BIJSLUITER: INFORMATIE VOOR DE GEBRUIK(ST)ER

GLAZIDIM 500 mg poeder voor oplossing voor injectie

GLAZIDIM 1000 mg poeder voor oplossing voor injectie

GLAZIDIM 1000 mg poeder voor oplossing voor intraveneuze infusie

GLAZIDIM 2000 mg poeder voor oplossing voor injectie

GLAZIDIM 2000 mg poeder voor oplossing voor intraveneuze infusie

Ceftazidim

Lees de hele bijsluiter aandachtig door alvorens dit geneesmiddel te laten toedienen.

1* Bewaar deze bijsluiter. Het kan nodig zijn om deze nog eens door te lezen.

2* Heeft u nog vragen, raadpleeg dan uw arts of apotheker.

3* Dit geneesmiddel is aan u persoonlijk voorgeschreven. Geef dit geneesmiddel niet door aan anderen. Dit geneesmiddel kan schadelijk voor hen zijn, zelfs als de verschijnselen dezelfde zijn als waarvoor u het geneesmiddel heeft gekregen.

- Wanneer één van de bijwerkingen ernstig wordt of als er bij u een bijwerking optreedt die niet in deze bijsluiter is vermeld, raadpleeg dan uw arts of apotheker.

<u>In deze bijsluiter</u>:

1. Wat is GLAZIDIM en waarvoor wordt het toegediend
2. Wat u moet weten voordat u zich GLAZIDIM laat toedienen
3. Hoe wordt GLAZIDIM toegediend
4. Mogelijke bijwerkingen
5. Hoe bewaart u GLAZIDIM
6. Aanvullende informatie

1. WAT IS GLAZIDIM EN WAARVOOR WORDT HET TOEGEDIEND

Glazidim is een antibioticum van de groep van de cefalosporinen.

De indicaties omvatten de behandeling van infecties in de volgende gebieden:

- ernstige infecties, bijvoorbeeld:
  - septikemie, bacteriëmie, peritonitis, meningitis,
  - infecties bij patiënten met immunodeficiëntie (patiënten die geen weerstand tegen infecties meer bezitten),
  - patiënten in eenheden voor intensieve zorgen;
- luchtwegeninfecties;
- NKO-infecties;
- urinaire infecties;
- infecties van de zachte weefsels;
- intestinale, gal- en abdominale infecties;
- infecties van botten en gewrichten;
- infecties in verband met dialyse.

2. WAT U MOET WETEN VOORDAT U ZICH GLAZIDIM LAAT TOEDIENEN

Laat u niet GLAZIDIM toedienen

4* als u overgevoelig (allergisch) bent voor ceftazidim, cefalosporinen of voor één van de andere bestanddelen van GLAZIDIM.

- Parenterale cefalosporinen zijn tegenaangewezen bij patiënten die reeds onmiddellijke

overgevoeligheidsreacties (type 1) voor bètalactamantibiotica hebben vertoond.

Wees extra voorzichtig met GLAZIDIM
Alvorens de behandeling te beginnen, is het aanbevolen uw arts in te lichten als u reeds overgevoeligheidsreacties vertoonde voor ceftazidim, cefalosporines, penicillines of andere bètalactamantibiotica. Bijzondere aandacht is vereist als u reeds een allergische reactie vertoonde voor penicillines of voor andere bètalactamantibiotica.

Glazidim moet met voorzichtigheid worden toegediend bij patiënten met antecedenten van astma of met om het even welke vorm van allergie.
Bij allergische reacties moet de behandeling gestopt worden. Ernstige allergische reacties moeten behandeld worden: epinefrine (adrenaline) aan 1/1000 is het eerste keuze geneesmiddel (0,5 ml I.M en 0,5 ml subcutaan) in combinatie met hydrocortison, antihistaminica of andere spoedmaatregelen.

Het volgen van de nierfunctie is aanbevolen bij behandeling met een combinatie van hoge dosissen cefalosporinen en potentieel nefrotoxische antibiotica (aminoglycosiden) of krachtige diuretica zoals furosemide en bumetanide. Dit effect werd met Glazidim in de aanbevolen dosering niet waargenomen.

Bij nierinsufficiëntie dient de dosis te worden verminderd. Neurologische stoornissen zijn gemeld wanneer de dosis niet verminderd werd bij patiënten met nierinsufficiëntie (zie rubriek «Mogelijke bijwerkingen»).

Ceftazidim verstoort de enzymatische tests voor de glycosurie niet. Er kan evenwel een lichte interferentie worden vastgesteld met reagentia op basis van koper (Fehling, Bénédict, Clinitest).
Ceftazidim interfereert niet met de creatininetest met alkalisch picraat. Een vals-positieve Coombs-reactie kan bij ongeveer 5 % van de patiënten optreden.

Zoals voor alle breedspectrumantibiotica kan langdurig gebruik van Glazidim oorzaak zijn van overgroei door resistente organismen (o.a. Candida, Enterokokken). In dat geval is het aanbevolen om de behandeling stop te zetten.
Men dient rekening te houden met een mogelijk antagonistisch effect bij gelijktijdige toediening van Glazidim en chlooramfenicol.

Zoals het geval is voor andere breedspectrum cefalosporines en penicillines, kunnen bepaalde stammen van Enterobacter spp. en Serrapia spp. die oorspronkelijk gevoelig waren, tijdens behandeling met ceftazidim een resistentie ontwikkelen. Er zouden moeten regelmatige gevoeligheidstest worden voorzien, telkens deze klinisch aangewezen zijn bij de behandeling van dergelijke infecties.

Als u nog andere geneesmiddelen neemt, gelieve ook de rubriek "Inname met andere geneesmiddelen" te lezen.
Raadpleeg uw arts indien één van de bovenstaande waarschuwingen voor u van toepassing is, of dat in het verleden is geweest.

Inname met andere geneesmiddelen
Vertel uw arts of apotheker als u andere geneesmiddelen gebruikt of kort geleden heeft gebruikt, in het bijzonder de pil. Dit geldt ook voor geneesmiddelen die u zonder voorschrift kunt krijgen.

Inname van GLAZIDIM met voedsel en drank
Niet van toepassing.

Zwangerschap en borstvoeding
Vraag uw arts of apotheker om advies voordat u een geneesmiddel inneemt/laat toedienen.
Studies bij verschillende diersoorten hebben geen teratogene of foetotoxische activiteit aangetoond.

Glazidim dient met voorzichtigheid tijdens de eerste maanden van de zwangerschap en bij pasgeborenen te worden toegediend.
Ceftazidim wordt met de moedermelk uitgescheiden.

Rijvaardigheid en het gebruik van machines
Niet van toepassing.

Belangrijke informatie over enkele bestanddelen van GLAZIDIM
Glazidim bevat ongeveer 2,3 mmole (52 mg) natrium per gram ceftazidim. Daarmee moet rekening worden gehouden bij patiënten die de inname van voedingszout controleren.

3. HOE WORDT GLAZIDIM TOEGEDIEND

Volg bij het gebruik van GLAZIDIM nauwgezet het advies van uw arts. Raadpleeg bij twijfel uw arts of uw apotheker.

Glazidim wordt parenteraal gebruikt. De posologie is afhankelijk van de ernst, de plaats en de aard van de infectie, van de gevoeligheid van de kiem, van de leeftijd, van het gewicht en van de nierfunctie van de patiënt.

Volwassenen met een normale of licht verminderde nierfunctie
(creatinineklaring > 50 ml/min)

- Urinaire infecties: 1 tot 2 g om de 12 uur.
- Andere infecties: de meeste gevallen reageren op een dosis van 1 g om de 8 uur of 2 g om de 12 uur.
- Zeer ernstige infecties, onder meer bij neutropenische patiënten: een dosis van 2 g om de 8 uur kan noodzakelijk zijn.
- Bij febriele neutropenische patiënten, patiënten met ernstige infecties op de afdeling Intensieve Zorgen en mucoviscidose patiënten met pulmonaire superinfecties: continu I.V. infuus : bolus injectie van 2 g, gevolgd door een continu infuus van 4 à 6 g om de 24 uur.
- Longinfecties met Pseudomonas bij patiënten met mucoviscidose: 100 mg tot 150 mg/kg/dag in 3 toedieningen.

Kinderen
0 – 2 maanden: 25 tot 60 mg/kg/dag in 2 toedieningen.
Vanaf 2 maanden: 30 tot 100 mg/kg/dag in 2 of 3 toedieningen.
Dosissen tot 50 mg/kg 3 maal per dag met een maximum van 6 g per dag kunnen toegediend worden bij kinderen met mucoviscidose of meningitis of bij kinderen met immunodeficiëntie.

Dosis bij gestoorde nierfunctie
(creatinineklaring < 50 ml/min)

Een initiële dosis van 1 g ceftazidim wordt toegediend aan patiënten waarbij nierinsufficiëntie wordt vermoed. De onderhoudsdosis wordt aangepast in functie van de creatinineklaring:

Creatinine-Klaring ml/min	Serumcreatinine* µmol/l (mg/dl)	GLAZIDIM-dosis (g)	Frequentie van toediening om de
50 – 31	150 – 200	1,0	12 uur

	(1,7 – 2,3)		
30 – 16	200 – 350 (2,3 – 4,0)	1,0	24 uur
15 – 6	350 – 500 (4,0 – 5,6)	0,5	24 uur
<5	>500 (>5,6)	0,5	48 uur

* Voorzichtigheid is vereist bij de interpretatie van deze waarden.

De nierfunctie op basis van de serumcreatinine wordt inderdaad vaak overschat, vooral bij bejaarde personen.

Men kan de in bovenstaande tabel vermelde dosis met 50 % verhogen of ook de frequentie van toediening verhogen bij patiënten met zeer ernstige infecties, in het bijzonder bij patiënten met neutropenie. Bij kinderen wordt de creatinineklaring aan de lichaamsoppervlakte aangepast en de toedieningsfrequentie zal worden verminderd in geval van nierinsufficiëntie, zoals bij de volwassene.

Hemodialyse:
De serumhalfwaardetijd van ceftazidim bedraagt 3 tot 5 uren tijdens hemodialyse. Op het einde van elke hemodialyse moet een onderhoudsdosis worden herhaald.

Peritoneale dialyse:
In geval van continue, ambulante peritoneale dialyse kan men hetzij Glazidim I.V. toedienen, hetzij het aan de dialysevloeistof toevoegen (gewoonlijk 125 mg tot 250 mg voor 2 liter).
Voor patiënten onder continue arterioveneuze hemodialyse of hemofiltratie onder verhoogde druk op intensieve zorgen, bedraagt de dosis 1 g per dag in één keer of verdeeld over verschillende dosissen.

Voor patiënten onder venoveneuze hemofiltratie en onder venoveneuze hemodialyse, wordt verwezen naar onderstaande tabel met dosissen:

Doseerschema bij continue venoveneuze hemofiltratie:

Resterende nierfunctie (creatinineklaring in ml/min.)	Onderhoudsdosis (mg) voor een ultrafiltratiesnelheid (ml/min) van :			
	5 ml/min	16,7 ml/min	33,3 ml/min	50 ml/min
0	250	250	500	500
5	250	250	500	500
10	250	500	500	750
15	250	500	500	750
20	500	500	500	750

(1) De onderhoudsdosis moet om de 12 uur worden toegediend

Doseerschema bij continue venoveneuze hemodialyse:

Resterende nierfunctie (creatinine klaring in ml/min)	Onderhoudsdosis (mg) voor een ingangsdebiet van het dialysaat van :					
	1,0 liter/u	2,0 liter /u				
	ultrafiltratiesnelheid (liter /u)	ultrafiltratiesnelheid (liter /u)				
	0,5 l/u	1 l/u	2 l/u	0,5 l/u	1 l/u	2 l/uh
0	500	500	500	500	500	750
5	500	500	750	500	500	750
10	500	500	750	500	750	1000
15	500	750	750	750	750	1000
20	750	750	1000	750	750	1000

(1) De onderhoudsdosis moet om de 12 uur worden toegediend.

Wat u moet doen als u meer van GLAZIDIM heeft gekregen dan u zou mogen
Wanneer u te veel van GLAZIDIM heeft ingenomen, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts, apotheker of het Antigifcentrum (070/245.245).

Een overdosis kan neurologische stoornissen veroorzaken zoals stuipen, hersenstoornissen (encefalopathie), spiersamentrekkingen en coma. De serumconcentraties van Glazidim kunnen door hemodialyse of peritoneale dialyse verminderd worden.

Wat u moet doen als men vergeten is u GLAZIDIM toe te dienen
Laat u geen dubbele dosis toedienen om een overgeslagen dosis in te halen.

Verschijnselen die u kunt verwachten wanneer de behandeling met GLAZIDIM wordt gestopt
Overleg altijd met uw arts indien u overweegt om te stoppen.

Als u nog vragen heeft over het gebruik van dit geneesmiddel, vraag dan uw arts of apotheker.

4. MOGELIJKE BIJWERKINGEN

Zoals alle geneesmiddelen kan GLAZIDIM bijwerkingen veroorzaken, hoewel niet iedereen deze bijwerkingen krijgt.

De volgende conventie werd gebruikt voor de classificatie van de bijwerkingen: zeer vaak (≥1/10), vaak (≥1/100,<1/10), soms (≥1/1000, <1/100), zelden (≥1/10 000, <1/1000), zeer zelden (<1/10 000).

Infecties en parasitaire aandoeningen
Soms: schimmelinfectie (candida) (met inbegrip van vaginale en mondontsteking).

Bloed- en lymfestelselaandoeningen
Vaak: stijging van een type witte bloedlichaampjes, teveel bloedplaatjes in het bloed.
Soms: vermindering van het aantal witte bloedlichaampjes, vermindering van het aantal neutrofiele witte bloedlichaampjes, verlaagd aantal bloedplaatjes.
Zeer zelden: teveel lymfocyten in het bloed, bloedarmoede met vernietiging van rode bloedcellen, aanzienlijke daling van bepaalde witte bloedcellen.

Immuunsysteemaandoeningen (bescherming tegen ziekten)
Zeer zelden: anafylactische shock (erge vorm van onmiddellijke allergie) (waaronder bronchospasme en/of lage bloeddruk).

Zenuwstelselaandoeningen
Soms: hoofdpijn, duizeligheid.
Zeer zelden: abnormaal gevoel in de huid.

Neurologische stoornissen met inbegrip van beven, plotse spiertrekkingen, stuipen, hersenlijden en coma werden gemeld bij patiënten met nierinsufficiëntie bij wie de dosis niet werd verlaagd.

Bloedvataandoeningen
Vaak: flebitis of tromboflebitis na I.V. toediening.

Maagdarmstelselaandoeningen
Vaak: diarree.
Soms: misselijkheid, braken, buikpijn, dikkedarmontsteking.
Zeer zelden: smaakwijzigingen.
Zoals met andere antibiotica, kunnen de gevallen van colitis gepaard gaan met *Clostridium difficile* en kunnen ze zich voordoen in de vorm van een pseudomembraneuze colitis.

Lever- en galaandoeningen
Vaak: een tijdelijke verhoging van één of meerdere leverenzymen, AST (SGOT), ALT (SGPT), LDH, GGT, alkalische fosfatase.
Zeer zelden: geelzucht.

Huid- en onderhuidaandoeningen
Vaak: urticariële of maculopapulaire rash (huiduitslag).
Soms: jeuk.
Zeer zelden: oedeem van Quincke (zwelling van gelaat, hals), erythema multiforme (verschillende vormen van roodheid van de huid), Stevens-Johnson syndroom (uitgebreide huiduitslag), toxische epidermale necrolyse (ernstige uitslag waarbij de bovenlaag van de huid loskomt).

Algemene aandoeningen en toedieningsplaatsstoornissen
Vaak: pijn en/of ontsteking na I.M. toediening.
Soms: koorts.

Onderzoeken
Vaak: positieve Coombs-test.

Zoals met andere cefalosporines, werd een voorbijgaande stijging van het bloedureum en/of serumcreatinine waargenomen.

Wanneer één van de bijwerkingen ernstig wordt of als er bij u een bijwerking optreedt die niet in deze bijsluiter is vermeld, raadpleeg dan uw arts of apotheker.

5. HOE BEWAART U GLAZIDIM

Buiten het bereik en zicht van kinderen houden.

Poeder voor oplossing voor injectie: bewaren beneden 25°C.
Poeder voor oplossing voor intraveneuze infusie: bewaren beneden 30°C, ter bescherming tegen licht.
Oplossingen van Glazidim kunnen gedurende 24 uur bij kamertemperatuur en gedurende 7 dagen in de koelkast (2 - 8°C) bewaard worden. Een wijziging van de kleur van de oplossing kan tijdens de bewaring optreden zonder invloed op de werkzaamheid van het product.

Gebruik GLAZIDIM niet meer na de vervaldatum die staat vermeld op het etiket na EX. De vervaldatum verwijst naar de laatste dag van die maand.

Geneesmiddelen dienen niet weggegooid te worden via het afvalwater of met huishoudelijk afval. Vraag uw apotheker wat u met medicijnen moet doen die niet meer nodig zijn. Deze maatregelen zullen helpen bij de bescherming van het milieu.

6. AANVULLENDE INFORMATIE

Wat bevat GLAZIDIM
5* De werkzame stof is ceftazidim onder vorm van pentahydraat.
6* De andere bestanddelen zijn: watervrij natriumcarbonaat, kooldioxide, stikstof.

De flesjes Glazidim bevatten 500 mg, 1 g of 2 g ceftazidim onder vorm van pentahydraat en natriumcarbonaat (118 mg per gram ceftazidim).

Hoe ziet GLAZIDIM er uit en wat is de inhoud van de verpakking
Poeder voor oplossing voor injectie:
- Doos met 1 flesje van 500 mg - voor intramusculair of intraveneus gebruik
- Doos met 1 flesje van 1000 mg - voor intramusculair of intraveneus gebruik
- Doos met 1 flesje van 2000 mg - voor intraveneus gebruik

Poeder voor oplossing voor intraveneuze infusie:
- Doos met 1 monovial flesje van 1000 mg – voor intraveneus gebruik
- Doos met 1 monovial flesje van 2000 mg - voor intraveneus gebruik

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen en fabrikant
GlaxoSmithKline Pharmaceuticals s.a./n.v.
Site Apollo
Avenue Pascal, 2- 4- 6
B-1300 Wavre

GlaxoSmithKline Manufacturing S.p.A.
Via A. Fleming 2
37135 Verona
Italië

Wijze van aflevering
Geneesmiddel op medisch voorschrift.

Registratienummers

Glazidim 500 mg poeder voor oplossing voor injectie	BE127337
Glazidim 1000 mg poeder voor oplossing voor injectie	BE168122
Glazidim 1000 mg poeder voor oplossing voor intraveneuze infusie	BE127321
Glazidim 2000 mg poeder voor oplossing voor injectie	BE168113

Deze bijsluiter is voor de laatste keer goedgekeurd in 01/2012.

Neem voor alle informatie met betrekking tot dit geneesmiddel contact op met uw arts of apotheker. Desgewenst kan u ook contact opnemen met de lokale vertegenwoordiger van de registratiehouder: GlaxoSmithKline Pharmaceuticals s.a./n.v., Site Apollo, Avenue Pascal, 2-4-6, B-1300 Wavre, Tel.: +32 (0)10 85 52 00.

De volgende informatie is alleen bestemd voor artsen of andere beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg:

Glazidim is verenigbaar met de meeste frequent gebruikte infuusoplossingen. Glazidim-oplossingen (1 mg/ml tot 40 mg/ml ceftazidim) behouden bij kamertemperatuur (< 25°C) gedurende 24 uur en bij bewaring in een koelkast (2 - 8°C) gedurende 7 dagen hun werkzaamheid als zij met water voor injectie of met één van de volgende infuusoplossingen bereid werden:

- oplossing met 0,9 % NaCl
- Hartmann-oplossing
- oplossing met 5 % glucose
- oplossing met 5 % glucose en 0,225 % NaCl
- oplossing met 5 % glucose en 0,45 % NaCl
- oplossing met 5 % glucose en 0,9 % NaCl
- oplossing met 4 % glucose en 0,18 % NaCl
- oplossing met 10 % glucose
- oplossing met 10 % dextraan 40 en 0,9 % NaCl
- oplossing met 10 % dextraan 40 en 5 % glucose
- oplossing met 6 % dextraan 70 en 0,9 % NaCl
- oplossing met 6 % dextraan 70 en 5 % glucose.

Ceftazidim is minder stabiel in een natriumbicarbonaatoplossing dan in andere infuusoplossingen. Dit verdient dan ook geen aanbeveling als oplosmiddel.
Oplossingen met 0,05 mg/ml en 0,25 mg/ml kunnen in vloeistoffen voor peritoneale dialyse gedurende 24 uur bij kamertemperatuur en gedurende 7 dagen in de koelkast bewaard worden.

Toevoeging van vancomycine aan een oplossing met Glazidim geeft aanleiding tot een precipitatiereactie. Deze twee producten mogen derhalve niet in eenzelfde perfusies en gemengd worden.

Een oplossing van 4 mg/ml Glazidim kan met de volgende oplossingen toegediend worden:

- 1 mg/ml hydrocortison (natriumfosfaathydrocortison) in een oplossing met 0,9 % NaCl of 5 % glucose;
- 3 mg/ml cefuroxim in een oplossing met 0,9 % NaCl;
- 4 mg/ml cloxacilline in een oplossing met 0,9 % NaCl;
- 10 E/ml heparine of 50 E/ml in een oplossing met 0,9 % NaCl;
- 10 mEq/l of 40 mEq/l kaliumchloride in een oplossing met 0,9 %NaCl.

Glazidim 500 mg, 1000 mg of 2000 mg, mag gemengd worden met een inspuitbare metronidazol-oplossing (500 mg in 100 ml).
Glazidim en aminoglycosiden mogen niet in dezelfde spuit gemengd worden.

Glazidim voor intramusculaire toediening mag gereconstitueerd worden met oplossingen met 0,5 % of 1,0 % lidocaïne-chloorhydraat.

BEREIDINGSWIJZE

Flesje	Volume oplosmiddel	Concentratie (mg/ml)
500 mg I.M.	1,5 ml	260
500 mg I.V.	5 ml	90
1 g I.M.	3 ml	260
1 g I.V. bolus	10 ml	90
1 g I.V. infuus	50 ml	20
2 g I.V. bolus	10 ml	170
2 g I.V. infuus	100 ml	20

De flesjes staan onder verminderde druk. Bij oplossing van het produkt wordt koolstofdioxide gevormd waardoor een positieve druk ontstaat en opbruising opgemerkt wordt.

Aanbevelingen voor de bereiding van het antibioticum

I. Poeder voor oplossing voor injectie (500, 1000 en 2000 mg)

1. De naald doorheen de dop steken en het aanbevolen volume oplosmiddel injecteren. De naald terugtrekken.

2. Schudden om op te lossen. Koolstofdioxide wordt gevormd en er ontstaat na 1 tot 2 minuten een heldere oplossing.

3. Het flesje omkeren. De zuiger van de spuit geheel indrukken, de naald doorheen de dop steken en de volledige hoeveelheid oplossing in de spuit opzuigen waarbij de naald tijdens het vullen in de oplossing moet blijven. De aldus opgezogen hoeveelheid oplossing kan kleine belletjes koolstofdioxide bevatten, waarmee geen rekening moet worden gehouden.

Nota : Teneinde de steriliteit van het product te vrijwaren, is het belangrijk eerst het product op te lossen en pas dan de naald voor het vrijmaken van de gassen in te brengen.

II. Poeder voor oplossing voor intraveneuze injectie 1000 en 2000 mg

Instructies voor het bereiden van een infuusoplossing vertrekkende van de Monovial

De inhoud van de Monovial mag opgelost worden in kleine volumes van infuusvloeistoffen zoals 0,9 % NaCl, 5 % glucose of elke andere compatibele oplossing. De flacon Monovial met Glazidim 2000 mg mag niet worden opgelost in minder dan 100 ml vloeistof.

1. Verwijder het afsluitetiket en de plastieken dop van de Monovial.
2. Breng de transfernaald van de Monovial in de ingangspoort van de infuuszak.
3. Duw de plastieken beschermhuls die rond de naald zit in de richting van het flesje. U hoort een klik.
4. Houd het geheel verticaal en laat het Monovial flesje voor 2/3 vollopen met

infuusvloeistof.

5. Schud het flesje tot volledige oplossing van het poeder.
6. Houd het flesje ondersteboven en hevel de opgeloste Glazidim over in de infuuszak door op de zak een pompende beweging uit te oefenen.
7. Herhaal stappen 4 tot 6 om het flesje volledig te reinigen.

Deze oplossingen kunnen rechtstreeks in de ader of in een infuusleiding worden ingespoten als de patiënt tevens parenteraal vloeistof krijgt toegediend. Ceftazidim is verenigbaar met de meeste infuusvloeistoffen.