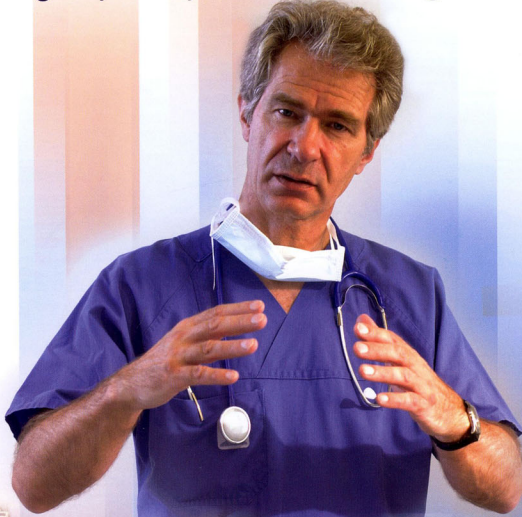


# Pentaglobin®

 **Biotest**  
From Nature for Life

IgM'den zenginleştirilmiş intravenöz immünglobulin preparatı



***Antibiyotik tedavisine yardımcı olarak  
şiddetli bakteriyel enfeksiyonların  
özellikle sepsis ve septik şok tedavisinde endikedir<sup>1</sup>.***

1- Sağlık bakanlığı tarafından onaylı endikasyondur.

 **KANSUK**

# Pentaglobin® 50 ml

50 ml IV İnfüzyon solüsyonu içeren flakon.

1. **İsmin ticari adı:** Pentaglobin®; içeriği: İntravenöz kullanılmayan insan kaynaklı immünglobulin.

2. **Yasal kategori:** Eczanelerde MRP Reçete ile satılır.

3. **İsmin bileşimi:**

1 ml solüsyonda; etkin maddeler:

insan kaynaklı plazma proteinleri	50 mg
İmmünglobulin oranı	en az % 95
İmmünglobulin M (IgM)	8 mg
İmmünglobulin A (IgA)	6 mg
İmmünglobulin G (IgG)	38 mg

Tarımsal maddeler: Glukoz monohidrat: 27,5 mg. Sodyum Klorür (78 µmol l), enjektönlük su y. 1 ml için 1 ml solüsyonda İgG-antı grup dağılımları: İgG1 %63, İgG2 %26, İgG3 %4, İgG4 %0

4. **Farmakolojik özellikler:**

4.1. **Farmakodinamik Özellikler:** Farmakoterapötik grup: İmmüner ve immünglobülinler, iv. uygulaması ATC kod: J06 AB2 ajanı insan normal İmmünglobulin Pentaglobin® temel olarak immünglobulin G ile etkili baluvası ajanlar karşı geniş bir antikor yelpazesi olan A (IgA) ve M (IgM) immünglobülinleri içerir. Pentaglobin® normal popülasyonda mevcut olan tüm immünglobulin aktivitelerini İhtiva eder. İgA ve özellikle İgM serçisiğın artması nedeniyle "pentaglobin" , saf İgG preparatından çok daha yüksek anti-koruyucu titrete sahiptir. Pentaglobin® 1000'den fazla olumsuz bağışıklık materyalleri hazırlanmıştır. Bu İbisi İrtenin yeterli dozları, normal ölçüde düşük olan immünglobulin seviyelerini normal aralığa çekebilir. Yeniden terapisinin dağılımı belirtilirde hareket mekanizması tamamlanmış antikorların, fakat immünohistokimya etkiler de içerir.

4.2. **Farmakokinetik Özellikler:** İnsan immünglobülini intravenöz uyguladınan sonra alıcının doğuştan beri derhal ve tamamen kullanılabilir. İgG plazma ve ekstravasküler sıvı arasında nispeten hızlı dağılır, yaklaşık 3 ile 5 günden sonra insan vasküler bölgesinde arada bir denge sağlanır. Pentaglobin®'in bulunuşu insan immünglobülininin normal dozuyla immünglobülinlerine benzer. İmmünglobülinin yarı ömrü hastada hastaya, özellikle de temel bağışıklık eksikliğinde farklılık gösterebilir. İmmünglobülinin retikül-endothelial sistemin hücrelerinde bozulur.

4.3. **Klinik önemli güvenlik bilgileri:**İmmünglobülinler insan vücudunun normal bileşenleridir. Hayvanlarda Yüksek dozları aynı yöntemle inceleğöğünde, tekli dozda toksisite testi bir geçirilmiştir yoktur. Tekrarlı doz toksisite testi ve embrıyo-fetal toksik araştırmalar, antikorların indüksiyonu ve Mİdahaleli tedavileri yürütülmüştür. Ürünün beğenil başgışıklık sistemi üzerinde etkisi araştırılmamıştır. Klinik deneyler immünglobülinlerin immüner tutunmaya neden oldukları eklenirler bilmediğinden, özellikle hastaların türlerde denemeye çalışmaları gerek dayanmamıştır.

5. **Endikasyonları:** Antibiyotik tedavisine yardımcı olarak şiddetli bakteriyel enfeksiyonların özellikle sepsis ve septik şok tedavisinde endikedir.

6. **Kontraindikasyonları:** Ürün içerisindeki maddelerin herhangi birine karşı hassasiyet durumunda; insan immünglobülinlerine karşı duyarlılık oluğında bulunulduğunda, özellikle İgA yetersizliğinin olduğıu çok nadir durumlarda, İgA'ya karşı reaksiyon olan hastalarda kontraindikedir.

7. **Uyarılar / Önemli:** İnfüzyon hızına bağlı olarak bazı ciddi İlaç reaksiyonları oluşabilir. İnfüzyon hızına bağlı olarak daha sık yan etkiler görüldüğünde, "Pozoloji ve Uygulama şekli" başlığında önerilen İnfüzyon hızına öğlenmelidir. Hastalar, İnfüzyon süresince olan yan etkiler semptomları için izlenmeli ve gözetim altında tutulmalıdır. Bazı advers reaksiyonları şunlardır daha sık oluşabilir; 1-İçki İnfüzyon hızı, 2İgA eksikliği bulunan ya da bulunmayan İbipo-ya da -agammaglobulin-aniemi hastalarında, 3-yüksek nefes hızı, 4İgA eksikliği bulunan ya da bulunmayan İbipo-ya da -agammaglobulin-aniemi hastalarında, 3-yüksek nefes hızı, 5İgA eksikliği bulunan ya da bulunmayan İbipo-ya da -agammaglobulin-aniemi hastalarında, 6İgA eksikliği bulunan ya da bulunmayan İbipo-ya da -agammaglobulin-aniemi hastalarında ya da önce vakalarda, normal insan immünglobülini ürünü değıldirildiğında ya da ilk İnfüzyon hızına göre arttırıldığında. Geçerli suşu değırtik reaksiyonları olduğıu nadir görülmektedir. Bu durum, anti-IgA antikorları ile İgA eksikliği görülmeyi öğner eden vakalarda oluşabilir. Nadiren, normal insan immünglobülini, daha önce normal insan immünglobülini ile geçirilecekleri tedavisi iyi yöre eden hastalarda İbilo anafilaktik reaksiyonları kan basıncının düşmesine neden olabilir.

Pentaglobin® komplekasyonları aşgıdağıki etkilerden oluşebilir:

- Hastaların normal insan immünglobülinine duyarlı olmadıkları görüldüğünde,
- İlaç, yavaş yavaş uygulandığında (0,4 ml/kg vücut ağırlığı'sı)
- Hastalar, İnfüzyon süresince yan etkiler semptomları için dikkatlice izlenmelidir. Özellikle, insan immünglobülini için tıy olan hastalarda, daha önce alternatifi bir İVİG ürünü kullanmış hastalarda bir önceki uyguladınan sonra uzam süresi geçiren olan hastalar, ilk İnfüzyon süresince ve ilk İnfüzyonun sonuna bir saat süre ile pentaglobin adını pentaglobin İnfüzyon hissetti ekleri için yakından izlenmelidir. Diğer tüm hastalara uyguladınan sonra en az 20 dakığı süre ile izlenmelidir.
- Glukoz metabolizmasında bozuklukları bulunduğıu bilinen hastalarda, glukoz içeriğı dikkate alınmalıdır.

Intravenöz immünglobülin ( İVİG ) tedavisi uygulanan hastalarda akut renal yetmezlik vakaları bildirilmiştir. Büyük dozlar ve sık faktörler nedeniyle renal yetmezlik, diabetes mellitus, hipovolemik, İgA-küçülo olmak, eç zamanlı uygulanan nefrotoksik İlaçlar ya da 65 yaşın üzerinde olmak şunlarda tanımlanmıştır.

Tüm hastalarda, İVİG uygulaması için aşgıdağıki etkilerde şok konusudur:

- İVİG İnfüzyonundaki özgen yuğun miktarına su verilmesi,
- İlaç çalışması izlenmesi,
- Serum kreatinin seviyelerinin izlenmesi,
- Loop diüretiklerin insan anda uygulananması.

Renal bozukluklarda, İVİG tedavisinin son verimlidir. Bilirdilen renal bozukluk ve akut renal yetmezlik vakaları, nispeten bir çok İVİG ürünü ile ilgili olduğıu halde, stabilizör olarak sakazkar ierem ünleri ile insan kaynaklı bir bölümlüni oluşturulmuştur. Risk taşıyan hastalarda, sakazkar İyemeyen İVİG ürünlerinin uygulanması düşünülebilir. Pentaglobin® sakazkar İyemeyen. Bununla birlikte, ürün mümkün olan en düşük konsantrasyonda ve İnfüzyon hızında uygulanmalıdır.

**İnsan kanı ya da plazmasından hazırlanan bazı ürünler uygulanırken, enfeksiyöz ajanların bulunuşlarında kaynaklanan enfeksiyöz hastalık riski konusudur. Bu durum, bilinen kaynaklı enfeksiyöz yapıdaki patojenler için de söz konusudur.**

Bu durum, bilimsel yarıştırmalarla ilgili patojenler için de söz konusudur. Bununla birlikte, buhsalden enfeksiyöz ajanların bulunuş riski aşgıdağıki yöllere azaltılabilir:

- donörlerin sıkı kriterlerle seçilmesi,
- plazma donatıyona ve plazma hazırlarının İbıAg-ve HIV ve HCV antikorları için taranması, plazma hazırlarının HCV genomik maddeleri için test edilmesi,
- üretim prosesinde, model virüslerle değırtulmuş inaktivasyon/ uzaklaştırma prosedürlerinin davalı edilmesi. Bu prosedürlerin, HIV, HCV ve HBV için etkili olduğıu düşünülmektedir.

Yeni uzaklaştırma / inaktivasyon prosedürleri, hepatit A virüsü veya parvovirus B19 gibi zararsız virüslerin suşları değırti sayabilir.

Hastalar, mümkün olan her durumda, Pentaglobin® uygulamasının ardundan ürününi süresi ve süresi nımarına sıkı emelini önerilir.

**Hamilelik ve emzirme süresinde kullanılmı. Gebelik Kategorisi C:** Bu medikal ürününi hamilelikte güvenli kullanılmı kontrolü klinik çalışmaları henüz uygulanmamıştır ve bundan dolayı hamileler ve emziren annelere öğlen alınarak verilmiştir. İmmünglobülinlerle yapılan suşu vadedi klinik denemeler hamilelik döneminde yavaş bekleken fetüse ve yeni doğmuş bebekte hiçbir zararı etkileyi göstermemiştir. İmmünglobülinleri süte geçiren ve konsantrasyonu antikorların yeni doğmuş bebeye transferine katkıda bulunabilirler.

**Araç ve makine kullanımı:** İmmünglobülinlerin aşırı veya makine kullanımı becerilerini azaltabileceğıu yontünde

8. **Yan etkiler / Advers etkiler:** Ara sıra tıreme, baş ağrısı, ateş, kusma, allerjik reaksiyonlar, madd bulantısı, suşu kan basıncı, eklen ağrı ve hafif şiddette sırt ağrısı oluşabilir. Nadiren, normal insan immünglobülini, kan basıncının ani düşmesine ve vücut sıcaklığının düşmesine neden olabilir. Özellikle, sepsis ya da karaciğer işlevi etkileri gözlenen hastalarda, aşırı küçülo hastalarda ve şiddetli hipovolemik görülen hastalarda trombotik olaylar bildirilmiştir.

Enfeksiyon riski ile ilgili bilgiler için "uyarılar/önemli" bölümüne bakınız. Yan etkiler oluşuğunda tedavisi, uyguladınan her vücut sıcaklığına göre yapılmalıdır. Geçerli tedavisi, yan etkilerin yavaş ve şiddetli bir şekilde değırtilebilir. Renal yetmezlik durumunda, immünglobülin uygulamasında son verimlidir. Şok durumunda, mevcut şok tedavisi standartları uygulanmalıdır.

BEKLEMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORUNUZA BAŞVURUNUZ.

9. **İlaç etkileşimleri ve diğer etkileşimler:** Eç zamanlı uygulaması sonrasında küçük çocuklar ve bebeklerde yan etkiler oluşabileceğinden dair şüpheler olduğunda, Pentaglobin® Kalsiyum Glukonat ile aynı anda uygulanmamalıdır.

**Aktifitelet yayılatılmısu şak virüs aşısı:** Viral hastalıklar için uygulanan kuzamık, kızamıkçık, kabakulak ve suçesiğı gibi yayılatılmısu şak aşısı etki, immünglobülin uygulamasından sonra en eç 6 hafta İla 3 ay süresince azalabilir. Bu ürününi uyguladınan sonra, yayılatılmısu şak aşısı uygulamasını İbın 3 ay bekletilmelidir. Kızamık şok konusuna olduğunda, bu durum 1 yıl kadar sürer. Bundan dolayı kızamık aşısı olan hastalar antikor durumunu kontrol ettirilmelidir.

**Serolojik test eteklemleri:** A, B, D gibi eritrosit antijenler antikorlarını pasif transfüzyonu, kusmaz. Hiçre ABO-antikorlar (örneğin Coombs testi), retikülosit sayışı ve hepatoglobin için uygulanan bazı serolojik testlerle etkileşime neden olabilir.

Not: Pentaglobin® fizyolojik tuz solüsyonu ile karışır. Bununla beraber, elektrolit konsantrasyonu veya pH değıeri, proteinlerin çökelmesi veya denatüre olmasına neden olabileceğinden Pentaglobin® solüsyonuna başka hiçbir öğeri eklenmemelidir.

**Doz:** Dozları hastanın bağışıklık durumuna ve hastalığın şiddetine bağlıdır.

**Referans olarak aşgıdağıki doz önerileri kullandınız.**

1- Yeni doğmuş bebekler ve küçük çocuklar: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml (0,25 g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2- Çocuklar ve yetişkinler:

a) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

b) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddetli bakteriyel enfeksiyonların tedavisi: Ardarda 3 gün boyunca vücut ağırlığına göre günde 5 ml(0,25g/kg). Klinik cevapla bağlı olarak daha fazla İnfüzyon gerekebilir.

2) Çocuklar ve yetişkinler:

1) Şiddet