

ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΧΡΗΣΗΣ: ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΧΡΗΣΤΗ

Orlobin 250 mg/2ml ενέσιμο διάλυμα
Orlobin 500 mg/2ml ενέσιμο διάλυμα
Orlobin 1000 mg/4ml ενέσιμο διάλυμα

Αμικασίνη

Διαβάστε προσεκτικά ολόκληρο το φύλλο οδηγιών χρήσης προτού αρχίσετε να παίρνετε αυτό το φάρμακο.

- Φυλάξτε αυτό το φύλλο οδηγιών χρήσης. Ίσως χρειαστεί να το διαβάσετε ξανά.
- Εάν έχετε περαιτέρω απορίες, ρωτήστε το γιατρό ή το φαρμακοποιό σας.
- Η συνταγή για αυτό το φάρμακο χορηγήθηκε για σας. Δεν πρέπει να δώσετε το φάρμακο σε άλλους. Μπορεί να τους προκαλέσει βλάβη, ακόμα και όταν τα συμπτώματά τους είναι ίδια με τα δικά σας.
- Εάν παρατηρήσετε κάποια ανεπιθύμητη ενέργεια, παρακαλείσθε να ενημερώσετε το γιατρό ή το φαρμακοποιό σας. Αυτό ισχύει και για κάθε πιθανή ανεπιθύμητη ενέργεια που δεν αναφέρεται στο παρόν φύλλο οδηγιών χρήσης. Βλέπε παράγραφο 4.

Τι περιέχει το παρόν φύλλο οδηγιών:

1. Τι είναι το ORLOBIN και ποια είναι η χρήση του
2. Τι πρέπει να γνωρίζετε πριν χρησιμοποιήσετε το ORLOBIN
3. Πώς να χρησιμοποιήσετε το ORLOBIN
4. Πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες
5. Πώς να φυλάσσετε το ORLOBIN
6. Περιεχόμενο της συσκευασίας και λοιπές πληροφορίες

1. Τι είναι το ORLOBIN και ποια είναι η χρήση του

Το ORLOBIN ανήκει στην ομάδα των αντιβιοτικών φαρμάκων που ονομάζονται «αμινογλυκοσίδες».

Ενδείκνυται για τη βραχυχρόνια θεραπεία σοβαρών λοιμώξεων που οφείλονται σε ευαίσθητα στελέχη αρνητικών κατά Gram βακτηρίων.

Κλινικές μελέτες έχουν δείξει ότι η ενέσιμη αμικασίνη είναι αποτελεσματική σε μικροβαιμία και σηψαιμία (περιλαμβανομένης της νεογνικής σηψαιμίας), σε σοβαρές λοιμώξεις της αναπνευστικής οδού, των οστών και των αρθρώσεων, του κεντρικού νευρικού συστήματος (περιλαμβανομένης της μηνιγγίτιδας), του δέρματος και των μαλακών μορίων, σε ενδοκοιλιακές λοιμώξεις (περιλαμβανομένης της περιτονίτιδας), σε εγκαύματα και μετεγχειρητικές λοιμώξεις (περιλαμβανομένων των αγγειοχειρουργικών επεμβάσεων).

Κλινικές μελέτες έχουν δείξει ότι η αμικασίνη είναι επίσης αποτελεσματική σε σοβαρές επιπεπλεγμένες και υποτροπιάζουσες λοιμώξεις του ουροποιητικού συστήματος που οφείλονται στους ανωτέρω μικροοργανισμούς.

Οι αμινογλυκοσίδες περιλαμβανομένης της αμικασίνης δεν ενδείκνυται σε μη επιπεπλεγμένα, αρχικά επεισόδια λοιμώξεων του ουροποιητικού συστήματος, εκτός εάν οι υπεύθυνοι μικροοργανισμοί δεν είναι ευαίσθητοι σε αντιβιοτικά που έχουν δυνητικά μικρότερη τοξικότητα. Όταν η αμικασίνη ενδείκνυται στη θεραπεία μη επιπεπλεγμένων λοιμώξεων του ουροποιητικού συστήματος, μπορεί να συνταγογραφηθεί μειωμένη δόση.

Μικροβιολογικός έλεγχος πρέπει να διενεργείται για να ταυτοποιηθούν οι υπεύθυνοι μικροοργανισμοί και η ευαισθησία τους στην αμικασίνη.

Η αμικασίνη μπορεί να χρησιμοποιηθεί σαν αρχική θεραπεία σε λοιμώξεις που οφείλονται σε αρνητικούς κατά Gram μικροοργανισμούς και η έναρξη της θεραπείας μπορεί να γίνει πριν από τη λήψη των αποτελεσμάτων της δοκιμασίας ευαισθησίας

Κλινικές μελέτες έδειξαν ότι η αμικασίνη είναι αποτελεσματική σε λοιμώξεις που οφείλονται σε ανθεκτικά στη γενταμικίνη ή/και στην τομπραμυκίνη στελέχη αρνητικών κατά Gram μικροοργανισμών. Η απόφαση για τη συνέχιση της θεραπείας με το φάρμακο πρέπει να βασίζεται στα αποτελέσματα των

δοκιμασιών ευαισθησίας, τη σοβαρότητα της λοίμωξης και την ανταπόκριση του ασθενούς, καθώς επίσης και σε τυχόν πρόσθετα σημαντικά στοιχεία που θα λάβει υπόψη του ο θεράπων ιατρός.

Η αμικασίνη φαίνεται επίσης ότι είναι αποτελεσματική σε σταφυλοκοκκικές λοιμώξεις και μπορεί να θεωρηθεί σαν αρχική θεραπεία υπό ορισμένες συνθήκες στην αντιμετώπιση γνωστών ή πιθανών σταφυλοκοκκικών λοιμώξεων όπως: σοβαρές λοιμώξεις στις οποίες ο υπεύθυνος μικροοργανισμός μπορεί να είναι είτε αρνητικό κατά Gram βακτήριο ή σταφυλόκοκκος, λοιμώξεις που οφείλονται σε ευαίσθητα στελέχη σταφυλοκόκκων σε ασθενείς αλλεργικούς σε άλλα αντιμικροβιακά και μικτές λοιμώξεις οφειλόμενες σε σταφυλόκοκκο και αρνητικό κατά Gram μικροοργανισμό.

Σε ορισμένες σοβαρές λοιμώξεις, όπως η νεογνική σηψαιμία, η ταυτόχρονη θεραπεία με ένα φάρμακο τύπου πενικιλίνης μπορεί να είναι ενδεδειγμένη, διότι υπάρχει πιθανότητα να πρόκειται για λοιμώξεις που οφείλονται σε θετικούς κατά Gram μικροοργανισμούς, όπως οι στρεπτόκοκκοι και οι πνευμονιόκοκκοι.

Πρέπει να λαμβάνονται υπόψη οι επίσημες οδηγίες για την κατάλληλη χρήση αντιμικροβιακών φαρμάκων.

2. Τι πρέπει να γνωρίζετε πριν χρησιμοποιήσετε το ORLOBIN

Μην πάρετε το ORLOBIN

- σε περίπτωση αλλεργίας (υπερευαισθησίας) στην αμικασίνη, σε οποιοδήποτε συστατικό του ORLOBIN ή σε άλλες αμινογλυκοσίδες.

Προειδοποιήσεις και προφυλάξεις

Ενημερώστε το γιατρό σας εάν:

- έχετε προβλήματα με τα νεφρά σας
- εμφανίσατε προβλήματα με τα νεφρά σας ή με την ακοή σας μετά τη λήψη άλλων αντιβιοτικών
- έχετε δυσκολία στην ακοή ή ίλιγγο (βούισμα στα αυτιά)
- εμφανίζετε μυϊκές διαταραχές, όπως βαρεία μυασθένεια (νόσος που προκαλεί μυϊκή αδυναμία) ή παρκινσονισμό

Απευθυνθείτε στον γιατρό σας πριν χρησιμοποιήσετε αυτό το φάρμακο.

Άλλα φάρμακα και ORLOBIN

Ενημερώστε τον γιατρό ή τον φαρμακοποιό σας εάν παίρνετε, έχετε πρόσφατα πάρει άλλα φάρμακα ακόμα και αυτά που δεν σας έχουν χορηγηθεί με συνταγή.

Μερικά φάρμακα μπορεί να επηρεάσουν τη δράση άλλων φαρμάκων. Είναι ιδιαίτερα σημαντικό να ενημερώσετε το γιατρό σας εάν παίρνετε:

- Διουρητικά π.χ. φουροσεμίδα ή αιθακρυνικό οξύ
- Άλλα φάρμακα που μπορεί να επηρεάσουν τα νεφρά ή την ακοή σας όπως βακιτρακίνη, σισπλατίνη, αμφοτερικίνη Β, κυκλοσπορίνη, τακρόλιμους, κεφαλοριδίνη, παρομομυκίνη, βιομυκίνη, πολυμυξίνη Β, κολιστίνη, βανκομυκίνη ή άλλες αμινογλυκοσίδες
- Φάρμακα τύπου πενικιλίνης
- Διφωσφονικά
- Βιταμίνη Β1
- Φάρμακα τύπου πλατίνης
- Μυοχαλαρωτικά φάρμακα

Η ινδομεθακίνη, ένα αντιφλεγμονώδες φάρμακο, μπορεί να αυξήσει την ποσότητα της αμικασίνης που απορροφάται στα νεογνίδια.

Κόηση και θηλασμός

Εάν είστε έγκυος ή θηλάζετε, νομίζετε ότι μπορεί να είστε έγκυος ή σχεδιάζετε να αποκτήσετε παιδί, ζητήστε τη συμβουλή του γιατρού σας πριν πάρετε αυτό το φάρμακο. Ο γιατρός θα χρησιμοποιήσει αυτό το φάρμακο μόνο εάν τα αναμενόμενα οφέλη αντισταθμίζουν τον πιθανό κίνδυνο για το μωρό σας.

Ζητήστε τη συμβουλή του γιατρού ή του φαρμακοποιού σας προτού πάρετε οποιοδήποτε φάρμακο.

Οδήγηση και χειρισμός μηχανημάτων

Λόγω της εμφάνισης κάποιων ανεπιθύμητων ενεργειών, η ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών μπορεί να επηρεαστεί.

Σημαντικές πληροφορίες σχετικά με ορισμένα συστατικά του ORLOBIN

Το ORLOBIN περιέχει διθειώδες νάτριο το οποίο μπορεί σπάνια να προκαλέσει αντιδράσεις υπερευαισθησίας (σοβαρή αλλεργία) και βρογχόσπασμο (δυσκολία στην αναπνοή).

3. Πώς να χρησιμοποιήσετε το ORLOBIN

Πάντοτε να παίρνετε το φάρμακο αυτό αυστηρά σύμφωνα με τις οδηγίες του γιατρού σας. Εάν έχετε αμφιβολίες, ρωτήστε τον γιατρό σας.

Το φάρμακο αυτό συνήθως χορηγείται με ένεση στο μυ. Μπορεί να χορηγηθεί και σε φλέβα είτε με ένεση ή (μετά από διάλυση) με έγχυση (στάγδην).

Δόση

Ο γιατρός σας θα υπολογίσει την κατάλληλη δόση του φαρμάκου για εσάς καθώς και το πόσο συχνά πρέπει να χορηγείται.

Η δόση θα εξαρτηθεί από την ηλικία σας, τη λοίμωξη που έχετε, τη λειτουργία των νεφρών σας, εάν έχετε αδύνατη ακοή και από τα άλλα φάρμακα που τυχόν λαμβάνετε.

Συνήθως χορηγείται μία ή δύο φορές την ημέρα, για μέχρι και 10 ημέρες.

Κατά τη διάρκεια της θεραπείας μπορεί να υποβληθείτε σε αιματολογικές εξετάσεις, να σας ζητηθεί να δώσετε ούρα και πιθανώς να κάνετε ακούγραμμα για να ελεγχθεί η εμφάνιση παρενεργειών. Ο γιατρός σας μπορεί να τροποποιήσει τη δόση σας με βάση τα αποτελέσματα αυτών των εξετάσεων.

Χρήση σε παιδιά

Το ORLOBIN, όπως όλες οι αμινογλυκοσίδες, πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε πρόωρα και σε νεογέννητα βρέφη.

4. Πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες

Όπως όλα τα φάρμακα, έτσι και αυτό το φάρμακο μπορεί να προκαλέσει ανεπιθύμητες ενέργειες αν και δεν παρουσιάζονται σε όλους τους ανθρώπους.

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες περιλαμβάνουν:

Όχι συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (μπορεί να επηρεάσουν μέχρι 1 στους 100 ανθρώπους):

- Επιλοιμώξεις ή ανάπτυξη ανθεκτικών βακτηρίων
- Ναυτία, έμετος
- Εξάνθημα

Σπάνιες ανεπιθύμητες ενέργειες (μπορεί να επηρεάσουν μέχρι 1 στους 1000 ανθρώπους):

- Αναιμία, ηωσινοφιλία
- Υπομαγνησιαιμία
- Τρόμος, παραισθησία, πονοκέφαλος, διαταραχή της ισορροπίας
- Τύφλωση, έμφρακτο του αμφιβληστροειδούς
- Εμβοές, υποακοΐα
- Υπόταση

- Κνησμός, κνίδωση
- Αρθραλγία, μυϊκές συσπάσεις
- Ολιγουρία, αύξηση της κρεατινίνης ορού, λευκωματουρία, αζωθαιμία, ερυθροκύτταρα στα ούρα, λευκοκύτταρα στα ούρα
- Πυρεξία

Μη γνωστές ανεπιθύμητες ενέργειες (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα):

- Αναφυλακτική αντίδραση, αναφυλακτική καταπληξία και αναφυλακτοειδής αντίδραση, υπερευαισθησία
- Παράλυση
- Κώφωση, νευροαισθητήρια κώφωση
- Άπνοια, βρογχόσπασμος
- Οξεία νεφρική ανεπάρκεια, τοξική νεφροπάθεια, επιθήλια στα ούρα

Εάν το ORLOBIN ενεθεί κατευθείαν στο μάτι, μπορεί να εμφανιστούν σοβαρά προβλήματα στην όρασή σας.

Αναφορά ανεπιθύμητων ενεργειών

Εάν παρατηρήσετε κάποια ανεπιθύμητη ενέργεια, ενημερώστε τον γιατρό σας. Αυτό ισχύει και για κάθε πιθανή ανεπιθύμητη ενέργεια που δεν αναφέρεται στο παρόν φύλλο οδηγιών χρήσης. Μπορείτε επίσης να αναφέρετε ανεπιθύμητες ενέργειες απευθείας στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585, Ιστότοπος <http://www.eof.gr>.

Μέσω της αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών μπορείτε να βοηθήσετε στη συλλογή περισσότερων πληροφοριών σχετικά με την ασφάλεια του παρόντος φαρμάκου.

5. Πώς να φυλάσσετε το ORLOBIN

Το φάρμακο αυτό πρέπει να φυλάσσεται σε μέρη που δεν το βλέπουν και δεν το φθάνουν τα παιδιά.

Μη φυλάσσετε σε θερμοκρασία μεγαλύτερη των 25 °C.

Να μη χρησιμοποιείτε το ORLOBIN μετά την ημερομηνία λήξης που αναφέρεται στην επισήμανση στο κουτί και στο φιαλίδιο. Η ημερομηνία λήξης είναι η τελευταία ημέρα του μήνα που αναφέρεται εκεί.

Μην πετάτε φάρμακα στο νερό της αποχέτευσης ή στα οικιακά απορρίματα. Ρωτήστε το φαρμακοποιό σας για το πώς να πετάξετε τα φάρμακα που δεν χρησιμοποιείτε πια. Αυτά τα μέτρα θα βοηθήσουν στην προστασία του περιβάλλοντος.

6. Περιεχόμενα της συσκευασίας και λοιπές πληροφορίες

Τι περιέχει το ORLOBIN

- Η δραστική ουσία είναι η αμικασίνη.
- Τα άλλα συστατικά είναι Διθειώδες νάτριο, κιτρικό νάτριο, θειικό οξύ, ενέσιμο ύδωρ.

Εμφάνιση του ORLOBIN και περιεχόμενα της συσκευασίας

Φιαλίδια που περιέχουν άχρωμο έως υποκίτρινο, πρακτικά ελεύθερο από σωματίδια υδάτινο διάλυμα. Μερικές φορές, το διάλυμα μπορεί να λάβει ελαφρά κίτρινη χροιά, χωρίς αυτό να σημαίνει μείωση της ισχύος.

Orlobin Inj. Sol. 250mg/2ml και 500mg/2ml: Χάρτινο κουτί που περιέχει 1 φιαλίδιο με 2ml ενέσιμου διαλύματος αμικασίνης (ως θεϊκή αμικασίνη).

Orlobin Inj. Sol. 1000mg/4ml: Χάρτινο κουτί που περιέχει 1 φιαλίδιο με 4ml ενέσιμου διαλύματος αμικασίνης (ως θεϊκή αμικασίνη).

Μπορεί να μην κυκλοφορούν όλες οι συσκευασίες.

Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας και Παρασκευαστής

Κάτοχος άδειας κυκλοφορίας

MEDICUS A.E., Βαλαωρίτου 10, 144 52 Μεταμόρφωση Αττικής, Τ: 210 284 7818

Παρασκευαστής

HELP ABEE, Πεδινή Ιωαννίνων, 455 00 Ιωάννινα

Το παρόν φύλλο οδηγιών χρήσης εγκρίθηκε για τελευταία φορά στις

<----->
Οι πληροφορίες που ακολουθούν απευθύνονται μόνο σε γιατρούς ή επαγγελματίες του τομέα υγειονομικής περίθαλψης:

Δοσολογία και Τρόπος χορήγησης

Στο συνιστώμενο δοσολογικό επίπεδο, οι μη επιπεπλεγμένες λοιμώξεις που οφείλονται σε ευαίσθητους στην αμικασίνη μικροοργανισμούς πρέπει να ανταποκριθούν σε 24 έως 48 ώρες. Εάν δεν παρατηρηθεί σαφής κλινική ανταπόκριση μετά από 3 έως 5 ημέρες, η θεραπεία πρέπει να σταματήσει και η ευαισθησία του παθογόνου μικροοργανισμού στο αντιβιοτικό πρέπει να επανελεγχθεί. Αποτυχία ανταπόκρισης της λοίμωξης μπορεί να οφείλεται σε αντοχή του μικροοργανισμού ή στην παρουσία σηπτικών εστιών που απαιτούν χειρουργική παροχέτευση.

Τρόπος χορήγησης

Για τις περισσότερες λοιμώξεις προτιμάται η ενδομυϊκή οδός, ωστόσο, σε απειλητικές για τη ζωή λοιμώξεις ή σε ασθενείς στους οποίους δεν είναι δυνατή η ενδομυϊκή χορήγηση, μπορεί να χορηγηθεί ενδοφλέβια, είτε ως έχει (2-3 λεπτά) είτε με βραδεία έγχυση μέσα σε χρονικό διάστημα 30 έως 60 λεπτών. Στα βρέφη θα πρέπει να χορηγείται σε εγχύσεις διάρκειας 1 έως 2 ωρών.

Η αμικασίνη δεν θα πρέπει να αναμιγνύεται με άλλα φάρμακα, αλλά μπορεί να χορηγείται χωριστά σύμφωνα με τη συνιστώμενη δόση και την οδό χορήγησης.

Ενήλικες και παιδιά άνω των 12 ετών:

Η συνιστώμενη ενδομυϊκή ή ενδοφλέβια δόση για ενήλικες και εφήβους με φυσιολογική νεφρική λειτουργία (κάθαρση κρεατινίνης $\geq 50\text{ml/min}$) είναι 15 mg/kg την ημέρα που μπορεί να χορηγηθεί ως μία εφάπαξ δόση την ημέρα ή σε δύο ίσα μοιρασμένες δόσεις, δηλ. 7,5 mg/kg κάθε 12 ώρες. Η συνολική ημερήσια δόση δεν πρέπει να ξεπερνά το 1,5 g. Σε ενδοκαρδίτιδα και ασθενείς με εμπύρετη ουδετεροπενία η δόση πρέπει να χορηγείται δύο φορές την ημέρα, καθώς δεν υπάρχουν επαρκή στοιχεία για την εφάπαξ χορήγηση ημερησίως.

Παιδιά ηλικίας 4 εβδομάδων έως 12 ετών:

Η συνιστώμενη ενδομυϊκή ή ενδοφλέβια (αργή ενδοφλέβια έγχυση) δόση σε παιδιά με φυσιολογική νεφρική λειτουργία είναι 15-20 mg/kg την ημέρα που μπορεί να χορηγηθεί ως 15-20 mg/kg μία φορά την ημέρα ή ως 7,5 mg/kg κάθε 12 ώρες. Σε ενδοκαρδίτιδα και ασθενείς με εμπύρετη ουδετεροπενία η δόση πρέπει να χορηγείται δύο φορές την ημέρα, καθώς δεν υπάρχουν επαρκή στοιχεία για την εφάπαξ χορήγηση ημερησίως.

Νεογνά:

Μία αρχική δόση εφόδου 10 mg/kg ακολουθούμενη από 7,5 mg/kg κάθε 12 ώρες.

Πρόωρα βρέφη:

Η συνιστώμενη δόση σε πρόωρα είναι 7,5 mg/kg κάθε 12 ώρες.

Οι αμινογλυκοσίδες πρέπει να χρησιμοποιούνται με προσοχή σε πρόωρα και σε νεογνήτα βρέφη λόγω της ανωριμότητας του νεφρού των ασθενών αυτών και της κατά συνέπεια παράτασης του χρόνου ημιζωής αυτών των φαρμάκων στον ορό.

Ειδικές συστάσεις για ενδοφλέβια χορήγηση

Σε παιδιατρικούς ασθενείς, η ποσότητα των διαλυτών που χρησιμοποιείται εξαρτάται από την ποσότητα της αμικασίνης που γίνεται ανεκτή από τον ασθενή. Το διάλυμα πρέπει κανονικά να εγχύεται μέσα σε χρονικό διάστημα 30 έως 60 λεπτών. Στα βρέφη η έγχυση πρέπει να γίνεται σε διάστημα 1-2 ωρών.

Ουρολοιμώξεις

Όταν το ORLOBIN ενδείκνυται στις μη επιπεπλεγμένες ουρολοιμώξεις, μπορεί να χορηγείται σε ολική ημερήσια δόση 500 mg είτε εφάπαξ είτε σε δύο ίσα διαιρεμένες δόσεις (250 mg δύο φορές ημερησίως).

Διαταραχή της νεφρικής λειτουργίας

Σε ασθενείς με διαταραχή της νεφρικής λειτουργίας η ημερήσια δόση πρέπει να ελαττωθεί και/ή να αυξηθούν τα διαστήματα ανάμεσα στις δόσεις για να αποφευχθεί η συσσώρευση του φαρμάκου.

Εάν δεν υπάρχουν δεδομένα για την κάθαρση της κρεατινίνης και η κατάσταση του ασθενούς είναι σταθερή, το χρονικό διάστημα σε ώρες για τη χορήγηση της κανονικής δόσης (δηλαδή αυτής που θα δινόταν σε ασθενείς με φυσιολογική νεφρική λειτουργία σε σχήμα 7,5 mg/kg δύο φορές την ημέρα) μπορεί να υπολογισθεί πολλαπλασιάζοντας την κρεατινίνη ορού του ασθενούς επί εννέα. Για παράδειγμα, εάν η συγκέντρωση της κρεατινίνης ορού είναι 2 mg/100 ml, η συνιστώμενη εφάπαξ δόση (7,5 mg/kg) πρέπει να χορηγείται ανά 18 ώρες.

Επειδή η νεφρική λειτουργία μπορεί να τροποποιηθεί σημαντικά κατά τη διάρκεια της θεραπείας, πρέπει να ελέγχεται συχνά η κρεατινίνη ορού και το δοσολογικό σχήμα να τροποποιείται ανάλογα.

Ασυμβατότητες

Η πρόσμιξη αμινογλυκοσιδών με β-λακταμικά αντιβιοτικά (πενικιλίνες ή κεφαλοσπορίνες) *in vitro* μπορεί να οδηγήσει σε σημαντική αμοιβαία αδρανοποίηση. Ελάττωση της δραστηριότητας στον ορό μπορεί επίσης να παρατηρηθεί, όταν μία αμινογλυκοσίδη ή ένα αντιβιοτικό τύπου πενικιλίνης χορηγείται *in vivo* από χωριστή οδό. Η αδρανοποίηση των αμινογλυκοσιδών έχει κλινική σημασία μόνο σε ασθενείς με βαριά ανεπάρκεια της νεφρικής λειτουργίας. Η αδρανοποίηση μπορεί να συνεχισθεί και στα δείγματα σωματικών υγρών που ελήφθησαν για προσδιορισμούς, με αποτέλεσμα τις ανακριβείς μετρήσεις των αμινογλυκοσιδών. Πρέπει να γίνεται κατάλληλος χειρισμός των δειγμάτων (άμεση εξέταση, κατάψυξη ή επίδραση β-λακταμάσης).

Φύλαξη

Το ORLOBIN που έχει διαλυθεί σε συγκεντρώσεις 0,25 και 5,0 mg/ml διατηρείται σταθερό επί 24 ώρες σε θερμοκρασία δωματίου, στα παρακάτω διαλύματα:

5% Dextrose Injection

5% Dextrose και 0.2% Sodium Chloride Injection

5% Dextrose και 0.45% Sodium Chloride Injection

0.9% Sodium Chloride Injection

Lactated Ringer's Injection

Normosol[®] M in 5% Dextrose Injection (ή Plasma-Lyte 56 Injection in 5% Dextrose in Water)

Normosol[®] R in 5% Dextrose Injection (ή Plasma-Lyte 148 Injection in 5% Dextrose in Water)