
Ketonal	r-r do wstrzyknięć 100mg/2ml	Ketoprofen	10 amp.
Ketonal	kaps.50mg	Ketoprofen	24 kaps.
Profenid	czopki 100mg	Ketoprofen	10 czop
Ketonal forte	tabl.powl.100mg	Ketoprofen	30 tabl.
Aulin	tabl.100mg.	Nimesulid	30 tabl.

Aulin	granulat do przyg.zaw.	Nimesulid	6 sasz.
Dexak	50mg/2ml	Dexketoprofen	5 amp.
Dexak	25mg tabl.	Dexketoprofen	10 tabl, 30tab.
Skudexa	25mg+75mg tabl	Dexketoprofen +tramadolu chlorowoderek	20 tabl

8.1.2.Niesterydowe leki przeciwzapalne do stosowania miejscowego w bólach stawów i mięśni

Naproxen	żel 100mg/g	Naprosen	50g
----------	-------------	----------	-----

8.2.Leki zwiotczające mięśnie

8.2.1.Leki zwiotczające mięśnie działające obwodowo

8.2.1.1.Pochodne choliny

Chlorsuccilin	proszek do przyg.roztw.do wstrz.200mg	Suksametonium	10 amp.
---------------	---------------------------------------	---------------	---------

8.2.1.2.Inne czwartorzędowe związki amoniowe

Esmeron	r-r do wstrz.doż.50mg/5ml	Rokuronium	10 fiol.
Mivacron	r-r do wstrz.doż.10mg/5ml	Miwakurium	5 amp.
Mivacron	r-r do wstrz.doż.20mg/10ml	Miwakurium	5 amp.
Nimbex	r-r do wstrz.i inf. 2Mg/2.5ml	Cisatrakurium	5 amp.
Nimbex	r-r do wstrz.i inf. 2mg/5ml	Cisatrakurium	5 amp.

8.2.1.3. Inne środki zwiotczające działające obwodowo

Botox	100 j lifilizatu do przygotowywania r-r do wstrzyknięć	Toksyna botulinowa typu A	1 fiolka	Oddział Urologii Onkologicznej i Ogólnej Zaburzenia czynności pęcherza moczowego: Idiopatyczna nadreaktywność pęcherza moczowego. Nadreaktywnością mięśnia wypieracza pęcherza moczowego .
-------	---	---------------------------	----------	--

8.2.2. Leki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo

Baclofen	tabl.10mg	Baklofen	50 tabl.	Leczenie objawowe spastyczności poudarowej u pacjentów dorosłych.
Baclofen	tabl.25mg	Baklofen	50 tabl.	
Pridinol	tabl.5mg	Pridinol	50 tabl.	
Mydocalm	tabl.50mg	Tolperizon	30 tabl.	
Mydocalm forte	tabl.powl.150mg	Tolperizon	30 tabl.	

8.3. Leki przeciw dnie moczanowej

Milurit	tabl.100mg	Allopurinol	50 tabl.
Milurit	tabl.300mg	Allopurinol	30 tabl.
Colchicum dispert	tabl. 0,5mg	Kolchicyna	20 tabl.

8.4.Leki stosowane w chorobach układu kostnego

8.4.1.Leki wpływające na mineralizację kości

LR -Prolia	r-r do wstrz.60 mg	Denozumab	1 amp-strz.	Oddział Chorób Wewnętrznych, Diabetologii, Endokrynologii i Reumatologii
LR -Bonviva	r-r do wstrz.1mg/ml-3ml	Kwas ibandronowy	1 amp.	
Pamifos	proszek do przygotowania r-r do wlewów iv 60 mg +amp rozpuszczalnika	Kwas pamidronowy	1 amp+rozpuszczalnik	
Pamifos	proszek do przygotowania r-r do wlewów iv 90 mg +amp rozpuszczalnika	Kwas pamidronowy	1 amp+rozpuszczalnik	

NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA NAZWA MIĘDZYNARODOWA ILOŚĆ W OPAK. UWAGI

9.Ośrodkowy układ nerwowy

9.1.Leki znieczulające

9.1.1.Leki do znieczulenia ogólnego

9.1.1.1.Chlorowcowane węglowodory

Suprane	płyn do inhalacji	Desfluran	240 ml	Blok operacyjny
Sevorane	płyn wziewny	Sewofluran	250 ml	

9.1.1.2.Opioidy

Fentanyl	r-r do wstrz.100µg/2 ml	Fentanyl	50 amp
Fentanyl	r-r do wstrz.500µg/10ml	Fentanyl	50 amp
Sufentanil	r-r do wstrz 50 µg/10 ml	Sufentanyl	5 amp
Sufentanil	r-r do wstrz 250µg/5 ml	Sufentanyl	5 amp
Ultiva	proszek do przyg.roztw.do wstrz.1mg	Remifentanyl	5 amp
Ultiva	proszek do przyg.roztw.do wstrz.2mg	Remifentanyl	5 amp
Ultiva	proszek do przyg.roztw.do wstrz.5mg	Remifentanyl	5 amp

9.1.1.3. Barbiturany

Thiopental	proszek do przyg.roztw do wstrz.0,5g	Tiopental	10 fiol.
Thiopental	proszek do przyg.roztw do wstrz.1 g	Tiopental	50 fiol.

9.1.1.4.Inne

Ketanest	r-r do wstrz.500mg/10ml	Ketamina	5 fiol
Ketalar	10 mg/ml, r-r do wstrzyk. 20ml	Ketamina	5 fiol
Etomidate	emulsja do wstrz (20mg/10ml)	Etomidat	10 fiol
Diprivan	emulsja do wstrz.500mg/50ml	Propofol	1 fiol
Plofed 1%	emulsja do wstrz.(200mg/20ml)	Propofol	5 fiol
Podtlenek azotu	gaz medyczny	Podtlenek azotu	7 kg

9.1.2.Leki do znieczulenia miejscowego

9.1.2.1.Estry kwasu aminobenzoowego

9.1.2.2.Amidy

Bupivacaine SPINAL 0,5% HEAVY	r-r do wstrz.(5 mg/ml)	Bupiwakaina	5 amp
Bupivacainum h-chl 0,5%	r-r do wstrz.5mg/ml	Bupiwakaina	5 amp
Lidocain	aerazol (100mg/g)	Lidokaina	38g
Lignocainum h-chl 1%	r-r do wstrz.20mg/ml 20ml	Lidokaina	5 fiol
Lignocainum h-chl 2%	r-r do wstrz.20mg/ml 2ml	Lidokaina	10 fiol
Lignocainum h-chl 2%	r-r do wstrz.20mg/ml 20ml	Lidokaina	20 fiol
Lignocainum h-chl 2%	żel (20mg/mg) A	Lidokaina	30 g
Lignocainum h-chl 2%	żel (20mg/mg) U	Lidokaina	30 g
Xylocaine 2%	r-r do wstrz.(20 mg/ml)50ml	Lidokaina	5 fiol
Ropimol	r-r do wstrz.(10mg/ml-amp.10ml)	Ropiwakaina	5 amp
Ropimol	r-r do wstrz.(5mg/ml-amp.10ml)	Ropiwakaina	5 amp
Ropimol	r-r do wstrz.(2mg/ml-amp.10ml;100ml)	Ropiwakaina	5 amp ; worek 100ml
Emla	krem	Połączenia	5g
Lignocainum h-chl 2% cum noradrenalino 0,00125%	r-r do wstrz.	Lidokaina w połączeniach	10 amp
Aethylum chloratum	aerazol	Chlorek etylu	70g
Citocartin 200,	(40 mg + 0,005 mg)/ml, roztwór do wstrzykiwań	artykainy + adrenaliny	50 wkładów
Citocartin 100,	(40 mg + 0,01 mg)/ml, roztwór do wstrzykiwań	artykainy + adrenaliny	50 wkładów

9.2.Leki przeciwbólowe

9.2.1.Naturalne alkaloidy opium

Morphini sulfas	r-r do wstrz.10mg/ml	Morfina	10 amp
Morphini sulfas	0,1% spinal 2mg/2ml	Morfina	10 amp
Morphini sulfas	r-r do wstrz.20 mg/ml	Morfina	10 amp
Doltar	tabl. o przedł.uwalnianiu.10mg	Morfina	20 tabl
Doltar	tabl. o przedł.uwalnianiu.30 mg	Morfina	60 tabl
Doltar	tabl. o przedł.uwalnianiu..60 mg	Morfina	60 tabl
Doltar	tabl. o przedł.uwalnianiu.100 mg	Morfina	60 tabl
OxyContin	tabl.5mg, tabl.10mg, tabl.20mg, tabl.40mg tabl. o przedłużony uwalnianiu	Oksykodon	60 tabl.
Oxynorm	10mg/1ml r-r do wstrzykiwań	Oksykodon	10 amp
Oxynorm	roztwór doustny 1 mg/ml	Oksykodon	250ml
Oxylaxon	5mg+2,5mg ; 40mg+20mg tabl. o przedłużony uwalnianiu	Oksykodon+Nalokson	30 tabl.

9.2.1.1.Pochodne fenylopiperydyny

Durogesic	system transdermalny25μ/h	Fentanyl	5 szt
Durogesic	system transdermalny50μ/h	Fentanyl	5 szt
Durogesic	system transdermalny75μ/h	Fentanyl	5 szt
Durogesic	system transdermalny100μ/h	Fentanyl	5 szt
Effentora	200 mcg tabl. podpoliczkowe	Cytrynian fentanylu	28 tabl
Fentanyl	r-r do wstrz.100μ/2ml	Fentanyl	50 amp
Fentanyl	r-r do wstrz.500μ10ml	Fentanyl	50 amp

9.2.1.2.Pochodne oripawiny

Bunondol	tabl.podjęzykowe0,2mg	Buprenorfina	60 tabl
Bunondol	0,3 mg/ml, roztwór do wstrzykiwań	Buprenorfina	5 ampulek po 1 ml
Bunondol	tabl.podjęzykowe0,4mg	Buprenorfina	30 tabl
Transtec 35µ/h	system transdermalny 20mg	Buprenorfina	5 szt
Transtec 52.5µ/h	system transdermalny 30mg	Buprenorfina	5 szt
Transtec 70µ/h	system transdermalny 40 mg	Buprenorfina	5 szt

9.2.1.3.Inne

Poltram 50	r-r do wstrz.50mg/ml	Tramadol	5 amp
Poltram 100	r-r do wstrz.100mg/2ml	Tramadol	5 amp
Poltram	kapsułki 50 mg	Tramadol	20 tabl
Poltram Retard 100	tabl.o przedłuż.uwalnianiu 100 mg	Tramadol	30 tabl
Zaldiar	tabl.powl. 37,5mg+325mg	Tramadol w połączeniach z paracetamolem	20 tabl

9.2.2. Inne leki przeciwbólowe i przeciwgorączkowe

9.2.2.1. Kwas salicylowy i jego pochodne

Acard	tabl.75mg	Kwas acetylosalicylowy	60 tabl
Polopiryna	tabl.powl.dojelitowe 500 mg	Kwas acetylosalicylowy	20 tabl
Polopiryna S	tabl 300 mg	Kwas acetylosalicylowy	20 tabl
Polocard	tabl.150mg	Kwas acetylosalicylowy	50 tabl

9.2.2.2. Pirazolony

Pyralgin	r-r do wstrz.1g/2ml	Metamizol	5 amp
Pyralgin	r-r do wstrz.2.5g/5ml	Metamizol	5 amp
Pyralginum	tabl 500 mg	Metamizol	20 tabl.

9.2.2.3. Anilidy

Pedicetamol	100 mg/ml, roztwór doustny	Paracetamol	butelka + kroplomierz
Paracetamol	tabl.500 mg	Paracetamol	10 tabl
Paracetamol	syrop 120 mg/5ml	Paracetamol	100ml
Paracetamol	czopki doodbytnicze 125 mg	Paracetamol	10 czop
Paracetamol	czopki doodbytnicze 250 mg	Paracetamol	10 czop
Paracetamol	czopki doodbytnicze 500 mg	Paracetamol	10 czop
Perfalgan	r-r do inf.500mg/50ml	Paracetamol	12 flak
Perfalgan	r-r do inf.1g/100ml	Paracetamol	12 flak

9.3.Leki przeciwpadaczkowe

9.3.1.Barbiturany i ich pochodne

Luminalum	tabl.15mg	Fenobarbital	10 tabl
Luminalum	tabl.100mg	Fenobarbital	10 tabl
Luminalum	czopki doodbytnicze 15mg	Fenobarbital	10 czop

9.3.2.Pochodne hydantoiny

Epanutin Parenteral	r-r do wstrzykiwań 250mg/5ml	Fenytoina	5 amp
Phenytoinum	tabl.100mg	Fenytoina	60 tabl

9.3.3.Pochodne imidu kwasu bursztynowego

Petinimid	kaps. 250 mg	Etosuksymid	100 kaps.
-----------	--------------	-------------	-----------

9.3.4.Pochodne benzodiazepiny

Clonazepamum	tabl.0,5mg	Klonazepam	30 tabl
Clonazepamum	tabl.2mg	Klonazepam	30 tabl
Clonazepamum	r-r do wstrz.1mg/ml	Klonazepam	10 amp

9.3.5.Pochodne karboksamidu

Amizepin	tabl.200mg	Karbamazepina	50 tabl
Neurotop Retard	tabl.300mg	Karbamazepina	50 tabl
Neurotop Retard	tabl.600mg	Karbamazepina	50 tabl

Tegretol CR	tabl.200mg	Karbamazepina	50 tabl
Tegretol CR	tabl.400mg	Karbamazepina	30 tabl
Trileptal	tabl.150mg	Okskarbazepina	50 tabl
Trileptal	tabl.300mg	Okskarbazepina	50 tabl
Trileptal	tabl.600mg	Okskarbazepina	50 tabl

9.3.6.Pochodne kwasów tłuszczowych

Convulex	syrop 50mg/ml	Kwas walproinowy	100ml
Convulex 150	kaps.150mg	Kwas walproinowy	100 tabl
Convulex 300	kaps.300mg	Kwas walproinowy	100 tabl
Convulex 500	kaps.500mg	Kwas walproinowy	100 tabl
Depakine	proszek do rozp.do sporz.roztw.400mg/4ml	Kwas walproinowy	4 amp
Depakine Chrono 300	tabl.o przedłuż.uwaln.300mg	Natrii valproas + Ac.valproicum	30 tabl
Depakine Chrono 500	tabl.o przedłuż.uwaln.500mg	Natrii valproas + Ac.valproicum	30 tabl
Depakine Chronosphere	gran. przedłużonym uwal. 100	Natrii valproas + Ac.valproicum	30 sasz.
Depakine Chronosphere	gran. przedłużonym uwal. 500	Natrii valproas + Ac.valproicum	30 sasz.
Depakine Chronosphere	gran. przedłużonym uwal. 750	Natrii valproas + Ac.valproicum	30sasz.
Sabril	proszek do sporz.roztw.500mg	Wigabatryna	50 sasz
Gabitril	tabl.powl.5mg	Tiagabina	50 tabl
Gabitril	tabl.powl.10mg	Tiagabina	50 tabl
Gabitril	tabl.powl.15mg	Tiagabina	50 tabl

9.3.7.Inne

Lamotrigina	tabl.100mg	Lamotrigina	30 tabl
Lamotrigine 25	tabl.do sporz.zaw.doustnej 25mg	Lamotrigina	30 tabl
Lamotrigine 50	tabl.do sporz.zaw.doustnej 50mg	Lamotrigina	30 tabl
Lamotrigine 100	tabl.do sporz.zaw.doustnej 100mg	Lamotrigina	30 tabl
Epiramat	tabl.powl.25mg	Topiramamat	28 tabl
Epiramat	tabl.powl.50mg	Topiramamat	28 tabl
Epiramat	tabl.powl.100mg	Topiramamat	28 tabl
Epiramat	tabl.powl.200mg	Topiramamat	28 tabl
Topamax	kaps.15mg	Topiramamat	60 tabl
Topamax	kaps.25mg	Topiramamat	60 tabl
Gabapentin	kaps.100mg	Gabapentyna	100 tabl
Gabapentin	kaps.300mg	Gabapentyna	100 tabl
Gabapentin	kaps.400mg	Gabapentyna	100 tabl
Gabapentin	kaps.600mg	Gabapentyna	100 tabl
Keppra	tabl. powlekane.250 mg	Lewetiracetam	50 tabl
Vetira	tabl. powlekane 500 mg	Lewetiracetam	50 tabl
Vetira	Koncentrat do sporządzania roztw. do inf.100 mg/ml fiolka 5 ml	Lewetiracetam	10 fiolek
Pregabalin	Kapsułki twarde 75 mg	Pregabalinum	56 kapsułek

9.4.Leki stosowane w chorobie Parkinsona

9.4.1.Leki przeciwcholinergiczne

Akineton	tabl.2mg	Biperiden	50 tabl
Akineton	r-r do wstrz.5mg/ml	Biperiden	5 amp

9.4.2.Leki dopaminergiczne

Madopar 62.5	tabl.do sporz.zaw.doustnej 62.5mg	Lewodopa i inhibitor dekarboksylazy	100 tabl
Madopar 62.5	kapsułki 62.5mg	Lewodopa i inhibitor dekarboksylazy	100 kaps
Madopar 125	tabl.do sporz.zaw.doustnej 125mg	Lewodopa i inhibitor dekarboksylazy	100 tabl
Madopar 125	kapsułki 125mg	Lewodopa i inhibitor dekarboksylazy	100 tabl
Madopar 250	tabl. 250mg	Lewodopa i inhibitor dekarboksylazy	100 tabl
Madopar HBS	kapsułki 125mg	Lewodopa i inhibitor dekarboksylazy	100 tabl
Amantix	r-r do infuzji 200mg/500ml	Amantadyna	1 flak
Bromergon	tabl.2.5mg	Bromokryptyna	30 tabl

9.4.3. Agoniści dopaminy

Ropiro SR	tabl.o przedl.uwalnianiu 2mg,4mg, 8mg	Ropinirolum hydrochloridum	28 tabl.
-----------	---------------------------------------	----------------------------	----------

9.5.Leki psycholeptyczne

9.5.1.Leki przeciwpsychotyczne

9.5.1.1.Pochodne fenotiazyny

Fenactil	r-r do wstrz.25mg/ml	Chlorpromazyna	5 amp
Fenactil	r-r do wstrz.50mg,2ml	Chlorpromazyna	10 amp
Tisercin	tabl.25mg	Lewomepromazyna	50 tabl
Promazin	tabl.25mg	Promazyna	100 tabl
Promazin	tabl.50mg	Promazyna	100 tabl
Promazin	tabl.100mg	Promazyna	100 tabl
Pernazinum	tabl.25 mg	Perazyna	20 tabl
Pernazinum	tabl.100mg	Perazyna	30 tabl

9.5.1.2.Pochodne butyrofenonu i indolu

Haloperidol	krople doustne 2mg/ml	Haloperidol	10 ml
Haloperidol	r-r do wstrz.5mg/ml	Haloperidol	10 amp
Haloperidol	tabl.1mg	Haloperidol	40 tabl
Zeldox	kaps.20mg	Ziprazidon	14 tabl
Zeldox	kaps.40mg	Ziprazidon	14 tabl
Zeldox	kaps.80mg	Ziprazidon	30 tabl

9.5.1.3.Pochodne diazepiny i oksazepiny

Klozapol	tabl.25mg	Klozapina	50 tabl
----------	-----------	-----------	---------

Klozapol	tabl.100mg	Klozapina	50 tabl
Ketrel	tabl.25mg	Kwetiapina	30 tabl
Ketrel	tabl.100mg	Kwetiapina	30 tabl
Ketrel	tabl.200mg	Kwetiapina	60 tabl

9.5.1.4. Benzamidy i inne

Sulpiryd	kaps.50mg	Sulpiryd	24 tabl
Rispolept	tabl.1 mg	Risperidon	20 tabl
Rispolept	tabl.2mg	Risperidon	20 tabl
Rispolept	tabl.3mg	Risperidon	20 tabl
Rispolept	tabl.4 mg	Risperidon	20 tabl
Lithum carbonicum	tabl.250mg	Lithum carbonicum	60 tabl.

9.5.2. Anksjolityki

9.5.2.1. Pochodne benzodiazepiny

Relanium	tabl.2mg	Diazepam	20 tabl	
Relanium	tabl.5mg	Diazepam	20 tabl	
Relanium	r-r do wstrz.10mg/2ml	Diazepam	5 amp	
Relsed	mikrowlewki doodbytnicze 5mg/2.5ml	Diazepam	5 szt	Oddział Pediatrii i Neurologi Dziecięcej
Relsed	mikrowlewki doodbytnicze 10mg/2.5ml	Diazepam	5 szt	
Oksazepam	tabl.10mg	Oksazepam	20 tabl	
Cloranxen	tabl.5mg	Klorazepat potasu	30 tabl	
Cloranxen	tabl.10mg	Klorazepat potasu	30 tabl	
Lorafen	draż.1mg	Lorazepam	25 tabl	

Lorafen	draż.2.5mg	Lorazepam	25 tabl	
Lorabex	4 mg/ml, roztwór do wstrzykiwań	Lorazepam	5 amp.	
Afobam	tabl.0.25mg	Alprazolam	30 tabl	Wskazany w krótkotrwałym leczeniu objawowym stanów lękowych u dorosłych
Afobam	tabl.0.5mg	Alprazolam	30 tabl	

9.5.2.2.Pochodne difenylometanu i inne

Hydroxizinum	syrop 2mg/ml	Hydroksyzyna	125 ml	Przeciwwskazana u pacjentów ze znanym nabytym lub wrodzonym wydłużeniem QT oraz ze znanym czynnikiem ryzyka wydłużenia QT, u pacjentów w podeszłym wieku nie jest zalecane, u dorosłych maksymalna dawka dobową 100mg; u dzieci o masie ciała do 40kg max.daw.dob.wynosi 2mg/k m.c./dobę
Hydroxizinum	tabl.25mg	Hydroksyzyna	30 tabl	
Hydroxizinum	tabl.10mg	Hydroksyzyna	30 tabl	
Hydroxizinum	r-r do wstrz.100mg/2ml	Hydroksyzyna	5 amp	

9.5.3.Leki nasenne i uspokajające

9.5.3.1.Pochodne benzodiazepiny

Nitrazepam	tabl.5mg	Nitrazepam	20 tabl
Estazolam	tabl.2mg	Estazolam	20 tabl
Signopam	tabl.10mg	Temazepam	20 tabl
Dormicum	tabl.7.5mg	Midazolam	10 tabl
Dormicum	tabl.15mg	Midazolam	100 tabl
▼ Byfavo	20 mg, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	Remimazolam	10 fiolek
Midanium	r-r do wstrz.5mg/5ml	Midazolam	10 fioł
Midanium	r-r do wstrz.15mg/3ml	Midazolam	5 fioł
Midanium	r-r do wstrz.50mg/10ml	Midazolam	10 fioł
Midanium	r-r do wstrz.5mg/1ml	Midazolam	10 amp

9.5.3.2. Cyklopirolony i inne

Imovane	tabl.7.5mg	Zopiklon	20 tabl	
Polsen	tabl.10mg	Zolpidem	20 tabl	
Heminevrin	kaps.300mg	Klometiazol	100 tabl	
Dexdor	koncentrat do sporządzania r-r do infuzji 100 mikrogramów /ml 10ml	Deksmedetomidyna	4 fiolki	Sedacja -Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii;sedacja niezaintubowanych dorosłych przed lub podczas zabiegów chirurgicznych np. sedacja proceduralna/z zachowaniem świadomości.Zwiększone ryzyko zgonu u pacjentów 65 lat i powyżej w prównaniu z alternatywnymi lekami uspakajającymi.
Dexdor	koncentrat do sporządzania r-r do infuzji 100 mikrogramów /ml 2ml	Deksmedetomidyna	25 amp	

9.6. Psychoanaleptyki

9.6.1. Leki przeciwdepresyjne

Anafranil SR 75	tabl.75mg	Klomipramina	20 tabl
Pramolan	tabl.50mg	Opipramol	20 tabl
Amitriptylinum	tabl.10mg	Amitriptylina	60 tabl
Amitriptylinum	tabl.25mg	Amitriptylina	60 tabl
Doxepin	tabl.10mg	Doksepina	30 tabl
Doxepin	tabl.25mg	Doksepina	30 tabl
Fluoksetyna	tabl.10mg	Fluoksetyna	30 tabl
Fluoksetyna	tabl.20mg	Fluoksetyna	30 tabl
Asentra	tabl.50mg	Sertralina	28 tabl
Asentra	tabl.100mg	Sertralina	28 tabl
Lerivon	tabl.10mg	Mianseryna	30 tabl
Lerivon	tabl.30mg	Mianseryna	30 tabl
Lerivon	tabl.60mg	Mianseryna	30 tabl
Coaxil	tabl.12.5mg	Tianeptyna	90 tabl

Efectin ER 37.5	kaps.37.5mg	Wenlafaksyna	28 kaps
Efectin ER 75	kaps.75mg	Wenlafaksyna	28 kaps
Efectin ER 150	kaps.150mg	Wenlafaksyna	28 kaps
Trittico CR	tabl. o przedłużonym uwalnianiu 75 mg;150mg	Trazodoni hydrochloridum	30 tabl.; 60tabl.
Citronil Citalopramum	tabl.powl.20mg 28 tabl.	Należy stosować ostrożnie u pacjentów ze znaczną bradykardią, po przebytych niedawno ostrym zawałem mięśnia sercowego, z niewyrównaną niewydolnością serca. Przeciwwskazany u pacjentów z nabytym lub wrodzonym wydłużeniem odstępu QT, w połączeniu z innymi lekami, o których wiadomo że powodują wydłużenie odstępu QT. Przed rozpoczęciem leczenia niezbędne jest wyrównanie poziomu elektrolitów	
Duloxetine	30 mg; 60 mg kapsułki dojelitowe	Duloksetyna	28 kaps.

9.6.2. Pochodne ksantyny

LR -Peyona	20mg/ml 1ml r-r do infuzji/r-r doustny	Cytrynian kofeiny	10 amp	Neonatologia z patologią i intensywną terapią Leczenie bezdechu pierwotnego u wcześniaków.
------------	--	-------------------	--------	--

9.6.3. Leki nootropowe

Lucetam	kaps.400mg	Piracetam	60 tabl
Memotropil	kaps.1.2g	Piracetam	60 tabl
Memotropil 20%	r-r do wlewu.doż.12g/60ml	Piracetam	60 ml
Memotropil	r-r do wstrz.1g/5ml	Piracetam	12 amp
Memotropil	r-r do wstrz.3g/15ml	Piracetam	12 amp
Cavinton	r-r do wstrz.10mg/2ml	Winpocetyna	10 amp
Vinpoton	tabl.5mg	Winpocetyna	50 tabl Nie stosować u pacjentów z wydłużonym odcinkiem QT

9.7. Inne leki wpływające na układ nerwowy

9.7.1. Parasympatykomimetyki

Nivalin	r-r do wstrz. 2.5mg/ml	Inhibitory acetylocholinoesterazy	10 amp	
Nivalin	r-r do wstrz. 5mg/ml	Inhibitory acetylocholinoesterazy	10 amp	
Polstigminum	r-r do wstrz. 0.5mg/ml	Neostygmina	10 amp	
Novistig,	0,5 mg/ml + 2,5 mg/ml, roztwór do wstrzykiwań	bromek glikopironiowy + Neostygmina	10 ampulek po 1 ml	
Ubretid	tabl. 5mg	Distygmina	20 tabl	
Mestinon	tabl. 60mg	Pirydostygmina	150 tabl	
Bridion	r-r do wstrz. 100mg/ml 2ml	Sugammadeks	10 amp B	Blok Operacyjny

9.7.2. Leki stosowane w zawrotach głowy

Betaserc	tabl. 8mg	Betahistyna	100 tabl	
Betaserc	tabl. 24mg	Betahistyna	50 tabl	
Cinnarizinum	tabl. 25mg	Cinnaryzyna	50 tabl	
Flunarizinum	tabl. 5mg	Flunaryzyna	30 tabl	

9.7.3. Inne leki wpływające na układ nerwowy

Cerebrolysin	r-r do wstrz. i inf. 215.2mg/ml	mieszanina peptydów, otrzymanych z mózgu świni	5 amp	
Rilutek	tabl. 50mg	Riluzole	56 tabl	
Donepezil	tabl. powlek. 5mg, 10mg	Chlorowodorek donepezilu	28 tabl.	
Rywastygmina	tabl. 1,5mg 3mg	Rywastygmina	28 tabl	

NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA NAZWA MIĘDZYNARODOWA ILOŚĆ W OPAK. UWAGI.

10.Leki przeciw pasożytnicze, owadobójcze i repelenty

10.1.Leki stosowane przeciw pierwotniakom

Daraprim	tabl.25mg	Pirymetamina	30 tabl.
----------	-----------	--------------	----------

10.2.Leki przeciwrobacze

Vermox	tabl.100mg	Mebendazol	6 tabl.
Zentel	tabl.400mg	Albendazol	1 tabl.
Zentel	400 mg/20 ml, zawiesina doustna	Albendazol	1 butelka 20ml
Pyrantelum	tabl.250mg	Pyrantel	3 tabl.

10.3.Leki przeciw pasożytnicze do stosowania zewnętrznego (w tym świerzbobójcze)

Crotamiton	maść	Crotamitonum	40g
Crotamiton	płyn do stos.na skórę 100mg/g	Crotamitonum	100g
Delacet	płyn do stosow.na skórę 873mg/ml	Prep.złoż.ziołowy	100g
Novoscabin	płyn do stos.na skórę 300mg/g	Benzoesan benzylu	150g

NAZWA HANDLOWA	POSTAĆ DAWKA	NAZWA MIĘDZYNARODOWA	ILOŚĆ W OPAK.	UWAGI
----------------	--------------	----------------------	---------------	-------

11.Układ oddechowy

11.1.Leki stosowane w chorobach nosa

11.1.1.Leki udroźniające nos i inne preparaty do stosowania miejscowego

11.1.1.1.Preparaty bez kortykosteroidów

Nasivin 0,01%	krople do nosa	Oksymetazolina	10 ml
Nasivin 0,05%	krople do nosa	Oksymetazolina	10 ml
Xylometazolin 0,05%	krople do nosa	Ksylometazolina	10 ml
Xylometazolin 0,1%	krople do nosa	Ksylometazolina	10 ml
Betadrin	krople do nosa	Nafazolina	10 ml
Sulfarinol	krople do nosa	Nafazolina + sulfatiazol	20 ml

11.1.1.2.Preparaty z kortykosteroidami

Flixonase	aerazol do nosa 50µg/dawkę	Flutykazon	120 dawek
-----------	----------------------------	------------	-----------

11.1.1.3.Inne

Bactroban	masć do nosa 20mg/g	Mupirocyna	3 g
-----------	---------------------	------------	-----

11.1.2.Leki udroźniające nos do stosowania wewnętrznego

Apselan	tabl.powl.60mg	Pseudoefedryna	12 tabl
---------	----------------	----------------	---------

11.2.Leki stosowane w chorobach gardła

Chlorchinaldin	tabl.do ssania 2mg	Chlorchinaldol	30 tabl
----------------	--------------------	----------------	---------

11.3.Leki adrenergiczne podawane drogą wziewną

11.3.1.Leki adrenergiczne podawane drogą wziewną

Steri-Neb Salamol	r-r do nebulizacji 5mg/2.5ml	Salbutamol	20 amp
Ventolin	100 mikrogramów/dawka aerozol wziewny	Salbutamol	200 dawek
Berotec N 100	aerozol wziewny	Fenoterol	10 ml
Zafiron	proszek do inh.w kaps.12µg	Formoterol	60 kaps
Berodual	płyn do inh z nebulizatora	Fenoterol	20 ml
Berodual N	aerozol wziewny	Fenoterol	10 ml
▼ Anoro	proszek do inhalacji 55/22mcg	umeklidynium/wilanterol	1 inhalator 30 dawek
Incruse	proszek do inhalacji 55mcg	umeklidynium	1 inhalator 30 dawek

11.3.2. Inne leki stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych podawane drogą wziewną

11.3.2.1. Glikokortykosteroidy

Pulmicort	zawiesina do inh.z nebul.125µg/dawkę	Budezonid	20 dawek
Pulmicort	zawiesina do inh.z nebul.250µg/dawkę	Budezonid	20 dawek
Pulmicort	zawiesina do inh.z nebul.500µg/dawkę	Budezonid	20 dawek
Pulmicort Turbohaler	proszek do inh.100µg/dawkę	Budezonid	100 dawek
Pulmicort Turbohaler	proszek do inh.200µg/dawkę	Budezonid	100 dawek
Flixotide	zawiesina do inh.z nebul.2mg/2ml	Flutykazon	10 szt
Flixotide	aerol wziewny 50mcg/dawkę	Flutykazon	120 dawek

11.3.2.2. Preparaty przeciwcholinergiczne

Atrovent	płyn do inh.z nebul.250µg/ml	Bromek ipratropium	20 ml
Atrovent N	aerazol wziewny 20µg/dawkę	Bromek ipratropium	10 ml

11.3.3. Leki adrenergiczne

Ephedrinum hydrochloricum	r-r do wstrz.podsk.i dom.25mg/ml	Efedryna	10 amp
---------------------------	----------------------------------	----------	--------

11.3.4. Leki adrenergiczne w połączeniu z przeciwcholinergikami podawane drogą wziewną

Ultibro Breezhaler	85mcg +45mcg proszek do inhalacji	bromek indakaterolu + bromek glikopironium	30 kaps.
Yanimo Respimat	2,5mcg + 2,5 mcg r-r do inhalacji	tiotropium + olodaterol	inhalator-30 dawek

11.3.5. Inne leki do stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych do stosowania wewnętrznego

Euphylin CR retard	tabl.o przedłuż.uwaln.250mg	Teofilina	30 tabl
Theospirex 20 mg	r-r do wstrz. 20Mg/ml	Teofilina	5 amp
Singulair	tabl.do żucia 4mg ,5mg	Montelukast	14 tabl

11.4.Leki stosowane w kaszlu i przeziębieniu

11.4.1.Leki wykrztuśne i mukolityczne

ACC	r-r do wstrz.300mg/3ml	Acetylocysteina	5 amp
ACC 200	tabl.musujące 200mg	Acetylocysteina	20 tabl
Flegamina	tabl.8mg	Bromoheksyna	20 tabl
Aflegan	r-r do wstrz.15mg/2ml	Ambroksol	10 amp
Deflegmin	tabl.30mg	Ambroksol	20 tabl
Mucosolvan	płyn do inh.z nebuliz.7.5mg/2ml	Ambroksol	100 ml
Ambroxol	roztw.doustny 30 mg/5ml	Ambroksol	100 ml

11.4.2.Leki przeciwkaszlowe

Thiocodin	tabl.	Kodeina +sulfogwajakol	10 tabl
Sinecod	5mg/ml krople doustne	Butamirat	butelka 20ml
Sinecod	syrop 1,5 mg /ml	Butamirat	butelka 200 ml

11.5.Leki przeciwhistaminowe do stosowania wewnętrznego

Clemastinum	syrop 0.5mg/5ml	Klemastyna	100 ml
Clemastinum	tabl.1 mg	Klemastyna	30 tabl
Xonvea,	10 mg + 10 mg, tabletki dojelitowe	doksylamina +pirydoksyna	20 tabl
Clemastinum	r-r do wstrz.2mg/2ml	Klemastyna	5 amp
Fenistil	krople doustne	Dimetinden	20 ml

Diphergan	tabl.10mg	Prometazyna	20 tabl
Torecan	tabl.6.5mg	Tietylperazyna	50 tabl
Torecan	czopki 6.5mg	Tietylperazyna	6 czopków
Torecan	r-r do wstrz.6.5mg/2ml	Tietylperazyna	5 amp
Allertec	tabl.powl.10mg	Cetirizina	30 tabl
Peritol	tabl.4mg	Cyproheptadyna	20 tabl
Phenazolinum	r-r do wstrz.100mg/2ml	Antazolina	10 amp
Claritine	syrop 1mg/1ml	Loratadyna	120ml
Claritine	tabl.10mg	Loratadyna	30 tabl
Ketotifen	syrop 1mg/5ml	Ketotifen	100 ml
Telfast	tabl.powl.120mg	Feksofenadyna	20 tabl
Telfast	tabl.powl.180mg	Feksofenadyna	20 tabl
Aerius	tabl.5mg	Desloratadyna	10 tabl
Aerius	syrop 0.5mg/ml	Desloratadyna	60 ml
Clatra	tabl. 20mg	Bilastinum	30 tabl

11.6. Inne leki stosowane w chorobach układu oddechowego

LR- Curosurf	zawiesina do stos.dotch.i dooskrzel.120mg/1.5ml	Surfactantum	1 fiol	Neonatologia z patologią i intensywną terapią Leczenie zespołu zaburzeń oddychania (RDS) u wcześniaków
--------------	---	--------------	--------	--

12.Leki stosowane w schorzeniach wzroku i słuchu

12.1.Leki oftalmologiczne

12.1.1.Leki stosowane w zakażeniach oczu

Neomycinum	ung.opht.5 mg/g	Neomycyna	3 g	
Gentamicin 0,3%	gutt.opht.3 mg/ml	Gentamycyna	5 ml	
Tobrex	gutt.opht.	Tobramycyna	5 ml	
Cusi Erythromycin 0,5%	ung.opht.5 mg/ml	Erythromycyna	3.5 g	
Biodacyna 0,3%	gutt.opht.3mg/ml	Amikacyna	5 ml	
Sulfacetamidum 10% H-E-C	gutt.opht.100 mg/ml	Sulfonamidy	10 ml	
Cusiviral 3%	ung.opht.30 mg/ml	Acyklowir	4.5 g	
Floxal	gutt.opht.3 mg/ml	Ofloksacyna	5 ml	
Chibroxin 0,3%	gutt.opht.10 mg/ml	Norfloksacyna	5 ml	
Ciloxan	gutt.opht.	Ciprofloksacyna	5 ml	
Oftaquix	gutt.opht.5 mg/ml	Lewofloksacyna	5 ml	
Atecortin	zawiesina 5mg,10 tyś j,m,.1%/1ml	oksytetracyklina+polimiksyna+Hydrokortyzon	5 ml	Wyłącznie do oczu lub uszu. Nie stosować do nosa

12.1.2. Leki przeciwzapalne

Cortineff ophthalmicum 0,1%	ung.opht.1 mg/ml	Kortykosteroidy	3 g
Dexamethason 0,1%	susp.opht.1 mg/ml	Deksametazon	5 ml
Prednisolonum 0,5%	gutt.opht.	Prednizolon	5 ml
Lotemax 0,5%	gutt.opht.	Loteprednol	5 ml
Naclof 0,1%	gutt.opht.1 mg/ml	Diklofenak	5 ml
Nevanac	gutt.opht. 1 mg/ml	Napofenak	5ml
Ozurdex	700 mikrogramów	Deksametazon	implant do ciała szklistego w aplikatorze
			Oddział Chorób oczu – program lekowy – wskazanie Cukrzycowy obrzęk płamki

12.1.3. Połączenia leków przeciwzapalnych z przeciwwzakaźnymi

Maxitrol	gutt.opht.	Deksametazon + neomycyna +polimyksyna	5 ml
Tobradex	gutt.opht.	Tobramycyna + deksametazon	5 ml
Dicortineff	gutt.opht	Neomycyna +gramicydyna+fludrokortyzon.	5 ml

12.1.4. Leki stosowane w jaskrze i zwężające źrenicę

12.1.4.1. Sympatykomimetyki stosowane w jaskrze

Alphagan	gutt.opht.2 mg/ml	Brimonidyna	5 ml
----------	-------------------	-------------	------

12.1.4.2. Parasympatykomimetyki

Pilocarpinum 2%	gutt.opht.20 mg/ml	Pilokarpina	5 ml
Miostat	r-r do stos.wewnątrzgałkowego 0,1 mg/ml	Karbachol	12 fiol.

12.1.4.3. Inhibitory anhidrazy węglanowej

Trusopt	gutt.opht.20 mg/ml	Dorzolamid	5 ml
Brinzolamide	gutt.opht 10 mg/m	Brinzolamid	5 ml
Diuramid	tabl.250 mg	Acetazolamid	20 tabl

12.1.4.4. Leki β -adrenolityczne

Oftensin	gutt.opht.2,5 mg/ml	Timolol	5 ml
Oftensin	gutt.opht.5 mg/ml	Timolol	5 ml
Betoptic 0,5%	gutt.opht.5 mg/ml	Betaksolol	5 ml
Arteoptic 2%	gutt.opht.	Karteolol	5 ml
Combigan	gutt.opht.	Timolol + bromonidyna	5 ml
Xalacom	gutt.opht	Timolol + Latanoprostum	2.5 ml

Bimatoprost	gutt.opht.0,3 mg/ml	Bimatoprost	3 ml
Latanoprost Arow	gutt.opht. 50 mcg/ml	Latanoprost	2,5ml
Travatan	gutt.opht.40 µg/ml	Trawoprost	2.5 ml
Duo Trav	gutt.opht.	Timolol + trawoprost	

12.1.5 Leki rozszerzające źrenicę

12.1.5.1. Preparaty przeciwcholinergiczne

Atropinum sulfuricum 1%	gutt.opht.10mg/ml	Atropina	5 ml
Mydrane	0,2 mg + 3,1 mg + 10 mg/ml	Lidocaini +Phenylephrini +Tropicamidum	20 amp. 0,6 ml
Tropicamidum 0,5%	gutt.opht.5 mg/ml	Tropikamid	10 ml
Tropicamidum 1 %	gutt.opht.10 mg/ml	Tropikamid	10 ml
Cykloftyal	gutt.opht.10 mg/ml	cyklopentolatu chlorowodorku	5ml

12.1.5.2. Leki sympatykomimetyczne (bez preparatów stosowanych w jaskrze)

Neosynephrin-POS 10%	gutt.opht.100 mg/ml	Fenylefryna	10 ml
----------------------	---------------------	-------------	-------

12.1.6. Leki zmniejszające przekrwienie oraz przeciwalergiczne

Betadrin	gutt.opht.	Nafazolina + difenhydramina	10 ml
Cusicrom 4%	gutt.opht.40 mg/ml	Kromoglikan	10 ml
Alomide	gutt.opht.1 mg/ml	Lodoksamid	5 ml
Allergodil	gutt.opht.0,5 mg/ml	Azelastyna	10 ml
Zaditen	gutt.opht.0,25 mg/ml	Ketotifen	5 ml
Relestat	gutt.opht. 0,5 mg/m	Epinastyna	5 ml

12.1.7. Środki miejscowo znieczulające

Alcaine	gutt.opht.5 mg/ml	Proksymetakaina	15 ml
---------	-------------------	-----------------	-------

12.1.8. Preparaty diagnostyczne

Fluoresceine	roztw.do wstrz.500 mg/ml	Fluoresceina	5 ml
--------------	--------------------------	--------------	------

12.1.9. Leki hamujące neoangiogenezę w gałce

LR- Lucentis	r-r do wstrzykiwań 10mg/ml 0,3 ml	Ranibizumab	1 fiol	Oddział Chorób Oczu Program lekowy - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PŁAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM
LR- Eylea	r-r do wstrzykiwań 40mg/ml	Aflibercept	1 fiol	
LR Beovu Brolucizumab	r-r do wstrzykiwań 120mg/ml 1 amp/strzykawka	Brolucizumab		
Po podaniu/w każdym momencie terapii możliwość wystąpienia zapalenia naczyń siatkówki/niedrożności naczyń siatkówki w takim wypadku należy zakończyć terapię i niezwłocznie rozpocząć leczenie tych zdarzeń. Należy pouczyć pacjentów jak rozpoznać wczesne przedmiotowe i podmiotowe objawy działań niepożądanych by jak najszybciej zgłaszali się do lekarza. Dawki podtrzymujące (po podaniu 3 pierwszych iniekcji) powinny być podawane w odstępach mniejszych niż 8 tygodni				
▼LR Vabysmo	120 mg/ml roztwór do wstrzykiwań	Farycymab		

12.1.10. Pozostałe leki oftamologiczne

Corneregel	żel do oczu50 mg/ml	Dekspantenol	10 g
Lacrimon	gutt.opht.	Alkohol poliwinylowy	2 x 5 ml

NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA NAZWA MIĘDZYNARODOWA ILOŚĆ W OPAK. UWAGI

13.Antidota

Protaminum sulfuricum	r-r do wstrz.50mg/5ml	Protamina	1 amp
Naloxonium hydrochloricum	r-r do wstrz.400µg/ml	Nalokson	10 amp
ACC	r-r do wstrz.300mg/3ml	Acetylocysteina	5 amp
Flumazenil kabi	r-r do wstrz.500µg/5ml	Flumazenil	5 flak
Calcium Resonium	proszek doustny	Sulfonian polistyrenu	300 g
LR - PraXbind	r-r do wstrz. 2,5g/50ml	Idarucizumab	50ml fiolka

14. Inne środki diagnostyczne

14.1 Środki cieniujące

Barium sulfuricum	zawiesina doustna i doodbytnicza		200 ml flakon
Ultravist 300	środek cieniujący do rtg	Iopromidum	20 ml ,50ml,100ml, 500ml flakon
Ultravist 370	środek cieniujący do rtg	Iopromidum	50ml, 100ml, 150ml, 200ml,500ml flakon
Zestaw do kolografii z barytem			1 szt.
Iomeron	150-400mg/ml r-r do wstrzykiwań	Iomeprol	50 ml, 100 ml, 150 ml, 200 ml, 250 ml lub 500 ml flakon
Visipaque	320mg/ml roztwór do wstrzykiwań	Iodixanol	50ml,100ml flakon
Optiray	350mg/ml roztwór do wstrzykiwań	Ioversolum	50ml, 100ml, 200ml, 500ml
Omnipaque	350 mg J/ml ; 300 mg J/ml	Johekso	20ml,50ml ,100ml , 200ml
Gadovist 1,0	1,0 mmol/ml roztwór do wstrzykiwań	Gadobutrol	7,5 ml ,15 ml - fiolki, ampułkostzykawkki
Magnevist	469mg/ml roztwór do wstrzykiwań	Gadopentetonian dimegluminy	5ml, 10ml, 15ml, 20ml, 30ml fiolki
ProHance	297,3 mg/ml (0,5 mmol/ml) roztwór do wstrzykiwań	Gadoteridol	5ml, 10ml, 15ml,50ml fiolki
Clariscan	0,5 mmol/ml roztwór do wstrzykiwań	Acidum gadotericum	5ml, 10ml, 15ml, 20ml, 50ml ampułki
Gastrografin	Roztwór doustny i doodbytniczy 660mg + 100 mg /ml	amidotryzoinian megluminy + amidotryzoinian sodu	butelka 100ml

NAZWA HANDLOWA

POSTAĆ DAWKA

NAZWA MIĘDZYNARODOWA

ILOŚĆ W OPAK.

UWAGI

15. Preparaty do żywienia

15.1. Preparaty i produkty do żywienia dojelitowego

LR Arginilan	proszek	L-arginina; białko; kolagen, witaminy A,C; cynk	14 saszetek (12,5g)
Cubitan	płyn	Połączenia lipidów, białek, węglowodanów związków mineralnych i witamin	200 ml
Cubison	płyn	-II-	1000 ml
Diason	płyn	-II-	1000 ml
Diason Energy HP	płyn	-II-	1000 ml
Diasip	płyn	-II-	200ml
Diben	płyn	-II-	1000ml
Diben 1,5 kcal HP	płyn	-II-	500ml
Nutrison advanced Protison	płyn	- II -	500 ml
Nutrison Multi Fibre	płyn	- II -	1000 ml
Nutrison Protein Plus	płyn	- II -	1000 ml
Nutrison Standard	płyn	- II -	500 ml
Nutrison Standard	płyn	- II -	1000 ml
Nutrison Energy	płyn	- II -	1000 ml
Nutrison protein intense	płyn	- II -	500 ml
Nutridrink	płyn	-II-	200 ml
LR Nutramil Complex Protein	proszek	-II-	opakowanie 700 g
Peptisorb	płyn	- II -	500 ml
Peptisorb	płyn	- II -	1000 ml

Protifar	proszek	-II-	225 g
Reconvan	płyn	-II-	500ml
Fantomalt	proszek		400g
Fresubin 1200 complite	płyn	-II-	1000ml
Fresubin 1500,1800 complite	płyn	-II-	1500ml
Fresubin Hepa	płyn	-II_	500ml
Fresubin Hepa Drink	płyn	-II-	200ml
Fresubin HP Energy	płyn	-II-	500ml, 1000ml
Fresubin 2 kcal HP	płyn	-II-	500ml
Fresubin juicy Drink	płyn	-II-	200ml
Fresubin Renal Drink	płyn	-II-	200ml
Intestamin	płyn	-II-	500ml
Impact enteral	płyn	-II-	500ml
LR Immuven	proszek	-II-	opakowanie 780 g
Issource protein	płyn	-II-	500ml
Novasource GI Advance	płyn	-II-	500ml
Novasource GI Balance	płyn	-II-	500ml
Peptamen AF	płyn	-II-	500ml
Peptamen Intense	płyn	-II-	500ml
Peptamen Neytral	płyn	-II-	500ml
Supportan	płyn	-II-	500ml
Survimed OPD	płyn	-II-	1000ml

15.2. Zagęszczacze pokarmu

Nutlis Clear	proszek	zagęszczacz pokarmu	puszka 175 g
--------------	---------	---------------------	--------------

15.3. Preparaty do żywienia niemowląt

Bebilon pepti Syneo 1	proszek	400g	puszka
Bebilon pepti Syneo 2	proszek	400g	puszka
Nutramigen 1 LGG	proszek	400g	puszka
Nutramigen 2 LGG	proszek	400g	puszka
Bebilon suplement białka,	1g,proszek	50 saszetek	op.50 saszetek
Bebilon 1	płyn	100ml	butelka
Bebilon HA	płyn	90ml	butelka
Bebilon neonatal Premium	płyn	60ml	butelka
Bebilon HMF	proszek	50 sasz. 2,1g	op.50 saszetek
dodatek do mleka kobiecego			
Bebilon pepti MCT	proszek	450g	puszka
Neocate LCP	proszek	400g	puszka

15.4. Rozpuszczalniki, rozcieńczalniki

Aqua pro inj.	inj.10ml	Woda	100 ampułko-strzykawka
Aqua pro inj.	inj. 500ml	Woda	1 flak.

16.Substancje do receptury

16.1. Leki recepturowe

10% Borax + gliceryna

Borax 10,0
Glycerini ad 100,0

Mixt.Expectorans

Natrium benzoicum 20,0
Sulfoguaia colum 20,0
Sir.Pini 100,0
Aquae ad 1000,0

Czopki przeciw hemoroidom

Zincum oxydatum 0,3
Bism.subgallas 0,3
Anaesthesini 0,2
Oleum cacao q.s.

Ung.Kocha

Balsamum peruvianum 2,0
Paraffinum liq. 1,0
Vaselini albi ad 100,0

Płyn do płukania jamy ustnej z chlorheksydyną

0,1% lub 0,2% chlorhexydini digluconatis ad 250ml

Maść odżywcza do nosa

Mentholi 1,0
Vit.A – 200.000 jm
Ephedrini h/chl. - 4,0
Lanolini anh.
Vaselini albi aa. Ad 150,0

3% Sol.Natrium bicarbonicum

Natrium bicarbonicum 3,0
Aquae ad 100,0

Proszki przeciwbólowe

Pyralgini 0,6
Codeini ph 0,05

Proszki przeciwbólowe

Pyralgini 0,3
Codeini ph 0,03
Papaverinum h/chl 0,04

NAZWA HANDLOWA *POSTAĆ DAWKA* *NAZWA MIĘDZYNARODOWA* *ILOŚĆ W OPAK.* *UWAGI*

17. Materiały opatrunkowe wg zapotrzebowania

18. Materiały szewne wg zapotrzebowania

19. Dietetyczne środki spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego

Innofer Baby	zawiesina	Żelazo	50 ml	Neonatologia z patologią i intensywną terapią
--------------	-----------	--------	-------	---

20. Wyroby medyczne stosowane wewnętrznie.

20.1 Wyroby medyczne stosowane wewnętrznie w leczeniu refluksu u noworodków i dzieci

Gastrotuss baby - syrop przeciw refluksowy dla niemowląt i dzieci 200ml	Alginian magnezu, symetykon, fruktoza, guma ksantanowa, D-pantenol, węglan sodu, wodorotlenek sodu, parahydroksybenzoesan metylu, parahydroksybenzoesan propylu, aromaty naturalne, woda oczyszczona.	200ml
---	---	-------

20.2 Wyroby medyczne stosowane wewnętrznie w leczeniu bólu u wcześniaków i noworodków

Glux	30 % widny roztwór glukozy sterylny 0,7 ml	100 fiolek
------	--	------------

21. Gazy do stosowania w lecznictwie

Tlen medyczny	Gaz skroplony, gaz sprężony	Zawartość tlenu (Oxygenium) nie mniej niż 99,5% objętości.	Butle 10 l,20 l,40 l,50 l; zbiorniki na większe objętości
---------------	-----------------------------	--	---

ALFABETYCZNY SPIS LEKÓW

Nazwa leku	Strona	Nazwa leku	Strona	Nazwa leku	Strona
A					
Acard.....	30,80	Albumina.....	34	Arixtra.....	31
Aciclovir.....	69	Aldacton.....	44	Arginilan.....	104
Acenocumarol.....	29	Altacet.....	54	Asentra.....	88
Acidum folicum.....	33	Allergodil.....	100	Asamax.....	21
Aclotin.....	30	Amlozek.....	47	Aspargin.....	28
Actilyse.....	31	Amizepin.....	81	Ascofer.....	33
ACC.....	95, 102	Amitriptilina.....	88	Atrovent.....	94
Adenocor.....	43	Ampicylina.....	62	Atecortin.....	97
Adrenalina.....	41	Aminomel.....	35	Atenolol.....	46
Aethylum chloratum.....	77	Aminomel nephro.....	35	Atropinum sulfuricum.....	18,100
Aerius.....	96	Aminoplasmal.....	35	Atoris.....	49
Aethoxysklerol.....	45	Aminosteril.....	35	Avastin.....	70
Afobam.....	87	Amaryl.....	25	Aulin.....	72
Aflegan.....	95	Amotaks.....	62	Augmentin.....	63
Agapurin.....	45	Amantix.....	84	Azathioprine.....	71
Akineton.....	84	Ambroxol.....	95	Azulan.....	17,54
Alax.....	20	Amoksiklav.....	63		
Alomide.....	100	Antytoksyna jadu żmiji.....	69		
Alfadiol.....	26	Angusta.....	55		
Allertec.....	96	Antivir.....	52		
Alphagan.....	99	Anafranil SR.....	88		
Alcaine.....	101	Antytrombina.....	29		
Alantan.....	51	Aprokam.....	64		
Anoro.....	93	Apselan.....	93		
		Aqua.....	106, 38		
		Arteoptic.....	99		
		Argosulfan.....	52		

B			
Baclofen.....	73	Bunondol.....	79
Bactroban.....	93	Bupivacaina.....	77
Bactrim.....	65	Betadina plyn.....	54
Barium sulfuricum.....	103	Brinsolamide.....	99
Baneocin.....	52	Buscolysin.....	18
BCG-.....	70	Byfavo.....	87
Bemecor.....	40	C	
Benelyta.....	37	Cancidas.....	68
Bebilon pepti HA, HMF, MCT, Nenatal,SYNEO.....	106	Carbo medicinalis.....	21
Bebilon suplement bialka.....	106	Calcium Resonium.....	102
Betadrin.....	92,100	Cavinton.....	89
Betoptic.....	99	Calcium chloratum.....	27
Berotec.....	93	Calcium gluconato.....	27
Betaserc.....	90	Calcium pantotenicum.....	27
Berodual.....	93	Calcium dobesilate.....	27
Betaloc.....	46	Calcium gluconicum.....	27
Beovu.....	101	Carvedilol.....	47
Biosotal.....	46	Captopril.....	48
Biofazolin.....	64	Cerebrolysin.....	90
Biotrakson.....	64	Celestone.....	59
Bisocard.....	46	Cernevit.....	39
Biotum.....	64	Ceroxim.....	64
Biorphen.....	41	Cervidil.....	55
Bisacodyl.....	20	Chlorchinaldin.....	93
Bimatoprost.....	100	Chibroxin.....	97
Biseptol.....	65	Cholestil.....	19
Biodacyna.....	66	Chlorsuccilin.....	72
Biodacyna 0,3%.....	97	Cholamid.....	19
Bonviva.....	74	Ci-Ca Dialysate.....	39
Boldaloin.....	19	Cinnarizina.....	90
Borasol.....	51	Ciloxan.....	97
Botox.....	73	Cipronex.....	67
Braunovidon.....	54	Citocartin.....	77
Bridion.....	90	Citrafleet.....	20
Bromergon.....	56,85	Citronil.....	89
		Clatra.....	96
		Clariscan.....	103
		Clexane.....	29
		Clemastin.....	95
		Cloranxen.....	86
		Claritine.....	96
		Clotrimazol.....	51,55
		Clinoleic.....	35
		Clinimix.....	36
		Clonazepam.....	81
		Colistin.....	66
		Corhydron.....	59
		Cortiment MMX.....	21
		Controloc.....	18
		Cordarone.....	41
		Convulex.....	82
		Cortineff opht.....	98
		Co-prestarium.....	48
		Corneregel.....	101
		Combigan.....	99
		Coaxil.....	88
		Colchicum dispert.....	73
		Corotrope.....	41
		Crotamiton.....	91
		Curosurf.....	96
		CosmoFer.....	33
		Cusiviral.....	97
		Cubison.....	104
		Cubitan.....	104
		Cusicrom 4%.....	100
		Cytotec.....	55
		Cyclonamine.....	32
		Cytrynian sodu 4%.....	39
		Cyclo3 fort.....	45
		Cykloftyal.....	100

D		
Daraprim.....	91	
Dificlir	21	
Duspatalin.....	18	
Debridat.....	18	
Delacet.....	91	
Devisol.....	26	
Devikap.....	26	
Dexdor.....	88	
Depakine.....	82	
Dexaven.....	59	
Dexak	72	
Dexametazon.....	59	
Dexapolcort.....	53	
Dextran.....	34	
Depo-Provera.....	56	
Dexametazon opht.....	98	
Depo-Medrol.....	59	
Detreomycyna.....	52	
Deflegmin.....	95	
Doltar.....	78	
Diaprel MR.....	25	
Diben, HP.....	104	
Digoxin.....	40	
Diprivan.....	76	
Diasip.....	104	
Diason.....	104	
Diason Energy.....	104	
Diphergan.....	96	
Dicortineff.....	98	
Diprogenta.....	53	
Dipeptiven.....	35	
Diuramid.....	99	
Ditropan.....	57	
Diflucan.....	68	
Difadol.....	71	
Diuver.....	44	
Diprophos.....	59	
Dopamina.....	41	
Dobutamina.....	41	
Donepezil.....	90	
Dopegyt.....	43	
Doxanorm.....	43	
Doxycyclina.....	62	
Dormicum.....	87	
Doxepin.....	88	
Doxonex.....	57	
Doxazosin.....	57	
Durogesic.....	78	
Duo Trav.....	100	
Duphaston.....	56	
Dexak.....	72	
Duloxetine.....	89	
Dexilant.....	18	
E		
Ebrantil.....	43	
Ecalta.....	68	
Edicin.....	66,21	
Effentora	78	
Effectin.....	89	
Effortil.....	41	
Effox long.....	42	
Elocom.....	53	
Eliquis.....	31	
Empesin	58	
Emla.....	77	
Emofix.....	52	
Enzaprost.....	55	
Enterol.....	22	
		Encorton.....59
		Enbrel.....70
		Enarenal.....48
		Entyvio.....70
		Ephedrinum h/chl.....94
		Epanutin. Parenteral.....81
		Enema.....20
		Entresto
		49
		Epiramat.....83
		Erythromycini Cusi.....97
		Erythromycinum.....65
		Estrofem.....56
		Emanera.....17
		Estazolam.....87
		Esputicon.....18
		Esmeron.....72
		Ethambutol.....68
		Etomidate.....76
		Euphylina CR retard.....94
		Euthyrox.....60
		Exacyl.....32
		Efient.....30
		Eylea.....101
F		
		Famogast.....17
		Ferrum -Lek.....33
		Fenactil.....85
		Fenistil.....52,95
		Ferinject.....33
		Feroplex.....33
		Fantomalt.....105

Fentanyl.....	76,78	Glux.....	110	Hygroton.....	44
Flixonase.....	92	Gamma anty HBS.....	69	Hydrocortisonum	59,53
Flixotide.....	94	Garamycin gabka.....	66	Hydroxizinum.....	87
Flegamina.....	95	Gelatum Alumini phosph.....	17	I	
Floxal.....	97	Geloplasma.....	34	Ibufen.....	71
Fluoresceine.....	101	Gentamycin.....	66,97	Ibuprofen.....	71
Fluoksetyna.....	88	Glucophage.....	25	Ig vena.....	69
Flucinar.....	53	Glibenese GITS.....	25	Impact enteral	105
Flumazenil kabi.....	102	Glurenorm.....	25	Issource protein.....	105
Flunarizinum.....	90	Glucagen.....	61	Imovane.....	88
Flumycon.....	68	Glucobay.....	25	Immuven.....	105
Fortrans.....	20	Glucosum r-r do wlewu.....	36	Innofer Baby.....	108
Forxiga.....	26	Glukoza 10% r-r do inf.....	36	Intestamin.....	105
Fragmin.....	29	Glucosa Braun 40% r-r do wlewu.....	36	Integrillin.....	30
Fraxiparine.....	30	Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9% 1:1.....	38	Insupra.....	44
Fresubin 1200, 1500, 1800complite.....	105	Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9% 2:1.....	38	Insuliny.....	23,24,25
Fresubin Hepa.....	105	Glicyna 1,5%.....	38	Invanz.....	67
Fresubin HP Energy.....	105	Glypressin.....	58	Infectofos.....	68
Fresubin HP, Juicy, Renal Drink.....	105	Glycophos.....	39	Inhibace.....	48
Fromilid.....	65	Gopten.....	48	Iporel.....	43
Furaginum.....	67	Gynalgin.....	55	Iruzol-mono.....	52
Furosemidum.....	44	Gynoflor.....	56	Isoniazidum.....	68
Fucidin.....	52	H		Intratect.....	69
Finasterid stada.....	57	Haloperidol.....	85	Invokana.....	25
G		Halidor.....	45	Iomeron.....	103
Gamma anty D; HBS.....	69	Helicid.....	18	Incruse.....	93
Gastrolit	21	Hemorectal.....	21	J	
Gastrografin.....	103	Hepa-Merz.....	20	Januvia.....	25
Gastrotuss baby.....	110	Heviran.....	69	Jonosteril Basic r-r do inf.....	38
Gadovist.....	103	Heparegen.....	20	Jodid.....	60
Gabapentin.....	83	Heparinum.....	29,45	Juvit C.....	27
Glyceroli supp.....	20	Heminevrin.....	88	Jardiance	25
Gabitril.....	82	Hidrasec.....	22	Jyseleca.....	70
Galvus.....	25	Hirudoid.....	45		
Gelatum alum.phos.....	17	Human Albumin 20%.....	33		
		Humira.....	70		
		Liprolog.....	24		

K			
Kalipoz prolongatum.....	28	Lignocainum h/chl.....	40,77
Kalium chloratum 15%.....	28	Lisiprol.....	48
Kalium effervescens.....	28	Lidocain.....	77
Kaldyum.....	28	Lorabex.....	87
Kandesar.....	49	Lipofundin MCT/LCT.....	35
Ketonal.....	71	Lotemax.....	98
Ketokonazol.....	68	Loperamid.....	21
Ketanest.....	76	Lorafen.....	86
Ketalar.....	76	Lokren.....	46
Keppra.....	83	Lorinden C.....	53
Ketrel.....	86	Lorinden A.....	53
Ketotifen.....	96	Luteina.....	56
KIOVIG.....	69	Luminal.....	81
Klacid.....	65	Lignocainum zum noradren.....	77
Klimicin.....	65	Lithum carbonicum.....	86
Klozapol.....	85	Lucetam.....	89
Kreon.....	22	Lucentis.....	101
L		M	
Lanzul.....	18	Majamil.....	71
Lactulosum.....	20	Magnevist.....	103
Lakcid.....	22	Maść tranowa.....	51
Lacidofil.....	22	Maść z vit.A.....	51
Lacipil.....	47	Maść ichtiolowa.....	52
Laticort.....	53	Maxitrol.....	98
Lamotrigina.....	83	Magnesium sulfuricum.....	28
Latanoprost.....	100	Maxipime.....	64
Lacrimon.....	101	Mannitol.....	38
Lerivon.....	88	Madopar.....	84
Levonor.....	41	Metizol.....	60
Levoxa.....	67	Metocard.....	46
Lipancrea.....	22	Metocard.ZK.....	46
Lipanthyl.....	50	Metypred.....	59
Linomag.....	51	Metronidazol.....	55,67
Lioton1000.....	45	Metoclopramid.....	19
		Merone.....	67
		Metalyse.....	31
		Memotropil.....	89
		Mestinon.....	90
		Mivacron.....	72
		Milurit.....	73
		Minirin.....	58
		Miostat.....	99
		Milgamma.....	26
		Midanium.....	87
		Mononit.....	42
		Molsidomina.....	42
		Morphini sulfas.....	78
		Mucosolvan.....	95
		Multimel.....	36
		Mupirox.....	52
		Multibic.....	39
		Mycosolon.....	51
		Mydocalm.....	73
		Mycamina.....	68
		Megalia.....	70
		Metotrexat.....	70
		Mydrane.....	100
		N	
		Naproxen.....	71
		Natrium chloratum 0,9%.....	37,38
		Natrium bicarbonicum.....	39
		Nasivin.....	92
		Naclof.....	98
		Naloxonum h/chl.....	102
		Neocate LCP.....	106
		Nevanac.....	98
		Nedal.....	46
		Nephroct.....	35
		Neomycyna.....	97,66
		Neurotop retard.....	81
		Nexium.....	17

Neosynephrin POS 10%.....	100	OeKolp	56	Plenvu	20
Nutryelt Pediatric	39	Oftaquix.....	97	Polprazol.....	18
Nilogrin	45	Oftensin.....	99	Podtlenek azotu.....	76
Nimotop.....	47	Olimel.....	36	Polocard.....	30,80
Nitrendypina.....	47	Omnice.....	57	Polfenon.....	40
Nitracor.....	42	Omegaven.....	35	Poltram.....	79
Nitroglicerinum.....	42	Omnipaque	103	Polfilin.....	45
Nifuroksazyd.....	21	Ospen.....	63	Polsen.....	88
Nitromint.....	42	Optiray	103	Posorutin.....	45
Nimbex.....	72	Oxycardil.....	47	Polopiryne.....	80,30
Nivalin.....	90	OxyContin.....	78	Polstigmina.....	90
Nitrazepam.....	87	Oxylaxon.....	78	Praxbind.....	102
Nipas.....	17	Oksazepam.....	86	Pradaxa.....	31
Novasource GI Balance	105	Oxytocin.....	58	Prolia.....	74
Novasource GI Advance.....	105	Onglyza.....	25	Propranolol.....	46
Novoscabin.....	91	Oxynorm.....	78	Prestarium.....	48
Novistig.....	90	P		Promazin.....	85
No-spa.....	18	Pamifos.....	74	Prismasol.....	39
Nolicin.....	67	Paracetamol.....	80	Prismocitrate.....	39
Novoseven.....	32	Pabal.....	58	Prismocal.....	39
Numeta.....	37	Papaverinum h/chl.....	18	Primacor.....	41
Nutramil Complex Protein	104	Pedacetamol.....	80	Pritor.....	49
Nutriflex.....	36	Pentasa.....	21	Profenid.....	71
Nutilus Clear.....	105	Peptisorb.....	104	Prostin VR.....	43
Nutrison Multi Fibre.....	104	Pernazinum.....	85	Preductal.....	43
Nutrison Protein Plus.....	104	Pedea.....	43	Protaminum sulf.....	102
Nutrison Protein intense.....	104	Peditrace.....	39	Protifar.....	105
Nutrison Standard.....	104	Petinimid.....	81	Pridinol.....	73
Nutrison Energy.....	104	Peptamen.....	105	Primene.....	35
Nutridrinki.....	104	Pilocarpinum opht.....	99	Prednisolonum 0,5%.....	98
Nutramigen LGG.....	106	Pimafucin.....	51	Proxacin	67
Nystatyna.....	55,20,68	Pimafucort.....	53	Pramolan.....	88
Noliprel.....	48	Plofed.....	76	Prohance.....	103
O		Plavix.....	30	Prokit.....	18
Octaplex.....	32	Płynwieloelektrolitowy.....	37	Proursan.....	19
Octenisept.....	54	Plasmalyte.....	37	Pregabalin.....	83
Ozurdex.....	98			Pulmicort.....	94

Pulmicort Turbohaler.....	94				
Pyrantelum.....	91				
Pyralgina.....	80				
Pentaglobin.....	69				
Peritol.....	96				
Perfalgan.....	80				
Perlinganit.....	42				
Penicyliny.....	62				
Peyona.....	89				
Phenytoinum.....	81				
Phenazolinum.....	96				
Pimafucort.....	53				
Q					
Quinaprilum.....	48				
R					
Reconvan.....	105				
Rapiscan.....	43				
Relestat.....	100				
Remicade.....	70				
Rifampicyna.....	68				
Riastap.....	32				
RINVOQ.....	70				
Rifamazid.....	68				
Rispolept.....	86				
Rilutek.....	90				
Rovamycine.....	65				
RopiolSR.....	84				
Rytmonorm.....	40				
Romazic.....	50				
Rhophylac 300.....	69				
Ropimol.....	77				
Rywastygmına.....	90				
Ryzodeg.....	24				
Relanium.....	86				
Relsed.....	86				
Runrapiq.....	46				
S					
Sabril.....	82				
Salofalk.....	21				
Scopolan.....	19				
Sectral.....	46				
Singulair.....	94				
Sevorane.....	75				
Signopam.....	87				
Simdax.....	41				
Simvasterol.....	49				
Sinecod.....	95				
Skudexa.....	72				
Slow-Mag.....	28				
Smofkabiven.....	37				
Smofkabiven extra nitrogen.....	37				
Smecta.....	21				
SMOFlipid.....	35				
Solutio Ringeri Lactate.....	38				
Solutio Ringeri.....	37				
Soluvit.....	39				
Somatostatin-ucb.....	59				
Sorbifer Durules.....	33				
Solu-Medrol.....	59				
Spasmalgon.....	19				
Spirohol.....	44				
Spasticol.....	18				
Stelara.....	70				
Steri-Neb Salamol.....	93				
Staveran.....	47				
Streptomycinum.....	66				
Sulfasalazin.....	21				
Sulfasalazin EN.....	21				
Supportan.....	105				
Sulfarinol.....	92				
Sulfacetamidum.....	97				
Sulpiryd.....	86				
Suprane.....	75				
Sufentanil.....	76				
Sulperazon.....	64				
Sumamed.....	65				
Supliven.....	39				
Survimed OPD.....	105				
Syntarpen.....	63				
Sylimarol.....	20				
Synagis.....	69				
T					
Tantum verde.....	17				
Tamiflu.....	69				
Targocid.....	66				
Tachyben.....	43				
Tarcefoksım.....	64				
Tardyferon.....	33				
Taromentin.....	63				
Tavanic.....	67				
Tazocin.....	63				
Tenkasi.....	66				
Telfast.....	96				
Tegretol CR.....	82				
Tertensif SR.....	44				
Tetig.....	69				
Thiogamma.....	50				
Thiopental.....	76				
Thyrosan.....	60				
Theospirex.....	94				
Tlen medyczny.....	109				
Transec.....	79				
Trajenta.....	25				
Triderm.....	53				
Tracutil.....	39				

Tractocile.....	56	W	Warfin.....	29	X	Xalacom.....	99
Trileptal.....	82					Xarelto.....	31
Trusopt.....	99	V	Vaborem.....	67		Xartan.....	49
Tropicamidum.....	100		Vabysmo.....	101		Xeljanz.....	70
Travatan.....	100		Variderm.....	52		Xifaxan.....	21
Tygacil.....	62		Vessel Due.....	30		Xonvea.....	95
Thiocodin.....	95		Venescin.....	45		Xylometazolin.....	92
Thyrozol.....	60		Ventolin.....	93		Xylocaina 2%.....	77
Tialorid.....	44		Vamin 18EF.....	35X		Xydalba.....	66
Tinidazolium.....	67		Vamin 14EF.....	35			
Tienam.....	67		Valsacor.....	49	Y	Yanimo Respimat.....	94
Tisercin.....	85		Vermox.....	91			
Tormentiol.....	52		Vetira.....	83	Z		
Topamax.....	83		Vfend.....	68		Zavicefta.....	64
Torecan.....	96,19		Vitamina A.....	26		Zofran.....	19
Tobrex.....	97		Vitamina E.....	26		Zaldiar.....	79
Tobradex.....	98		Victoza.....	26		Zafiron.....	93
Toujeo Solo Star.....	25		Visipaque.....	103		Zaditen opht.....	100
Tresiba.....	25		Vitamina B1.....	26		Zeldox.....	85
Trittico CR.....	89		Vitamina C.....	27		Zentel.....	91
Tritace.....	48		Vitamina B2.....	27		Zestaw do kolografii z barytem.....	103
Trifas.....	44		Vitamina B6.....	27		Zinnat.....	64
Trulicity.....	26		Vitamina B6.....	33		Zinacef.....	64
U			Vitacon.....	32		Zyvoxid.....	67
Ubretid.....	90		Vinpoton.....	89		Zofenil.....	49
Ulgastran.....	18		Vitalipid N Adult.....	39		Zinforo.....	65
Ultravist 300.....	103		Vitalipid N Infant.....	39		Zarzio.....	70
Ultravist 370.....	103		Voluven.....	34			
Unasyn.....	63		Volulyte.....	34			
Ultibro Breezhaler.....	94		Vratizolin.....	52			
Ursopol.....	19						
Urosept.....	57						
Ultiva.....	76						

Załączniki

- Wybrane propozycje wskazań do stosowania poszczególnych antybiotyków ,ich dawkowanie oraz zalecenia dotyczące terapii empirycznej i celowanej najczęściej leczonych zakażeń na podstawie rekomendacji.
- WNIOSEK O SKREŚLENIE LEKU Z RECEPTARIUSZA SZPITALNEGO
- WNIOSEK O WPROWADZENIE LEKU DO RECEPTARIUSZA SZPITALNEGO
- WNIOSEK NA ZAKUP LEKU NIE UJĘTEGO W SPISIE RECEPTARIUSZA SZPITALNEGO.
- WNIOSEK O WYDANIE ANTYBIOTYKU Z GRUPY ZASTRZEŻONEJ
- ZGODA PACJENTA NA ZASTOSOWANIE W TERAPII LEKU OFF – LABEL
- LISTA ANTYBIOTYKÓW ZASTRZEŻONYCH (OZNAKOWANE LRZ) WYDAWANYCH NA WNIOSEK LEKARZA KIERUJĄCEGO ODDZIAŁEM I ZATWIERDZONYCH PRZEZ Z-CE DYREKTORA DS. LECZNICTWA

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW

AMINOGLIKOZYDY (patrz uwaga)	ANTYBIOTYK	ANTYBIOTYK WSKAZANIA DO STOSOWANIA EMIRYCZNEGO	WSKAZANIA DO STOSOWANIA PO WYNIKU BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO	DAWKOWANIE U DOROSŁYCH
	Amikacyna	<ul style="list-style-type: none"> • nie jest stosowana w zakażeniach pozaszpitalnych • zakażenie późne u noworodków w terapii skojarzonej • w terapii skojarzonej ciężkiego zakażenia szpitalnego w oddziale gdzie wrażliwość bakterii Gram-ujemnych na antybiotyki β-laktamowe oraz flurochinolony jest niewystarczająca 		<ul style="list-style-type: none"> • 10-20 mg/kg/dobę i.v./i.m. w jednorazowej dawce dobowej (co 24 godz.)
	Gentamycyna	<ul style="list-style-type: none"> • w terapii skojarzonej ciężkiego zakażenia szpitalnego na oddziałach gdzie wrażliwość bakterii Gram-ujemnych na antybiotyki β-laktamowe oraz flurochinolony jest niewystarczająca • zakażenie wczesne u noworodków w terapii skojarzonej z ampicyliną • zakażenie późne u noworodków w terapii skojarzonej w zależności od profilu oporności drobnoustrojów powodujących zakażenia późne • zakażenia układu moczowego: <ul style="list-style-type: none"> – niepowikłane odmiedniczkowe zapalenie nerek u dzieci do 6 mies. życia w terapii skojarzonej z ampicyliną – powikłane zakażenia układu moczowego u dzieci w terapii skojarzonej z ampicyliną – powikłane i niepowikłane zakażenia układu moczowego u dorosłych • bakteryjne zapalenie wsierdza: <ul style="list-style-type: none"> – na zastawkach natywnych i sztucznych (≥12 mies. od operacji) przed identyfikacją patogenu w terapii skojarzonej z ampicyliną i kloksacyliną – na zastawkach sztucznych (do 12 mies. od operacji) przed identyfikacją patogenu w terapii skojarzonej z wankomycyną i ryfampicyną 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia układu moczowego: <ul style="list-style-type: none"> – u dzieci i dorosłych – powikłane (również bakteriemią), w terapii oszczędzającej karbapenemy u pacjentów z niskim ryzykiem nefrotoksyczności • bakteryjne zapalenie wsierdza : <ul style="list-style-type: none"> – powodowane przez enterokoki wrażliwe na gentamycynę w terapii skojarzonej z ampicyliną (<i>Enterococcus faecalis</i>) lub z wankomycyną (enterokoki odporne na ampicylinę, wrażliwe na wankomycynę) – powodowane przez gronkowce na zastawkach sztucznych w terapii skojarzonej z kloksacyliną lub wankomycyną i ryfampicyną – powodowane przez paciorkowce w terapii skojarzonej z penicyliną lub ampicyliną lub ceftriaksonem lub wankomycyną • zakażenia ośrodkowego układu nerwowego: <ul style="list-style-type: none"> – zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych powodowane przez: enterokoki (w terapii skojarzonej z ampicyliną lub wankomycyną), <i>Listeria monocytogenes</i> (w terapii skojarzonej z ampicyliną), wrażliwe pałeczki <i>Enterobacterales</i> (w terapii skojarzonej z β-laktamem) • nie wykazano przewagi dodawania gentamycyny do β-laktamu nad monoterapią w przypadku zakażenia krwi powodowanego przez wrażliwe szczepy pałeczek <i>Enterobacterales</i> i <i>Pseudomonas aeruginosa</i> • zakażenia powodowane przez wrażliwe szczepy <i>Enterobacterales</i> produkujące karbapenemazy w terapii skojarzonej 	<ul style="list-style-type: none"> • 3-7 mg/kg/dobę i.m./i.v. co 24 godz. • 3mg/kg i.v. co 8 godz. – ograniczone zastosowanie, patrz uwagi poniżej

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

Tobramycyna	Nie stosowana	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenie <i>Pseudomonas aeruginosa</i> • terapia wziewna w mukowiscydozie 	<ul style="list-style-type: none"> • 3-7 mg/kg/dobę i.v. w jednorazowej dawce dobowej (co 24 godz.) • inhalacje: 300 mg co 12 godz.
<p>UWAGA aminoglikozydy:</p> <p>-- dawkowane są zazwyczaj w jednorazowej dawce dobowej, w niektórych jednak sytuacjach stosowane są w dawkach podzielonych co 8-12 godz.; do sytuacji takich należą:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakażenie u ciężarnych - rany oparzeniowe, które zajmują więcej niż 20% powierzchni ciała - chorzy z wodobrzuszem - chorzy u których klirens kreatyniny wynosi < 40 ml/min lub > 120 ml/min - wybrane postaci IZW o etiologii Gram (+) dodatkowo - zakażenia u noworodków i dzieci poniżej 3 rż <p>-- prawidłowe dawkowanie wymaga ustalenia idealnej masy ciała (IBM)</p> <p>-- należy <u>monitorować stężenia aminoglikozydów w surowicy</u></p>			
FLUROCHINOLONY	<p>Ciprofloksacyna</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakażenia dróg oddechowych: <ul style="list-style-type: none"> - w zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc u chorych z czynnikami ryzyka infekcji <i>Pseudomonas aeruginosa</i> wymagających antybiotykoterapii - szpitalne zapalenie płuc w tym odrespiratorowe zapalenie płuc w terapii skojarzonej • zakażenie stopy cukrzycowej o umiarkowanym i ciężkim przebiegu w skojarzeniu z klindamycyną • zakażenie układu moczowego: <ul style="list-style-type: none"> - powikłane i niepowikłane zakażenia układu moczowego, w tym związane z cewnikiem do pęcherza moczowego jeżeli lokalna oporność na chinolony nie przekracza 10% (w zakażeniach górnych dróg moczowych) lub 20% (w zakażeniach dolnych dróg moczowych) • zakażenia wewnątrzbrzuszne: <ul style="list-style-type: none"> - pozaszpitalne zakażenie dróg żółciowych o łagodnym lub umiarkowanym przebiegu z ewentualnym dołączeniem metronidazolu (przy obecności anastomoz żółciowo-jelitowych) u pacjentów z alergią na β-laktamy - pozaszpitalne zapalenie otrzewnej o przebiegu umiarkowanym w terapii skojarzonej z metronidazolem 	<p>w zakażeniach powodowanych przez bakterie Gramujemne w tym <i>Pseudomonas aeruginosa</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakażenia dolnych dróg oddechowych <ul style="list-style-type: none"> - zaostrzenie przewlekłej obturacyjnej choroby płuc - zaostrzenie w przebiegu mukowiscydozy lub rozstrzenie oskrzeli - pozaszpitalne zapalenie płuc - szpitalne zapalenie płuc (w skojarzonej terapii z ceftazydymem lub piperacyliną z tazobaktamem) • powikłane zakażenia układu moczowego • zakażenia skóry i tkanek miękkich w tym zakażenie miejsca operowanego • zakażenia wewnątrzbrzuszne • zakażenia odcewnikowe krwi: <ul style="list-style-type: none"> - powodowane przez wrażliwe bakterie Gram-ujemne <p>jako terapia alternatywna do antybiotyku β-laktamowego</p> <ul style="list-style-type: none"> • infekcyjne zapalenie wsierdza : <ul style="list-style-type: none"> - powodowane przez bakterie z grupy HACEK na zastawkach natywnych i sztucznych jako terapia alternatywna dla ceftriaksonu • zakażenia kości i stawów w tym zakażenia protez: <ul style="list-style-type: none"> - wywołane przez wrażliwe pałeczki z rodziny 	<p>doustnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 500 mg p.o. co 12 godz. <p>• zakażenie <i>Pseudomonas aeruginosa</i>: 750 mg p.o. co 12 godz.</p> <p>dożylnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zwykle 400 mg i.v. co 12 godz. <p>• zakażenie ciężkie, zakażenie <i>Pseudomonas aeruginosa</i>: 400 mg i.v. co 8 godz.</p> <p>• profilaktyka zakażenia <i>Neisseria meningitidis</i>: 1 x 500 mg p.o. u dorosłych ≥18 roku życia</p>

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

	<ul style="list-style-type: none"> - szpitalne pozażłciowe zakażenie wewnątrzbrzuszne o łagodnym przebiegu w terapii skojarzonej z metronidazolem - ostre zapalenie trzustki z zakażoną martwicą u osób z alergią na β-laktamy w terapii skojarzonej z metronidazolem • zapalenie gruczołu krokowego (ostre, przewlekłe) • zakażenie miejsca operowanego po zabiegach w obrębie pachwin, krocza, przewodu pokarmowego, układu rozrodczego w terapii skojarzonej z metronidazolem • zakażenia przewodu pokarmowego: <ul style="list-style-type: none"> - krwista biegunka u dorosłych ze wskazaniami do włączenia antybiotyku • zastosowanie profilaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> - profilaktyka gorączki neutropenicznej u pacjentów wysokiego ryzyka - profilaktyka zakażenia <i>Neisseria meningitidis</i> u dorosłych - profilaktyka okołoperacyjna w wybranych zabiegach urologicznych - profilaktyka okołoperacyjna w zabiegach w obrębie przewodu pokarmowego i dróg moczowo-płciowych u pacjentów uczulonych na β-laktamy wraz z klindamycyną lub metronidazolem - w profilaktyce nawrotowych zakażeń układu moczowego po stosunku płciowym 	<p><i>Enterobacterales</i>, <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (alternatywnie do ceftazydymu) oraz MRCNS</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakażenia przewodu pokarmowego: <ul style="list-style-type: none"> - o etiologii <i>Campylobacter spp.</i> (alternatywnie do azytromycyny), <i>Shigella spp.</i>, <i>Salmonella enterica</i> (tylko u chorych z grupy ryzyka), <i>Salmonella Typhi/Paratyphi</i>, <i>Vibrio cholerae</i> (alternatywnie do doksycykliny), <i>Yersinia enterocolitica</i> (alternatywnie do kotrimoksazolu) 	
Lewofloksacyna	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia dróg oddechowych: <ul style="list-style-type: none"> - zaostrzenie przewlekłej obturacyjnej choroby płuc o przebiegu umiarkowanym lub ciężkim u chorych z czynnikami ryzyka również u chorych z ryzykiem infekcji <i>Pseudomonas aeruginosa</i> - zapalenie płuc pozaszpitalne niewymagające hospitalizacji u osób z chorobami współistniejącymi - pozaszpitalne zapalenie płuc wymagające hospitalizacji - ciężkie pozaszpitalne zapalenie płuc wymagające hospitalizacji w skojarzeniu z ceftriaksonem/cefotaksyem 	<ul style="list-style-type: none"> • zapalenie płuc powodowane przez <i>Legionella pneumophila</i> • zapalenie płuc powodowane przez <i>Chlamydophila pneumoniae</i> i <i>Mycoplasma pneumoniae</i> • zakażenie układu moczowo-płciowego powodowane przez patogeny atypowe: <i>Chlamydia spp.</i>, <i>Ureaplasma spp.</i> • zakażenie <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> gdy nie można zastosować kotrimoksazolu 	<ul style="list-style-type: none"> • zwykle 250-750 mg p.o./i.v. co 24 godz. • zakażenie ciężkie, zakażenie <i>Pseudomonas aeruginosa</i> oraz zakażenie <i>Stenotrophomonas maltophilia</i>: 750-1000 mg/dobę i.v.

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

		<ul style="list-style-type: none"> – pozaszpitalne zapalenie płuc u pacjentów uczulonych na antybiotyki β-laktamowe – szpitalne/odrespiratorowe zapalenie płuc o wczesnym początku i niskim ryzyku patogenów opornych • zapalenie otrzewnej o umiarkowanym przebiegu w skojarzeniu z metronidazolem • zakażenia w obrębie miednicy mniejszej o przebiegu łagodnym/umiarkowanym w terapii skojarzonej z metronidazolem (po ewentualnej jednorazowej dawce ceftriaksonu) • zakażenia układu moczowego niepowikłane i powikłane w tym związane z cewnikiem do pęcherza moczowego • ostre i przewlekłe zapalenie gruczołu krokowego • zakażenie stopy cukrzycowej o łagodnym przebiegu w monoterapii oraz o umiarkowanym i ciężkim przebiegu w skojarzeniu z klindamycyną • zakażenie miejsca operowanego po zabiegach w obrębie krocza, pachwin, przewodu pokarmowego i układu rozrodczego w skojarzeniu z metronidazolem 		
PENICYLINY	Amoksylicyna	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia dróg oddechowych: <ul style="list-style-type: none"> – pozaszpitalne zapalenie płuc niewymagające hospitalizacji u osób bez chorób współistniejących – ostre zapalenie ucha środkowego i ostre zapalenie zatok przynosowych – zaostrzenie POChP u pacjentów leczonych ambulatoryjnie jako leczenie pierwszego wyboru • eradykacja <i>Helicobacter pylori</i> jako terapia pierwszego rzutu w terapii skojarzonej z metronidazolem i klarytromycyną u pacjentów niskiego ryzyka oporności na klarytromycynę (wcześniej nie stosowano makrolidu, oporność w regionie na klarytromycynę nie przekracza 15%) • zastosowanie profilaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> – przedwczesne odejście wód płodowych w terapii skojarzonej z erytromycyną jako kontynuacja po podaniu ampicyliny 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia układu moczowego o etiologii <i>Enterococcus faecalis</i> i <i>Streptococcus agalactiae</i> • pozaszpitalne zapalenie płuc wywołane przez wrażliwe szczepy <i>Streptococcus pneumoniae</i> i <i>Haemophilus influenzae</i> • leczenie wczesnej, zlokalizowanej postaci boreliozy (rumień wędrujący) gdy nie można zastosować doksycykliny 	• 500 -1000 mg p.o. co 8-12 godz.

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

	<ul style="list-style-type: none"> - profilaktyka bakteryjnego zapalenia wsierdza przed wybranymi zabiegami stomatologicznymi u pacjentów z czynnikami ryzyka 		
Amoksylicyna z klawulanianem (patrz uwaga)	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia układu oddechowego: <ul style="list-style-type: none"> - zapalenie płuc pozaszpitalne niewymagające hospitalizacji u osób z chorobami współistniejącymi w terapii skojarzonej z klarytromycyną/azytromycyną lub doksycyliną - zaostrzenie POChP [29] • gorączka neutropeniczna u pacjentów niskiego ryzyka w terapii skojarzonej z cyprofloksacyną w terapii doustnej • zakażenia skóry i tkanek miękkich: <ul style="list-style-type: none"> - ropnie okolic pach, pachwin, krocza w terapii doustnej - łagodne zakażenia stopy cukrzycowej w terapii doustnej - pogryzienia przez ludzi i zwierzęta 	<ul style="list-style-type: none"> • umiarkowane zakażenia o etiologii mieszanej z udziałem wrażliwych szczepów: beztlenowców, <i>Enterococcus faecalis</i>, paciorkowców i pałeczek <i>Enterobacterales spp.</i> • powikłane i niepowikłane zakażenia układu moczowego 	<p>doustnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zwykle 875 mg + 125 mg p.o. co 8-12 godz. • w razie konieczności zwiększenia dawki amoksylicyny, należy wybrać preparat o zmniejszonej zawartości kwasu klawulanowego - postać o przedłużonym uwalnianiu: 2000 mg + 125 mg p.o. co 12 godz. <p>dożylnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1000 mg + 200 mg i.v. co 8 godz. lub • 2000 mg + 200 mg i.v. co 12 godz.
<p>UWAGA amoksylicyna z klawulanianem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ze względu na brak dowodów na skuteczność nie powinna być stosowana w leczeniu ciężkich lub powikłanych zakażeń pozaszpitalnych - ze względu na wąskie spektrum działania oraz ze względu na brak dowodów na skuteczność nie należy stosować w terapii empirycznej zakażeń szpitalnych - ze względu na zbyt niską wrażliwość <i>Enterobacterales</i> nie powinna być stosowana w zapaleniach otrzewnej - nie powinna być stosowana u pacjentów z uszkodzeniem wtroby 			
Ampicylina	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenie wczesne u noworodków w terapii skojarzonej z gentamycyną • zakażenia ośrodkowego układu nerwowego: <ul style="list-style-type: none"> - pozaszpitalne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w terapii skojarzonej z wankomycyną i ceftriaksonem lub cefotaksymem u pacjentów powyżej 50 roku życia i innych z grupy ryzyka zakażenia <i>Listeria monocytogenes</i> - pozaszpitalne zapalenie płuc o łagodnym lub umiarkowanym przebiegu • niezwiązane z opieką zdrowotną bakteryjne zapalenie wsierdza na zastawkach natywnych i sztucznych (≥ 12 miesięcy od operacji) do czasu ustalenia etiologii w terapii skojarzonej z gentamycyną i kloksacyliną 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia o etiologii <i>Enterococcus faecalis</i>, <i>Listeria monocytogenes</i>, <i>Streptococcus agalactiae</i> • zakażenia krwi o etiologii <i>Enterococcus spp.</i> Wrażliwych na ampicylinę • zapalenie wsierdza o etiologii <i>Enterococcus spp.</i> wrażliwych na ampicylinę w terapii skojarzonej z aminoglikozydem • zakażenia odcewnikowe krwi u dorosłych i dzieci o etiologii <i>Enterococcus spp.</i> wrażliwych na ampicylinę • zakażenia układu moczowego o etiologii <i>Enterococcus faecalis</i>, <i>Streptococcus agalactiae</i> • zakażenia wewnętrzbrzuszne u dorosłych i dzieci o etiologii <i>Enterococcus spp.</i> wrażliwych na ampicylinę • bakteryjne zapalenie wsierdza na zastawkach natywnych i sztucznych wywołane bakteriami z grupy 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenie umiarkowane i niepowikłane: 1-2 g i.v. co 6 godz. • zakażenie ciężkie (w tym ZOMR i IZW): 2 g i.v. co 4 godz. • maksymalna dawka: 14 g/dobę

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

	<ul style="list-style-type: none"> • zapalenie otrzewnej o ciężkim przebiegu w terapii skojarzonej z metronidazolem i cefalosporyną III generacji • zakażenia układu moczowego: <ul style="list-style-type: none"> – niepowikłane odmiedniczkowe zapalenie nerek u dzieci do 6 m.ż. w terapii skojarzonej z aminoglikozydem lub ceftazydymem – powikłane zakażenie układu moczowego u dzieci w terapii skojarzonej z aminoglikozydem lub ceftazydymem • zastosowanie profilaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> – przedwczesne odejście wód płodowych w terapii skojarzonej z erytromycyną lub azytromycyną – okołoporodowa profilaktyka zakażeń o etiologii <i>Streptococcus agalactiae</i> u noworodków (w przypadku braku dostępności do penicyliny) – profilaktyka bakteryjnego zapalenia wsierdza przed wybranymi zabiegami stomatologicznymi u pacjentów z czynnikami ryzyka 	<p>HACEK wrażliwymi na ampicylinę (niewytwarzającymi β-laktamazy)</p> <ul style="list-style-type: none"> • szpitalne zakażenie układu komorowego, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez wrażliwe szczepy <i>Haemophilus influenzae</i> 	
Ampicylina z sulbactamem	Nie stosowana	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia powodowane przez <i>Acinetobacter baumannii</i> m.in.: <ul style="list-style-type: none"> – bakteriemia (wskazanie poza ChPL) – zakażenia wewnątrzbrzuszne (wskazanie poza ChPL) – szpitalne i odrespiratorowe zapalenie płuc – zakażenie odcewnikowe krwi (wskazanie poza ChPL) – zapalenie opon mózgowo rdzeniowych: tylko gdy brak innych opcji terapeutycznych, ze względu na szybki spadek stężeń w płynie mózgowo-rdzeniowym (wskazanie poza ChPL) • zakażenia w obrębie miednicy mniejszej w terapii skojarzonej z doksycykliną 	<ul style="list-style-type: none"> • 1,5-3 g i.v. co 6 godz. • ciężkie zakażenie <i>Acinetobacter baumannii</i>: antybiotyk powinien być podawany tak, aby dawka sulbaktamu wynosiła 6 g/dobę, co oznacza, że ampicylina z sulbactamem powinna być podawana w dawce 3 g i.v. co 4 godz. (2 g ampicyliny i 1 g sulbaktamu)
Kloksacylina (patrz uwaga)	<ul style="list-style-type: none"> • niezwiązane z opieką zdrowotną bakteryjne zapalenie wsierdza na zastawkach natywnych i sztucznych (≥ 12 miesięcy od operacji) do czasu ustalenia etiologii w terapii skojarzonej z gentamycyną i ampicyliną • pozaszpitalne zapalenie płuc o ciężkim przebiegu u dzieci w wieku między 3 tyg. życia a 3 mies. życia w terapii skojarzonej z ceftriaksonem lub cefotaksymem 	<ul style="list-style-type: none"> • antybiotyk w wyborze w leczeniu zakażeń wywołanych przez gronkowce metycylinowrażliwe (MSSA i MSCNS) m.in.: <ul style="list-style-type: none"> – zakażenia ośrodkowego układu nerwowego – zapalenia wsierdza (w monoterapii lub w terapii skojarzonej z ryfampicyną i gentamycyną w przypadku zastawek sztucznych) – zakażenia krwi 	<ul style="list-style-type: none"> • 1-2 g i.v. co 4-6 godz. • ciężkie zakażenie do 12 g/dobę i.v. w dawkach podzielonych co 4-6 godz.

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

		<ul style="list-style-type: none"> - zapalenia płuc, w tym związane z leczeniem respiratorem - zakażenia miejsca operowanego - zakażenia skóry i tkanek miękkich - zakażenia odcewnikowego krwi - zakażenia układu kostno-stawowego, w tym zakażenia protez stawowych (w skojarzeniu z ryfamplicyną) 	
<p>UWAGA kloksacylina:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nie posiada rejestracji i badań klinicznych potwierdzających skuteczność leczenia zakażeń układu moczowego, należy jednak zwrócić uwagę, że obecność <i>Staphylococcus aureus</i> w moczu może być wtórna do zakażenia krwi - w izolowanych zakażeniach układu moczowego należy stosować cefalosporynę I generacji lub kotrimoksazol - postać doustna kloksacyliny nie powinna być stosowana jako terapia sekwencyjna w przebiegu ciężkich zakażeń (w tym zapalenia kości i stawów) ze względu na niską biodostępność 			
<p>Penicylina G benzylowa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenie skóry i tkanek miękkich: <ul style="list-style-type: none"> - łagodna i umiarkowana postać róży • zakażenie ośrodkowego układu nerwowego: <ul style="list-style-type: none"> - ropień mózgu pochodzenia zębopochodnego w terapii skojarzonej z metronidazolem - alternatywnie do ceftriaksonu/cefotaksymu w leczeniu ropnia mózgu pochodzącego z nosogardła, ucha lub zatok w terapii skojarzonej z metronidazolem <p>Ze względu na wąskie spektrum działania nie są podane inne wskazania do stosowania w terapii empirycznej.</p> <ul style="list-style-type: none"> • zastosowanie profilaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> - okoloporodowa profilaktyka zakażeń o etiologii <i>Streptococcus agalactiae</i> u noworodków 	<ul style="list-style-type: none"> • lek z wyboru w zakażeniu powodowanym przez <i>Streptococcus pyogenes</i> oraz wrażliwe: <i>Neisseria meningitidis</i> (jeżeli MIC \leq 0,06 μg/ml), <i>Streptococcus pneumoniae</i> (w zależności od miejsca zakażenia i MIC) • lek z wyboru w zakażeniu o etiologii <i>Streptococcus spp.</i> Gr C, D, F,G, <i>Streptococcus suis</i> i tzw. grupy <i>viridans</i> • lek z wyboru w inwazyjnym zakażeniu <i>Streptococcus agalactiae</i> • lek z wyboru (wymienne z ampicyliną) w leczeniu zakażenia o etiologii <i>Listeria monocytogenes</i> • zakażenie tkanek miękkich przebiegających z martwicą (np. martwicze zapalenie powięzi) o potwierdzonej etiologii <i>Streptococcus pyogenes</i> w skojarzeniu z klindamycyną lub w przypadku oporności na klindamycynę z linezolidem • zgorzel gazowa o etiologii <i>Clostridium perfringens</i> w terapii skojarzonej z klindamycyną • bakteryjne zapalenie wsierdza wywołane przez wrażliwe paciorkowce, wybór penicyliny i dawek zależne od MIC • zakażenie kości i stawów w tym zakażenia protez powodowane przez wrażliwe paciorkowce β-hemolizujące i <i>Cutibacterium acnes</i> 	<p>dożylnie</p> <ul style="list-style-type: none"> • zwykle 12-30 mln j.m./dobę i.v. w dawkach podzielonych co 4-6 godz. <p>domięśniowo</p> <ul style="list-style-type: none"> • kiła: 2,4 mln j.m. i.m. jednorazowo • róża nawrotowa: 1,2 mln j.m. i.m. co 21 dni • profilaktyka: 1,2 mln j.m. i.m. jednorazowo co 21-28 dni

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

		<ul style="list-style-type: none"> • zakażenie ośrodkowego układu nerwowego wywołane przez wrażliwe na penicylinę drobnoustroje, w tym <i>Neisseria meningitidis</i>, <i>Streptococcus pneumoniae</i> • kiła ośrodkowego układu nerwowego • aktynomycykoza • inwazyjne zakażenie odzwierzęce o etiologii <i>Pasteurella multocida</i>, <i>Capnocytophaga canimorsus</i>, <i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i> 	
Penicylina fenoksymetylowa	<ul style="list-style-type: none"> • ostre zapalenie gardła i migdałków podniebiennych • zastosowanie profilaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> – chemioprophylaktyka gorączki reumatycznej 	<ul style="list-style-type: none"> • lek z wyboru w łagodnym i umiarkowanym zakażeniu powodowanym przez <i>Streptococcus pyogenes</i> i inne wrażliwe paciorkowce • róża nawrotowa 	<ul style="list-style-type: none"> • zwykle 3 mln j.m./dobę p.o. w dawkach podzielonych co 8-12 godz.
# Piperacylina z tazobactamem	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia wewnętrzzbrzusne: <ul style="list-style-type: none"> – zakażenie dróg żółciowych o ciężkim przebiegu w terapii skojarzonej z wankomycyną – zapalenie otrzewnej o ciężkim przebiegu – ostre zapalenie trzustki z zakażoną martwicą • zakażenia układu oddechowego: <ul style="list-style-type: none"> – ciężkie pozaszpitalne zapalenie płuc wymagające hospitalizacji w terapii skojarzonej z klarytromycyną/azytromycyną lub lewofloksacyną/moksifloksacyną u pacjentów, u których stwierdzono obecność w drogach oddechowych <i>Pseudomonas aeruginosa</i> w ciągu roku poprzedzającego hospitalizację – zaostrenie POChP u osób z czynnikami ryzyka zakażenia <i>Pseudomonas aeruginosa</i> – szpitalne zapalenie płuc w tym odrespiratorowe zapalenie płuc • gorączka neutropeniczna u pacjentów wysokiego ryzyka • powikłane i niepowikłane zakażenia dróg moczowych • zakażenia skóry i tkanek miękkich: <ul style="list-style-type: none"> – martwicze zapalenie powłóki (w tym zgorzel Fourniera) do czasu potwierdzenia etiologii w terapii skojarzonej z wankomycyną – podejrzenie zgorzeli gazowej do czasu 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia powodowane przez <i>Pseudomonas aeruginosa</i>: <ul style="list-style-type: none"> – zakażenie odcewnikowe krwi – zakażenie wewnętrzzbrzusne – powikłane zakażenia dróg moczowych – szpitalne i odrespiratorowe zapalenie płuc • z uwagi na szerokie spektrum przeciwbakteryjne (<i>Pseudomonas aeruginosa</i>, pałeczki <i>Enterobacterales</i>, <i>Enterococcus faecalis</i>, beztlenowce) może być stosowana w zakażeniach o mieszanej etiologii np. w zakażeniach wewnętrzzbrzusnych • zakażenia układu moczowego 	<ul style="list-style-type: none"> • ciężkie zakażenie, sepsa, mukowiscydoza, szpitalne zapalenie płuc, zakażenie <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, pacjenci z neutropenią: 4,5 g i.v. co 6 godz. • zakażenie umiarkowane: 4,5 g i.v. co 8 godz. • możliwość podania we wlewie przedłużonym i ciągłym

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

		<p>potwierdzenia etiologii w terapii skojarzonej z wankomycyną</p> <ul style="list-style-type: none"> - u pacjentów z gorączką neutropeniczną w terapii skojarzonej z wankomycyną - zakażenie stopy cukrzycowej o umiarkowanym i ciężkim przebiegu - zakażenie miejsca operowanego po zabiegach w obrębie przewodu pokarmowego, moczowo-płciowego - ropnie okolic pach, pachwin, krocza 		
CEFALOSPORINY	Cefaleksyna	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia skóry i tkanek miękkich o łagodnym przebiegu 	<ul style="list-style-type: none"> • z uwagi na niską biodostępność formy doustnej kloksacyliny, cefaleksyna zalecana jest jako doustna opcja terapeutyczna zakażeń wywołanych przez metycylinowrażliwe gronkowce (MSSA, MSCNS) m.in.: <ul style="list-style-type: none"> - zakażeń protez stawowych - zakażeń kości i stawów - zakażeń skóry i tkanek miękkich (jest też dobrą opcją w zakażeniach mieszanych gronkowcowo-paciorkowcowych) - zakażeń miejsca operowanego - zakażeń układu moczowego • jako kontynuacja terapii dożylną kloksacyliną lub cefazoliną 	<ul style="list-style-type: none"> • zwykle 500-1000 mg p.o. co 6 godz. • zakażenie układu moczowego: 500 mg p.o. co 12 godz.
	Cefazolina	<ul style="list-style-type: none"> • zastosowanie w profilaktyce okołooperacyjnej • zakażenia wewnątrzbrzuszne: <ul style="list-style-type: none"> - wtórne zapalenie otrzewnej o łagodnym przebiegu w terapii skojarzonej z metronidazolem - zakażenie dróg żółciowych o łagodnym przebiegu w terapii skojarzonej z metronidazolem jeżeli obecne są anastomozy żółciowo-jelitowe • zakażenia skóry i tkanek miękkich: <ul style="list-style-type: none"> - zakażenia skóry i tkanki podskórnej o umiarkowanym przebiegu (w tym róża) - zakażenie miejsca operowanego po zabiegach czystych bez współistniejących czynników ryzyka infekcji MRSA 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia wywołane przez gronkowce metycylinowrażliwe, alternatywnie do kloksacyliny (w sytuacji nadwrażliwości nienatychmiastowej na penicyliny), m.in.: <ul style="list-style-type: none"> - zakażenie krwi (skuteczność porównywalna do penicylin przeciwgronkowcowych) - bakteryjne zapalenie wsierdzia, gdy nie można zastosować kloksacyliny - szpitalne (w tym odrespiratorowe) zapalenie płuc o etiologii MSSA - zakażenia kości i stawów w tym zakażenia protez stawowych wywołane przez gronkowce metycylinowrażliwe (MSSA, MSCNS) alternatywnie do kloksacyliny (udokumentowane dane o wysokich stężeniach w układzie kostno-stawowym - zakażenia skóry i tkanek miękkich, w tym stopy cukrzycowej 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenie umiarkowane: 1 g i.v. co 8 godz. • zakażenie ciężkie: 1-2 g i.v. co 6 godz. <p>dawka maksymalna: 12g/dobę</p> <ul style="list-style-type: none"> • w profilaktyce okołooperacyjnej: pierwsza dawka: 2 g i.v. u osób ważących <120 kg 3 g i.v. u osób ważących ≥120 kg kolejne dawki bez względu na masę ciała: 1 g i.v.

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

<p>Cefuroksym</p>	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia układu oddechowego: <ul style="list-style-type: none"> – zapalenie płuc pozaszpitalne niewymagające hospitalizacji u osób z chorobami współistniejącymi w terapii skojarzonej z klarytromycyną/azytromycyną lub doksycykliną – pozaszpitalne zapalenie płuc o przebiegu łagodnym lub umiarkowanym u dzieci pomiędzy 3 tyg. życia a 3 mies. życia – zaostrzenie POChP umiarkowane i ciężkie u chorych bez czynników ryzyka • zakażenia wewnętrzne: <ul style="list-style-type: none"> – pozaszpitalne zapalenie otrzewnej o umiarkowanym przebiegu w terapii skojarzonej z metronidazolem – pozaszpitalne zakażenie dróg żółciowych o łagodnym przebiegu z ewentualnym dołączeniem metronidazolu jeżeli obecne są anastomozy żółciowo-jelitowe • zakażenia skóry i tkanek miękkich: <ul style="list-style-type: none"> – niepowikłane, pozaszpitalne, zakażenie tkanek miękkich (większość powodowana jest przez <i>Staphylococcus aureus</i> i <i>Streptococcus pyogenes</i>, dla których cefuroksym nie jest leczeniem optymalnym; w terapii empirycznej należy stosować cefalosporynę I generacji) – zakażenia związane z ugryzieniami zwierząt w terapii skojarzonej z klindamycyną lub metronidazolem • zastosowanie profilaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> – profilaktyka okołoperacyjna w wybranych zabiegach operacyjnych (urologicznych, kardiochirurgicznych, zabiegach w obrębie głowy i szyi itp.) 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenie układu oddechowego o umiarkowanym przebiegu o etiologii <i>Haemophilus influenzae</i> (stosowany w przypadku wytwarzania β-laktamaz) oraz <i>Moraxella catharralis</i> • niepowikłane zakażenia skóry i tkanek miękkich • zakażenia układu moczowego 	<p>doustnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 250-500 mg p.o. co 12 godz. <p>dożylnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakażenie umiarkowane: 750 mg i.v. co 8 godz. • zakażenie ciężkie: 1500 mg i.v. co 8 godz.
<p>Ceftriakson iv/im Cefotaksym iv</p>	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia ośrodkowego układu nerwowego: <ul style="list-style-type: none"> – zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych u noworodków cefotaksym w terapii skojarzonej z ampicyliną – zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych u niemowląt od 1 do 3 mies. życia w terapii skojarzonej z wankomycyną, ewentualnie też z ampicyliną – zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych od 3 mies. życia do 50 roku życia w terapii skojarzonej z wankomycyną – zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych u dorosłych 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenie wywołane przez <i>Streptococcus pneumoniae</i> i inne paciorkowce, gdy nie można zastosować penicyliny lub aminopenicylin • zakażenie powodowane przez wrażliwe pałeczki <i>Enterobacterales</i> • zakażenie układu oddechowego wywołane przez <i>Streptococcus pneumoniae</i>, <u>gdy występuje wysoki MIC dla penicyliny (>2 µg/ml) i MIC dla ceftriaksonu (cefotaksymu) ≤ 2 µg/ml</u> 	<p>ceftriakson:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1-2 g i.v. co 24 godz. • zakażenie łoża naczyniowego, kości i stawów: 2 g i.v. co 24 godz. • ZOMR i iZW <i>Enterococcus faecalis</i>: 2 g i.v. co 12 godz. • profilaktyka zakażeń <i>Neisseria meningitidis</i>: 250 mg i.m. jednorazowo u osób ≥15 roku życia

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

	<p>powyżej 50 roku życia w terapii skojarzonej z wankomycyną i ampicylina</p> <ul style="list-style-type: none"> - zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w przebiegu złamania podstawy czaszki w terapii skojarzonej z wankomycyną - alternatywnie do penicyliny w leczeniu ropnia mózgu pochodzącego z nosogardła, ucha lub zatok w terapii skojarzonej z metronidazolem - ropień mózgu krwiopochodny w terapii skojarzonej z metronidazolem i wankomycyną - ropień mózgu po urazie penetrującym w terapii skojarzonej z wankomycyną <p>• zakażenia układu oddechowego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pozaszpitalne zapalenia płuc wymagające hospitalizacji w terapii skojarzonej z klarytromycyną/azytromycyną - ciężkie pozaszpitalne zapalenie płuc wymagające hospitalizacji w terapii skojarzonej z klarytromycyną/azytromycyną lub lewofloksacyną/moksifloksacyną - szpitalne/odrespiratorowe zapalenie płuc o wczesnym początku i niskim ryzyku patogenów <p>• zakażenia wewnętrzzbrzuszne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pierwotne zapalenie otrzewnej - pozaszpitalne zapalenie otrzewnej o przebiegu umiarkowanym w terapii skojarzonej z metronidazolem - pozaszpitalne zakażenie dróg żółciowych o łagodnym i umiarkowanym przebiegu z ewentualnym dołączeniem metronidazolu jeżeli obecne są anastomozy żółciowo-jelitowe - ostre zapalenie trzustki z zakażoną martwicą <p>• zakażenia układu moczowego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - niepowikłane odmiedniczkowe zapalenie nerek u dzieci powyżej 6 m.ż. i dorosłych - powikłane i niepowikłane zakażenia układu moczowego u dorosłych <p>• zakażenia w obrębie miednicy mniejszej o przebiegu łagodnym/umiarkowanym i ciężkim, ceftriakson w terapii skojarzonej z metronidazolem i doksycyliną</p> <p>• zakażenia skóry i tkanek miękkich:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakażenie skóry i tkanki podskórnej nieropne o umiarkowanym przebiegu - zakażenie miejsca operowanego po zabiegach czysto- 	<ul style="list-style-type: none"> • bakteryjne zapalenie wsierdzia : <ul style="list-style-type: none"> - wywołane przez <u> paciorkowce grupy viridans i Streptococcus gallolyticus (Streptococcus bovis) </u> na zastawkach natywnych i sztucznych jako leczenie alternatywne do penicyliny G - wywołane przez <u> bakterie z grupy HACEK </u> na zastawkach natywnych i sztucznych - wywołane przez <u> enterokoki </u> – ceftriakson w skojarzeniu z ampicylina jako leczenie alternatywne dla gentamycyny z ampicylina • zakażenia ośrodkowego układu nerwowego : <ul style="list-style-type: none"> - zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez: <ul style="list-style-type: none"> ▣ <u> pneumokoki o obniżonej wrażliwości lub oporności na penicylinę (MIC >0,06 mg/ml) </u> ▣ <u> pneumokoki odporne na cefalosporyny (MIC≥2 mg/ml) w terapii skojarzonej z wankomycyną </u> ▣ <u> Neisseria meningitidis o obniżonej wrażliwości na penicylinę (MIC >0,06 mg/ml) </u> ▣ <u> wrażliwe pałeczki Enterobacterales (w terapii skojarzonej z gentamycyną) </u> ▣ <u> Haemophilus influenzae </u> szczepy β-laktamazo-dodatnie ▣ <u> Haemophilus influenzae </u> BLNAR (+) w terapii skojarzonej z meropenemem - <u> alternatywnie do penicylin w zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych wywołanym przez: </u> <ul style="list-style-type: none"> ▣ <u> pneumokoki wrażliwe na penicylinę </u> ▣ <u> meningokoki wrażliwe na penicylinę </u> ▣ <u> Streptococcus agalactiae </u> ▣ <u> Haemophilus influenzae </u> szczepy β-laktamazo-ujemne - zapalenie mózgu o etiologii <u> Borrelia burgdorferi </u> - zapalenie mózgu o etiologii <u> Treponema pallidum </u> alternatywnie do penicyliny - szpitalne zakażenie układu komorowego, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez szczepy: <ul style="list-style-type: none"> ▣ <u> Streptococcus pneumoniae </u> gdzie: MIC penicyliny ≥0,12 µg/ml (gdy MIC penicyliny ≥1 mg/ml cefalosporynę stosuje się w terapii skojarzonej z wankomycyną) ▣ <u> Haemophilus influenzae </u> szczepy β-laktamazo-dodatnie ▣ <u> pałeczki Enterobacterales ESBL-ujemne </u> <p>• zakażenie wewnętrzzbrzuszne</p> <p>• zakażenie odczynnikowe krwi powodowane przez wrażliwe bakterie Gram-ujemne, ESBL-ujemne</p> <p>• dur brzuszny</p> <p>• zakażenie skóry i tkanek miękkich</p> <p>• zakażenia kości i stawów w tym zakażenia protez</p> 	<p>cefotaksym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakażenie niepowikłane: 1 g i.v. co 12 godz. • zakażenie umiarkowane do ciężkiego: 1 lub 2 g i.v. co 8 godz. • zakażenie ciężkie (np. sepsa): 2 g i.v. co 6-8 godz. • zakażenie zagrażające życiu: 2 g i.v. co 4 godz.
--	---	---	---

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

	<p>skażonych w terapii skojarzonej z metronidazolem</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakażenia stopy cukrzycowej o umiarkowanym przebiegu (ceftriakson) • pozaszpitalna gorączka nieznanego pochodzenia u dzieci pomiędzy 3. mies. życia a 3. rokiem życia, gdy konieczne jest zastosowanie antybiotyku • zastosowanie profilaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> – profilaktyka zakażeń <i>Neisseria meningitidis</i> u dzieci i dorosłych 	<p>stawowych wywołane przez paciorkowce odporne na penicylinę i wrażliwe pałeczki <i>Enterobacteriales</i> ESBL-ujemne</p> <ul style="list-style-type: none"> • borelioza: nawrotowe zapalenie stawów, zapalenie mięśnia sercowego, borelioza ośrodkowego układu nerwowego, przewlekłe zanikowe zapalenie skóry • zakażenia przewodu pokarmowego (dotyczy ceftriaksonu): <ul style="list-style-type: none"> – wywołane przez: <i>Shigella spp.</i>, <i>Salmonella enterica</i> (tylko u chorych z grupy ryzyka), <i>Salmonella Typhi/Paratyphi</i>, <i>Vibrio cholerae</i> (alternatywnie do doksycykliny) 	
<p>Ceftazydym</p>	<ul style="list-style-type: none"> • gorączka neutropeniczna u pacjentów wysokiego ryzyka • zakażenia układu oddechowego: <ul style="list-style-type: none"> – pozaszpitalne zapalenie płuc wymagające hospitalizacji w terapii skojarzonej z klarytromycyną/azytromycyną <u>u pacjentów, u których stwierdzono obecność w drogach oddechowych <i>Pseudomonas aeruginosa</i> w ciągu roku poprzedzającego hospitalizację</u> – ciężkie pozaszpitalne zapalenie płuc wymagające hospitalizacji w terapii skojarzonej z klarytromycyną/azytromycyną lub lewofloksacyną/moksifloksacyną <u>u pacjentów, u których stwierdzono obecność w drogach oddechowych <i>Pseudomonas aeruginosa</i> w ciągu roku poprzedzającego hospitalizację</u> – szpitalne zapalenie płuc w tym odrespiratorowe zapalenie płuc – zaostrzenie POChP u osób z czynnikami ryzyka zakażenia <i>Pseudomonas aeruginosa</i> • zakażenia wewnętrzzbrzusne : <ul style="list-style-type: none"> – zakażenie dróg żółciowych o umiarkowanym i ciężkim przebiegu z ewentualnym dołączeniem metronidazolu (przy obecności anastomoz żółciowo-jelitowych) i wankomycyny (w postaci ciężkiej) – zapalenie otrzewnej o ciężkim przebiegu w terapii skojarzonej z metronidazolem i ampicyliną • zakażenia ośrodkowego układu nerwowego: <ul style="list-style-type: none"> – szpitalne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych u noworodków w skojarzeniu z wankomycyną – zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w przebiegu urazu penetrującego czaszki w terapii skojarzonej z 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia o etiologii <i>Pseudomonas aeruginosa</i> m.in.: <ul style="list-style-type: none"> – bakteriemia – zakażenia układu moczowego – zakażenie odcewnikowe krwi – szpitalne/odrespiratorowe zapalenie płuc – zaostrzenie POChP – zakażenia ośrodkowego układu nerwowego – zakażenie kości i stawów w tym zakażenia protez stawowych • zakażenie wywołane wieloopornymi szczepami <i>Pseudomonas aeruginosa</i>: zwykle w terapii skojarzonej 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 g i.v. co 8 godz. • możliwość podania we wlewie przedłużonym i ciągłym, <p>uwaga: wymaga utrzymania stabilności antybiotyków w temperaturze 25°C</p>

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

	<p>wankomycyną</p> <ul style="list-style-type: none"> - zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych po zabiegach neurochirurgicznych w terapii skojarzonej z wankomycyną - ropień mózgu po zabiegach neurochirurgicznych w terapii skojarzonej z wankomycyną - szpitalne zakażenie układu komorowego, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w terapii skojarzonej z wankomycyną • zakażenia stopy cukrzycowej o umiarkowanym i ciężkim przebiegu w terapii skojarzonej z metronidazolem i wankomycyną • zakażenia układu moczowego: <ul style="list-style-type: none"> - niepowikłane odmiedniczkowe zapalenie nerek u dzieci do 6 mies. życia w terapii skojarzonej z ampicyliną - powikłane zakażenia układu moczowego u dzieci w terapii skojarzonej z ampicyliną - powikłane zakażenia układu moczowego u dorosłych • zakażenia w wyniku dializy otrzewnowej w terapii skojarzonej z cefazoliną (przy niskim ryzyku infekcji MRSA) lub wankomycyną (przy wysokim ryzyku infekcji MRSA) • <u>endophthalmitis (pooperacyjny, pourazowy):</u> <u>ceftazydym w ilości 2,25 mg podawany jest do ciała szklistego w terapii skojarzonej z wankomycyną w ilości 1 mg</u> 		
<p>Ceftazydym z awibactamem</p>	<p>Nie stosowana</p>	<ul style="list-style-type: none"> • gdy brak innych opcji terapeutycznych w leczeniu celowanym zakażeń powodowanych przez pałeczki <i>Enterobacterales</i> i <i>Pseudomonas aeruginosa</i> wytwarzające ESBL, AmpC, KPC, OXA-48; nie działa na bakterie wytwarzające karbapenemazy klasy B np.: NDM, IMP, VIM • lek zarejestrowany do leczenia: <ul style="list-style-type: none"> - powikłanych zakażeń w obrębie jamy brzusznej - powikłanych zakażeń układu moczowego - szpitalnego (w tym odrespiratorowego) zapalenia płuc - w leczeniu zakażeń wywołanych przez pałeczki 	<ul style="list-style-type: none"> • 2,5 g i.v. co 8 godz.

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

		Gramujemne gdy brak innych opcji terapeutycznych	
Cefepim	wskazania do stosowania zbliżone jak dla ceftazydymu	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenie o etiologii <i>Pseudomonas aeruginosa</i> – wskazania do stosowania zbliżone jak dla ceftazydymu • zakażenie powodowane przez drobnoustroje wytwarzające β-laktamazę AmpC, niewytwarzające β-laktamaz ESBL 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 g i.v. co 8 godz. lub 2 g i.v. co 12 godz. • zakażenie ciężkie, ZOMR, gorączka neutropeniczna, zakażenie <i>Pseudomonas aeruginosa</i>: 2 g i.v. co 8 godz. • możliwość podania we wlewie przedłużonym i ciągłym, uwaga: wymaga utrzymania stabilności antybiotyków w temperaturze 25°C
Ceftarolina	Nie stosowana	<ul style="list-style-type: none"> • lek zarejestrowany do leczenia: <ul style="list-style-type: none"> – powikłanych zakażeń skóry i tkanek miękkich o etiologii <i>Staphylococcus aureus</i> (MSSA i MRSA), <i>Streptococcus pyogenes</i>, <i>Streptococcus agalactiae</i>, grupa <i>Streptococcus anginosus</i>, <i>Escherichia coli</i>, <i>Klebsiella pneumoniae</i>, <i>Klebsiella oxytoca</i>, <i>Morganella morganii</i> – pozaszpitalnego zapalenia płuc o etiologii <i>Streptococcus pneumoniae</i> (w tym z towarzyszącą bakterią), <i>Staphylococcus aureus</i> (tylko MSSA), <i>Haemophilus influenzae</i>, <i>Haemophilus parainfluenzae</i>, <i>Klebsiella pneumoniae</i>, <i>Escherichia coli</i> (tylko szczepy niewytwarzające ESBL i AmpC) 	<ul style="list-style-type: none"> • 600 mg i.v. co 12 godz.
Cefiderokol	Nie stosowana	<ul style="list-style-type: none"> • stosowany gdy brak innych opcji terapeutycznych w leczeniu zakażeń powodowanych przez wielooporne pałeczki <i>Enterobacteriales</i>, w tym szczepy wytwarzające karbapenemazy klasy A, B i D oraz wielooporne szczepy <i>Pseudomonas aeruginosa</i> i <i>Acinetobacter baumannii</i> lek zarejestrowany do leczenia: <ul style="list-style-type: none"> • powikłanych zakażeń dróg moczowych w tym odmiedniczkowego zapalenia nerek o etiologii <i>Escherichia coli</i>, <i>Klebsiella pneumoniae</i>, <i>Proteus mirabilis</i>, <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Enterobacter cloacae complex</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 g i.v. co 6-8 godz.

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

KARBAPENEMY	<p># Imipenem-cilastatyna</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakażenia wewnętrzzbrzusne: <ul style="list-style-type: none"> - pozaszpitalne zakażenie dróg żółciowych o ciężkim przebiegu alternatywnie do piperacyliny z tazobakatemem <u>w terapii skojarzonej z wankomycyną</u> - szpitalne zakażenie dróg żółciowych <u>w terapii skojarzonej z wankomycyną</u> - pozażółciowe zakażenie wewnętrzzbrzusne (pozaszpitalne i szpitalne) o ciężkim przebiegu alternatywnie do piperacyliny z tazobakatemem - ostre zapalenie trzustki z zakażoną martwicą • zakażenia układu oddechowego: <ul style="list-style-type: none"> - ciężkie pozaszpitalne zapalenie płuc wymagające hospitalizacji <u>w terapii skojarzonej z klarytromycyną/azytromycyną lub lewofloksacyną/moksifloksacyną u pacjentów, u których stwierdzono obecność w drogach oddechowych <i>Pseudomonas aeruginosa</i> w ciągu roku poprzedzającego hospitalizację</u> - szpitalne zapalenie płuc w tym odrespiratorowe zapalenie płuc • gorączka neutropeniczna; u pacjentów wysokiego ryzyka z czynnikami ryzyka infekcji MDR • zakażenia dróg moczowych u pacjentów z ryzykiem infekcji MDR • zakażenia skóry i tkanek miękkich: <ul style="list-style-type: none"> - w terapii empirycznej martwiczego zapalenia powięzi, zgorzeli Fourniera, zgorzeli gazowej wraz z wankomycyną alternatywnie do piperacyliny z tazobakatemem - zakażenie miejsca operowanego po zabiegach w obrębie przewodu pokarmowego i moczowopłciowego - u pacjentów z gorączką neutropeniczną i zakażeniem skóry i/lub tkanek miękkich jako antybiotyk przeciwpseudomonasowy <u>w terapii skojarzonej z wankomycyną</u> • zakażenie stopy cukrzycowej o umiarkowanym i ciężkim przebiegu alternatywnie do piperacyliny z tazobakatemem • <u>zakażenia ośrodkowego układu nerwowego (tylko MEROPENEM):</u> 	<ul style="list-style-type: none"> • ciężkie zakażenia wywołane przez pałeczki <i>Enterobacterales</i> ESBL-dodatnie, niezależnie od wrażliwości na inne antybiotyki • zakażenia odcewnikowe krwi wywołane przez: <ul style="list-style-type: none"> - wrażliwe pałeczki niefermentujące (<i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Acinetobacter spp.</i>) - pałeczki <i>Enterobacterales</i> ESBL-dodatnie - pałeczki <i>Enterobacter spp.</i>, i <i>Serratia spp.</i> • zakażenia wewnętrzzbrzusne • szpitalne zapalenie płuc w tym odrespiratorowe zapalenie płuc • powikłane zakażenia dróg moczowych • zakażenia kości i stawów w tym zakażenia protez, gdy brak innej opcji terapeutycznej • zakażenia skóry i tkanek miękkich • zakażenia stopy cukrzycowej • <u>zakażenia ośrodkowego układu nerwowego (tylko MEROPENEM):</u> <ul style="list-style-type: none"> - zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez wrażliwe szczepy: <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Acinetobacter baumannii</i>, pałeczki Gram-ujemne ESBL- dodatnie - szpitalne zakażenie układu komorowego, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez wrażliwe szczepy: <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Acinetobacter baumannii</i>, pałeczki Gram-ujemne ESBL-dodatnie 	<p>imipenem z cilastatyną</p> <p>uwaga: dawkowanie wg imipenemu (1 g = 500 mg imipenemu):</p> <ul style="list-style-type: none"> • zwykle szczepy wrażliwe 500-1000 mg i.v. co 6 godz. • szczepy średniowrażliwe 1000 mg imipenemu i.v. co 6 godz. (maksymalna dawka dobową imipenemu 4 g i.v.) <p>meropenem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zwykle 500-1000 mg i.v. co 8 godz. • ZOMR i mukowiscydoza: 2 g i.v. co 8 godz. • możliwość podania we wlewie przedłużonym i ciągłym <p>Uwaga: wymaga utrzymania stabilności antybiotyków w temperaturze 25°C</p>
-------------	---	---	--

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

		<ul style="list-style-type: none"> - zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w przebiegu urazu penetrującego czaszki <u>w terapii skojarzonej</u> z wankomycyną - zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych po zabiegach neurochirurgicznych <u>w terapii skojarzonej</u> z wankomycyną - szpitalne zakażenie układu komorowego i zapalenie opon mózgowordzeniowych <u>w terapii skojarzonej</u> z wankomycyną 		
MONOBAKTAMY	Aztreonam import docelowy	Nie stosowana	<ul style="list-style-type: none"> • infekcja <i>Pseudomonas aeruginosa</i> u chorych z mukowiscydozą • zakażenie uogólnione wywołane przez <i>Pseudomonas aeruginosa</i> • zakażenia wewnętrzbrzuszne • zakażenia układu moczowego • zakażenia w ginekologii • zapalenie płuc pozaszpitalne i szpitalne w tym odrespiratorowe wskazania porejestracyjne: • zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez <i>Haemophilus influenzae</i>, <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, pałeczki <i>Enterobacteriales</i> • osteomyelitis w obrębie kręgosłupa wywołany przez <i>Pseudomonas aeruginosa</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • ZUM: 0,5 g -1 g i.v. co 8-12 godz. • zakażenie umiarkowane: 1-2 g i.v. co 8-12 godz. • zakażenie ciężkie, ZOMR: 2 g i.v. co 6-8 godz.
MAKROLIDY	Erytromycyna	<ul style="list-style-type: none"> • zastosowanie profilaktyczne: - profilaktyka po ekspozycji na krztusiec - przedwczesne odejście wód płodowych w terapii skojarzonej z ampicylina lub amoksycylina 	<ul style="list-style-type: none"> • krztusiec 	<p>doustnie (11,12-węglan erytromycyny A):</p> <ul style="list-style-type: none"> • dawka początkowa zwykle 750 mg p.o., następnie 500 mg p.o. co 12 godz. <p>• w ciężkim zakażeniu dawkę można zwiększyć do 2 g p.o./dobę (1 g p.o.co 12 godz.)</p> <p>dożylnie (laktobionian erytromycyny):</p> <ul style="list-style-type: none"> • lekkie i umiarkowane zakażenie (gdy podanie postaci doustnej jest niemożliwe) – 25 mg/kg/dobę i.v. • ciężkie zakażenie – 50 mg/kg/dobę i.v.
	Azytromycyna	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia układu oddechowego: 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia układu oddechowego: 	<p>doustnie:</p>

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

	<ul style="list-style-type: none"> - zapalenie płuc pozaszpitalne niewymagające hospitalizacji u osób bez chorób współistniejących (jeżeli lokalna oporność pneumokoków na makrolidy nie przekracza 25%) - zapalenie płuc pozaszpitalne niewymagające hospitalizacji u osób z chorobami współistniejącymi w terapii skojarzonej z amoksycyliną z kwasem klawulanowym lub cefuroksymem - pozaszpitalne zapalenie płuc wymagające hospitalizacji w terapii skojarzonej z ceftriaksonem/cefotaksymem - pozaszpitalne zapalenie płuc o łagodnym przebiegu u młodych dorosłych bez współistniejących chorób - podejrzenie atypowego zapalenia płuc - zakażenia układu oddechowego, gdy wymagany jest antybiotyk, a w wywiadzie stwierdzona nadwrażliwość typu I na β-laktamy • zakażenie przewodu pokarmowego: - krwista biegunka u dorosłych i dzieci ze wskazaniami do włączenia antybiotyku • zastosowanie profilaktyczne: - profilaktyka po ekspozycji na krztusiec 	<ul style="list-style-type: none"> - zapalenie płuc powodowane przez <i>Legionella pneumophila</i> - zapalenie płuc powodowane przez <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> i <i>Mycoplasma pneumoniae</i> • zakażenia układu moczowo-płciowego powodowane przez patogeny atypowe <i>Chlamydia spp.</i>, <i>Ureaplasma spp.</i>, <i>Mycoplasma spp.</i> • zakażenia przewodu pokarmowego: - powodowane przez <i>Campylobacter spp.</i>, <i>Shigella spp.</i>, <i>Salmonella Typhi/Paratyphi</i> (alternatywnie do ceftriaksonu lub cyprofloksacyny), <i>Vibrio cholerae</i> (alternatywnie do doksycykliny) • krztusiec 	<ul style="list-style-type: none"> • 500 mg p.o. pierwszego dnia następnie 250 mg p.o. przez 4 dni • zakażenia przenoszone drogą płciową: 1 g p.o. jednorazowo • zakażenia przewodu pokarmowego: 1 g p.o. jednorazowo lub 500 mg p.o. przez 3 dni <p>dożylnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 250-500 mg i.v. co 24 godz. (w godzinnym wlewie)
<p>Klarytromycyna</p>	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia układu oddechowego: - zapalenie płuc pozaszpitalne niewymagające hospitalizacji u osób bez chorób współistniejących (jeżeli lokalna oporność pneumokoków na makrolidy nie przekracza 25%) oraz u osób uczulonych na β-laktamy - zapalenie płuc pozaszpitalne niewymagające hospitalizacji u osób z chorobami współistniejącymi w terapii skojarzonej z amoksycyliną z kwasem klawulanowym lub cefuroksymem - pozaszpitalne zapalenie płuc wymagające hospitalizacji w terapii skojarzonej z ceftriaksonem/cefotaksymem [10,36,48] - pozaszpitalne zapalenie płuc o łagodnym przebiegu u młodych dorosłych bez współistniejących chorób - podejrzenie atypowego zapalenia płuc • zastosowanie profilaktyczne: - profilaktyka po ekspozycji na krztusiec 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia układu oddechowego: - zapalenie płuc powodowane przez <i>Legionella pneumophila</i> - zapalenie płuc powodowane przez <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> i <i>Mycoplasma pneumoniae</i> - mykobakterioza niegruźlicza • zakażenie układu moczowo-płciowego powodowane przez patogeny atypowe <i>Chlamydia spp.</i>, <i>Ureaplasma spp.</i>, <i>Mycoplasma spp.</i> • eradykacja <i>Helicobater pylori</i> (w terapii skojarzonej) • krztusiec 	<p>doustnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 250-500 mg p.o. co 12 godz. lub 1000 mg co 24 godz. (2 tab. 500 mg o zmodyfikowanym uwalnianiu) <p>dożylnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 500 mg i.v. co 12 godz.

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

LINKOZAMIDY	<p>Klindamycyna</p>	<ul style="list-style-type: none"> • stany zapalne miednicy mniejszej: w terapii skojarzonej z gentamycyną • zachyłkowe pozaszpitalne zapalenie płuc w terapii skojarzonej z ceftriaksonem • zakażenie stopy cukrzycowej łagodne • róża u pacjentów uczulonych na β-laktamy • zastosowanie profilaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> – profilaktyka bakteryjnego zapalenia wsierdza przed zabiegami stomatologicznymi u pacjentów z czynnikami ryzyka: - alternatywnie do amoksycyliny/ampicyliny - u pacjentów uczulonych na β-laktamy – profilaktyka okołoperacyjna u pacjentów uczulonych na β-laktamy 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia skóry i tkanek miękkich: <ul style="list-style-type: none"> – u pacjentów uczulonych na β-laktamy – gronkowcowe (MSSA, CA-MRSA) i paciorkowcowe zakażenie skóry i tkanki podskórnej jako leczenie alternatywne <u>lub skojarzone (paciorkowce)</u> – martwicze zapalenie powięzi i inne ciężkie zakażenia <i>Streptococcus pyogenes</i> przebiegające ze wstrząsem toksycznym <u>w skojarzeniu z penicyliną</u> – zgorzel gazowa (potwierdzona mikrobiologicznie) <u>w skojarzeniu z penicyliną</u> • zakażenia kości i stawów w tym zakażenia protez stawowych powodowane przez: beztlenowce, gronkowce: MSSA, MRSA, MRCNS (jako leczenie alternatywne), <i>Cutibacterium acnes</i> oraz u pacjentów uczulonych na β-laktamy • zapalenie płuc CA-MRSA alternatywnie do wankomycyny i linezolidu 	<p>doustnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 150 - 450 mg p.o. co 6-8 godz. <p>dożylnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 600 - 900 mg i.v. co 6-8 godz.
GLIKOPEPTYDY	<p>Wankomycyna (patrz uwaga)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenie odcewnikowe krwi • gorączka neutropeniczna jeżeli spełnione jest jedno z następujących kryteriów: <ul style="list-style-type: none"> – niestabilność hemodynamiczna – sepsa, wstrząs septyczny – zapalenie płuc – kolonizacja MRSA – zakażenie odcewnikowe – zakażenie skóry i tkanek miękkich – ciężki <i>mucositis</i> – zakażenie ciała obcego (zastawki, protezy naczyniowej) • zakażenia skóry i tkanek miękkich: <ul style="list-style-type: none"> – martwicze zapalenie powięzi, zgorzel Fourniera, podejrzenie zgorzeli gazowej bez potwierdzenia mikrobiologicznego, <u>w terapii skojarzonej z piperacyliną z tazobaktamem</u> – zakażenie skóry i/lub tkanki podskórnej u pacjentów z gorączką neutropeniczną <u>w terapii skojarzonej z antybiotykiem przeciw pseudomonasowym</u> – zakażenie miejsca operowanego po zabiegach czystych u chorych z czynnikami ryzyka infekcji MRSA; – ropne zapalenie mięśni (wraz z antybiotykiem aktywnym przeciwko pałeczkom Gram-ujemnym: 	<p><u>wankomycyna stosowana dożylnie:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • zakażenia ośrodkowego układu nerwowego <ul style="list-style-type: none"> – zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych powodowane przez: MRSA i MRCNS (<u>w terapii skojarzonej z ryfampicyną</u>), enterokoki odporne na ampicylinę (<u>w terapii skojarzonej z gentamycyną</u>), pneumokoki odporne na cefalosporyny (<u>w terapii skojarzonej z ryfampicyną</u>) – ropień mózgu – ropniak podtwardówkowy – ropień przestrzeni zewnątrzoponowej – zainfekowana zakrzepica zatok żylnych – zakażenie układu komorowego • zapalenie płuc w tym szpitalne i odrespiratorowe o etiologii MRSA • zakażenie skóry i tkanek miękkich MRSA (w tym zakażenie powikłane), zakażenie miejsca operowanego oraz ropne zapalenie mięśni MRSA • zakażenie kości i stawów w tym zakażenie protez stawowych powodowane przez gronkowce metycylinooporne i enterokoki odporne na ampicylinę • zakażenia odcewnikowe: powodowane przez: MRSA i enterokoki odporne na ampicylinę • zakażenie układu moczowego wywołane przez: MRSA i enterokoki odporne na ampicylinę • bakteryjne zapalenie wsierdza: <ul style="list-style-type: none"> – wywołane przez gronkowce metycylinooporne (MRSA, 	<p>dożylnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 15-20 mg/kg i.v. co 8-12 godz. (w co najmniej godzinnej infuzji) • zakażenie ciężkie: <ul style="list-style-type: none"> – dawka nasycająca 25-30 mg/kg i.v. (maksymalnie 2,5 g) – kolejne dawki w oparciu o monitorowanie stężenia leku w surowicy (TDM: therapeutic drug monitoring) – patrz uwaga poniżej • zakażenie <i>Clostridioides difficile</i>: <ul style="list-style-type: none"> – doustnie: 125-500 mg p.o. co 6 godz. – per rectum: 500 mg w 100 ml 0,9% soli fizjologicznej podawane co 6 godz.

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

	<p>u pacjentów z upośledzoną opornością i złamaniami otwartymi penetrującymi do mięśni)</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakażenie stopy cukrzycowej o umiarkowanym i ciężkim przebiegu <u>w terapii skojarzonej</u> z metronidazolem i ceftazydymem • zakażenia układu oddechowego: <ul style="list-style-type: none"> - ciężkie pozaszpitalne zapalenie płuc wymagające hospitalizacji <u>w terapii skojarzonej</u> z β-laktamem oraz z klarytromycyną/azytromycyną lub lewofloksacyną/moksifloksacyną u pacjentów, u których stwierdzono obecność w drogach oddechowych MRSA w ciągu roku poprzedzającego hospitalizację - szpitalne/odrespiratorowe zapalenie płuc wraz z antybiotykiem przeciwseudomonasowym, w ośrodkach o wysokim odsetku MRSA (>10-20%) lub w ośrodkach gdzie odsetek ten jest nieznanym oraz u pacjentów z wysokim ryzykiem infekcji MRSA • bakteryjne zapalenie wsierdza: <ul style="list-style-type: none"> - na zastawkach sztucznych (do 12 mies. od operacji) przed identyfikacją patogenu <u>w terapii skojarzonej</u> z gentamycyną i ryfampicyną - na zastawkach natywnych i sztucznych (≥ 12 mies. od operacji) przed identyfikacją patogenu, u pacjentów uczulonych na β-laktamy <u>w terapii skojarzonej</u> z gentamycyną • zakażenia ośrodkowego układu nerwowego: <ul style="list-style-type: none"> - bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych (z wyjątkiem zakażeń okołoporodowych) <u>w terapii skojarzonej</u> z cefotaksymem lub ceftriaksonem a u dorosłych >50 roku życia i niemowląt 1-3 mies. życia również z ampicyliną - szpitalne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych u noworodków <u>w terapii skojarzonej</u> z ceftazydymem - zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w przebiegu złamania podstawy czaszki <u>w terapii skojarzonej</u> z cefotaksymem lub ceftriaksonem - zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w przebiegu urazu penetrującego czaszki, po zabiegach neurochirurgicznych <u>w terapii skojarzonej</u> z ceftazydymem lub cefepimem lub meropenemem 	<p>MRCNS) <u>na zastawkach natywnych w monoterapii, na zastawkach sztucznych w terapii skojarzonej</u> z gentamycyną i ryfampicyną</p> <ul style="list-style-type: none"> - wywołane przez enterokoki odporne na β-laktamy na zastawkach natywnych i sztucznych <u>w terapii skojarzonej</u> z gentamycyną; - u pacjentów uczulonych na antybiotyki β-laktamowe <p><u>wankomycyna stosowana doustnie:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • lek I-rzutu w leczeniu zakażeń <i>Clostridioides difficile</i> 	
--	--	--	--

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

<p>– szpitalne zakażenie układu komorowego i zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych <u>w terapii skojarzonej z antybiotykiem przeciwseudomonasowym (ceftazydymem lub cefepimem lub meropenemem)</u></p> <p>– ropień mózgu krwiopochodny <u>w terapii skojarzonej z cefotaksymem/ceftriaksonem i metronidazolem</u></p> <p>– ropień mózgu po zabiegach neurochirurgicznych <u>w terapii skojarzonej z ceftazydymem</u></p> <p>– ropień mózgu powstały w wyniku urazu penetrującego czaszki <u>w terapii skojarzonej z ceftriaksonem/cefotaksymem</u></p> <p>• <u>endophtalmitis (pooperacyjny, pourazowy)</u> <u>wankomycyna podawana jest do ciała szklanego w ilości 1 mg w terapii skojarzonej z ceftazydymem w ilości 2,25 mg</u></p> <p>• zakażenie późne u noworodków z bardzo małą masą urodzeniową i obecnością linii centralnej w ośrodkach o wysokim odsetku zakażeń powodowanych przez gronkowce metycylinooporne</p> <p>• zakażenie związane z dializą otrzewnową u chorych z ryzykiem infekcji MRSA w skojarzeniu z ceftazydymem</p> <p>• zastosowanie profilaktyczne:</p> <p>– profilaktyka okołooperacyjna:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> u pacjentów uczulonych na antybiotyki β-laktamowe</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> w ośrodkach, w których wszczepiane są implanty i występuje wysoki odsetek zakażeń MRSA</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> u nosicieli MRSA</p>		
<p>UWAGA wankomycyna:</p> <p>- Zakres stężeń oznaczonych w osoczu:</p> <p>1. stężenie minimalne dla zakażeń średnio ciężkich 10-20 mg/l; oznaczenie wykonać bezpośrednio przed podaniem III-IV dawki, w przypadku chorych z niewydolnością nerek – po około 24 godz. od podania pierwszej dawki, u chorych hemodializowanych – bezpośrednio po dializie</p> <p>2. stężenie minimalne dla zakażeń bardzo ciężkich gronkowcowych 15-20 mg/l</p> <p>3. stężenie maksymalne 40 mg/l</p> <p>- Początkowa dawka dożylna u pacjentów z nadwagą/otyłością na podstawie aktualnej masy ciała; kolejne dawki w oparciu o minimalne stężenia w surowicy i czynność nerek; konieczne mogą być specyficzne dla pacjenta obliczenia farmakokinetyczne w celu ustalenia odpowiedniej dawki i odstępu czasowego u pacjentów, u których oczekuje się zmiany farmakokinetyki (np. patologiczna otyłość, oparzenia, krytyczny stan, niestabilna czynność nerek, ciąża, mukowiscydoza)</p>		

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

	# Teikoplanina	<ul style="list-style-type: none"> skuteczność porównywalna do wankomycyny wskazania w terapii empirycznej zbliżone do wankomycyny z wyjątkiem zakażeń ośrodkowego układu nerwowego, w których nie należy stosować ze względu na brak penetracji przez barierę krew-mózg 	<ul style="list-style-type: none"> stosowana u pacjentów, u których wystąpiły objawy uboczne po wankomycynie jako kontynuacja kuracji w warunkach ambulatoryjnych, ze względu na możliwość podawania raz na dobę i domięśniowo zakażenie powodowane przez enterokoki oporne na wankomycynę z fenotypem VanB lub VanC lub VanD zakażenie <i>Clostridioides difficile</i> u pacjentów, którzy nie mogą przyjmować wankomycyny 	<ul style="list-style-type: none"> zwykle pierwsze 3 dawki 400 mg i.v./i.m, co 12 godz. kolejne dawki: 400 mg i.v./i.m. co 24 godz.
	# Dalbawancyna	Nie stosowana	<p>lek zarejestrowany do leczenia :</p> <ul style="list-style-type: none"> ostrych zakażeń skóry i tkanek miękkich u osób dorosłych powodowanych przez: MSSA, MRSA, <i>Streptococcus pyogenes</i>, <i>Streptococcus agalactiae</i>, <i>Streptococcus dysagalactiae</i>, grupa <i>Streptococcus anginosus</i> oraz wrażliwe na wankomycynę <i>Enterococcus faecalis</i> 	<ul style="list-style-type: none"> podaż 1-dawkowa: 1500 mg i.v. w jednej dawce podaż 2-dawkowa: pierwsza dawka 1000 mg i.v. a następnie 500 mg i.v. po tyg.
TETRACYKLINY	Doksycyklina	<ul style="list-style-type: none"> zakażenia dróg oddechowych: <ul style="list-style-type: none"> – pozaszpitalne zapalenie płuc niewymagające hospitalizacji u osób bez chorób współistniejących gdy lokalny poziom oporności pneumokoków jest <20% – pozaszpitalne zapalenie płuc niewymagające hospitalizacji u osób z chorobami współistniejącymi w <u>terapii skojarzonej</u> z β-laktamem gdy lokalny poziom oporności pneumokoków jest <20% zakażenia w obrębie miednicy mniejszej o przebiegu łagodnym/umiarkowanym i ciężkim <u>w terapii skojarzonej</u> z ceftriaksonem/cefotaksymem i metronidazolem lub ampicyliną z sulbaktamem zakażenia skóry i tkanek miękkich związane z ugryzieniami zwierząt i ludzi zastosowanie profilaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> – <u>profilaktyka boreliozy</u> u pacjentów po ukąszeniu kleszcza gdy spełnione są kryteria profilaktycznego podania antybiotyku 	<ul style="list-style-type: none"> zapalenie płuc powodowane przez patogeny atypowe: <i>Chlamydia spp.</i>, <i>Ureaplasma spp.</i>, <i>Mycoplasma spp.</i> zakażenie układu moczowo-płciowego powodowane przez patogeny atypowe: <i>Chlamydia spp.</i>, <i>Ureaplasma spp.</i>, <i>Mycoplasma spp.</i> bakteryjne zapalenie wsierdzia z ujemnymi posiewami krwi w sytuacji podejrzenia bądź serologicznego potwierdzenia etiologii: <i>Brucella spp.</i>, <i>Coxiella burnetii</i>, <i>Bartonella spp.</i>, <i>Tropheryma whipplei</i> – <u>w terapii skojarzonej</u> zapalenie mózgu o etiologii: <i>Anaplasma phagocytophilum</i>, <i>Ehrlichia chaffeensis</i>, <i>Rickettsia rickettsia</i>, <i>Coxiella burnetii</i> <u>w terapii skojarzonej</u> zakażenia skóry i tkanki podskórnej gronkowcowe: MSSA oraz MRSA zakażenia skóry i tkanek miękkich związane z ukąszeniami zwierząt i ludzi borelioza 	<ul style="list-style-type: none"> 100 mg p.o./ i.v. co 12 godz.
	# Tygocyklina	Nie stosowana	<p>lek zarejestrowany do leczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> powikłanych zakażeń skóry i tkanek miękkich powikłanych zakażeń wewnątrzbrzusznych pozaszpitalnego zapalenia płuc (rejestracja FDA) 	<ul style="list-style-type: none"> dawka początkowa: 100 mg i.v., następnie 50 mg i.v. co 12 godz. zakażenie u pacjentów krytycznie chorych z

INNE LEKI P/BAKTERYNE	POLIMYKSYNY	
<p>Metronidazol</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakażenia wewnątrzbrzuszne: <ul style="list-style-type: none"> - pozaszpitalne zapalenie otrzewnej o przebiegu umiarkowanym w terapii skojarzonej - z cefotaksymem/ceftraksymem lub cypfloksacyną z cefepimem - zapalenie otrzewnej pozaszpitalne o przebiegu ciężkim w terapii skojarzonej z ampicylina i cefepimem lub cefazydymem - zapalenie otrzewnej szpitalne w terapii skojarzonej z cefazydymem i cefepimem lub cefepimem z ewentualnym dołączeniem wankomycyny - zakażenie dróg złośliwych pozaszpitalne o łagodnym, umiarkowanym i ciężkim przebiegu w terapii skojarzonej przy obecności anastomoz złośliwo-jelitowych - zakażenie dróg złośliwych szpitalne w terapii skojarzonej z cefazydymem i cefepimem - ostre zapalenie trzustki z zakażoną martwicą w wankomycyną 	<p>Kolistyna</p> <ul style="list-style-type: none"> • w terapii skojarzonej ciężkich zakażeń u pacjentów, u których stwierdzono wcześniejsze zakażenie/kolonizację wieloopornymi pacienczkami gram-ujemnymi lub przebiewających na oddziałach o wysokim odsetku szpeców wieloopornych, z zachowaniem szczególnej ostrożności ze względu na narastającą oporność na kolistynę w takich ośrodkach 	
<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia <i>Clostridioides difficile</i> (CDI): <ul style="list-style-type: none"> - doustnie: postać łagodna, umiarkowana u dorosłych gdy dostęp do wankomycyny lub fidaksonmicyny jest ograniczony - doustnie: postać łagodna, umiarkowana u dzieci (pierwszy epizod i pierwszy nawrót) - dożylnie: postać piorunująca w skojarzeniu z wankomycyną podawaną doustnie i <i>per rectum</i> • zakażenia wywołane przez wrażliwe bezstłonowce • eradykacja <i>Helicobacter pylori</i> w terapii skojarzonej 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia powodowane przez bakterie Gram-ujemne, gdy brak innych opcji terapeutycznych, w tym leczenie infekcji powodowanych przez wrażliwe szczepy <i>Enterobacteres</i> produkujące karbapenemazy, optymalnie w terapii skojarzonej • inhalacje: <ul style="list-style-type: none"> - zakażenia u pacjentów z mukowiscydozą powodowane przez <i>Pseudomonas aeruginosa</i> - odręspiatorowe zapalenie płuc powodowane przez pacieczki Gram-ujemne wrażliwe tylko na kolistynę; zalecane jest dodanie kolistyny w nebulizacji do kolistyny stosowanej dożylnie zwiastca u pacjentów, którzy nie odpowiadają na leczenie dożylnie 	<ul style="list-style-type: none"> • stosowany gdy brak innych opcji terapeutycznych w leczeniu zakażeń powodowanych przez wielooporne pacieczki <i>Enterobacteres</i> (w tym szczepy wytwarzające karbapenemazy) i wielooporne szczepy <i>Acinetobacter baumannii</i>, zazwyczaj w terapii skojarzonej oraz zakażeń powodowanych przez enterokoki oporne na ampicylinę, wankomycynę i linezolid
<ul style="list-style-type: none"> • 500 mg p.o./i.v.co 6-8 godz. • w profilaktyce okołoperacyjnej: 500 mg i.v. 	<p>dożylnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dawka nasycająca: 9 mln IU i.v., dawka podtrzymująca 9 mln IU/dobę i.v., w dawkach podzielonych co 8-12 godz. • może być konieczne podawanie dawki nasycającej i podtrzymującej do 12 mln IU i.v. <p>Inhalacje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1-2 mln IU co 8-12 godz., maksymalnie 6 mln IU/dobę 	<p>infekcjami MDRO: dawka początkowa: 200 mg i.v., następnie 100 mg i.v. co 12 godz.</p>

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

	<ul style="list-style-type: none"> • zachłystowe zapalenie płuc pozaszpitalne, ropień płuca – <u>w terapii skojarzonej</u> z ceftriaksonem • zakażenia ośrodkowego układu nerwowego: <ul style="list-style-type: none"> – ropień mózgu krwiopochodny w terapii skojarzonej z cefotaksymem/ceftriaksonem i wankomycyną – ropień mózgu pochodzący z nosogardła, ucha, zatok <u>w terapii skojarzonej</u> z penicyliną lub ceftriaksonem/cefotaksymem • zakażenia skóry i tkanek miękkich: <ul style="list-style-type: none"> – martwicze zapalenie powięzi (w tym zgorzeł Fourniera) <u>w terapii skojarzonej</u> z wankomycyną i ceftriaksonem lub fluorochinolonem – zakażenie miejsca operowanego po zabiegach w obrębie krocza, pachwin, przewodu pokarmowego i układu rozrodczego <u>w terapii skojarzonej</u> z ceftriaksonem lub cyprofloksacyną • zakażenia w obrębie miednicy mniejszej o przebiegu łagodnym/umiarkowanym i ciężkim <u>w terapii skojarzonej</u> z ceftriaksonem/cefotaksymem i doksycyliną • zastosowanie profilaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> – profilaktyka okołooperacyjna w zabiegach, w których powikłania infekcyjne mogą być powodowane przez bakterie beztlenowe np. w chirurgii jelita grubego, jamy ustnej czy dróg rodnych 		
Fidaksomycyna	Nie stosowana	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia <i>Clostridioides difficile</i>: <ul style="list-style-type: none"> – lek I-rzutu alternatywnie do wankomycyny w początkowym epizodzie zakażenia <i>Clostridioides difficile</i> (z wyjątkiem postaci powikłanej i piorunującej) – nawrót zakażenia <i>Clostridioides difficile</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • 200 mg p.o. co 12 godz.
Kotrimoksazol	<ul style="list-style-type: none"> • zapalenie płuc u pacjentów z niedoborami odporności z grupy ryzyka pneumocystozy • zakażenia układu moczowego <ul style="list-style-type: none"> – niepowikłane zakażenie układu moczowego, gdy lokalna oporność <i>Escherichia coli</i> jest poniżej 20% • zastosowanie profilaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> – profilaktyka okołooperacyjna w wybranych zabiegach urologicznych – profilaktyka pneumocystozy u chorych otrzymujących chemioterapię z grupy 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenie powodowane przez <i>Pneumocystis jirovecii</i> • zakażenie powodowane przez <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> • zakażenie powodowane przez <i>Bulkholderia cepacia</i> • wybrane zakażenie o etiologii MRSA: <ul style="list-style-type: none"> – łagodne zakażenia skóry i tkanki podskórnej (p.o.) – zakażenie kości i stawów (p.o./i.v.), w osteomyelitis w skojarzeniu z ryfampicyną – zakażenia OUN (p.o./i.v.): alternatywnie do wankomycyny w zapaleniu opon mózgowo- 	<ul style="list-style-type: none"> • 480-960 mg p.o./i.v. co 12 godz. <p>Uwaga: poniższe dawkowanie opiera się na trimetoprimie i jest wyrażane w mg/kg/dobę!</p> <ul style="list-style-type: none"> • zapalenie płuc <i>Pneumocystis jirovecii</i>: 15-20 mg/kg/dobę p.o./i.v. w dawkach podzielonych co 6-8 godz. • zakażenie MRSA w dawkach podzielonych: 3,5-5 mg/kg p.o./i.v. co 8-12 godz.

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

	<p>ryzyka</p> <ul style="list-style-type: none"> – profilaktyka pneumocystozy u biorców przeszczepów nerki – w profilaktyce nawrotowych zakażeń układu moczowego oraz zakażeń układu moczowego po stosunku płciowym – profilaktyka po ekspozycji na krztusiec przy nietolerancji i uczuleniu na makrolidy 	<p>rdzeniowych, ropniu mózgu, ropniu podtwardówkowym, ropniu przestrzeni zewnątrzoponowej, zainfekowanej zakrzepicy zatok żylnych</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakażenia układu moczowego • zakażenia powodowane przez pałeczki <i>Enterobacterales</i> produkujące karbapenemazy, gdy brak jest innej opcji terapeutycznej optymalnie w terapii skojarzonej • zakażenia przewodu pokarmowego: <ul style="list-style-type: none"> – powodowane przez <i>Shigella spp.</i> (alternatywnie do azytromycyny lub cyprofloksacyny lub ceftriaksonu), <i>Salmonella enterica</i> (tylko u chorych z grupy ryzyka), <i>Salmonella Typhi/ Paratyphi</i> (alternatywnie do ceftriaksonu i cyprofloksacyny), <i>Yersinia enterocolitica</i> • krztusiec – przy nietolerancji i uczuleniu na makrolidy 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenie <i>Stenotrophomonas maltophilia</i>: dawkowanie jak dla <i>Pneumocystis jiroveci</i> • profilaktyka pneumocystozy: 480-960 mg p.o. co 24 godz. lub 960 mg p.o. 3 razy w tygodniu
<p># Fosfomycyna (w postaci soli sodowej) iv</p> <p>Fosfomycyna (w postaci trometamolu) po</p>	<p>Nie stosowana</p>	<p>lek stosowany zawsze w terapii skojarzonej zarejestrowany do leczenia (dzieci i dorosłych):</p> <ul style="list-style-type: none"> • zapalenia kości i stawów • szpitalnego zapalenia płuc, w tym respiratorowego • powikłanego zakażenia układu moczowego • bakteryjnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych • powikłanych zakażeń wewnątrzbrzusznych • infekcyjnego zapalenie wsierdza • powikłanych zakażeń skóry i tkanek miękkich • bakteriemii, która przebiega w związku z zakażeniami wymienionymi wyżej lub istnieje podejrzenie, że przebiega w związku z tymi zakażeniami 	<ul style="list-style-type: none"> • dożylnie: wszystkie wymienione obok wskazania: 12-24 g i.v. na dobę w dawkach podzielonych co 8-12 godz. z wyjątkiem: bakteryjnego zapalenia opon mózgowo rdzeniowych: 16-24 g i.v. na dobę w dawkach podzielonych co 6-8 godz. • doustnie niepowikłane zakażenie dolnego odcinka układu moczowego 3 g p.o. jednorazowo w
<p># Linezolid (patrz uwaga)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia układu oddechowego: <ul style="list-style-type: none"> – pozaszpitalne zapalenie płuc wymagające hospitalizacji w terapii skojarzonej z β-laktamem oraz klarytromycyną/ azytromycyną u pacjentów, u których stwierdzono obecność w drogach oddechowych MRSA 	<p>lek zarejestrowany do leczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • szpitalnego zapalenia płuc powodowanego przez MSSA, MRSA, <i>Streptococcus pneumoniae</i> • pozaszpitalnego zapalenia płuc powodowanego przez MSSA, MRSA i <i>Streptococcus pneumoniae</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • 600 mg p.o./i.v. co 12 godz.

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

	<p><u>w ciągu roku poprzedzającego hospitalizację</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ciężkie pozaszpitalne zapalenie płuc wymagające hospitalizacji w <u>terapii skojarzonej</u> z β-laktamem oraz klarytromycyną/azytromycyną lub lewofloksacyną/moksifloksacyną u pacjentów, u których stwierdzono obecność w drogach oddechowych MRSA w ciągu roku poprzedzającego hospitalizację - szpitalne/odrespiratorowe zapalenie płuc wraz z antybiotykiem przeciwseudomonasowym, w ośrodkach o wysokim odsetku MRSA (>10-20%) lub w ośrodkach gdzie odsetek ten jest nieznanym oraz u pacjentów z wysokim ryzykiem infekcji MRSA • zakażenia skóry i tkanek miękkich: <ul style="list-style-type: none"> - zakażenie miejsca operowanego po zabiegach czystych przy współistniejących czynnikach ryzyka infekcji MRSA - w terapii empirycznej martwiczego zapalenia powięzi (w tym zgorzeli Fourniera) <u>w skojarzeniu</u> z antybiotykiem β-laktamowym o szerokim spektrum działania obejmującym pałeczki Gram-ujemne i beztlenowce • zakażenia stopy cukrzycowej o umiarkowanym przebiegu 	<p>(z współistniejącą bakterią)</p> <ul style="list-style-type: none"> • powikłanych zakażeń skóry i tkanek miękkich w tym zakażenia stopy cukrzycowej (bez zakażenia kości) powodowanych przez MSSA, MRSA, <i>Streptococcus pyogenes</i>, <i>Streptococcus agalactiae</i> • zakażeń wywołanych przez enterokoki odporne na glikopeptydy, w tym zakażeń przebiegających z bakterią <p>wskazania porejestracyjne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakażenie krwi MRSA • zakażenia skóry i tkanki podskórnej: <ul style="list-style-type: none"> - martwicze zakażenie skóry i tkanek miękkich o etiologii <i>Streptococcus pyogenes</i> <u>w skojarzeniu</u> z penicyliną, gdy nie można zastosować klindamycyny lub przy uczuleniu na penicyliny - zakażenie stopy cukrzycowej • zakażenia kości i stawów w tym zakażenia protez stawowych powodowane przez MRSA, MRCNS, VRE oraz w sytuacji nietolerancji wankomycyny • zakażenia ośrodkowego układu nerwowego: <ul style="list-style-type: none"> - zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych powodowane przez gronkowce MRSA i MRCNS, alternatywnie do wankomycyny - zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych powodowane przez enterokoki odporne zarówno na ampicylinę i wankomycynę oraz <i>Cutibacterium acnes</i> - szpitalne zakażenie układu komorowego, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych powodowane przez gronkowce MRSA i MRCNS alternatywnie do wankomycyny - ropień mózgu, ropniak podtwardówkowy, ropień przestrzeni zewnątrzoponowej, zainfekowana zakrzepica zatok żylnych – powodowane przez gronkowce MRSA alternatywnie do wankomycyny • powikłane zakażenia układu moczowego (wskazanie poza ChPL) o etiologii VRE 	
<p>UWAGA linezolid: - nie powinien być stosowany w leczeniu zakażeń wymagających przedłużonego podawania leków z powodu ryzyka wystąpienia poważnych zaburzeń hematologicznych i neurologicznych (powyżej 2-4 tygodni)</p>			

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

PRZECIWRZUŻLIWIZJE	Rifampicyna	<ul style="list-style-type: none"> • bakteryjne zapalenie wsierdza: <ul style="list-style-type: none"> – na zastawkach sztucznych (do 12 mies. od operacji) przed identyfikacją patogenu <u>w terapii skojarzonej</u> z wankomocyną i gentamycyną (wskazania poza ChPL) • zastosowanie profilaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> – profilaktyka zakażenia <i>Neisseria meningitidis</i> u dzieci i dorosłych 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenia gronkowcowe <u>w terapii skojarzonej</u>: <ul style="list-style-type: none"> – zakażenia kości z obecnością implantu, zakażenia endoprotez (wskazania poza ChPL) – infekcyjne zapalenie wsierdza na zastawkach sztucznych (wskazania poza ChPL) – zakażenia układu komorowego i zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych u pacjentów z zastawką lub drenem założonym do układu komorowego (wskazania poza ChPL) 	<ul style="list-style-type: none"> • zwykle 600 mg p.o./i.v. co 24 godz. • bakteryjne zapalenie wsierdza : 900-1200 mg p.o./i.v. w dawkach podzielonych co 8-12 godz. • profilaktyka zakażeń <i>Neisseria meningitidis</i>: dorośli 600 mg p.o. co 12 godz. przez 2 dni
PRZECIWRZYZYBICZE	Flukonazol	<ul style="list-style-type: none"> • kandydemia u pacjentów nieneutropenicznych i neutropenicznych, nie będących w stanie krytycznym, u których nie stosowano wcześniej azoli i nie stwierdzono kolonizacji szczepami <i>Candida</i> opornymi na flukonazol • podejrzenie inwazyjnej kandydozy u pacjentów nieneutropenicznych intensywnej terapii, u których nie stosowano wcześniej azoli i nie stwierdzono kolonizacji szczepami <i>Candida</i> opornymi na flukonazol • zastosowanie profilaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> – profilaktyka zakażeń grzybiczych w neutropeni 	<ul style="list-style-type: none"> • zakażenie powierzchowne <i>Candida albicans</i> • kandydemia, inwazyjna kandydoza u pacjentów nie będących w stanie krytycznym, u których potwierdzono wrażliwość <i>Candida</i> na flukonazol • zakażenie <i>Candida parapsilosis</i> • kryptokokoza: postać łagodna i umiarkowana bez zajęcia ośrodkowego układu nerwowego 	<ul style="list-style-type: none"> • zwykle 200-400 mg p.o./i.v. co 24 godz. • zakażenie ciężkie, zakażenie OUN, kandydemia: do 800 mg i.v. co 24 godz. (jeśli stosowana jest dawka poniżej 800 mg wskazane podanie dawki nasycającej 800 mg i.v., a następnie 400 mg i.v. co 24 godz.)
	Worikonazol	<ul style="list-style-type: none"> • podejrzenie inwazyjnej aspergilozy płucnej 	<ul style="list-style-type: none"> • wszystkie postaci inwazyjnej aspergilozy • leczenie alternatywne w zakażeniach o etiologii <i>Candida spp.</i> • zakażenie <i>Fusarium spp.</i> i <i>Scedosporium spp.</i> • przewlekła aspergiloza: aspergilloma płucna 	<p>doustnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • w pierwszej dobie 400 mg p.o. co 12 godz., następnie 200 mg p.o. co 12 godz. <p>dożylnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dawka nasycająca przez 1 dobę: 6 mg/kg m.c. i.v. co 12 godz. • dawka podtrzymująca 4 mg/kg m.c. i.v. co 12 godz.
	Nystatyna	<ul style="list-style-type: none"> • łagodne zakażenia grzybicze błony śluzowej jamy ustnej 		<ul style="list-style-type: none"> • zwykle 100 000 j.m. p.o. co 6 godz.
	# Flucytozyna		<ul style="list-style-type: none"> • uogólniona kandydoza, kryptokokoza, aspergiloza i chromoblastomikoza • w leczeniu aspergilozy 5-fluorouracyl należy stosować tylko w skojarzeniu z amfoterycyną B 	<ul style="list-style-type: none"> • 25 mg/kg i.v. co 6 godz. • faza indukcyjna leczenia powinna trwać przez 2-4 tygodnie (w zakażeniach podostrych i przewlekłych trwa najczęściej dłużej) • leczenie przeciwrzybicze (podtrzymujące) powinno być następnie kontynuowane np. przy zastosowaniu systemowych azoli przeciwrzybiczych • w związku z ryzykiem powstawania oporności,

Instrukcja KZ6 Załącznik nr 4 wyd.3 **WYBRANE PROPOZYCJE WSKAZAŃ DO STOSOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ANTYBIOTYKÓW**

			jednocześnie z flucytozyną zwykle podaje się amfoterycynę B
<p>Echinokandyna:</p> <p># Kasprofungina</p> <p># Anidulafungina</p> <p># Mycafungina</p>	<ul style="list-style-type: none"> kandydemia u pacjentów nieneutropenicznych i neutropenicznych podjęzrenie inwazyjnej kandydozy u pacjentów nieneutropenicznych krytycznie chorych gorączka neutropeniczna nie reagująca na antybiotyki 	<ul style="list-style-type: none"> zakażenia <i>Candida spp.</i> z wyjątkiem zakażeń ośrodkowego układu nerwowego i układu moczowego oraz <i>endophthalmitis</i> 	<p>kasprofungina:</p> <ul style="list-style-type: none"> 70 mg i.v. dawka nasycająca, następnie 50 mg co 24 godz. i.v. u pacjentów o m.c. powyżej 80 kg po dawce nasycającej 70 mg zalecane jest podawanie w dawce 70 mg na dobę 70 mg co 24 godz. i.v. w przypadku równoczesnego podawania fenytoiny, ryfampicyny i innych silnych induktorów enzymatycznych IZW: 150 mg co 24 godz. i.v. <p>anidulafungina:</p> <ul style="list-style-type: none"> 200 mg dawka nasycająca, następnie 100 mg i.v. co 24 godz. IZW: 200 mg i.v. co 24 godz. <p>mikafungina:</p> <ul style="list-style-type: none"> 100-150 mg i.v. co 24 godz. IZW: 150 mg i.v. co 24 godz.
Amfoterycyna B	<ul style="list-style-type: none"> kandydemia i inwazyjna kandydoza u pacjentów nieneutropenicznych i neutropenicznych podjęzrenie inwazyjnej kandydozy u pacjentów nieneutropenicznych intensywnej terapii przy nietolerancji innych leków p/grzybiczych (forma lipidowa) gorączka neutropeniczna niereagująca na antybiotyki (najwyższa kategoria zaleceń ECIL dla formy liposomalnej) 	<ul style="list-style-type: none"> kandydoza ośrodkowego układu nerwowego zakażenia układu moczowego powodowane przez <i>Candida spp.</i> odporne na flukonazol (dezoksycholan) zakażenia <i>Candida krusei</i> kryptokokoza ośrodkowego układu nerwowego, postać ciężka kryptokokozy poza ośrodkowym układem nerwowym mukormykoza (forma lipidowa lub liposomalna) alternatywnie do echinokandyn w zakażeniach <i>Candida spp.</i> aspergiloza w sytuacji oporności na worikonazol, nietolerancji worikonazolu lub niewydolności wątroby zakażenie <i>Fusarium spp.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> amfoterycyna B <ul style="list-style-type: none"> forma lipidowa: 5 mg/kg/dobę i.v. amfoterycyna B <ul style="list-style-type: none"> forma liposomalna: 3-5 mg/kg/dobę i.v. amfoterycyna B <ul style="list-style-type: none"> deoksycholan (postać konwencjonalna): zazwyczaj początkowo 0,3-1 mg/kg/dobę i.v., w razie potrzeby dawkę zwiększa się do 3-5 mg/kg /dobę i.v.
Acyklowir	<ul style="list-style-type: none"> Ospa, półpasiec, opryszczka Profilaktyka zakażeń HSV I VZV 	- Leczenie zakażeń o etiologii HSV i VZV	

PRZECIWIWIRUSOWE	Oseltamiwir	- Podejrzenie grypy u pacjenta z ciężkim przebiegiem lub czynnikami ryzyka ciężkiego przebiegu, gdy nie można uzyskać potwierdzenia w badaniach genetycznych w ciągu 2 godz.	- Grypa	Leczenie najlepiej rozpocząć w ciągu 2 dni od wystąpienia objawów

Objaśnienia:

antybiotyki zastrzeżone

CA-MRSA – pozaszpitalne szczepy gronkowca złocistego odporne na metycylinę

HACEK – bakterie Gram (-)ujemne będące fizjologiczną florą jamy ustnej, które mogą powodować infekcyjne zapalenie wsierdzia (Haemophilus,

Aggregatibacter, Cardiobacterium, Eikenella, Kingella)

MDR/MDRO – wieloantybiotykooporne organizmy

Zalecenia dotyczące terapii empirycznej i celowanej najczęściej leczonych zakażeń na podstawie rekomendacji.

1. ZAPALENIA PŁUC

1.1 Etiologia pozaszpitalnego zapalenia płuc w zależności od wieku

1.1.1.-Noworodki (do 20 dnia życia)

- Paciorkowce grupy B (*Streptococcus agalactiae*)
- Enterobacteriaceae
- Cytomegalowirus
- Listeria monocytogenes*

1.1.2.-3 tydzień – 3 miesiąc

- Chlamydia trachomatis*
- RSV, wirus paragrypy
- Streptococcus pneumoniae*
- Bordetella pertussis*
- Staphylococcus aureus*

1.1.3.-4 miesiąc – 4 rok życia

- RSV, wirusy grypy i paragrypy, adenowirusy, rinowirusy
- Streptococcus pneumoniae*
- Haemophilus influenzae*
- Mycoplasma pneumoniae*

1.1.4.-5-15 rok życia

- Mycoplasma pneumoniae*
- Chlamydia pneumoniae*
- Streptococcus pneumoniae*

1.1.5.-Dorośli

- Streptococcus pneumoniae*,
- Mycoplasma pneumoniae*,
- Chlamydia pneumoniae*,
- Legionella pneumophila*

- Zakażenia grzybicze np. *Aspergillus sp.*, *Pneumocystis jiroveci*

- Pierwotniakowe np. *Toxoplasma gondii*

- Wirusowe zapalenia płuc są rzadko opisywane u dorosłych, trudno ocenić częstość ich występowania: wirusy grypy, RS oraz Rinowirusy

Zalecenia dotyczące terapii empirycznej i celowanej najczęściej leczonych zakażeń na podstawie rekomendacji.

1.2 Zapalenie płuc u dzieci

I rzut Leczenie podstawowe: do 40 kg m.c.

- Amoksycylina 40-90 mg/kg m.c./dobę w dawkach podzielonych 2 lub 3 x na dobę nie przekraczać 3g/dobę

II rzut Antybiotyki β -laktamowe:

- do 40kg Amoksycylina/kwas klawulonowy 25+3,6 mg/kg m.c./dobę w dawkach podzielonych 2x na dobę, maksymalnie 45+6,4 mg/kg m.c./dobę
- ≥ 40 kg 875+125 mg co 8 godz.

III rzut W przypadku braku poprawy:

- makrolidy: klarytomycyna, azytromycyna, cefalosporyny III generacji (ceftiakson, cefotaksyn)

1.3 Pozaszpitalne zapalenie płuc, ocena w skali curb-65 :

- zaburzenia świadomości (splątanie),
- stężenie mocznika >7 mmol/l,
- częstotliwość oddechów ≥ 30 /min,
- ciśnienie tętnicze krwi SBP ≤ 90 mmHg, DBP ≤ 60 mmHg,
- wiek ≥ 65 lat;

Ocena ciężkości PZP u chorych hospitalizowanych:

- lekkie ≤ 1 czynnik,
- umiarkowane – 2 czynniki,
- ciężkie ≥ 3 czynniki.

Lekkie i umiarkowane

- Amoksycylina 0,5-1g 3xdz lub 1,5-2,0g 2xdz p.o. lub makrolid p.o.
- Amoksycylina p.o. + makrolid p.o. (I) lub fluorochinolon (lewofloksacyna 500mg 1xdz p.o., moksyflokscacyna 1x400mg 1xdz p.o.) (II)
- Ampicylina 0,5g 4xdz -1,0g i.v. + makrolid i.v. (I) lub cefuroksym 1,5g 3xdz i.v. lub ceftriakson 2g 1xdz i.v. + makrolid

Ciężkie

- Amoksycylina z klawulanianem 1,2g 3xdz i.v. + makrolid i.v. (I) lub Penicylina benzylova 1,2g 4xdz i.v.+ cyprofloksacyna i.v. lub cefuroksym 1,5g 3xdz /cefotaksym 1,0g 3xdz /ceftriakson 2g 1xdz i.v. + makrolid i.v.

1.3.1. Zapalenie płuc – pozaszpitalne, lekkie i umiarkowane

czas leczenia zależny od czynnika etiologicznego:

Streptococcus pneumoniae – 3-5 dni po spadku gorączki,

Staphylococcus aureus – 14-21 dni,

pałeczki Gram (-) ujemne 7-14 dni,

Mycoplasma pneumoniae, Chlamydochyla pneumoniae – 14-21 dni.

Zalecenia dotyczące terapii empirycznej i celowanej najczęściej leczonych zakażeń na podstawie rekomendacji.

Bez chorób współistniejących

Leki I rzutu

- Amoksycylina (Amotaks, Duomox) 1g co 8 lub 12 godz. lub 2g co 12 godz.
- lub makrolid np.
 - Klarytromycyna (Klacid, Taclar) 500mg co 12 godz.
 - Azytromycyna (Azimycin, Sumamed) 500mg w I dniu, nast. 250mg co 24 godz. (przez 4 dni)
- Doksycyklina (Doxycyclinum, Unidox solutab) w I dobie – 100mg co 12 godz., następnie co 24 godz.

Z chorobami współistniejącymi

(POChP, cukrzyca, niewydolność nerek, zastoinowa niewydolność krążenia)

Leki I rzutu

- Amoksycylina/klawulanian (Amoksiklav, Augmentin) 875/125mg co 12 godz. lub 2000/125mg co 12godz.
- Cefuroksym aksetyl (Zinnat) 500mg co 12 godz.
- Cefprozil 500mg co 12 godz.
- Moksyflokscacyna 400mg co 24 godz.

Leki II rzutu

- jeden z ww β -laktamów + makrolid

1.3.2. Zapalenie płuc – umiarkowane i ciężkie (wymagające hospitalizacji)

Leki I rzutu

- Cefuroksym i.v./i.m. (Biofuroksym, Zinacef) 750mg-1,5g/dobę podzielone co 8 godz.
- Cefuroksym aksetyl p.o. 500mg co 12 godz.
- Amoksycylina/klawulanian i.v. 1,2g co 6-8 godz.

Leki II rzutu

- Cefotaksym i.v. (Biotaksym, Cefotaxim-MIP) 1,0-2,0g co 8 lub 12 godz.
 - Ceftriakson i.v. (Ceftriaxon-MIP, Biotrakson, Oframax) 1,0-2,0g co 12 lub 24 godz.
 - Cefepim i.v. 1,0-2,0g co 12 godz.
- ew.w skojarzeniu z makrolidem i/lub fluorochinolonem

Leki III rzutu

- Piperacylina/tazobaktam
- lub cefoperazon/sulbaktam
- lub karbapenemy

2. POCHP

2.1 Zaostrzenie POChP lekkie

Lek I rzutu Amoksycylina 1g co 8 lub 12 godz. lub 2g co 12 godz.

Lek II rzutu Amoksycylina/klawulanian 875/125mg co 12 godz. Lub 2000/125mg co 12godz.
Cefuroksym aksetyl 500mg co 12 godz.
Klarytromycyna 500mg co 12 godz.
Azytromycyna 500mg w I dniu, nast. 250mg co 24 godz. (przez 4 dni)

Zalecenia dotyczące terapii empirycznej i celowanej najczęściej leczonych zakażeń na podstawie rekomendacji.

2.2 Zaostrzenie POChP umiarkowanie ciężkie

- Lek I rzutu Amoksyacylina/klawulanian 875/125mg co 12 godz. lub 2000/125mg co 12godz.
Lek II rzutu Lewofloksacyyna 500mg co 12 lub 24 godz.
Moksyfloksacyyna 400mg co 24 godz.
Lek III rzutu Amoksyacylina/klawulanian i.v. 1,2g co 8 godz.
Cefuroksym i.v. 0,75g co 8 godz. Lub 1,5g co 8 godz.
Ceftriakson i.v. 1,0g lub 2,0g co 24 godz.

2.3 Zaostrzenie POChP ciężkie z ryzykiem Pseudomonas aeruginosa

- Lek I rzutu Cyprofloksacyyna 500mg co 12 godz.
Lek II rzutu Lewofloksacyyna 500mg co 12 lub 24 godz.
Lek III rzutu Cyprofloksacyyna i.v. 400mg co 8 lub 12 godz.
Ceftazydym i.v. 1,0g lub 2,0g co 8 godz.
Cefepim i.v. 1,0g lub 2,0g co 12 godz.

3. ZAKAŻENIE UKŁADU MOCZOWEGO

3.1 Zakażenia dróg moczowych u dzieci bez cewnika

- zakażenia bezobjawowe u dzieci do 2 r.ż.: Furagin, Bactrim, Trimethoprin
- o przebiegu septycznym: cefalosporyny III generacji lub penicylina obejmująca swoim spectrum pseudomonas + aminoglikozyd
- ostre odmiedniczkowe zapalenie nerek: amoksyacylina / kwas klawulonowy

3.2 Ostre niepowikłane zakażenia dolnych dróg moczowych – u dorosłych

- Lek I rzutu Trimetoprim/sulfametoksazol (Bactrim, Biseptol) 160/800mg co 12 godz. 3 dni
Nitrofurantoina (Furaginum) 100mg co 6-8 godz. 3-5 dni
Norfloksacyyna (Nolicin, Norsept) 400mg co 12 godz. 3 dni
Fosfomycyna (Monural) 3,0g jednorazowo
- Leki II rzutu Cyprofloksacyyna 250-500mg co 12 godz. 3 dni
Amoksyacylina 250-500mg co 8 godz. 7-10 dni
Cefaleksyna 250-500mg co 6 godz.
Cefadroksyl 500mg co 12-24 godz. Lub 1,0g co 24 godz.
- Lek III rzutu Amoksyacylina/klawulanian 500/125mg co 8-12 godz. 3-7 dni
Cefuroksym aksetyl 250-500mg co 12 godz.

3.3 Nawracające zapalenie pęcherza moczowego – jw. ale dłużej 7-14 dni.

3.4 Powikłane ZUM (każde ZUM u mężczyzny, ZUM u kobiety z anatomicznym lub czynnościowym zaburzeniem odpływu moczu, ZUM wywołane nietypowymi drobnoustrojami).

- Lek I rzutu Cyprofloksacyyna 500mg 2xdz przez 7-10 dni
Lek II rzutu Trimetoprim/sulfametoksazol 160/800mg co 12 godz. 10-14 dni

Zalecenia dotyczące terapii empirycznej i celowanej najczęściej leczonych zakażeń na podstawie rekomendacji.

3.5 ZUM u pacjenta z cewnikiem moczowym

Asymptomatyczna bakteriuria nie wymaga leczenia.

Podanie celowanego antybiotyku jest zalecane w znamiennej bakteriurii przed zabiegami urologicznymi.

Leczenie zakażenia objawowego – wymiana cewnika w momencie rozpoczęcia kuracji. Antybiotykoterapia: 10-14 dni.

U pacjentów przewlekle cewnikowanych nie jest zalecane podawanie leków przeciwbakteryjnych jako profilaktyki zakażenia.

Profilaktyczne podanie antybiotyku należy rozważyć u chorych po zabiegach urologicznych z bakteriurią, w tych sytuacjach zalecane jest jednorazowe podanie ceftriaksonu 1g i.v. 1-2 godz. przed usunięciem cewnika.

3.6 Zapalenie cewki moczowej

Rzeżączkowe Cyprofloksacyna p.o. 500mg jednorazowo

Ofloksacyna p.o. 400mg jednorazowo

Ceftriakson i.m. 1,0g jednorazowo

Nierzeżączkowe Doksycyklina p.o. 100mg 2xdz przez 7 dni

Azytromycyna p.o. 1,0g jednorazowo

Erytromycyna p.o. 500mg 2xdz przez 14 dni

Ofloksacyna p.o. 200mg 2xdz przez 7 dni

O nieustalonej etiologii Azytromycyna p.o. 2,0g jednorazowo

Ofloksacyna p.o. 200mg 2xdz przez 7 dni

3.7 Kandyduria

3.7.1 Bezobjawowa – nie wymaga leczenia.

3.7.2 Objawowa kandyduria

Flukonazol p.o. 200mg/d przez 7-14 dni

lub Amfoterycyna B i.v. 0,3-0,7 mg/kg przez 3-7 dni.

4. ZAKAŻENIA Clostridium difficile

4.1 Antybiotyki z grupy ryzyka wystąpienia zakażenia:

4.1.1 WYSOKIE ryzyko

- cefalosporyny II i III generacji
- klindamycyna
- fluorochinolony
- penicyliny o szerokim spektrum działania z inhibitorami (oprócz tykarcyliny z klawulanianem i piperacyliny z tazobaktamem)

4.1.2 UMIARKOWANE ryzyko

- makrolidy
- kotrimoksazol
- karbapenemy
- amoksycylina

Zalecenia dotyczące terapii empirycznej i celowanej najczęściej leczonych zakażeń na podstawie rekomendacji.

- ampicylina
- piperacylina z tazobaktamem
- tykarcylina z klawulanianem
- tygecyklina

4.1.3 NISKIE ryzyko

- cefalosporyny I generacji
- nitrofurantoina
- aminoglikozydy
- rifampicyna
- metronidazolem- wankomycyna
- tetracyklina
- penicylina
- kloksacylina

4.2 Kryteria oceny ciężkości zakażenia *Clostridium difficile* (CDI)

- wiek > 60 r.ż. = 1 punkt
- gorączka > 38,3°C = 1 punkt
- albuminy < 2,5 mg/dl = 1 punkt
- leukocyty > 15000 / mm³ = 1 punkt
- w endoskopii cechy rzekomobłoniastego zapalenia jelit = 2 punkty
- leczenie w OIT = 2 punkty

Ciężka postać CDI suma punktów ≥ 2 na podstawie powyższych kryteriów.

4.3 Leczenie I rzutu choroby - CDI

Leki I rzutu Metronidazol 4x250 mg lub 3x500 mg doustnie przez 10-14 dni
lub Wankomycyna 4x125 – 500 mg doustnie przez 10-14 dni

Skuteczność kliniczna metronidazolu i wankomycyny jest porównywalna w łagodnych i umiarkowanych przypadkach, natomiast w ciężkich postaciach wankomycyna jest skuteczniejsza.

4.4 Leczenie bardzo ciężkiej postaci CDI

- Wankomycyna 4x500 mg **doustnie** oraz Metronidazol 3x500 mg dożylnie
- W przypadku niedrożności Wankomycyna może być ponadto podawana przez cewnik **bezpośrednio do jelita grubego** w dawce 500 mg w 100 ml roztworu soli fizjologicznej podawanej co 6 godz.

Ocena skuteczności leczenia:

- w leczeniu metronidazolem czas trwania objawów średnio 4,6 dnia
- w leczeniu wankomycyną czas trwania objawów średnio 3 dni

4.5 Leczenie nawrotów choroby – CDI

- Wankomycyna w wysokich dawkach 2g/dobę - 4x500 mg **doustnie** przez 10 dni
następnie 3x125-500 mg co 3 dzień przez 4 tyg.

Zalecenia dotyczące terapii empirycznej i celowanej najczęściej leczonych zakażeń na podstawie rekomendacji.

- Przeszczep flory jelitowej

5. Ciężkie zakażenia (posocznica, zapalenie opon mózgowych, ciężkie infekcje dróg moczowych, płuc)

- W przypadku sepsy pozaszpitalnej, której punktem wyjścia jest ciężkie zapalenie płuc pacjent powinien otrzymać ceftriakson 1 x 2 g iv z lewofloksacyną 1-2 x 500 mg iv

- W przypadku sepsy wywodzącej się z dróg moczowych należy rozważyć podanie cefalosporyny III generacji (ceftriakson, cefotaksym) z aminoglikozydem,

- W przypadku sepsy wewnątrzbrzuszej: piperacylina/tazobaktam, karbapenem lub terapia skojarzona przy zastosowaniu metronidazolu i ceftazydymu, lub cefepimu, lub ciprofloksacyny, lub lewofloksacyny

- W przypadku sepsy nieznanego źródła należy podejrzewać zakażenie o etiologii *Staphylococcus aureus*, *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae*: należy rozważyć zastosowanie ceftriaksonu 1 x 2 g iv z kloksacyliną 6 x 2 g iv lub ceftriaksonu 1 x 2 g iv z wankomycyną w pierwszej dawce nasycającej 25-30 mg/kg iv,

- W przypadku podejrzenia sepsy meningokokowej antybiotyk musi być wdrożony niezwłocznie (tuż po pobraniu posiewów krwi); należy podać penicylinę w dawce 3 mln jm iv lub u dzieci 60000-70000 jm /kg iv powtarzanej co 4-6 godz. albo ceftriakson 1 x 2 g iv.

6. W przypadkach nie opisanych w powyższych zaleceniach można skorzystać z rekomendacji umieszczonych na stronie Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków

antybiotyki.edu.pl

7. W przypadku antybiotyków nie opisanych powyżej można skorzystać z dawkowania zalecanego przez Europejski Komitet ds. Oznaczania Lekowrażliwości (EUCAS)

www.eucast.org/clinical_breakpoints

Tłumaczenie na język polski na stronie Krajowego Ośrodka Referencyjnego ds. Lekowrażliwości Drobnoustrojów

korid.nil.gov.pl/rekomendacje/rekomendacje-eucast/

WNIOSEK O SKREŚLENIE LEKU Z RECEPTARIUSZA SZPITALNEGO

1. Nazwa leku:

międzynarodowa/firmowa:.....
producent:.....
postać/
dawkowanie:.....

2. Zastosowanie (podać jednostki chorobowe):

3. Cena leku:
tabletki/ampułki:
opakowania:

Uzasadnienie wniosku o skreślenie leku z Receptariusza Szpitalnego.....

Wnioskodawca:.....
(Podpis i pieczętka)

DECYZJA ZESPOŁU DO SPRAW FARMAKOTERAPII

Ilość głosów za skreśleniem.....
Ilość głosów przeciw skreśleniu.....
Uwagi.....

W imieniu Zespołu do spraw farmakoterapii
.....
Przewodniczący data i podpis

WNIOSEK O WPROWADZENIE LEKU DO RECEPTARIUSZA SZPITALNEGO
(dotyczy wyłącznie leków zarejestrowanych w Polsce)

1. Nazwa leku, międzynarodowa/firmowa:
.....
postać/dawkowanie:
2. Zastosowanie (podać jednostki chorobowe):
.....
3. Czy były prowadzone badania porównawcze z dostępnymi obecnie w Szpitalu lekami.
.....
4Czy Lek znajduje się w wytycznych / standartach postępowania
.....
5. Czy lek badano w podwójnie ślepej,randomizowanej i kontrolowanej próbie klinicznej?
.....
6. Jeśli "tak" podać dane źródłowe (czasopismo lub książka,autor,tytuł pracy,rok,tom, strona):
7. Jeśli "nie",wyjaśnić:
8. Cena leku,tabletki/ampułki.....
Opakowania.
9. Koszt całej kuracji.....
10. Przybliżone określenie stosunku korzyści do kosztów,(z pomocą Komitetu Terapeutycznego).....
11. Wnioskodawca:.....
(Podpis i pieczętka)

DECYZJA ZESPOŁU DO SPRAW FARMAKOTERAPII

Ilość głosów za

Ilość głosów przeciw

Uwagi:
.....
.....

W imieniu Zespołu do spraw farmakoterapii

.....
Przewodniczący
/data Podpis i pieczętka/

Załącznik nr 1

Pieczętka Oddziału

Białystok, data.....

WNIOSEK
NA ZAKUP LEKU NIE UJĘTEGO W SPISIE
RECEPTARIUSZA SZPITALNEGO

Nazwa leku.....
.....

*

Dawka.....

*

Ilość.....

*

Postać.....

*

Nr. historii choroby.....

*

Rozpoznanie kliniczne.....
.....
.....

*

Uzasadnienie konieczności zastosowania.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wnioskodawca
Pieczętka i podpis
Ordynatora Oddziału/Lekarza kierującego
.....

Akceptujący
Pieczętka i podpis
Dyrektora/Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala
.....

WNIOSEK o wydanie antybiotyku z grupy zastrzeżonej #

załącznik nr 2 do KZ 6

Pieczętka Oddziału

nr ks. głównej

Imię i nazwisko pacjenta

Data dzień pobytu w szpitalu

Rodzaj i miejsce zakażenia

Pieczętka i podpis osoby wypełniającej wniosek

Rodzaj terapii (zaznacz tak w punkcie 1 lub 2)

1. Terapia EMPIRYCZNA TAK NIE

Rekomendacje EBM.....

2. Terapia CELOWANA TAK NIE

Badanie mikrobiologiczne Data nr badania

Materiał istotny diagnostycznie

Wyhodowany Szczep/ patogen

Istotna lekowrażliwość

Antybiotyk (nazwa)

Schemat dawkowania na dobę w g

Przewidywany czas leczenia (liczba dni)

Ilość antybiotyku ogółem*

***Antybiotyk na terapię empiryczną wydaje się w ilości potrzebnej na 72godz, na terapię celowaną - w pełnej ilości na proponowaną terapię**

Lekarz Kierujący Oddziałem

zatwierdzenie kuracji włączony w dni wolne od pracy

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

Zatwierdził Przewodniczący ZKZSZ

Dyrektor ds. Lecznictwa

ZGODA PACJENTA NA ZASTOSOWANIE W TERAPII LEKU OFF – LABEL

.....
data sporządzenia

.....
Pieczętka oddziału / komórki organizacyjnej Szpitala

Nr PESEL pacjenta

Nr książki głównej.....

Nazwa międzynarodowa / handlowa leku.....

Postać leku, dawka.....

Sposób dawkowania.....

Ilość leku potrzebna na terapię.....

Oświadczenie Pacjenta

Wyrażam zgodę na zastosowanie w leczeniu szpitalnym w SPZOZ Wojewódzkim Szpitalu
Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku leku OFF – LABEL.

.....
data i czytelny podpis Pacjenta lub opiekuna

Załącznik nr 1 do KZ 6

Program racjonalnej polityki antybiotykowej

Lista antybiotyków zastrzeżonych wydawanych na wniosek Lekarza Kierującego Oddziałem i zatwierdzonych przez Z-ce Dyrektora ds. Lecznictwa w Receptariuszu Szpitalnym punkt 7. Leki stosowane w zakażeniach oznakowane LRZ należą do grupy antybiotyków zastrzeżonych.

1. Trzecia generacja tetracyklin – glicylocykliny (tigecyklina)

1.1 Tygacil proszek do sporz.roztw.do inf.50mg Tigecyklina 10 fiol.

2. Karbapenemy(ertapenem, imipenem, meropenem)

2.1 Invanz proszek do przyg.roztw.do wstrz.1g Ertrapenem 1 fiol.

2.2 Meronem proszek do przyg.roztw.do wstrz.500mg Meropenem 10 fiol.

2.3 Meronem proszek do przyg.roztw.do wstrz.1g Meropenem 10 fiol.

2.4 Tienam proszek do przyg.roztw. Imipenem 10 fiol.

2.5 Vaborem proszek do sporz. Konc. r-ru do infuzji 1 g/1 g Meropenem /Waborbaktam 6 fiol.

3. Glikopeptydy (teikoplanina,dalbawancyna)

3.1 Targocid proszek do sporz.roztw.200mg, 400mg Teikoplanina 1 fiol.

3.2 Xydalba proszek do sporządzania roztworu do infuzji 500mg Dalbawancyna 1 fiol

3.3 Tenkasi proszek do sporz. koncentratu roztw do infuzji 400 mg Orytawancyna op.3 fiołki

4. Antybiotyki β-laktamowe z inhibitrami β-laktamaz (piperacylina + tazobactam, cefoperazon + sulbactam, ceftazydym + awibactam)

4.1 Tazocin proszek do sporz. roztw. (4g+0.5g) Piperacylina + tazobactam 1 fiol

4.2 Sulperazon proszek do przyg.roztw.do wstrz.1g Cefoperazon+sulbaktam 1 fiol.

4.3 Sulperazon proszek do przyg.roztw.do wstrz.2g Cefoperazon+sulbaktam 1 fiol.

4.4 Zavicefta proszek do sporz. roztw. (2g+0.5g) Ceftazydym+awibactam 10 fiol.

5. Cefalosporyny (ceftarolina)

5.1 Zinfo roztwór do infuzji 600mg fosamil ceftaroliny 10 fiol.

6. Oksazolidynony(linezolid) - Inne leki przeciwbakteryjne

6.1 Zyvoxid r-r do inf.200mg/100ml Linezolid 10 flak

7. Pochodne kwasu fosfonowego (fosfomycyna) - Inne leki przeciwbakteryjne

7.1 Infectofos proszek do sporządzania roztworu do infuzji 2g Fosfomycyna 10 but

7.2. Infectofos proszek do sporządzania roztworu do infuzji 4g Fosfomycyna 10 but

8. Linkozamidy (linkomyecyna)

8.1 Lineocin kaps.500mg Linkomyecyna 12 kaps.

8.2 Neloren r-r do wstrz.600mg/2ml Linkomyecyna 10 amp.

Decyzją Zespołu ds. farmakoterapii leki zostały wykreślone z Receptariusz Szpitalnego (20.11.2024 r.)

9. Leki przeciwgrzybicze (z grupy echinokandyn: anidulafungina, mycafungina, kaspofungina; 5-fluorocytozyna; pochodne triazoli: worykonazol)

9.1 Ecalta proszek do przyg.roztw.100mg Anidulafungina 1 fiol

9.2 Mycamina 50mg,100mg Mykafungina 1 fiol

9.3 Cancidas proszek do przyg.roztw.50mg Kaspofungina 1 fiol

9.4 Ancetil r-r do wlewu doż.10mg/ml Flucytozyna 5 fla

Decyzją Zespołu ds. farmakoterapii lek zostały wykreślone z Receptariusz Szpitalnego (20.11.2024 r.)

9.5 Vfend proszek do sporz.roztw. 200mg Worikonazol 20 szt.