

# Ampisina



**Ampisina kapsül 250–500 mg, 16 kapsül**  
**Ampisina tablet 1 g, 16 tablet**  
**Ampisina süspansiyon 125-250 mg / 5 mL, 80 mL**  
**Ampisina enjektabl 250-500 mg – 1 g, 1 flakon + 1 eritici ampul**

**BİLEŞİMİ:** Her kapsül, 250-500 mg ampisiline eşdeğer ampisilin trihidrat içerir. Her tablet, 1 g ampisiline eşdeğer ampisilin anhidrus içerir. Her 5 mL süspansiyon, 125-250 mg ampisiline eşdeğer ampisilin trihidrat içerir. Her flakon, 250-500 mg-1g ampisiline eşdeğer ampisilin sodyum içerir.

#### FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLERİ:

- Geniş spektrumlu semi-sentetik bir penisilindir.
- Bakterilerin hücre duvarı sentezini inhibe ederek bakterisid etki gösterir.
- Yüksek kan düzeyleri oluşturur.
- Kan proteinlerine düşük oranda bağlanarak vücut doku ve sıvılarına etkili yoğunluklarda dağılır.
- İdrar ve safra yolu ile yüksek konsantrasyonlarda itrah edilir.
- Kanıtlanmış bir toksisitesi yoktur.

#### ENDİKASYONLARI:

Duyarlı mikroorganizmaların neden olduğu,

- Kulak burun boğaz infeksiyonları
- Alt solunum yolu infeksiyonları
- Genitoüriner sistem infeksiyonları
- Gastrointestinal sistem infeksiyonları
- Deri ve yumuşak doku infeksiyonları
- Bakteriyel menenjit
- Bakteriyel endokardit
- Diğer infeksiyonlar

**KONTRENDİKASYONLARI:** Penisilinlere aşırı duyarlı olduğu bilinenlerde kontrendikedir.

**UYARI/ÖNLEMLER:** Penisilin tedavisi uygulanan hastalarda ciddi ve zaman zaman ölümcül olabilen aşırı duyarlılık reaksiyonları görüldüğü bildirilmiştir. Bu reaksiyonların penisilin aşırı duyarlılığı olan ve/veya çoklu alerjenlere duyarlılığı olan bireylerde görülme olasılığı yüksektir. AMPİSİNA ile tedaviye başlamadan önce; penisilinlere, sefalosporinlere ya da diğer alerjenlere karşı daha önce aşırı duyarlılık reaksiyonları gözlenip gözlenmediği dikkatlice araştırılmalıdır. Alerjik bir reaksiyonun oluşması durumunda AMPİSİNA uygulaması durdurulmalı ve uygun tedavi başlatılmalıdır. Ciddi anafilaktik reaksiyonlarda epinefrin ile derhal acil tedaviye başlanması gerekir. Gerekğinde oksijen ve intravenöz steroidler uygulanmalı; entübasyon dahil hava girişleri sağlanmalıdır. Antibakteriyel ajanlar ile tedavi kolondaki normal florayı değiştirir ve Clostridia üremesine yol açabilir. Psöd membranöz kolit tanısı konulduktan sonra terapötik önlemler alınmalıdır. Herhangi bir potent ilaçla olabileceği gibi, uzun süreli tedavilerde renal, hepatik ve hematopoetik fonksiyonlar periyodik olarak izlenmelidir. Tedavi sırasında mikotik ya da bakteriyel patojenlerle süperinfeksiyon oluşabileceği unutulmamalıdır. Hamilelerde kullanımı emniyeti kanıtlanmamıştır. Enfeksiyöz mononükleosis tanısı konan hastalarda ampisilin kullanılmamalıdır; bu olgularda ampisilin ciddi deri döküntülerine neden olmaktadır.

**YAN ETKİLER / ADVERS ETKİLER:** Tüm antibiyotiklerde olduğu gibi bulantı, kusma, diyare, deri döküntüleri, kaşıntı, ürtiker görülebilir. Ancak ilacı yarıda bıraktıracak kadar ciddi yan etkileri çok enderdir.



Mustafa Nevzat

# Ampisina



**İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ:** Ampisilin allopurinol, beta blokerler, oral kontraseptifler ve kloramfenikol ile çeşitli yönlerden etkileşmesi söz konusudur. Beta laktam antibiyotiklerin aminoglikozidlerle fiziksel geçimsizlikleri söz konusudur. Bu nedenle aminoglikozidlerle birlikte kullanımında antibiyotiğin etkisini azaltması durumu gözönünde bulundurulmalıdır.

## KULLANIM ŞEKLİ VE DOZU

Endikasyon	Erişkinler	Çocuklar
K.B.B. infeksiyonları	250-500 mg (6 saatte bir )	25-50 mg/kg/gün (6-8 saatte bir )
Alt solunum yolu infeksiyonları		
Deri ve yumuşak doku infeksiyonları		
Gastro intestinal sistem infeksiyonları		
Genito üriner sistem infeksiyonları	500 mg (6 saatte bir )	50-100 mg/kg/gün (6-8 saatte bir )
Bakteriyel menenjit	8-14 g (6 saatte bir )	150-200 mg/kg/gün (6-8 saatte bir )
Bakteriyel endokardit	8-16 g (6 saatte bir )	150-200 mg/kg/gün (6 saatte bir )
Gonore	Tek doz 3.5 g	

İM ve İV kullanılabilir.

İV veya İV infüzyon uygulamada 250 ve 500 mg 5mL, 1 g 10 mL ile sulandırılmalıdır.

İzotonik serum fizyolojik solüsyonunda: 8 saat stabildir.

Laktatlı Ringer solüsyonunda: 8 saat stabildir.

% 5 Dekstroz solüsyonunda: 4 saat stabildir.

% 0,9 Serum fizyolojik içinde % 5 Dekstroz solüsyonunda: 4 saat stabildir.

**SAKLAMA KOŞULLARI:** Çocukların ulaşamayacağı yerlerde, oda sıcaklığında (25°C nin altında) ve ambalajında saklanmalıdır. Süspansiyonlar sulandırıldıktan sonra buzdolabında (2°C - 8°C arasında) 14 gün aktivitesini kaybetmeden saklanabilir. Enjektabl flakonlar sulandırıldıktan sonra bekletilmeden kullanılmalıdır.

## TİCARİ ŞEKLİ VE AMBALAJ İÇERİĞİ:

AMPİSİNA kapsül 250-500 mg, 16 kapsüllük blister ambalajlarda.

AMPİSİNA tablet 1 g, 16 tabletlik blister ambalajlarda.

AMPİSİNA süspansiyon 125-250 mg / 5 mL, 80 mL lik şişelerde

AMPİSİNA enjektabl 250-500 mg 1 flakon + 1 eritici ampul (2 mL)

AMPİSİNA enjektabl 1 g , 1 flakon + 1 eritici ampul (4 mL)

**RUHSAT SAHİBİ İSİM VE ADRESİ:** Mustafa Nevzat İlaç Sanayii A.Ş. Prof. Dr. Bülent Tarcan Sok. Pak İş Merkezi No: 5/1 34349 Gayrettepe/İSTANBUL.

**ÜRETİCİ FİRMA ADI VE ADRESİ:** Mustafa Nevzat İlaç Sanayii A.Ş. Çobançeşme Mah. Sanayi Cad. No:13 Yenibosna-Istanbul.



Mustafa Nevzat