

ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА (Листок-вкладыш)

УТВЕРЖДЕНА
Примого, Председателя
РГГУ «Комитет медицинского и
фармацевтического контроля»
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан
от «10» февраля 2021 г.
№030523

Торговое наименование
Форцип

Международное непатентованное название
Ципрофлоксацин

Лекарственная форма, дозировка
Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 500 мг

Фармакотерапевтическая группа
Противомикробные препараты для системного использования.

Антибактериальные препараты системного применения. Противомикробные препараты – производные хинолонов. Фторхинолоны. Ципрофлоксацин. Код АТХ J01MA02

Показания к применению
Взрослые:

- заболевания нижних дыхательных путей (обострение хронической обструктивной болезни легких, бронхолегочные заболевания на фоне муковисцидоза или бронхоэктазов, воспаление легких)
- хронический гнойный средний отит, обострение хронического воспаления пазух (синусита)
- злокачественный наружный отит
- инфекции мочевыводящих путей (осложненный и неосложненный острый цистит, острый пиелонефрит, осложненные инфекции мочевыводящих путей)
- инфекции половых путей (гонokokовое воспаление мочепушкательного канала, шейки матки, яичка у мужчины, воспалительные заболевания органов малого таза, вызванные чувствительными к препарату возбудителями гонореи)
- инфекции желудочно-кишечного тракта (например, диарея путешественников)
- внутрибрюшные инфекции
- инфекции кожи и мягких тканей
- предупреждение заболеваний, вызванных менингококковой инфекцией
- инфекции костей и суставов
- легочная форма сибирской язвы (профилактика после контакта с больным и лечение)
- лечение пациентов, имеющих в крови сниженное количество нейтрофилов лейкоцитов (с повышением температуры на фоне присоединившейся бактериальной инфекции).

Дети и подростки старше 6 лет при отсутствии других лекарственных препаратов для лечения:

- бронхолегочные заболевания на фоне муковисцидоза
- легочная форма сибирской язвы (постконтактная профилактика и радикальное лечение)
- осложненная инфекция мочевыводящих путей и пиелонефрит.

Перечень сведений, необходимых до начала применения

Противопоказания

- повышенная чувствительность к ципрофлоксацину и антибактериальным препаратам группы хинолонов
- беременность и период лактации
- одновременное применение с тизанидином, теопилюмом
- детский и подростковый возраст до 18 лет (до 6 лет: для детей с острой пневмонией на фоне муковисцидоза, легочной формой сибирской язвы и осложненными заболеваниями мочевыводящих путей).

Взаимодействие с другими лекарственными препаратами

Влияние других лекарственных препаратов на действие препарата Форцип

Лекарственные препараты, влияющие на частоту сердечных сокращений: это противоритмические препараты (хинидин, прокаинамид, амиодарон, соталол), антидепрессанты, антибактериальные препараты из группы макролидов, препараты, подавляющие психическую деятельность.

Препарат Форцип следует принимать либо за 2 часа до или через 6 часов после приема лекарственных препаратов, содержащих минеральные добавки (кальций, магний, алюминий, железо),

препаратов, снижающих кислотность в желудке, таких как севеламер, лантана карбонат, сукральфат, дианоэтин и других препаратов, содержащих магний, алюминий или кальций.

Сосудные и мочевые продукты: могут ослаблять действие препарата Форцип, следует избегать одновременного применения с мочолыми или обогащенными минералами продуктами (например, молоком, йогуртом, апельсиновым соком с повышенным содержанием кальция). Препарат Форцип необходимо принимать за 2 часа до или через 6 часов после употребления большого количества кальция (более 800 мг).

Антагонисты гистаминовых H2-рецепторов: не оказывают значительного влияния на действие препарата Форцип, корректировка дозы не требуется.

Пробенецид, метопролол: могут усиливать действие ципрофлоксацина. Коррекция дозы не требуется.

Омега-3: может ослаблять действие ципрофлоксацина. Коррекция дозы не требуется.

Влияние ципрофлоксацина на другие лекарственные средства.

Тизанидин: возможно усиление действия тизанидина со снижением кровяного давления, уменьшением раздражительности и спонтанном эффеомом.

Метотрексат: возможно усиление действия метотрексата и развитие побочных эффектов, поэтому их одновременное применение не рекомендуется, в случае применения данной комбинации, необходим тщательный контроль состояния.

Теопиллин: возможно усиление действия теопиллина и развитие побочных реакций (в отдельных случаях с угрозой для жизни и даже смертельным исходом). Если их одновременное применение необходимо, врач может контролировать концентрацию теопиллина в крови и при необходимости снижать его дозу.

Другие производные кантанина, кофеин: при одновременном применении препарата Форцип и средств, содержащих кофеин или пентоксифиллин (оксентифиллин), возможно усиление их действия.

Фенитоин: возможно усиление или снижение действия фенитоина. Для предупреждения судорог при снижении уровня фенитоина или побочных эффектов при повышении его уровня, рекомендуется контроль уровня препарата в крови.

Циклоспорин: при одновременном применении с Форцип возможно нарушение работы почек, поэтому два раза в неделю рекомендуется проведение контроля уровня креатинина в крови.

Антагонисты витамина К: возможно снижение свертываемости крови, риск кровотечения может меняться в зависимости от заболевания, возраста и общего состояния. В период одновременного применения с варфарином, аценокумаролом, фенпрокумоном или флуиндином, необходим регулярный контроль показателей свертывания крови.

Пероральные противодиабетические препараты: при одновременном применении с глибенкламидом, глибуридом, глимеиридом, возможно выраженное снижение уровня глюкозы в крови с ухудшением состояния пациента, вплоть до смертельного исхода, поэтому необходим контроль уровня глюкозы в крови.

Дулоксетин: возможно усиление его действия, поэтому необходима осторожность и тщательный контроль состояния пациента.

Ропинорин: возможно усиление действия и появление побочных эффектов ропинора, может потребоваться корректировка его дозы.

Лидокаин: при одновременном применении снижается действие лидокаина и могут наблюдаться побочные реакции.

Нестероидные противовоспалительные препараты – НПВП (кроме ацетилсалициловой кислоты): при очень высоких дозах препарата Форцип, возможно развитие судорог.

Клозапин: возможно усиление действия клозапина, поэтому необходим контроль врача и корректировка дозы клозапина в период лечения и сразу после одновременного применения с препаратом Форцип.

Севеламер: возможно снижение действия препарата Форцип, поэтому одновременное применение не рекомендуется.

Силденафил: примерно в два раза повышалось действие силденафила, необходима осторожность при одновременном применении с Форцип.

Азоменатин, золпидем: возможно значительное усиление их воздействия.

Специальные предупреждения

Тяжелые инфекции: не рекомендуется лечение тяжелых инфекций только одним препаратом Форцип, в таких случаях для лучшего эффекта, его применяют в комбинации с другими антибактериальными препаратами.

Аллергические реакции: не следует применять препарат Форцип, если в прошлом отмечались серьезные побочные реакции при применении препаратов, содержащих хинолол или фторхинолон.

Препарат Форцип может быть назначен только при отсутствии других возможных вариантов лечения. Тяжелые аллергические реакции (включая анафилактический шок и в редких случаях с угрозой для жизни, а также судороги, отек лица, языка, горла, выраженные нарушения дыхания, различные кожные заболевания, нарушения работы почек, печени, реакции со стороны крови в виде малокровия, снижения количества тромбоцитов, лейкоцитов и др.), могут развиться даже после приема одной дозы. В таких случаях, необходимо прекратить прием препарата и срочно обратиться к врачу.

Реакция кожи на солнечный свет: возможно развитие реакций фоточувствительности, поэтому в период лечения, необходимо избегать прямого воздействия интенсивного солнечного света или ультрафиолетового облучения.

Суперфлюкковые инфекции: не рекомендуется применение препарата Форцип для предотвращения эффективности.

Инфекции, передающиеся половым путем: воспалительные заболевания половых путей и органов малого таза, могут вызывать устойчивые ко многим препаратам возбудители гонореи, поэтому перед началом лечения, врач может рекомендовать определение чувствительности возбудителя к препарату Форцип. Если это невозможно, он может применяться в комбинации с другими антибактериальными препаратами. Если через 3 дня лечения, улучшение не наступило, необходимо обратиться к лечащему врачу, так как может потребоваться коррекция лечения.

Инфекции мочевыводящих путей: наиболее часто встречающийся возбудитель заболеваний мочевыводящих путей - кишечная палочка. Она может быть не чувствительной к действию препарата Форцип, поэтому в период, предшествующий менопаузе, продолжительность лечения неосложненного цистита может быть более длительной.

Внутрибрюшные инфекции: очень мало данных по эффективности препарата Форцип при лечении перитонеальных внутрибрюшных инфекций.

Осложненные инфекции мочевыводящих путей и пиелонефрит: лечение инфекций мочевыводящих путей препаратом Форцип проводят только в тех случаях, когда нет возможности применить другие методы лечения, и оно проводится после получения результата микробиологического исследования.

Образование кристаллов в моче: при приеме препарата Форцип, из-за появления щелочной реакции мочи, возможно образование в ней кристаллов. Для предупреждения повышения концентрации мочи, пациенту необходимо принимать достаточное количество жидкости.

При тяжелом заболевании почек, врач может проводить коррекцию дозы и изменить интервалы между приемом препарата.

Нарушения зрения: при любом нарушении зрения необходимо срочно обратиться к лечащему врачу и получить консультацию окулиста.

Нарушения со стороны центральной нервной системы: известно, что ципрофлоксацин, может провоцировать развитие судорог, вызывать развитие повышения внутричерепного давления, псевдоопухли мозга, дрожь в конечностях и головокружения. Отмечались случаи развития приступа эпилепсии. Необходима осторожность при атеросклерозе сосудов мозга, эпилепсии, нарушении работы почек.

Если развиваются судороги, применение препарата Форцип следует прекратить и немедленно обратиться к врачу.

Нарушения психики: могут возникать даже после первого приема ципрофлоксацина и проявляться психозом, галлюцинациями, паранойей, депрессией, суицидальными мыслями, беспокойством, возбуждением, беспокойством/нервозностью, спутанностью сознания, бредом, нарушением ориентации или внимания, бессонницей, кошмарами, ухудшением памяти. В редких случаях депрессия или психоз могут привести к суицидальным мыслям/намерениям, попыткам самоубийства и даже к совершению самоубийства, особенно если в прошлом уже отмечалась депрессия.

При первых признаках этих состояний, применение препарата Форцип следует прекратить и срочно обратиться к врачу.

Периферическая нейропатия: возможны нарушения чувствительности (ощущения жжения, покалывания, ползания мурашек, понижения кожной чувствительности к раздражителю, неадекватная реакция на раздражители - боль или зуд без причины и другие), неустойчивое положение тела, ощущение вибрации. Симптомы могут появляться вскоре после начала приема препарата и в некоторых случаях они могут быть необратимыми.

У пациентов, получающие хинолоны и фторхинолоны, в очень редких случаях отмечались смертельные и потенциально необратимые или длительные (продолжающиеся несколько месяцев или лет), серьезные побочные реакции, влияющие на одну или несколько систем организма (опорно-двигательный аппарат, нервная система, психика). Они не зависят от возраста и имеются факторы риска.

При первых признаках любой серьезной побочной реакции, прием препарата Форцип следует немедленно прекратить и срочно обратиться к врачу.

Нарушения со стороны сердца: при применении препарата Форцип, риск нарушения сердечного ритма повышен при:

- врожденных нарушениях на ЭКГ (синдром удлинения интервала QT)
- одновременном применении некоторых препаратов, удлиняющих интервал QT (например, пропранолол, пропранолол, препараты класса IA (хинидин, прокаинамид) и III (амиодарон, соталол), трициклические антидепрессанты, макролиды, препараты, применяемые для лечения психических расстройств)
- нарушении солевого состава крови (например, снижении калия или магния)
- заболеваниях сердца (например, сердечная недостаточность, инфаркт миокарда, редкое нарушение ритма).

Пациенты пожилого возраста и женщины более подвержены влиянию препарата на частоту сердечных сокращений. Таким образом, если у вас имеются вышеперечисленные факторы, следует проявлять осторожность при применении препарата Форцип.

Внутрибрюшные воспалительные заболевания: данные об эффективности препарата Форцип при лечении послеоперационных внутрибрюшных заболеваниях ограничены.

Диарея путешественников: врач будет проводить выбор препарата, на основании информации по чувствительности возбудителя в посещаемых странах к препарату Форцип. Препарат Форцип не применяется для профилактики диареи путешественников.

Желудочно-кишечный тракт: в период лечения препаратом Форцип или после его окончания (в том числе через несколько недель после окончания), развитие тяжелой и затяжной диареи может указывать на воспаление слизистой оболочки толстого кишечника, вызванное применением антибиотика. Иногда это может быть опасно для жизни, возможен даже смертельный исход. В случае появления жидкого стула, прием препарата необходимо немедленно прекратить и срочно обратиться к врачу. При воспалении слизистой оболочки толстого кишечника противопоказаны препараты, уменьшающие двигательную активность кишечника.

Нарушения уровня глюкозы в крови: возможно, как снижение, так и повышение уровня глюкозы в крови. Чаще это бывает при диабете, при сопутствующем применении пероральных препаратов, снижающих уровень глюкозы в крови (например, глибенкламида) или инсулина. Отмечались случаи потери сознания из-за выраженного снижения уровня глюкозы в крови, но при сахарном диабете, необходим тщательный контроль уровня глюкозы в крови. При снижении глюкозы в крови, необходимо прекратить прием препарата и срочно обратиться к врачу.

Дефицит в организме фермента глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы: при применении препарата Форцип, может развиться малокровие из-за преждевременного разрушения красных клеток крови (гемолитической реакции).

Устойчивость к действию препарата: длительное применение препарата Форцип может привести к снижению чувствительности возбудителя и ухудшению течения заболевания.

Заболевания костей и суставов: в зависимости от результатов чувствительности возбудителя заболевания, препарат Форцип можно применять в сочетании с другими антибактериальными препаратами.

Костно-мышечная система: если в прошлом отмечались заболевания сухожилий, которые развились после приема хитинов, то перед началом приема препарата Форцип, необходимо сообщить об этом лечащему врачу. При применении препарата Форцип, в первые 48 часов лечения или после завершения лечения может развиться воспаление и разрыв сухожилия (преимущественно ахиллова), иногда с двух сторон. Этот риск повышен у пожилых, при одновременном приеме с гормонами (кортикостероидами), после операций по пересадке почек, сердца или легких, после тяжелой физической нагрузки, при заболеваниях почек и ранее перенесенных заболеваниях сухожилий, таких как ревматоидный артрит. Воспаление и разрыв сухожилия может развиться даже при отсутствии факторов риска. При первых признаках воспаления сухожилия (например, болезненном отеке), прием препарата Форцип необходимо прекратить, создать покой для конечности и обратиться к врачу.

Обострение миастении Гравис: препараты группы фторхинолонов, включая препарат Форцип, противопоказаны при миастении, так как они могут способствовать прогрессированию мышечной слабости (до летального исхода).

Нарушения зрения: при ухудшении зрения, необходимо немедленно обратиться к лечащему врачу, а также к окулисту.

Токсическое действие на печень / мочевыводящие пути / желудочно-кишечный тракт: возможно развитие тяжелого воспаления печени, поэтому при появлении любых симптомов заболевания печени, включая отсутствие аппетита, желтуху, темную мочу или зуд, боли в животе, прием препарата необходимо немедленно прекратить и срочно обратиться к врачу. При воспалении печени, желтухе, темной моче, боли в животе, приеме препарата необходимо немедленно прекратить и срочно обратиться к врачу. При воспалении печени, желтухе, темной моче, боли в животе, приеме препарата необходимо немедленно прекратить и срочно обратиться к врачу.

Возможные лекарственные взаимодействия: при одновременном применении с препаратом Форцип, возможно усиление действия таких препаратов, как теопиллин, метилсалицилаты, кофеин, клозапин, отагантин, ропинорин, тизанидин, дулоксетин, азаменатин, золпидем. Врачу может потребоваться концентрация этих веществ в крови.

Одновременное применение препарата Форцип с метотрексатом не рекомендуется, а с тизанидином и теопилюмом противопоказано.

Влияние на результаты клинического обследования: действие препарата Форцип может привести к ложноположительному результату бактериологического исследования на выявление возбудителя туберкулеза.

Применение при специфических тяжелых инфекциях: только при невозможности применения других препаратов и хорошей чувствительности возбудителя заболевания по результатам микробиологического исследования.

Заболевания почек: при заболевании почек, особенно тяжелом, для снижения риска развития нежелательных реакций, необходимо обратиться к врачу для корректировки дозы препарата Форцип.

Пожилые пациенты: врач назначает дозу, соответствующую тяжести заболевания и состоянию почек. У пожилых, чаще отмечаются нарушения сердечного ритма.

Легочная форма сибирской язвы: опыт применения ограничен.

Бронхолегочные заболевания на фоне муковисцидоза: опыт применения у детей младше 5 лет ограничен.

Аневризма и расслоение аорты: повышен риск развития аневризмы, а также возможен обратный разрыв крови через аортальный и митральный клапаны сердца и расслоение аорты у пожилых, при врожденном пороке клапанов сердца, имеющейся аневризме в прошлом или у близких родственников, при состояниях, предрасполагающих к развитию аневризмы и расслоению аорты (например, синдром Марфана, сосудистый синдром Элерса-Данлоса, синдром Тернера, болезнь Бехтере, повышение кровяного давления, ревматоидный артрит), а также при аневризме и расслоении аорты (например, при таких сосудистых заболеваниях, как артериит Такацусу или гигантский артериит, атеросклероз или синдром Шерера).

а также при регургитации/недостаточности сердечных клапанов (например, при инфекционном эндокардите). Риск аневризмы и расслоения аорты, а также разрыва может также быть повышен у пациентов, одновременно получающих лечение системными кортикостероидами.

В случае появления резкой боли в животе, груди или спине, вам необходимо немедленно обратиться к врачу для оказания срочной помощи.

При внезапном появлении одышки, впервые возникшего учащенного сердцебиения, а также развития отека брюшной полости или нижних конечностей, рекомендуется немедленно обратиться к врачу.

Применение в педиатрии

У детей старше 6 лет и подростков, необходимо строгое соблюдение рекомендуемой дозировки и кратности приема. У них чаще отмечаются побочные реакции со стороны костей и суставов в виде хромоты, повреждений, эрозии хрящей и редко - поражения суставов.

Во время беременности или лактации

Беременность

Данные, указывающие на нарушения внутриутробного развития плода и новорожденного отсутствуют. Нельзя исключать, что препарат может вызывать повреждение суставного хряща во внутриутробном периоде, поэтому не следует применять препарат Форцип в период беременности.

Кормление грудью

Ципрофлоксацин выводится из организма с молоком матери. Из-за возможного риска повреждения суставов ребенка, препарат Форцип не следует применять в период кормления грудью.

Особенности влияния препарата на способность управлять транспортным средством или потенциально опасными механизмами

Препарат снижает скорость психомоторных реакций, что необходимо учитывать во время управления транспортными средствами и проведения работ с механизмами, требующих концентрации внимания.

Рекомендации по применению

Режим дозирования

Режим приема препарата врач устанавливает индивидуально в зависимости от локализации и тяжести течения заболевания, состояния организма, возраста, массы тела, состояния почек. Продолжительность лечения зависит от тяжести заболевания и вида возбудителя.

Для лечения некоторых заболеваний, таких как, воспалительные заболевания органов малого таза, внутрибрюшные инфекции, инфекции у пациентов с низким количеством нейтрофилов, инфекции костей и суставов, в зависимости от вида возбудителя могут потребоваться более высокие дозы препарата Форцип и/или одновременное назначение с другими антибактериальными препаратами.

Взрослые: при заболеваниях легкой и средней степени тяжести - по 500 мг два раза в сутки. Максимальная разовая доза - 750 мг, максимальная суточная доза - 1500 мг.

Инфекции нижних дыхательных путей: по 500-750 мг, 2 раза в день, 7-14 дней.

Инфекции верхних дыхательных путей

Острое обострение хронического синусита: по 500-750 мг, 2 раза в день, 7-14 дней.

Хронический гнойный средний отит: по 500-750 мг, 2 раза в день, 7-14 дней.

Злокачественный наружный отит: по 750 мг, 2 раза в день, от 28 дней до 3 месяцев.

Инфекции мочевыводящих путей

Неосложненное воспаление мочевого пузыря: по 250-500 мг, 2 раза в день, 3 дня.

Осложненное воспаление мочевого пузыря, неосложненный пиелонефрит: по 500 мг, 2 раза в день, 7 дней.

Осложненный пиелонефрит: по 500-750 мг, 2 раза в день, 10 дней, но иногда более 21 дня (например, при абсцессе).

Простатит: по 500-750 мг, 2 раза в день, от 2 до 4 недель (при острой форме) и 4-6 недель (при хронической форме).

Инфекции половых путей

Воспаление мочепушкательного канала и шейки матки, вызванное гонококковой инфекцией: однократная доза, 500 мг.

Воспаление яичка и его придатка, воспалительные заболевания органов малого таза: по 500-750 мг, 2 раза в день, не менее 14 дней.

Инфекции желудочно-кишечного тракта и внутрибрюшные инфекции

Частиный жидкий стул, вызванный бактериями (кроме кишечной палочки, вызывающей дизентерию 1 типа и для лечения тяжелой диареи путешественников, когда не известен возбудитель инфекции): по 500 мг два раза в день, 1 день.

Инфекционная диарея (в том числе вызванная возбудителем дизентерии 1 типа): по 500 мг, два раза в день, 5 дней.

Диарея, вызванная возбудителем холеры: по 500 мг, два раза в день, 3 дня.

Брюшной тиф: по 500 мг, два раза в день, 7 дней.

Внутрибрюшные инфекции: по 500-750 мг, 2 раза в день, от 5 до 14 дней.

Инфекции кожи и мягких тканей: по 500-750 мг, два раза в день, 7-14 дней.

Инфекции костей и суставов: по 500-750 мг, два раза в день, максимально до 3-х месяцев.

Лечение или профилактика инфекционных заболеваний у больных с низким содержанием в крови нейтрофилов лейкоцитов (обычно в комбинации с другим антибиотиком (ами): по 500-750 мг, два раза в день.

Профилактика заболеваний, вызванных Neisseria meningitidis: по 500 мг, однократно.

Профилактика и лечение легочной формы сибирской язвы у пациентов, способных принимать пероральные лекарственные формы препаратов (начинать следует как можно быстрее после предполагаемого или подтвержденного воздействия), по 500 мг, два раза в день, 60 дней, с момента подтверждения воздействия возбудителя сибирской язвы.

Дети

При отсутствии других подходящих лекарственных препаратов, лечение детей и подростков старше 6 лет препаратом Форцип, может проводиться в следующих случаях.

Муковисцидоз: по 20 мг/кг массы тела, 2 раза в день (до максимальной суточной дозы 750 мг), 10-14 дней.

Осложненные инфекции мочевыводящих путей и пиелонефрит: по 10 мг/кг массы тела до 20 мг/кг массы тела, 2 раза в день (до максимальной суточной дозы 750 мг), 10-21 день.

Профилактика и лечение легочной формы сибирской язвы у пациентов, способных принимать пероральные формы препаратов: по 10-15 мг/кг массы тела, 2 раза в день (до максимальной суточной дозы 750 мг), 60 дней с момента подтверждения воздействия возбудителя.

Другие тяжелые инфекции: 20 мг/кг массы тела, 2 раза в день (до максимальной суточной дозы 750 мг), в соответствии с видом возбудителя.

Действие препарата у детей с нарушением функции почек и/или печени неизвестно.

Пациенты пожилого возраста: рекомендуется доза, соответствующая тяжести заболевания и состоянию пациента.

Пациенты с печеночной и почечной недостаточностью: для пациентов с заболеваниями почек дозу препарата врач подбирает индивидуально, лечение проводится под его строгим контролем.

При нормальной функции почек назначается обычная дозировка; при умеренно выраженных нарушениях - 250-500 мг каждые 12 часов; при тяжелых - 250-500 мг каждые 24 часа;

пациентам на гемодиализе - 250-500 мг, каждые 24 часа (после диализа);

пациентам на перитонеальном диализе - 250-500 мг, каждые 24 часа.

У пациентов с нарушением функции печени коррекция дозы не требуется.

Метод и путь введения

Таблетки необходимо проглатывать, не разжевывая и запивая жидкостью. Таблетки можно принимать независимо от времени приема пищи. При приеме натоащ, препарат будет действовать быстрее. Таблетки препарата Форцип не следует принимать одновременно с молочными продуктами (например, молоком, йогуртом) или фруктовым соком, обогащенным минералами (например, апельсиновым соком, обогащенным кальцием). Для предупреждения образования высококонцентрированной мочи, в период лечения необходимо принимать достаточное количество жидкости. При тяжелом течении заболевания и/или невозможности приема таблеток внутрь, сначала лечение может проводиться внутривенным введением инфузионных форм антибиотика, а затем - прием пероральной формы препарата Форцип.

Длительность лечения

Длительность лечения зависит от вида, тяжести заболевания и эффекта от лечения. Для большинства заболеваний, лечение продолжают, как минимум в течение 48 часов после исчезновения симптомов. Средняя продолжительность лечения составляет 5-10 дней, но при тяжелых или осложненных заболеваниях, может потребоваться более длительный курс лечения.

Меры, которые необходимо принять в случае передозировки

Сообщалось, что после приема 12 г ципрофлоксацина, передозировка привела к летальному токсическому проявлению, острая передозировка 1

ДӘРІЛІК ПРЕПАРАТТЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚОЛДАНУ ЖӨНІНДЕГІ НҰСҚАУЛЫҚ (Қосымша парақ)

Саудалық атауы

Форцип

Халықаралық патенттелмеген атауы

Ципрофлоксацин

Дәрілік түрі, дозалануы

Үлбірлі қабықпен қапталған таблеткалар, 500 мг

Фармакотерапиялық тобы

Жүйелі қолдануға арналған инфекцияға қарсы препараттар. Жүйелі қолдануға арналған бактерияға қарсы препараттар. Микробқа қарсы препараттар - хинолон туындылары. Фторхинолондар. Ципрофлоксацин. АТХ коды J01MA02

Қолданылуы

Ересектер:

- төменгі тыныс алу жолдарының аурулары (өкпенің созылмалы обструкциялық ауруының өршуі, микобисцидоз немесе бронхэктаз аясындағы бронх-өкпе аурулары, өкпенің қабынуы)
- созылмалы ірінді ортаңғы отит, қойнаулардың созылмалы қабынуының аясынуы (синусит)
- қатерлі сыртқы отит
- несеп шығару жолдарының инфекциялары (қуықтың асқынған және асқынбаған жедел қабынуы, жедел цистит, жедел пиелонефрит, несеп шығару жолдарының асқынған инфекциялары)
- жыныстық жолдардың инфекциялары (несеп шығару өзегінің, жатыр мойнының, ерлерде аталық бездің қоюқаттық қабынуы, препаратқа сезімтал гонорея қоздырғышы туығаннан кіші жамбас ағзаларының қабыну аурулары)
- асқан-ішек жолдарының инфекциялары (мысалы, саяхатшылар диареясы)
- құрсақшілік инфекциялар
- тері мен жұмсақ тіндердің инфекциялары
- менингококтық инфекция туызыған аурулардың алдын алу
- сүйектер мен буындардың инфекциялары
- сбір ойық жарасының өкпелік түрі (науқаспен байланыстан кейінгі алдын алу және емдеу)
- қанда нейтрофилді лейкоциттер саны төмен пациенттерді емдеу (бактериялық инфекцияның қосылу аясында температураның жоғарылауымен).

Балалар мен 6 жастан асқан жасөспірімдер емдеу үшін басқа дәрілік препараттар болмаған жағдайда:

- микобисцидоз аясындағы бронх-өкпе аурулары
 - сбір ойық жарасының өкпелік түрі (жанасудан кейінгі алдын алу және түбегейлі емдеу)
 - несеп шығару жолдарының асқынған инфекциялары және пиелонефрит.
- Қолданудың басталуына дейінгі қажетті мәліметтер тізбесі**
Қолдануға болмайтын жағдайлар
- ципрофлоксацинге және хинолондар тобының бактерияға қарсы препараттарына жоғары сезімталдық
 - жүктілік және лактация кезеңі
 - тизанидинмен, теofilлинмен бір мезгілде қолдану
 - балалар мен 18 жасқа дейінгі жасөспірімдер (6 жасқа дейін: микобисцидоз аясындағы жедел пневмония, сбір ойық жарасының өкпелік түрі және несеп шығару жолдарының асқынған аурулары бар балалар үшін).

Басқа дәрілік препараттармен өзара әрекеттесуі

Басқа дәрілік препараттардың Форцип препаратының әсеріне ықпалы

Жүректің жиырылу жиілігіне әсер ететін дәрілік препараттар: бұл аритмияға қарсы препараттар (хинидин, прокаинамид, амиодарон, соталол), антидепрессанттар, макролидтер тобындағы бактерияға қарсы препараттар, психикалық әрекетті басатын препараттар.

Форцип препаратын құрамында минералды қоспалар (кальций, магний, алюминий, темір) бар дәрілік препараттарды, севеламер, лантан карбонаты, сульфат, диданозин сияқты асқандағы қышқылдықты төмендететін препараттарды және құрамында магний, алюминий немесе кальций бар басқа да препараттарды қабылдағанға дейін 2 сағат бұрын немесе қабылдағаннан кейін 6 сағаттан соң қабылдаған жөн.

Тағамдық және сүт өнімдері: Форцип препаратының әсерін әлсіретуі мүмкін, сүт немесе минералдармен байытылған өнімдермен (мысалы, сүт, йогурт, құрамында кальций мөлшері көп апельсин шырыны) бір мезгілде қолданудан аулақ болу керек.

Форцип препаратын кальцийдің көп мөлшерін (800 мг-ден астам) тұтындан 2 сағат бұрын немесе қабылдағаннан кейін 6 сағаттан соң қабылдау қажет.

Гистаминді H2-рецепторлар антагонисттері: Форцип препаратының әсеріне елеулі әсер етпейді, дозаны түзету талап етілмейді.

Пробенацид, метопроламид: ципрофлоксацин әсерін күшейтуі мүмкін.

Омепразол: ципрофлоксациннің әсерін әлсіретуі мүмкін. Дозаны түзету талап етілмейді.

Ципрофлоксациннің басқа дәрілік заттарға әсері.

Тизанидин: қан қысымының төмендеуімен, ашушаңдықтың азаюымен және ұйықтатын әсерімен тизанидиннің әсері күшеюі мүмкін.

Метотрексат: Метотрексат әсерінің күшеюі және жағымсыз әсерлер дамуы мүмкін, сондықтан оларды бір мезгілде қолдану ұсынылмайды, осы біріктірілмді қолданған жағдайда жай-күйді мұқият бақылау қажет.

Теofilлин: теofilлин әсерінің күшеюі және жағымсыз реакциялар дамуы мүмкін (жекелеген жағдайларда өмірге қауіп төндіретін және тіпті өлімге әкелетін). Егер оларды бір мезгілде қолдану қажет болса, дәрігер теofilлиннің қандағы концентрациясын бақылай алады және қажет болған жағдайда оның дозасын төмендетуі мүмкін.

Санситиннің басқа туындылары, кофен: Форцип препараттан және құрамында кофен немесе пентоксифиллин (оксипентифиллин) бар дәрілерді бір мезгілде қолданғанда олардың әсерлері күшеюі мүмкін.

Фенитоин: фениитоиннің әсерінің төмендеуі немесе күшеюі мүмкін. Құрысулар деңгейінің төмендеуі кезінде немесе оның деңгейінің жоғарылауы кезінде жағымсыз әсерлердің алдын алу үшін қандағы препарат деңгейін бақылау ұсынылады.

Циклоспорин: Форциппен бір мезгілде қолданғанда бүйрек жұмысы бұзылуы мүмкін, сондықтан алтасына екі рет қандағы креатинин деңгейін бақылау ұсынылады.

К дәруменнің антагонисттері: қанның ұюы төмендеуі мүмкін, қан кету қаупі ауруға, жасна және жалпы жағдайына байланысты өзгеруі мүмкін. Варфаринмен, аценокумаролмен, фенпрокумомен немесе флуиндионмен бір мезгілде қолдану кезеңінде қанның ұю көрсеткіштерін тұрақты бақылау қажет.

Диабетке қарсы пероральді препараттар: глибенкламидпен, глюбридпен, глимеиридпен бір мезгілде қолданған кезде науқасты жағдайы нашарлап, өлімге дейін науқастың жағдайының нашарлауымен, қандағы глюкоза деңгейі айтарлықтай төмендеуі мүмкін.

Дулоксетин: Әсері күшеюі мүмкін, сондықтан пациенттің жағдайын мұқият бақылау және сақтық қажет.

Роллинор: роллинордың әсерінің күшеюі және жағымсыз әсерлерінің пайда болуы мүмкін, оның дозасын түзету қажет болуы мүмкін.

Лидокаин: бір мезгілде қолданғанда лидокаинның әсері төмендейді және жағымсыз реакциялар бақылауы мүмкін.

Қабынуға қарсы стероидты емес препараттар – ҚҚСП (ацетилсалицил қышқылдан басқа): Форцип препаратының өте жоғары дозаларында құрысулар дамуы мүмкін.

Клозанил: клозаниннің әсері күшеюі мүмкін, сондықтан дәрігердің емделуі керек және емдеу кезеңінде және Форцип препаратымен бір мезгілде қолданғаннан кейін клозанил дозасын бірден түзету қажет.

Севеламер: Форцип препаратының әсері төмендеуі мүмкін, сондықтан оларды бір мезгілде қолдану ұсынылмайды.

Силденафил: силденафилдің әсері шамамен екі есе өсті, Форциппен бір мезгілде қолданғанда сақтық қажет.

Азоелатин, зоплидем: олардың әсері айтарлықтай күшеюі мүмкін.

Арнайы сақтандырулар

Ауыр инфекциялар: ауыр инфекцияларды тек бір Форцип препаратымен емдеу ұсынылмайды, мұндай жағдайларда жақсы әсер ету үшін оны басқа бактерияға қарсы препараттармен біріктіріп қолданады.

Аллергиялық реакциялар: егер бұрын құрамында хинолон немесе фторхинолон бар препараттарды қолданған кезде құрделі жағымсыз реакциялар байқалса, Форцип препаратын қолдануға болмайды. Форцип препараты емдеудің басқа ықтимал нұсқалары болмаған жағдайда ғана тағайындалуы мүмкін. Ауыр аллергиялық реакциялар (анафилаксиялық шокты және өмірге қауіп төндіретін сирек жағдайларда, сондай-ақ құрысулар, беттің, тілдің, тамақтың ісінуі, тыныс алуын айқын бұзылуы, өртүрлі тері аурулары, бүйрек, бауыр жамындыны бұзылуы, қан ағзыды түріндегі қан таралынан реакциялар, тромбоциттер, лейкоциттер санының төмендеуі және т.б.) бір дозаны қабылдағаннан кейін де дами алады. Мұндай жағдайларда препаратты қабылдауды тоқтатып, дереу дәрігерге жүгіну керек.

Терінің күн сәулесіне реакциясы: фотосезімталдық реакцияларды дамуы мүмкін, сондықтан емдеу кезінде қарқынды күн сәулесінің немесе ультракөгілді сәулеленудің тікелей әсерінен аулақ болу керек.

Стрептококтық инфекциялар: тиімділігі жеткіліксіз болғандықтан Форцип препаратын қолдану ұсынылмайды.

Жыныстық жолмен берілетін инфекциялар: жыныс жолдары мен кіші жамбас ағзаларының қабыну аурулары, көптеген препараттарға төзімді гонорея қоздырғыштарға тудыруы мүмкін, сондықтан емдеуді бастамас бұрын дәрігер қоздырғыштың Форцип препаратына сезімталдығын анықтауды ұсынуы мүмкін. Егер бұл мүмкін болмаса, ол басқа бактерияға қарсы препараттармен бірге қолданылуы мүмкін. Егер 3 күн емдегеннен кейін жасқару болмаса, емдеуді дәрігерге бару керек, себебі емдеуді түзету қажет болуы мүмкін.

Несеп шығару жолдарының асқынған инфекциялары: несеп шығару жолдарының ең жиі кездесетін қоздырғышы - ішек таяқшасы. Ол Форцип препаратының әсеріне сезімтал болмауы мүмкін, сондықтан менопаузаның алдындағы кезеңде қабырсақ циститті емдеу ұзақтығы ұзаярғақ болуы мүмкін.

Құрсақшілік инфекциялар: операциядан кейінгі құрсақшілік инфекциялардың емдеуде Форцип препаратының тиімділігі бойынша деректер өте аз.

Несеп шығару жолдарының асқынған инфекциялары және пиелонефрит: несеп шығару жолдарының инфекцияларын Форцип препаратымен емдеуді басқа емдеу әдістерін қолдану мүмкіндігі болмаған жағдайда ғана жүргізеді және ол микробиологиялық зерттеу нәтижесін алғаннан кейін жүргізіледі.

Несепте кристалдардың пайда болуы: Форцип препаратын қабылдаған кезде, несептің сілтілік реакциясының пайда болуына байланысты, онда кристалдар пайда болуы мүмкін. Несеп концентрациясының жоғарылауын болдырмау үшін пациент сұйықтықты жеткілікті мөлшерін қабылдау керек. Бүйректің ауыр ауруында, дәрігерге дозаны түзетіп, препаратты қабылдау арасындағы аралықты өзгерте алады.

Көру қабілетінің бұзылуы: көз келген көру бұзылысы кезінде емдеуді дәрігерге қаралу және окулистпен кеңес алу керек.

Орталық жүйке жүйесі таралынан бұзылулар: Ципрофлоксацин құрысулардың дамуын қоздыратыны және бассүйекшілік қысымның жоғарылауын, мидың жалған ісіктерін, аяқ-қолдың дірілдеуін және бас айналуды тудыратыны белгілі. Эпилепсия ұстамасының даму жағдайлары байқалды. Мн тамырларының атеросклерозы, эпилепсия, бүйректің бұзылуы кезінде айға болу керек.

Психиканың бұзылуы: Ципрофлоксацинді алғашқы қабылдағаннан кейін де пайда болуы мүмкін және психоз, елестеулер, параноя, депрессия, суицидтік ойлар, мазасыздық, қозу, мазасыздық/жүйкеліктік, сананың ұшасуы, сандырақтау, бағдардан жанылу немесе жүгілгенді бұзылуы, ойыссыздық, қорқынышты түстер, есте сақтау қабілетінің нашарлауымен көрініс беруі мүмкін. Сирек жағдайларда депрессия немесе психоз суицидтік ойларға-жүйкеліктер, өзін-өзі өлтіруге әрекеттенуге және тіпті өзін-өзі өлтіруге өкелуі мүмкін, әсіресе егер бұрын депрессия болған болса. Осы жағдайлардың алғашқы белгілерінде Форцип препаратын қолдануды тоқтатып, дереу дәрігерге жүгіну керек.

Шекарзй нейропатия: сезімталдықтың бұзылуы мүмкін (күйдіру, шашну, жиырылату, тітіркендірілштеге тері сезімталдығын төмендеуі, тітіркендірілштеге талапқа сай емес реакция - ауыру немесе себепсіз қышыну және басқалар), леменің тұқыздығы, діріл сезімі. Симптомдар препаратты қабылдағаннан кейін көп ұзамай пайда болуы мүмкін және кейбір жағдайларда олар қайтымсыз болуы мүмкін.

Хинолондар мен фторхинолондар қабылдайтын пациенттерде өте сирек жағдайларда өлімге әкелетін және әлеуетті қайтымсыз немесе узақ (бірнеше ай немесе жыл бойы жалғасатын), организмнің бір немесе бірнеше жүйелеріне (тірек-қимыл аппараты, жүйке жүйесі, психика) әсер ететін күрделі жағымсыз реакциялар байқалды. Олар жасымна және қауіп факторларына тәуелді емес. Көз келген күрделі жағымсыз реакцияның алғашқы белгілері кезінде Форцип препаратын қабылдауды дереу тоқтату және дәрігерге шығу қаралу керек.

Жүрек таралынан бұзылулар: Форцип препаратын қолданғанда, мына жағдайларда жүрек ыргғынын бұзатын қауіп жоғары:

- ЭКГ-да туа біткен бұзылулар (QT аралығының ұзару синдромы)
- QT аралығын ұзартатын кейбір препараттарды бір мезгілде қолдану (мысалы, аритмияға қарсы ІА (хинидин, прокаинамид) және ІІІ класы) препараттар (амиодарон, соталол), үшқилділді антидепрессанттар, макролидтер, психикалық бұзылыстарды емдеу үшін қолданылатын препараттар)
- қаннның тұз құрамының бұзылуы (мысалы, калий немесе магнийдің төмендеуі)
- жүрек аурулары (мысалы, жүрек функциясының жеткіліксіздігі, миокард инфарктісі, жүректің сирек соғуы).

Егер жастағы пациенттер мен өмілдер препаратты жүректің жиырылу жиілігіне әсеріне неғұрлым бейім. Оспайлаша, егер сізде жоғарыда аталған факторлар болса, Форцип препаратын қолданғанда сақ болу керек.

Құрсақшілік қабыну аурулары: операциядан кейінгі құрсақшілік ауруларды емдеуде Форцип препаратының тиімділігі туралы деректер шектеулі.

Саяхатшылар диареясы: дәрігер баратын елдерде Форцип препаратына қоздырғыштың сезімталдығы туралы ақпарат түсітінде препаратты таңдайды. Форцип препараты саяхатшылар диареясының алдын алу үшін қолданылмайды.

Асқан-ішек жолы: Форцип препаратымен емдеу кезеңінде немесе ол аяқталғаннан кейін (оның ішінде аяқталғаннан кейін бірнеше аптадан соң), ауыр және ұзақ диареяның дамуы антибиотикті қолданудан туындаған тоқшөктің шырышты қабығының қабынуын көрсетуі мүмкін. Кейде бұл өмір үшін қауіпті болуы мүмкін, тіпті өлімге өкелуі мүмкін. Сұйық нәжіс пайда болған жағдайда препаратты қабылдауды дереу тоқтатып, дәрігерге қаралу керек.

Тоқшөктің шырышты қабығының қабынуы кезінде ішектің қозғалуы белсенділігін төмендететін препараттарды қолдануға болмайды.

Қандағы глюкоза деңгейінің бұзылуы: қандағы глюкоза деңгейінің төмендеуі де, жоғарылауы да мүмкін. Бұл көбінесе диабетте, қандағы глюкоза (мысалы, глибенкламид) немесе инсулинді төмендететін пероральді препараттарды ерге қолданғанда болады.

Қандағы глюкоза деңгейінің айтарлықтай төмендеуіне байланысты өстен тану жағдайлары байқалды, бірақ қант диабеті кезінде қандағы глюкоза деңгейін мұқият бақылау қажет. Қандағы глюкоза төмендеген кезде препаратты қабылдауды тоқтатып, шығыл түрде дәрігерге көріну қажет.

Организмде глюкоза-6-фосфатдегидрогеназа ферменті тапшылығы: Форцип препаратын қолданғанда қаннның қызыл жасушаларының (микролиздік реакцияның) мерзімінен бұрын бұзылуына байланысты қаны аздық болуы мүмкін.

Препараттың әсеріне тәуімділік: Форцип препаратын ұзақ уақыт қолдану қоздырғыш сезімталдығының төмендеуіне және ауру ағымның нашарлауына өкелуі мүмкін.

Сүйектер мен буындардың аурулары: ауру қоздырғышының сезімталдық нәтижелеріне байланысты Форцип препаратын басқа бактерияға қарсы препараттармен бірге қолдануға болады.

Қанға-булшыңет жүйесі: егер бұрын хинелонодарды қабылдағаннан кейін дамыған сирілердің аурулары байқалса, онда Форцип препаратын қабылдауды бастамас бұрын бұл ауруы емдеуді дәрігерге алғашу керек. Форцип препаратын қолданғанда емдеудің бақылауы 48 сағатында немесе емдеу аяқталғаннан кейін, кейде екі бір күаіп егде жастағы адамдарда, гормондармен (кортикостероидтармен) бір мезгілде қолданған кезде, бүйрек, жүрек немесе өкпе трансплантациясы операцияларынан кейін, ауру физикалық жүктеменен кейін, бүйрек ауруларында және ревматоидты артрит сияқты сінір ауруларында жоғарылайды.

Сінірлердің қабынуы және үзілуі қауіп факторлары болмаса да дамуы мүмкін. Сінір қабынуының алғашқы белгілері пайда болған кезде (мысалы, ауырсынатыны ісіну), Форцип препаратын қолдануды тоқтатып, аяқ-қолды тыныштықта ұстап, дәрігерге қаралу керек.

Гравес миастениясының өршуі: Форцип препаратын қоса, фторхинолондар тобының бұзылшылығын миастенияға өкелуіне қолдануға болмайды, себебі олар бұзылшықат әлсіздігінің дамуына (өлімге дейін) ықпал етуі мүмкін.

Көру қабілетінің бұзылуы: көру нашарлаған кезде дереу емдеуді дәрігерге, сондай-ақ окулистке жүгіну керек.

Бауырға/өт шығару жолдарында/үйкі безіне уытты әсері: бауырдың ауыр қабынуы дамуы мүмкін, сондықтан тәбеттің болмауы, сарғаю, несептің күңгірттенуі немесе қышынуы қоса, іштің ауыруы, бауыр ауыруының көз келген симптомдары пайда болғанда, препаратты қабылдауды бізде тоқтату қажет. Бауыр ферменттерінің бұзылуы қоспағатза деңгейінің жоғарылауы немесе өт бөлінуінің сізілуіуына байланысты терінің және шырышты қабықтың сарғаюы, әсіресе бауырдың зақымдануы бар науқастарда байқалуы мүмкін.

Ықтимал дәрілік өзара әрекеттесулер: Форцип препаратын бір мезгілде қолданғанда теofilлин, метилксантиндер, кофеин, клоазалин, оланопазин, ролнипрол, тизанидин, дулоксетин, агометалин, зоплидем сияқты препараттарды әсері күшеюі мүмкін, сондықтан жағымсыз жанама әсерлері туралы есте сақтау қажет. Дәрігер қандағы осы заттардың концентрациясын бақылай алады.

Форцип препаратын метотрексатпен бір мезгілде қолдану ұсынылмайды, ал тизанидинмен және теofilлинмен қолдануға болмайды.

Клиникалық тексеру нәтижелеріне әсері: Форцип препаратының әсері туберкулез қоздырғышынан анықтауға бактериологиялық зерттеудің жалған теріс нәтижесіне өкелуі мүмкін.

Спецификалық ауыр инфекцияларда қолдану: басқа препараттарды қолдану мүмкін болмаған және микробиологиялық зерттеу нәтижелері бойынша ауру қоздырғышының жақсы сезімталдығы кезінде ғана.

Бүйрек аурулары: бүйректің азайта ауыр ауруы кезінде жағымсыз реакциялардың даму қаупін азайту үшін Форцип препаратының дозасын түзетуге дәрігерге жүгіну қажет.

Есте жастағы пациенттер: дәрігер аурудың ауырлығына және бүйрек жағдайына сәйкес келетін дозаны тағайындайды. Қарттарда жүрек жағдайының бұзылуы жиі байқалады.

Сбір жарасының өкпелдегі брук: қолдану тәжірибесі шектеулі.

Микобисцидоз аясында бронх-өкпе аурулары: 5 жасқа толмаған балаларға қолдану тәжірибесі шектеулі.

Аневризма және қолқаны қатпарлануы: Аневризманың даму қаупі жоғары, сондай-ақ жүректің орта және митральды қлапандары арқылы қанның көрі ауғы және жүрек клапандарының туа біткен ақаулары болғанда егде жастағыларда аортаның стратификациясы дамуы мүмкін, бұрын өзінде немесе жақын туыстарда аневризмасы болған, аневризманың және қолқаны қатпарлануына бейім жағдайларда (мысалы, Тернер синдромы, гипертензия, ревматоидты артрит, атеросклероз), сондай-ақ аневризма мен аорта қатпарлануы (мысалы, Тақаясу артерияті немесе ірі жасушалы артерият сияқты тамыр аурулары немесе атеросклероз немесе Шегрен синдромы), сондай-ақ жүрек клапандарының регургитация-сы/жеткіліксіздігі (мысалы, инфекциялық эндокардит).

Жүйелі кортикостероидтармен бір мезгілде ем қабылдайтын пациенттерде аневризманың және аортаның қатпарлануы, сондай-ақ үзілу қаупі ауыруы мүмкін.

Көнеттен ендігі пайда болған, алғаш рет жүрек соғғысы пайда болған, сондай-ақ құрсақ қысыпш немесе аяқ-қолдардың ісінуі дамыған жағдайда пациенттерге дереу медициналық көмекке жүгіну ұсынылады.

Педиатрияда қолдану

6 жастан асқан балалар мен жасөспірімдерге ұсынылатын дозаны және қабылдау реттілігін қатан қадағалау қажет. Оларда сиректен және буындар таралынан ақсау, зақымданулар, шөміршек эрозиясы мен сирек - буындардың зақымдануы түрінде жағымсыз реакциялар жиі байқалады.

Жүктілік немесе лактация кезінде

Жүктілік

Шаранатын деректер жөнетін құрсақшілік дамуының бұзылуын көрсететін деректер жоқ. Препаратты құрсақта туыпн шөміршегінің зақымдануын тудыруы мүмкіндігін жоққа шығаруға болмайды,

сондықтан жүктілік кезінде Форцип препаратын қолдануға болмайды.

Бала емізу

Ципрофлоксацин организмнен ана сүтімен шығарылады. Бала буындарының зақымдану қаупіне байланысты Форцип препаратын бала емізу кезінде қолдануға болмайды.

Дәрілік препараттың көлік құралын немесе қауіптілігі зор механизмдерді басқару қабілетіне әсер ету ерекшеліктері

Препарат психомоторлық реакциялардың жылдамдығын төмендетеді, муны көлік құралдарын басқару және зейін қоюды қажет ететін механизмдермен жұмыс жүргізу кезінде ескеру қажет.

Қолдану жөніндегі нұсқаулар

Дозалау режимі

Препаратты қабылдау режимін дәрігер аурудың орналасуы мен ауырлығына, организмнің жағдайына, жасына, дене салмағына, бүйректің жағдайына байланысты жеке белгілейді. Емдеу ұзақтығы аурудың ауырлығына және қоздырғыштың түріне байланысты.

Кіші жамбас ағзаларының қабыну аурулары, құрсақшілік инфекциялар, нейтрофилдер саны төмен пациенттердегі инфекциялар, сүйектер мен буындардың инфекциялары сияқты кейбір ауруларды емдеу үшін қоздырғыштың түріне байланысты Форцип препаратының жоғары дозалары жөненемесе басқа да бактерияға қарсы препараттармен бір мезгілде тағайындау қажет болуы мүмкін.

Ересектер: ауырлық дәрежесі жеңіл және орташа ауруларда - тәулігіне екі рет 500 мг. Ең жоғары бір реттік доза - 750 мг, ең жоғары тәуліктік доза - 1500 мг.

Төменгі тыныс алу жолдарының инфекциялары: 500-750 мг, күніне 2 рет, 7-1