



RECEPTARIUSZ SZPITALNY

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie
02-637 Warszawa ul. Spartańska 1

Wydanie II

Opracował	Sprawdził	Zatwierdził
Kierownik Apteki mgr farm. Alicja Tułodziecka	Zastępca Dyrektora ds. Klinicznych Prof. nadzw. dr hab. n. med. Brygida Kwiatkowska	Zastępca Dyrektora ds. Klinicznych Prof. nadzw. dr hab. n. med. Brygida Kwiatkowska
Data opracowania 15.05.2017	Data sprawdzenia 2017-05-15 po. Z-CA DYREKTORA ds. KLINICZNYCH	Data zatwierdzenia 2017-05-15
Podpis KIEROWNIK APTEKI Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie mgr farm. Alicja Tułodziecka	Podpis Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie prof. ndz. dr hab. med. Brygida Kwiatkowska	Podpis po. Z-CA DYREKTORA ds. KLINICZNYCH Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie prof. ndz. dr hab. med. Brygida Kwiatkowska

SPIS TREŚCI

1. Wprowadzenie
2. Część szczegółowa
 - Wprowadzanie leków do Receptariusza Szpitalnego
 - Skreślanie leków z Receptariusza Szpitalnego
 - Zasady stosowania leków spoza Receptariusza Szpitalnego
 - Tryb sprowadzania produktów leczniczych nie posiadających pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na terytorium Polski
- Monitorowanie bezpieczeństwa stosowania produktów leczniczych
 - Zgłoszenie podejrzenia działania niepożądanego produktu leczniczego
 - Zgłoszenie podejrzenia braku spełniania wymagań jakościowych produktu leczniczego
3. Szpitalna Lista Leków (SLL)
4. Lista Antybiotyków Szpitalnych, obejmująca wskazania do ich stosowania.

1. WPROWADZENIE

Receptariuszem Szpitalnym nazywamy zbiór zasad, stanowiący podstawę do stosowania leków w placówce leczniczej.

Celem wprowadzenia Receptariusza Szpitalnego w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji jest racjonalizacja farmakoterapii z dostosowaniem do profilu leczniczego poszczególnych Klinik i Oddziałów funkcjonujących w ramach Instytutu.

Podstawową przesłanką za umieszczeniem określonych leków na SLL jest wykazanie ich skuteczności i bezpieczeństwa stosowania w przyjętych w Polsce standardach farmakoterapii opracowywanych przez towarzystwa naukowe.

Obecna forma Receptariusza Szpitalnego stanowi jego II wydanie, które opracowano na bazie wydania I, dostosowując je do aktualnych potrzeb i profilu leczniczego Instytutu w zakresie dotychczasowej Szpitalnej Listy Leków oraz funkcjonujących zasad zaopatrywania w leki poszczególnych jednostek leczniczych Instytutu – Protokół Nr 1 Komitetu Terapeutycznego z dnia 21 kwietnia 2017r. (załącznik Nr 3)

Zarządzeniem Dyrektora Instytutu Nr 27/2016 z dnia 06.07.2016r. (załącznik nr 1) został powołany Komitet Terapeutyczny, którego skład zmieniono Zarządzeniem Nr 6/2017 p.o. Z-cy Dyrektora ds. Klinicznych z dnia 13 marca 2017r. (załącznik Nr 2)

Aktualny skład Komitetu Terapeutycznego:

1. prof. nadzw. dr hab. n. med. Brygida Kwiatkowska - Przewodnicząca
2. mgr farm. Alicja Tułodziecka - Z-ca Przewodniczącej
3. mgr Małgorzata Grajewska - Członek
4. lek. Barbara Skrobot, Przewodnicząca Zespołu ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych - Członek
5. Przedstawiciele Klinik – Członkowie:
 - a) prof. dr hab. n. med. Marzena Olesińska – Klinika i Poliklinika Układowych Chorób Tkanki Łącznej,
 - b) prof. nadzw. dr hab. n. med. Robert Gasik – Klinika i Poliklinika Neuroortopedii,
 - c) prof. dr hab. n. med. Tomasz Targowski – Klinika i Poliklinika Geriatrii,
 - d) dr n. med. Ewa Stanisławska – Biernat – Klinika i Poliklinika Reumatologii,
 - e) prof. dr hab. n. med. Janusz Płoniński – Klinika i Poliklinika Reumoortopedii,
 - f) dr. n. med. Piotr Gietka – Klinika i Poliklinika Reumatologii Wieków Rozwojowych,
 - g) lek. Iwona Garwacka – Jodis – Klinika Rehabilitacji,
 - h) lek. Maria Maślińska – Klinika Wczesnego Zapalenia Stawów,
 - i) lek. Piotr Ślifirczyk - Kierownik Zespołu Poradni
 - j) lek. Małgorzata Olszewska - anestezyjolog

Głównym zadaniem Komitetu Terapeutycznego jest przedstawianie i opiniowanie propozycji regulujących politykę lekową, w tym kształtowanie szpitalnej polityki antybiotykoterapii. Jednym z zadań szczegółowych Komitetu jest modyfikacja i aktualizacja Szpitalnej Listy Leków, dokonywana na podstawie wniosków wpływających do Przewodniczącego Komitetu.

System ordynacji leków w Instytucie przewiduje także terapie z zastosowaniem leków nie umieszczonych w Receptariuszu Szpitalnym. Dokładne wymogi w tym zakresie znajdują się w Części szczegółowej.

2. CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA

Wprowadzanie leków do Receptariusza Szpitalnego

1. Kierownicy poszczególnych Klinik i Oddziałów, a także członkowie Komitetu Terapeutycznego mają prawo zgłaszania leków do Receptariusza Szpitalnego. Propozycje mogą dotyczyć wyłącznie leków zarejestrowanych w Polsce.

Wniosek, w formie pisemnej z podaniem uzasadnienia przekazywany jest do Kierownika Apteki Szpitalnej (wzór wniosku – załącznik nr 4).

2. Kierownik Apteki zbiera informacje dotyczące zaproponowanych leków w zakresie ich stosowania, dostępności na rynku, cen jednostkowych oraz kosztów ewentualnych terapii.
3. Kierownik Apteki przekazuje wniosek do Przewodniczącego Komitetu Terapeutycznego .
4. Przewodniczący zwołuje zebranie Komitetu celem przedstawienia i omówienia propozycji lekowych ujętych we wniosku. Na zebraniu zespołu Kierownik Apteki przedstawia zebrane wcześniej informacje o wnioskowanych pozycjach lekowych.
5. Ostateczne zatwierdzenie bądź odrzucenie wniosku o wpisanie leku do Receptariusza Szpitalnego następuje na zebraniu Komitetu, większością głosów, przy czym ostateczną decyzję podejmuje Przewodniczący Komitetu Terapeutycznego .
6. Z posiedzeń Komitetu Terapeutycznego zostaje sporządzony protokół.

Wykreślanie leków z Receptariusza Szpitalnego

1. Wniosek o wykreślenie leku z Receptariusza Szpitalnego (wzór wniosku – załącznik nr 5), przekazują Kierownicy Klinik i Oddziałów, a także członkowie Komitetu Terapeutycznego bezpośrednio do Kierownika Apteki.
2. Kierownik Apteki opiniuje wniosek (np. aktualne koszty leczenia, dostępność na rynku oraz częstotliwości stosowania leku w Instytucie) i przekazuje go Przewodniczącemu Komitetu Terapeutycznego.
3. Decyzja o wykreśleniu leku z Receptariusza Szpitalnego zapada na posiedzeniu Komitetu.
4. Z posiedzenia Komitetu Terapeutycznego zostaje sporządzony protokół zawierający uzasadnienie podjętej decyzji.

Zasady stosowania leków spoza Receptariusza

W przypadku konieczności zastosowania leku, który nie jest umieszczony w Receptariuszu, lekarz prowadzący sporządza pisemny wniosek o zakup danego leku podając jego nazwę, dawkę, postać, ilość opakowań oraz szczegółowe uzasadnienie celowości zakupu. Zasadność wniosku podlega merytorycznej weryfikacji przez Kierownika Kliniki.

Ostatecznej akceptacji wniosku dokonuje Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych.

Dalszych czynności związanych z zakupem leku dokonuje Apteka, postępując zgodnie z przepisami wewnętrznymi wydanymi przez Dyrektora Instytutu, dotyczącymi udzielania zamówień o wartości do 30.000 euro lub dotyczącymi udzielania zamówień publicznych na zasadach ustalonych w ustawie Prawo Zamówień Publicznych.

Tryb sprowadzania produktów leczniczych nie posiadających pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na terenie Polski.

Stosownie do art. 4 ust. 7 pkt 2 do ustawy Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. z 2008, poz. 271 z późn. zm.) oraz aktualnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia, leki nie posiadające dopuszczenia do obrotu na terenie Polski zamawiane są na podstawie zapotrzebowania - wzór stanowi załącznik nr 6.

Wypełniony załącznik przekazywany jest do Apteki Szpitalnej celem realizacji zapotrzebowania.

Monitorowanie bezpieczeństwa stosowania produktów leczniczych

Zgłoszenie podejrzenia działania niepożądanego produktu leczniczego.

Przy podejrzeniu działania niepożądanego produktu leczniczego podczas leczenia należy dokonać jego zgłoszenia do Wydziału Monitorowania Działań Niepożądanych w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Zgłoszenia dokonuje się za pomocą formularza zgłoszeniowego, który stanowi załącznik do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie monitorowania bezpieczeństwa produktów leczniczych (Dz.U. Nr 47, poz. 405 z dnia 19 marca 2003r.). Wzór formularza – załącznik nr 7.

Zgłoszenie podejrzenia braku spełnienia wymagań jakościowych produktu leczniczego.

Podejrzenie niespełnienia wymagań jakościowych dla produktu leczniczego, należy przekazać Kierownikowi Apteki, który przekazuje informacje Wojewódzkiemu Inspektorowi Farmaceutycznemu za pośrednictwem formularza zgłoszeniowego, stanowiącego załącznik do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie określenia szczegółowych zasad i trybu wstrzymywania i wycofywania z obrotu produktów leczniczych i wyrobów medycznych (Dz.U. Nr 57, poz.347 z dnia 12.03.2008r.).

3. Szpitalna Lista Leków (SLL)

Szpitalna Lista Leków (SLL) tj. spis leków usystematyzowanych zgodnie z międzynarodową klasyfikacją Anatomiczno - Terapeutyczno -Chemiczną (ATC), w której leki są pogrupowane według działów terapeutycznych i przynależności do grup farmakologicznych.

Leki wymienione są według nazw międzynarodowych, przy których zamieszczono także nazwy handlowe i postaci farmaceutyczne tych produktów leczniczych.

Nazwy handlowe wymienionych leków mogą okresowo ulegać zmianom, w zależności od aktualnie obowiązujących umów przetargowych.

Lp	Kod ATC	Grupa leków – nazwa międzynarodowa	Leki – nazwa handlowa	Postać i dawka
A				
Przewód pokarmowy i metabolizm				
A 02				
Leki stosowane w zaburzeniach związanych z nadkwaśnością				
	A 02 BA	Antagoniści receptora H2		
1.	A 02 BA 03	Famotidinum	Famogast Ulfamid	Tabl.powl. 0,02g, 0,04g Tabl. 0,02g, 0,04g
	A 02 BC	Inhibitory pompy protonowej		
2.	A 02 BC 02	Pantoprazole	Pantopraz Ozzion Pantoprazol Controloc Contix	Tabl. 20mg, 40mg 40mg fiołka -proszek do sporz. roztworu do wstrzyknięć
	A 02 DA	Leki p/wzdęciom		
3.		Dimeticone	Espucon	Kaps. 50mg
A 03				
Leki stosowane w czynnościowych zaburzeniach żołądkowo-jelitowych				
	A 03 AA	Syntetyczne leki przeciwcholinergiczne, estry z aminami trzeciorzędowymi		
4.	A 03 AA 05	Trimebutine	Tribux Debretin	Tabl. 100mg
	A 03 AD	Papaweryna i jej pochodne		
5.		Papaverinum hydrochloricum	Papaverinum h/chl.	Inj. 40mg/2ml
6.		Drotaverine h/chlor.	No-spa Galospa	Inj. 40mg/2ml Tabl. 40mg
	A 03 BA	Alkaloidy pokrzyku, aminy trzeciorzędowe		
7.		Atropine	Atropinum sulfuricum	Inj. 0,5mg/ml, 1,0mg/ml
	A 03 FA	Leki pobudzające perystaltykę		
8.	A 03 FA 01	Metoclopramide h/chlor.	Metoclopramidum	Tabl. 0,01g Inj. 0,01g/2ml
A 04				
Leki p/wymiotne i zapobiegające nudnościom				
9.	A 04 AA 01	Ondansetron	Atossa Setronon Zofran	Tabl. 4mg, 8mg Inj. 2mg/ml Czopki

A 06				
Leki przeczyszczające				
10.	A 06 AD 11	Lactulosum	Lactulose	Syrop 7,5g/15ml
11.	A 06 AD 65	Macrogol	Fortrans	Saszetki 74g
12.	A 06 AX	Phosphates	Enema Rectanal	Płyn doodbytniczy
13.	A 06 AX 01	Glicerol	Glicerynowe Supp.	Czopki 2g
A 07				
Leki p/biegunkowe, p/zakaźne, p/zapalne stosowane w chorobach przewodu pokarmowego				
14.	A 07 AA 02	Nystatin	Nystatyna	Zawiesina 100 tys.j./ml Tabl. 500tj.
15.	A 07 AX	Nifuroksazide	Nifuroxazid	Tabl. 0,1g
16.	A 07 DA	Loperamidum	Loperamid	Tabl. 2mg
17.	A 07 EC 01	Sulfasalazine	Sulfasalazyna EN Salazopiryna	Tabl. 500mg
18.	A 07 FA	Saccharomyces boulardii	Enterol	Kaps. 250mg
A 10				
Leki stosowane w cukrzycy				
	A 10 AB	Insuliny i analogi o krótkim czasie działania		
19.	A 10 AB 01	Insulin human natural	Actrapid Humulin R Gensulin R	Fiol. 100j.m./ml
20.	A 10 AB 04	Insulin lispro	Humalog	Fiol. 100j.m./ml
21.	A 10 AB 05	Insulin aspart	NovoRapid	Fiol. 100j.m./ml
	A 10 AC	Insuliny i analogi o pośrednim czasie działania		
22.	A 10 AC 01	Insulin human isophane	Insulatard Gensulin N Humulin N	Fiol. 100j.m./ml
	A 10 AD	Insuliny i analogi o pośrednim czasie działania w połączeniu z krótko działającymi		
23.	A 10 AD 01	Insulin human	Mixtard 30 Mixtard 50	Fiol. 100j.m./ml
	A 10 B	Doustne leki p/cukrzycowe		
	A 10 BA	Biguanidy		
24.	A 10 BA 02	Metformina	Formetic Glucophage XR Metformax Siofor	Tabl. 500mg, 850mg, 1g
	A 10 BB	Pochodne sulfanylomocznika		
25.	A 10 BB 09	Gliclazide	Diaprel MR Diazidan	Tabl. o zmodyf. uwal. 60mg Tabl. 80mg
26.	A 10 BB 12	Glimepiride	Amaryl Glibetic	Tabl. 1mg, 2mg, 3mg, 4mg
	A 10 BF	Inhibitory alfa-glukozydazy		
27.	A 10 BF	Acarboza	Glukobay	Tabl. 50mg, 100mg
A 11				
Witaminy				
	A 11 CC	Preparaty witaminy D i jej analogów		
28.	A 11 CC 03	Alfacalcidol	Alfadiol	Tabl. 0,25mcg, 1mcg

	A 11 DB	Preparaty witaminy B1 w połączeniu z witaminą B6 i (lub) B12		
29.		Benfortiamine, Pyridoxine	Milgamma	Prep. złożony Tabl. + inj.
A 12 Związki mineralne				
	A 12 AA	Preparaty wapnia		
30.	A 12 AA 02	Glubionian wapnia	Calcium Pliva 10%	Inj. 9mg/ml
31.	A 12 AA 07	Chlorek wapnia	Calcium chloratum 10%	Inj. 0,1g/ml
B Krew i układ krwiotwórczy				
B 01 Leki p/zakrzepowe				
	B 01 A	Preparaty przeciwzakrzepowe		
32.	B 01 AA 03	Warfaryna	Warfin	Tabl. 3mg, 5mg
33.	B 01 AA 07	Acenocumarol	Acenocumarol Sintrom Syncumar	Tabl. 1mg, 4mg
34.	B 01 AB 01	Heparin	Heparinum	Fiolki 25 000j.m./ml
35.	B 01 AB 05	Enoksaparin sodium	Clexane	Inj. 0,02g/0,2ml 0,04g/0,4ml 0,06g/0,6ml 0,08g/0,8ml 0,1g/1ml
36.	B 01 AB 06	Nadroparin calcium	Fraxiparine	Inj. 2850jm./0,3ml 3800jm./0,4ml 5700jm./0,6ml 7600jm./08ml
37.	B 01 AC 04	Klopidogrel	Plavix Clogrel	Tabl. 75mg
38.	B 01 AC 06	Acidum acetylosalicylicum	Acard Polopiryna	Tabl. 75mg, 150mg, 300mg, 500mg
38.	B 01 AC 11	Ilomedin	Iloprost	Inj. 20mcg/ml
39.	B 01 AC 23	Cilostazolium	Decilosal	Tabl. 100mg
40.	B 01 AE 07	Dabigatran	Pradaxa	Tabl. 75mg, 110mg, 150mg
B 02 Leki przeciwkrwotoczne				
	B 02 A	Leki przeciwfibrynolityczne		
41.	B 02 AA 02	Trancsamic acid	Exacyl	Tabl. 500mg, Inj. 0,1g/ml
	B 02 B	Witamina K i inne hemostatyki		
42.	B 02 BA 01	Phytomenandione	Vitacon	Inj. 0,01g/ml
43.	B 02 BX 01	Etamsylate	Cyclonamine	Tabl. 250mg Inj. 125mg/ml
44.	B 02 BC 30	Fibrynogen + Human trombin	TachoSil	Gąbka lecznicza
B 03 Preparaty stosowane w niedokrwistości				
	B 03 A	Preparaty żelaza		

45.	B 03 AA 07	Ferrous sulfate (Fe II)	Hemofer prolongatum	Tabl. o przedł. uwal. 0,105g Fe ⁺⁺
46.	B 03 AC	Ferric oxide saccharated complex	Venofer	Inj. 0,02g/ml
	B 03 B	Preparaty witaminy B 12 i kwasu foliowego		
47.	B 03 BB	Acidum folicum	Acidum folicum, Folacid	Tabl. 5mg, 15mg
B 05				
Preparaty krwiozastępcze i roztwory do wlewów				
	B 05 A	Krew i środki krwiozastępcze		
48.	B 05 AA	Gelatin	Gelafundin, Geloplasma	Płyn inf. 500ml
49.	B 05 AA 01	Albumin human	Albiomin, Alburex	20% płyn do inf.
50.	B 05 AA 05	Dextran	Dextran	40 000 10% pł. do inf. 500ml
51.	B 05 AA 07	Polihydroxyetyloscrobia + elektrolity	Voluven	6% pł. do inf.
	B 05 B	Roztwory do wlewów dożylnych		
52.	B 05 BA 02	Glicine soja oil, Phospholipids	Intralipid, Lipofundin	10%, 20% Emulsja do inf.
53.	B 05 BA 03	Dextrose	Glucosum	5% pł. do inf. Po 250ml, 500ml, 1000ml
54.	B 05 BB 01	Płyn wieloelektrolitowy	PWE OPTILYTE	Pł. Inf. 500ml, 1000ml
55.		Płyn pediatryczny wyrównawczy	Płyn pediatryczny	Pł. Inf. 250ml
56.		Iniectio Solutions Ringeri	Płyn Ringera	Pł. Inf. 500ml, 1000ml
57.	B 05 BB 02	Dextrose + Sodium Chloride	Glucosum et Natrium Chloratum	Pł. Inf. 5% glucosum et natrium chloratum 2:1 po 250ml
58.	B 05 BC 01	Mannitol	Mannitol 20%, 15%	20%, 15% roztwór do inf. po 250ml
	B 05 X	Dodatki do płynów infuzyjnych		
59.	B 05 XA 01	Potassium chloride	Kalium chloratum	15% amp. konc. do sporządzenia roztw. Inf.
60.	B 05 XA 02	Sodium bicarbonate	Natrium bicarbonicum 8,4%	Inj. 8,4% amp. 20ml
61.	B 05 XA 31	Minerals koncentrat	Addamel N	Konc. do inf.
62.		Phosphates koncentrat	Addiphos	Konc. do inf.
63.	B 05 XX	Sodium chloride	Natrium chloratum	Amp. 10ml 0,9% pł.inf.50ml, 100ml, 250ml, 500mg, 3000ml
C				
Układ sercowo-naczyniowy				
C 01				
Leki stosowane w chorobach serca				
	C 01 A	Glikozydy nasercowe		
64.	C 01 AA 05	Digoxin	Digoxin	Tabl. 0,1mg, 0,25mg Inj. 0,5mg/2ml
	C 01 B	Preparaty antyarytmiczne		
65.	C 01 BD 01	Amiodarone h/chlor.	Cordarone, Amiocordin, Opacorden	Tabl. 200mg Inj. 150mg/3ml
66.	C 01 BC 03	Propafenone	Polfenon, Rytmonorm	Tabl. 150mg, 300mg Inj. 70mg/20ml
	C 01 C	Stymulatory układu sercowo-naczyniowego i oddechowego		

67.	C 01 CA 03	Norepinefrine	Levonor	Inj. 1mg/1ml 4mg/4ml
68.	C 01 CA 04	Dopaminum h/chlor.	Dopamina	Inj. 1%,4%
69.	C 01 CA 07	Dobutamine	Dobutamin	Proszek do inf. 250mg
70.	C 01 CA 24	Epinefrine	Adrenalina	Inj. 0,1%
	C 01 E	Inne leki stosowane w chorobach serca		
	C 01 EA	Prostaglandyny		
71.	C 01 EA 01	Alprostadił	Prostvasin 60	Proszek do sporządzenia roztw. do inf. 60mcg
	C 01 D	Preparaty naczyniorozszerzające w terapii chorób mięśnia sercowego		
72.	C 01 DA 02	Gliceryl nitrate	Perlinganit Nitromint	10mg/10ml inj. 0,4mg/dawkę aerosol
73.	C 01 DA 14	Isosorbide mononitrate	Mononit Effox	Tabl. 10mg, 20mg, 40mg 60mg retard, 50mg long, 100mg retard
	C 01 E	Pozostałe leki stosowane w chorobach układu sercowo-naczyniowego		
74.	C 01 EB 10	Adenosinum	Adenocor	Roztw. do wstrzyk. 3mg/ml
C 02				
Leki stosowane w chorobie nadciśnieniowej				
	C 02 AB	Methyldopa		
75.	C 02 AB 01	Methyldopa	Dopegyt	Tabl. 250mg
	C 02 C	Środki adrenergiczne działające obwodowo		
76.	C 02 CA 06	Urapidyl	Ebrantil	Amp. 25mg/5ml
C 03				
Leki moczopędne				
	C 03 A	Diuretyki tiazydowe		
77.	C 03 AA 03	Hydrochlorotiazide	Hydrochlorotiazidum	Tabl. 12,5mg 25mg
	C 03 B	Diuretyki nietiazydowe		
78.	C 03 BA 04	Chlortalidonum	Hygroton	Tabl. 50mg
79.	C 03 BA 11	Indapaminum	Tertensif Indapen	Draż. 1,5mg SR Tabl. 2,5mg
	C 03 C	Diuretyki o wysokim pułapie		
80.	C 03 CA 01	Furosemidum	Furosemid	Tabl. 40mg Inj. 20mg/2ml
81.	C 03 CA 04	Torasemidum	Toramide Diuver Trifas	Tabl. 5mg, 10mg Inj. 20mg/4ml
	C 03 D	Leki moczopędne oszczędzające potas		
82.	C 03 DA 01	Spirolactone	Spirolol Verospiron	Tabl. 25mg, 100mg
83.	C 03 DA 03	Kalii canrenoas	Aldactone	Amp. 100mg
C 04				

Leki rozszerzające naczynia obwodowe				
	C 04 A	Leki rozszerzające naczynia obwodowe		
84.	C 04 AD 03	Penoxifyline	Polfilin Agapurin	Tabl. 0,1g, tabl. prolog. 0,4g, 0,6g Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 mg/ml (300 mg/15 ml)
85.	C 04 AX 11	Bencyclane	Halidor	Tabl. 100mg
C 07				
Leki α - adrenolityczne				
	C 07 A	Leki α-adrenolityczne		
86.	C 07 AA 05	Propranololum	Propranolol	Tabl. 10mg, 40mg
87.	C 07 AB 02	Metoprolol	Metocard Metoprolol Betoloc	Tabl. 50mg Tabl. o kontr. uwal.23,75mg 47,5mg Inj. 1mg/ml amp. 5ml
88.	C 07 AB 03	Atenolol	Atenolol	Tabl. 25mg, 50mg
89.	C 07 AB 07	Bisoprolol	Bisocard Corectin Concor Concor Cor	Tabl. 2,5mg, 5mg
C 08				
Antagoniści wapnia				
	C 08 C	Selektywni antagoniści wapnia działający głównie na naczynia		
90.	C 08 CA 01	Amlodipine	Amlopin Amlonor Agen	Tabl. 5mg, 10mg
91.	C 08 CA 08	Nitrendypine	Nitrendypina	Tabl. 10mg, 20mg
	C 08 D	Selektywni antagoniści wapnia działający bezpośrednio na mięsień sercowy		
92.	C 08 DA 01	Verapamil	Staveran Isoptin	Tabl. 40mg, 80mg, 120mg Inj. 5mg/2ml
93.	C 08 DB 01	Diltiazem	Dilzem Oxycardil	Tabl. 60mg, 120mg retard
C 09				
Leki działające na układ renina - angiotensyna				
	C 09 A	Inhibitory konwertazy angiotensyny		
94.	C 09 AA 01	Captopril	Captopril	Tabl. 12,5mg, 25mg
95.	C 09 AA 02	Enalapril	Enarenal Enap	Tabl. 5mg, 10mg, 20mg
96.	C 09 AA 05	Ramipril	Polpril Tritace	Tabl. 2,5mg; 5mg
	C 09 C	Antagoniści angiotensyny II		
97.	C 09 CA 03	Walsartan	Diovan Valsagen Avasart Valzek	Tabl. 80mg; 160mg
C 10				
Środki modyfikujące stężenie lipidów				
	C 10 A	Środki modyfikujące stężenie lipidów		

98.	C 10 AA 05	Atorvastatyna	Atorvasterol Atoris Sortis Tulip	Tabl. 20mg; 40mg
D				
Dermatologia				
D 01				
Leki przeciwgrzybicze				
D 01 A Leki do stosowania zewnętrznego				
99.	D 01 AC 01	Clotrimazolum	Clotrimazol	1% krem
D 03				
Leki stosowane w leczeniu ran i owrzodzeń				
D 03 A Środki zablizniające				
100.	D 03 AX	Alantan	Alantan Alantan	2% maść, Zasyпка
D 03 B Enzymy proteolityczne				
D 04				
Leki p/świadowe, p/histaminowe, znieczulające				
101.	D 04 AA 13	Dimetindene maleate	Fenistil żel	
D 06				
Antybiotyki i chemioterapeutyki				
D 06 A Antybiotyki do stosowania zewnętrznego				
102.	D 06 AX 02	Chloramfenicol	Detreomycyna	Maść 1% i 2%
103.	D 06 AX 04	Neomycyna	Neomycinum	Aerosol
104.	D 06 AX 09	Mupirocyna	Bactroban Mupirox	Maść 20mg/g
D 06 B Chemioterapeutyki do stosowania zewnętrznego				
105.	D 06 BA 02	Silver sulfatiazole	Argosulfan	2% krem
D 07				
Kortykosteroidy				
D 07 A Kortykosteroidy				
106.	D 07 AA 02	Hydrocortyzon	Hydrocortisonum	1% krem
D 07 C Kortykosteroidy w połączeniu z antybiotykami				
107.	D 07 CA 01	Hydrocortison + oxytetracycline	Oxycort	Aerosol
D 08				
Środki antyseptyczne i dezynfekujące – preparaty stosowane wyłącznie jako płyny do przemywania				
D 08 A Środki antyseptyczne i dezynfekujące				
108.	D 08 AG 02	Povidone iodine	Betadine	Płyn, maść
109.	D 08 AX 01	Hydrogenium peroxydatum	Woda utleniona	3% płyn
D 11				
Inne leki dermatologiczne				
D 11 A Inne preparaty dermatologiczne				
110.	D 11 AX	Aluminium acetotartrate	Altacet Diklozajaja	Tabl., żel
G				
Układ moczowo-płciowy i hormony płciowe				
G 01				

Ginekologiczne leki p/zakażenie i antyseptyczne				
111.	G 01 AF 02	Clotrimazolum	Clotrimazol	Krem, tabl. dopochwowe
H				
Leki hormonalne do stosowania wewnętrznego				
H 02				
Kortykosteroidy				
	H 02 A	Kortykosteroidy		
112.	H 02 AB 01	Betametazone	Diprophos	Inj. 7mg/ml
113.	H 02 AB 02	Dexametazone sodium phosphate	Dexaven	Inj. 4mg/ml, 8mg/2ml
114.	H 02 AB 04	Metylprednizolon acetate	Depo-Medrol	40mg/ml inj.
115.		Metylprednizolon hemisuccinate	Solu-Medrol	Inj. 40mg, 125mg, 250mg, 500mg
116.		Metylprednizolon	Medrol Metylpred Meprelon	Tabl. 4mg, 16mg
117.	H 02 AB 06	Prednizolon	Encortolon	Tabl. 5mg
118.	H 02 AB 07	Prednizon	Encorton	Tabl. 1mg, 5mg, 10mg, 20mg
119.	H 02 AB 09	Hydrocorisonum	Corhydron Hydrocortisonum	Inj. 25mg, 100mg Tabl. 20mg
H 03				
Leki stosowane w chorobach tarczycy				
	H 03 A	Leki stosowane w chorobach tarczycy		
120.	H 03 AA	Levothyroxine sodium	Euthyrox Letrox	Tabl. 25mcg, 50mcg, 100mcg
	H 03 B	Preparaty stosowane w nadczynności tarczycy		
121.	H 03 BB 02	Tiamazol	Metizol Thyrozol	Tabl. 5mg
H 04				
Hormony trzustki				
122.	H 04 AA 01	Glucagon hydrochloride	GlucaGen	Inj. 1mg
J				
Leki stosowane w zakażeniach				
J 01				
Leki przeciwbakteryjne do stosowania wewnętrznego				
	J 01 A	Tetracycliny		
123.	J 01 AA 02	Doxycyclinum	Doxocyclinum Doxicin Dotur	Kaps. 0,1g Inj. 100mginj. 50mg/5ml
	J 01 C	Antybiotyki β-laktamowe, peniciliny		
124.	J 01 CA 01	Ampicilin	Ampicilina	Inj. 1g; 0,5g
125.	J 01 CA 04	Amoxycillin	Amoxycyline Amotax Duomox Hiconcil Ospamox	Kaps. 0,25g; 0,5g; 1g; + zawiesina 0,125g/5ml
126.	J 01 CE 02	Phenoxymethylpenicilin	Ospen	Tabl. 500 000j.m. Zaw. 750 000j.m/5ml
127.	J 01	Benzylopicillinum	Penicilinum Crystallisatum	

	CE			Fiolki 1mln,3mln j.m.
128.	J 01 CF 02	Cloxacilin	Syntarpen	Tabl. 0,5g Inj. 0,5g; 1g
129.	J 01 CR 02	Amoxiciclinm + Clavulanic acid	Taromentin Augmentin Amoksiklav	Tabl. 0,375g, 0,625g; 1,0g; + zaw. 457mg/5ml; Inj. 1,2g; 0,6g
130.	J 01 CR 05	Piperacilin + Tazobactam	Tazocin	Inj. 4,5g
	J 01 D	Pozostałe antybiotyki β-laktamowe		
	J 01 DB	Cefalosporyny I generacji		
131.	J 01 DB 01	Cefalexin	Keflex	Tabl. 500mg
132.	J 01 DB 04	Cefazolin	Biofazolin Tarfazolin	Inj. 1g
	J 01 DC	Cefalosporyny II generacji		
133.	J 01 DC 02	Cefuroxime	Biofuroxym Tarsime Bioracef Zinnox Xorimax	Tabl. 0,125g; 0,25g; 0,5g + zaw. 0,125g/5ml; 0,25g/5ml + inj. 0,75g; 1,5g
	J 01 DD	Cefalosporyny III generacji		
134.	J 01 DD 01	Cefotaxime	Cefotaxym Biotaxym Tarcefoksym	Inj. 1g
135.	J 01 DD 02	Ceftazidime	Biotum Fortum	Inj. 1g
136..	J 01 DD 04	Ceftriakson	Biotraxon Tartiaxon	Inj. 1g
	J 01 DE	Cefalosporyny IV generacji		
137.	J 01 DE 01	Cefepime	Maxipime	Inj. 1g
	J 01 DH	Karbapenemy		
138.	J 01 DH 02	Meropenem	Meronem	Inj. 1g
139.	J 01 DH 51	Imipenem (z inhibitorem enzymu)	Tienam	Inj. 0,5g
	J 01 E	Sulfonamidy i trimetoprim		
140.	J 01 EE 01	Co-trimazole	Biseptol Bactrim	Tabl. 480mg; 960mg + zaw. 240mg/5ml + Inj. 480mg/5ml
	J 01 F	Makrolidy, linkozamidy, streptogramidy		
141.	J 01 FA 01	Erytromycin	Erythromycinum TZF	Tabl. Powl. 200mg
142.	J 01 FA 09	Claritromycin	Taclar Klacid Klabax Fromilid	Tabl. 0,25g; 0,5g; + zaw. 250mg/5ml + inj. 500mg
143.	J 01 FA 10	Azytromycin	Sumamed Sumamed forte Azycyna	Tabl. 0,125g; 0,25g; 0,5g + zaw. 200mg/5ml

			Nobaxim	
144.	J 01 FF 01	Clindamycin	Klimicin Dalacin	Kaps. 0,15g; 0,3g; 0,6g Inj. 300mg/2ml; 600mg/4ml
	J 01 G	Aminoglikozydy		
145.	J 01 GB 03	Gentamycin	Gentamycin	Inj. 0,04g/ml; 0,08g/2ml + gąbka 130mg
146.	J 01 GB 06	Amicacin	Biodacyna	Inj. 0,5g/2ml
	J 01 M	Chinolony		
147.	J 01 MA 02	Ciprofloxacin	Cipronex Proxacin Ciprofloxacin	Tabl. 0,25g; 0,5g + inj. 100mg/10ml + inf. 0,1g/50ml; 0,2g/10ml
148.	J 01 MA 06	Norfloxacin	Nolicin Norsept	Tabl. 0,4g
149.	J 01 MA 12	Levofloxacinum	Levoxa	Tabl. 250mg; 500mg Inj. 5mg/ml
	J 01 X	Inne leki p/bakteryjne		
	J 01 XA	Antybiotyki glikopeptydowe		
150.	J 01 XA 01	Vancomycin	Vancotex Vancomycin-MIP	Inj. 0,5g; 1,0g
151.	J 01 XA 02	Teicoplaninum	Targocid	Inj. Fiolki 200mg; 400mg
152.	J 01 XB 01	Colistinum	Colistin	Inj. 1 000 000j.m.
	J 01 XD	Pochodne imidazolu		
153.	J 01 XD 01	Metronidazolium	Metronidazol	Tabl. 250mg + inf. 5% 100ml
154.	J 01 XE	Furaginum	Furagin	tabl. 50mg
155.	J 01 XX 01	Fosfomicynum trometamolium	Monural	granulat – zaw. doustna sasz. 6g, 8g
J 02				
Leki p/grzybicze do stosowania wewnętrznego				
	J 02 A	Leki przeciwgrzybiczne do stosowania wewnętrznego		
	J 02 AC	Pochodne imidazolu		
156.	J 02 AC 01	Fluconazole	Fluconazol Diflucan Flucofast	Tabl. 50mg; syrop 5mg/ml; inf. 2mg/ml
J 04				
Leki przeciwprądkowe				
	J 04 A	Leki stosowane w leczeniu gruźlicy		
	J 04 AB	Antybiotyki		
157.	J 04 AB 02	Rifampicyna	Rifampicyna TZF	Kaps. 150mg; 300mg
J 05				
Leki p/wirusowe do stosowania wewnętrznego				
	J 05 A	Preparaty działające bezpośrednio na wirusy		
158.	J 05 AB 01	Acyclovir	Hascovir Heviran Zovirax Antivir	Tabl. 200mg; 400mg; 800mg + inf 250mg

159.	J 05 AH 02	Osetamivirum	Tamiflu	Tabl. 75mg
J 06				
Surowice odpornościowe i immunoglobuliny				
160.	J 06 AA 02	Antytoksyna tężcowa	Antytoksyna tężcowa końska	Inj. 3000 j.m. 0,5ml
161.	J 06 BA 01	Immunoglobuliny niespecyficzne	Sangoglobulin P Octagam Kiovig	Inf. doż. 6g, 5%; 10%
162.	J 06 BB 02	Immunoglobulina p/tężcowa	Tetabulin	Inj. 250j.m./ml
J 07				
Szczepionki				
	J 07 A	Leki przeciwdrobnoustrojowe stosowane w chorobach przewodu pokarmowego		
163.	J 07 AM 01	Szczepionka tężcowa adsorbowana – toksoid tężcowy	Tetana	Inj. 40j.m./0,5ml
L				
Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące				
L 01				
Cytostatyki				
	L 01 A	Leki alkilujące		
164.	L 01 AA 01	Cyklofosfamid	Endoxan	Draż. 50mg + inj. 200mg; 1g
165.		Mesna	Uromitexan	Inj. 400mg/4ml
	L 01 B	Antymetabolyty		
166.	L 01 BA 01	Methotrexat	Methotraxate Trexan Metex	Tabl. 2,5mg; 5mg; 10mg + inj.s.c.10mg/0,2ml; 15mg/0,3ml; 20mg/04ml; 25mg/0,5ml
	L 01 X	Pozostałe leki przeciwnowotworowe		
	L 01 XC	Przeciwciała monoklonalne		
167.	L 01 XC 02	Rituximab	Mabthera	Inf. 100mg/10ml; 500mg/50ml
L 03				
Leki immunostymulujące				
168.	L 03 AA 02	Filgrastim	Neupogen Zarzio Tevagrastim	Inj. 30mln j.m./0,5ml; 48mln j.m./0,5ml
L 04				
Leki immunosupresyjne				
	L 04 A	Leki immunosupresyjne		
169.	L 04 AA 01	Cyclosporyna	Sandimum Neoral Equoral	Kaps. 10mg; 25mg; 50mg; 100mg + roztwór doustny 0,1g/ml
170.	L 04 AA 06	Mycofenolan mofetilu	CellCept Myfenax	Tabl. 250mg; 500mg
171.	L 04 AA 11	Etanercept	Enbrel	Amp./strzyk. 10mg; 25mg; 50mg
172.	L 04 AA 12	Infliximab	Remicade Remsima Inflektra	Roztw. do inf. 100mg
173.	L 04	Leflunomid	Arava	Tabl. 10mg; 20mg;

	AA 13			100mg
174.	L 04 AA 17	Adalimumab	Humira	Amp./strzyk. 40mg
175.	L 04 AA 26	Belimumab	Benlysta	Roztw. do inf. 120mg; 400mg
176.	L 04 AB 05	Certolizumab	Cimzia	Inj. s.c. 200mg/ml
177.	L 04 AC 07	Tocilizumab	Roactemra	Konc. do inf. 80mg/4ml;200mg/10ml ; 400mg/20ml
	L 04 AX	Inne		
178.	L 04 AX 01	Azathioprine	Azathioprine Imuran	Tabl. 25mg; 50mg
M				
Układ mięśniowo- szkieletowy				
M 01				
Leki przeciwzapalne i przeciwreumatyczne				
	M 01 A	Niesteroidowe leki przeciwzapalne i przeciwreumatyczne		
179.	M 01 AB 05	Diclofenac	Majamil Dicloratio Naklofen Duo	Tabl. 25mg; 50mg; 75mg; 100g + czopki 50mg; 100mg;
180.	M 01 AC 06	Meloxicamum	Meloxicam Aspicam Movalis Lormed	Tabl. 7,5mg; 15mg
181.	M 01 AE 01	Ibuprofen	Ibuprom Kidofen	Tabl. 200mg + czopki 125mg + zaw. 0,1g/5ml
182.	M 01 AE 02	Naproxenum	Naproxen Pabi-Naproxen	Tabl. 125mg; 250mg; 500mg; + zaw. 125mg/5ml
183.	M 01 AE 03	Ketoprofenum	Ketonal Febrofen Refastin Profenid	Kaps. 50mg; tabl. forte 100mg; tabl. retard 200mg
184.	M 01 AX 17	Nimesulide	Nimesil Aulin	Gran. 100mg
M 02				
Leki do stosowania miejscowego w bólach stawów i mięśni				
185.	M 02 AA 15	Diclofanac	Naclofen Gel	Żel 10mg/g
M 03				
Leki zwiadcujące mięśnie				
	M 03 A	Leki zwiadcujące mięśnie, działające obwodowo		
186.	M 03 AB 01	Suxametonium	Chlorsuccillin	Inj. 200mg fiołki
187.	M 03 AC 04	Atracurium besilate	Tracrium	Inj. 25mg/2,5ml
188.	M 03 AC 09	Rocuronium bromide	Esmeron Rocuronium	Inj. 10mg/ml
189.	M 03 AC 11	Cistracurium besilate	Nimbex	Inj. 2mg/ml
	M 03 B	Inne		
190.	M 03	Baclofen	Baclofen	Tabl. 10mg; 25mg

	BX 01			
191.	M 03 BX 02	Tizanidine	Tizanidine Sirdalud	Tabl. 4mg
192.	M 03 BX 04	Tolperizone	Mydocalm Tolperis	Tabl. 50mg; 150mg (forte)
M 04				
Leki przeciw dnie				
	M 04 A	Leki przeciw dnie		
193.	M 04 AA 01	Allopurinol	Milurit Allupol Zyloric	Tabl. 100mg
194.	M 04 AC 01	Colchicine	Colchicum Dispert	Tabl. 500mg
M 05				
Leki stosowane w chorobach układu kostnego				
	M 05 B	Leki wpływające na mineralizację kości		
195.	M 05 BA 08	Zoledronic acid	Aclasta Zometa	Roztw. do inf.5mg/100ml
N				
Ośrodkowy układ nerwowy				
N 01				
Leki znieczulające				
	N 01 A	Leki do znieczulenia ogólnego		
196.	N 01 AB 06	Izofluran	Aerrane Forane	Płyn do inhalacji 100mg
197.	N 01 AB 08	Sevoflurane	Sevorane	Płyn wziewny 250ml
198.	N 01 AF 03	Thiopental	Thiopental	Proszek do przygotowania roztworu do wstrzyk. 500mg; 1g
	N 01 AH	Opioidy		
199.	N 01 AH 01	Fentanyl	Fentanyl	Inj. 0,1mg/2ml
200.	N 01 AH 06	Remifentanyl	Ultiva	Inj. 1mg; 2mg; 5mg
201.	N 01 AX 07	Etomidate	Hypnomidate Etomidate	Roztw. do wstrzyk. 20mg/10ml
202.	N 01 AX 10	Propofol	Plofed Propofol	1% emulsja do wstrzyk. 200mg/20ml Emulsja do wstrzy. I wlewu doż. 10mg/ml
	N 01 B	Leki do znieczulenia miejscowego		
203.	N 01 BB 01	Bupivacainum	Marcaine Bupivacainum h/chlor	0,5% roztw. do wstrzyk. 5mg/ml
		Bupivacaine spinal	Marcaone Spinal Haevy Bupivacaine Spinal Haevy	0,5% roztw. do wstrzyk. 5mg/ml
204.	N 01 BB 02	Lidocaine	Lignocainum h/chlor Xylocaine Lidocaine Lignokaina Instilagel Emla	Inj. 1%; 2% Spray Żel typ A Żel do cewnikowania Krem – preparat złożony

205.	N 01 BB 09	Ropivacainum h/chlor	Ropimol	Inj. 10mg/ml
206.	N 01 BB 51	Bupivacaine + Epinerrine	Marcaina-Adrenalina	Inj. 0,5% a 20ml
207.	N 01 BX 01	Ethyl chloride	Aethylim chloratum	Aerosol
N 02 Leki przeciwbólowe				
	N 02 A	Opioidy		
208.	N 02 AA 01	Morphine sulfate	Morphini sulfas Morphini sulfas Spinal Sevredol MST Continus	Roztw. do wstrz. 10mg/ml 20mg/ml 0,1% roztw. do wstrz. Tabl. Powl. 20mg Tabl. Powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu 10mg; 30mg; 60mg; 100mg; 200mg
209.	N 02 AA 05	Oxycodonum hydrochloricum	Oxycontin Oxynorm	Tabl. 5mg, 10mg, 40mg Inj. 10mg/ml
210.	N 02 AB 02	Petidine	Dolcontral	Inj. 50mg/ml
211.	N 02 AB 03	Fentanylum	Fentanyl Durogesic Matrifen	Inj. 0,1mg/2ml Plastry TTS 25µg/h; 50 µg/h; 75 µg/h; 100 µg/h Plastry 12 µg/h; 25µg/h; 50 µg/h; 75 µg/h; 100 µg/h
212.	N 02 AD 01	Pentazocine	Pentazocinum	Inj. 30mg/ml
213.	N 02 AE 01	Buprenophine	Bunondol Transtec	Tabl. podjęzykowe 0,2mg; 0,4mg Plastry TTS 35µg/h; 52,5µg/h; 70µg/h;
214.	N 02 AX 02	Tramadol	Tramadol Tramal Poltram	Kaps. 50mg; 100mg Inj. 50mg/ml; 100mg/2ml Czopki 100mg Krople doustne 100mg/ml
	N 02 B	Inne leki przeciwbólowe i przeciwgorączkowe		
215.	N 02 BA 01	Acetylsalicylic acid	Polopiryna Polopiryna S	Tabl. dojelit. 500mg Tabl. 300mg
216.	N 02 BB 02	Metamizolum	Pyralgin	Inj. 2,5g/5ml Tabl. 0,5g
217.	N 02 BB 54	Propyfenazon w połączeniach (Paracetamol + Coffeine)	Cefalgin	Tabl. (250mg+150mg+50mg)
218.	N 02 BE 01	Paracetamolum	Paracetamol Apap Calpol	Tabl. 500mg Czopki 125mg; 250mg; 500mg Syrup 120mg/5ml

			Perfalgan	Roztw. do inf. 1g/100ml
N 03				
Leki przeciwdrgawkowe				
	N 03 A	Leki przeciwpsychotyczne		
219.	N 03 AB 02	Phenytoinum	Phenytoina	Tabl. 100mg
220.	N 03 AE 01	Clonazepamum	Clonazepam Rivotril	Tabl. 0,5mg; 2mg Inj. 1mg/ml
221.	N 03 AF 01	Carbamazepine	Amizepin Tegretol	Tabl. 200mg Tabl. o przedł. uwalnianiu 200mg
222.	N 03 AG 01	Valproic acid	Depakine Chrono Valprolek	Tabl. o przedł. uwalnianiu 300mg; 500mg
223.	N 03 AX 12	Gabapentin	Gabapentin Teva Neurotin	Kaps. 100mg; 300mg
N 04				
Leki stosowane w chorobie Parkinsona				
	N 04 AA	Aminy trzeciorzędowe		
224.	N 04 AA 02	Biperiden	Akineton	Tabl. 2mg
	N 04 BA	Dopa i jej pochodne		
225.	N 04 BA 02	Levodopa + beserazide	Madopar Madopar HBS	Tabl. 100/25 mg Kaps. 100/25mg
N 05				
Leki psycholeptyczne				
226.	N 05 AA 03	Promazine	Promazin	Tabl. 25mg; 50mg
227.	N 05 AB 10	Perazine	Perazin	Tabl. 25mg; 100mg
228.	N 05 AD 01	Haloperidolum	Haloperidol	0,2% krople 10ml Inj. 5mg/ml
229.	N 05 AH 04	Quetiapine	Ketrel	Tabl. 25mg; 100mg; 200mg
230.	N 05 AL 03	Tiapridum	Tiapridal	Tabl. 100mg
	N 05 B	Anksjolityki		
231.	N 05 BA 01	Diazepam	Relanium	Tabl. 2mg; 5mg; Inj. 5mg/ml
232.	N 05 BA 04	Oxazepam	Oxazepam	Tabl. 10mg
233.	N 05 BA 05	Clorazepate dipotassium	Cloranxen Tranxene	Kaps. 5mg; 10mg
234.	N 05 BA 06	Lorazepam	Lorafen	Draż. 1mg; 2,5mg
235.	N 05 BA 12	Alprazolam	Xanax Zomiren	Tabl. 0,25mg; 0,5mg
236.	N 05 BB 01	Hydroxizine	Hydroxyzimum	Draż. 10mg; 25mg Inj. 10mg/2ml Syrup 1,6mg/ml
	N 05 C	Leki nasenne I uspokajające		

237.	N 05 CD 04	Estazolam	Estazolam	Tabl. 2mg
238.	N 05 CD 08	Midazolam	Midanium Midazolam Dormicum	Inj. 5mg/ml; Inj. 1mg/ml Tabl. powl. 7,5mg; 15mg
239.	N 05 CM	Neospasminum	Neospasmina	Syrop
N 06 Psychoanaleptyki				
	N 06 A	Leki przeciwdepresyjne		
240.	N 06 AA 05	Opipramol	Pramolan	Draż. 50mg
241.	N 06 AA 09	Amitryptyline	Amitryptylinum,	Tabl. 10mg; 25mg
242.	N 06 AB 03	Fluoxetine	Bioxetin Seronil	Tabl. 10mg; 20mg
243.	N 06 AB 06	Sertraline	Asertin Zotral Zoloft	Tabl. 50mg; 100mg
244.	N 06 AX 03	Mianserin	Miansagen	Tabl. 10mg; 30mg
245.	N 06 AX 14	Tianeptine	Coaxil	Tabl. 12,5mg
246.	N 06 AX 16	Venlafaxine	Efectin Faxolet	Tabl. prol. 37,5mg; 75mg
	N 06 DA	Selektywne inhibitory acetylocholinoesterazy		
247.	N 06 DA 03	Rivastygminum	Rivastygmina	Tabl. 4,5 mg
	N 06 DX	Inne		
248.	N 06 DX 01	Memantine	Axura	Tabl. 10mg
N 07 Inne leki wpływające na układ nerwowy				
	N 07 A	Parasympatykomimetyki		
249.	N 07 AA	Gelantamine hydrobromide	Nivalin	Inj. 2,5 mg/ml; 5mg/ml
P Leki przeciw pasożytnicze, owadobójcze i repelenty				
P 01 Leki stosowane przeciw pierwotniakom				
	P 01 B	Leki przeciw malarii		
250.	P 01 BA 01	Chloroquine	Arechin	Tabl. 0,25g
R Układ oddechowy				
R 03 Leki przeciwastmatyczne				
	R 03 A	Leki adrenergiczne podawane drogą wziewną		
251.	R 03 AC 02	Salbutamol	Salbutamol Sabumalin Ventolin	Aerosol 0,1mg/dawkę Inj. 0,5mg/ml Płyn do inhalacji 0,2%
252.	R 03 AC 13	Formoterol	Foradil Forastmin	Proszek do inhalacji 4,5 µg/dawkę;

			Oxodil Turbuhaler Oxodil	9 µg/dawkę 12 µg/dawkę
253.	R 03 AK 03	Fenoterol, imratropium	Berodual Berodual N	Płyn do inhalacji do nebulizacji aerosol
254.	R 03 AK 06	Flutykazonum + Salmeterol	Asaris	proszek do inhalacji 250 µg + 50 µg/dawkę
255.	R 03 AK 07	Budesonidum + Formoterol	Symbicort Turbuhaler	proszek do inhalacji 160 µg + 50 µg/dawkę
	R 03 B	Inne leki przeciwastmatyczne do inhalacji		
256.	R 03 BA 02	Budesonid	Pulmicort Turbuhaler Pulmicort Miflonide	Proszek do inh. 100 µg/dawkę; 200 µg/dawkę Zawiesina do nebuliz. 125 µg/ml, 250 µg/ml Proszek do inh. Kaps. 200 µg
257.	R 03 BA 05	Fluticasone	Flixotide Flixotide Dysk	Aerosol wziewny 50 µg/dawkę, 250 µg/dawkę Proszek do inh. 50 µg/dawkę 250 µg/dawkę
258..	R 03 BB 01	Ipratropium bromide	Atrovent N Atrovent	Aerosol wziewny 20 µg /dawkę, Płyn do nebulizacji 0,25mg/ml
	R 03 C	Leki adrenergiczne do stosowania wewnętrznego		
259.	R 03 CA 02	Efedrine hydrochloride	Efedrinum hydrochloridum	Inj. 25mg/ml
	R 03 D	Inne środki do stosowania wewnętrznego		
260.	R 03 DA 04	Theofiline	Euphyllin CR retard Euphyllin long Theospirex Theophyllum	Tabl. o przedł. uwal. 250 mg Tabl. 300mg Inj. 20mg/ml Roztw. do infuzji 1,2mg/ml 250ml
R 05				
Leki stosowane w kaszlu i przeziębieniu				
	R 05 C	Leki wykrztuśne (bez przeciwkaszlowych)		
	R 05 CB	Leki mukolityczne		
261.	R 05 CB 01	Acetylocysteina	ACC Max ACC 600 Acetylocysteina	Tabl. Mus.200mg Tabl. mus. 600mg Roztw. do inf. 100mg/ml
262.	R 05 CB 06	Ambroxol	Ambroxol Aflegan Flavamed	Tabl. 30mg Inj. 15mg/2ml Syrop 15mg/ml Roztw. do inhalacji
	R 05 F	Inne leki stosowane w chorobach układu oddechowego		
263.	R 05 FB 02	Codeine, Guajocosulfonate	Thiocodin	Tabl. prep. złożony
R 06				

Leki przeciwhistaminowe				
R 06 A Preparaty przeciwhistaminowe do stosowania wewnętrznego				
264.	R 06 AA 04	Clemastine	Clemastinum	Tabl. 1mg Inj. 2mg/2ml Syrop 1mg/ml
265.	R 06 AD 02	Promethazine	Diphergan Polfergan	Draż. 10mg; 25mg Syrop 5mg/5ml
266.	R 06 AD 03	Tiethylperazine	Torecan	Tabl. 6,5mg Czopki 6,5mg Inj. 6,5mg/ml
267.	R 06 AE 07	Cetirizine	Alertec Alermed Zyrtec	Tabl. 10mg Krople doustne 10mg/ml
268.	R 06 AX 05	Antazoline	Phenazilinum	Inj. 100mg/2ml
S				
Narząd wzroku i słuchu				
S 01				
Leki oftalmiczne				
S 01 A Leki stosowane w zakażeniach oczu				
269.	S 01 AA 03	Neomycine	Neomycinum	0,5% maść do oczu 5mg/g
270.	S 01 AA 11	Gentamycine	Gentamycin	0,3% krople do oczu
271.	S 01 AB 04	Sulfacetamide	Sulfacetamidum HEC	10% krople
272.	S 01 AD 03	Acyclovir	Zovirax Virolex	Maść do oczu 30mg/g
273.	S 01 AX 12	Norfloxacin	Chibroxin	0,3% krople do oczu
S 01 B Leki przeciwzapalne				
274.	S 01 BA 01	Dexamethasone	Dexamethason	0,1% zaw. do oczu
275.	S 01 BA 07	Fluorometholone	Flucon	Zaw. 0,1%
S 01 E Leki stosowane w jaskrze i zwężające źrenice				
276.	S 01 EB 01	Pilocarpinum	Pilocarpine	2% krople do oczu
277.	S 01 EC 03	Dorzolamidum	Nodom Trusopt Dropzol	2% krople do oczu
278.	S 01 ED 01	Timololi maleas	Oftensin	0,25% , 0,5% krople do oczu
S 01 F Leki rozszerzające źrenice				
279.	S 01 FA 01	Atropini sulfas	Atropinum sulfuricum	1% krople do oczu
280.	S 01 FA 06	Tropicamidum	Tropicamidum	0,5%, 1% krople do oczu
S 01 X Pozostałe leki oftalmologiczne				
281.	S 01 XA 12	Dexapanthenol	Cornegel	50mg/ml żel do oczu
282.	S 01 XA 20	Alkohol polyvinylus	Lacrimon	1,4% krople do oczu
283.		Hialuronian sodu	Starazolin hydrobalans	2x 5ml krople do oczu

284.		Polyacrylic Acid	Oftipan	5 mg/g, żel do oczu
S 02				
Leki otologiczne				
285.	S 02 CA 06	Tobramycinum + Dexamethasonum	Tobradex	Krople oczne 5ml
V				
Różne				
V 03				
Pozostałe środki lecznicze				
	V 03 A	Pozostałe środki lecznicze		
286.	V 03 AB 15	Naloxonum	Naloxon	Inj. 0,4mg/ml
287.	V 03 AB 25	Flumazenil	Flumazenil	Inj. 0,1mg/ml
288.	V 03 AB 35	Suggamadex	Bridion	Inj. 0,2g/2ml
289.	V 03 AE	Sodium polystyrene sulfonate	Resonium A	Proszek doustny lub do sporządzania zawiesiny doodbytniczej
290.		Calcii polystyreni sulfonas	Calcium Resonium	Proszek doustny lub do sporządzania zawiesiny doodbytniczej
V 04				
Środki diagnostyczne				
	V 04 C	Inne środki diagnostyczne		
291.	V 04 CF 01	Tuberculinum	Tuberculin PPD RT23 SSI	Roztw. do wstrz., 10 fiolek 1,5 ml
V 06				
Preparaty i produkty do żywienia				
	V 06 D	Inne odżywki		
292.	V 06 DB	Koncentrat białek mleka , emulgator (lecytyna sojowa)	Protifar	Proszek dietetyczny 225g
293.		Połączenia lipidów, białek, węglowodanów, związków mineralnych, witamin	Nutrison Nutrison Advancet Dison Nutrison Advancet Cubison Nutrison Advancet Peptisorb Nutridrink Cubitam Nutilus Clear Nutrison Protein Plus Resource Protein 200ml Resource glutamin	Płyn 500ml Płyn1000ml Płyn1000ml Płyn 500ml Płyn 125ml Płyn 200ml Proszek 175g Płyn1000ml Płyn 200ml Saszetki 5g
V 07				
Wszystkie inne środki nielecznicze				
294.	V 07 AB	Aqua	Aqua pro injectione	Amp. 10ml Inj. 250 ml Inj. 500 ml
			Aqua pro irrigatione	Inj. 250 ml Inj. 500 ml
V 08				
Środki cieniujące, w tym paramagnetyczne				
	V 08 A	Jodowe środki cieniujące stosowane przy RTG		

295.	V 08 AB 05	Iopromide	Ultravist 300	Inj. 623,4mg/ml Fiolki 20ml, 50ml
	V 08 B	Niejodowe środki cieniujące stosowane przy RTG		
296.	V 08 BA 01	Barium sulfate	Barium sulfuricum	1g/ml zawiesina doustna 200ml
	V 08 C	Środki cieniujące stosowane przy MRI		
297.	V 08 CA 01	Gadopentetate dimeglumine	Magnevist	Inj. 469,01mg/ml Fiolki 5ml, 10ml, 15ml, 20ml
298.	V 08 CA 04	Gadobutrol	Gadovist	Inj. 1mmol/ml (0,60472g/ml) Fiolki 7,5ml, 15ml
Preparaty pochodzenia naturalnego, surowce lecznicze, substancje recepturowe				
1.	Saccharum lactis subst.			
2.	Vaselinum album			

4. Lista antybiotyków szpitalnych obejmująca wskazania do ich stosowania.

I. Penicyliny

Penicylina benzylowa (penicylina G)

1. Terapia empiryczna:

- Róża (najczęściej *Streptococcus pyogenes*, rzadziej inne paciorkowce, najrzadziej *Staphylococcus aureus*)
 - dawkowanie: 2-4 mln j.m. iv co 4-6 godz.
 - czas kuracji: 10dni
- Zgorzel gazowa w skojarzeniu z klindamycyną (najczęściej *Clostridium perfringes* może być bakteryjna flora mieszana: *E.coli*, *Klebsiella sp.*, *Pseudomonas*, *Enterococcus sp.*, *Bacteroides sp.*)
 - dawkowanie: penicylina 2-4 mln j.m. iv co 4-6 godz., klindamycyna 600mg iv co 6-8 godz.
- Zakażenia tkanek miękkich przebiegające z martwicą (martwicze zapalenie powięzi) w skojarzeniu z klindamycyną, gdy wywiad wskazuje na zakażenie *Streptococcus pyogenes* (w następstwie zranienia)
 - dawkowanie: penicylina 2-4 mln j.m. iv co 4-6 godz., klindamycyna 600mg iv co 6-8 godz.
- Zakażenia miejsca operowanego - do 48 godz. od zabiegu (najczęściej *Streptococcus pyogenes*, *Klebsiella sp.*)
 - podjęcie decyzji o leczeniu powinno być poparte wynikiem preparatu bezpośredniego z materiału pobranego z rany barwionego metodą Grama)

2. Terapia celowana

- Lek z wyboru w zakażeniach:
 - Neisseria meningitidis*,
 - Streptococcus pneumoniae*,
 - dawkowanie w zależności od wrażliwości od 2 – 4 mln j.m. co 6 godz.
 - Streptococcus pyogenes*
- Bakteryjne zapalenie wsierdza wywołane *Streptococcus viridans*
 - dawkowanie (przy pełnej wrażliwości) 12 – 18 mln j.m./ dobę we wlewie ciągłym lub 4-6 dawkach podzielonych
 - czas kuracji 4 tygodnie
 - dawkowanie (przy niepełnej wrażliwości) 24 mln j.m. / dobę we wlewie ciągłym lub 4-6 dawkach podzielonych przez 4 tygodnie w skojarzeniu z gentamycyną 1 x 3 mg/kg wagi ciała / dobę iv lub im przez 2 tygodnie
- *Listeria monocytogenes* (podobna skuteczność jak ampicyliny)
- Zakażenia powodowane przez beztlenowce jamy ustnej
- Inne: kiła, promienica.

Amoksylicyna

1. Terapia empiryczna (tylko doustnie)

- Lek z wyboru:
 - ostre zapalenie ucha środkowego i ostre zapalenia zatok przynosowych
 - dawkowanie: (dorośli): 2x 1,5 – 2 g/dobę p.o., (dzieci) 75-90mg/kg wagi ciała/dobę p.o. w 2 dawkach podzielonych

- pozaszpitalne zapalenie płuc
 - dawkowanie 3x 1g/ dobę
- zaostrzenie POChP (niezaawansowane stadium choroby)
 - dawkowanie 3x 1g/ dobę
- eradykacja *Helicobacter pylori* w skojarzeniu z inhibitorem pompy protonowej oraz metronidazolem lub klarytromycyną

2. Terapia celowana:

- Zakażenia układu moczowego wywołane *Enterococcus faecalis*, *Streptococcus agalactiae*
- Profilaktyka bakteryjnego zapalenia wsierdza we wszystkich procedurach stomatologicznych z naruszeniem dziąseł i/lub zębów u pacjentów z wcześniejszym epizodem bakteryjnego zapalenia wsierdza, wadami serca
 - dawkowanie: 2g (dorośli), 50mg/kg wagi ciała (dzieci) ok. 2 godz. przed zabiegiem lub 1 dawka po zabiegu

Ampicylina (iv)

1. Terapia empiryczna

- pozaszpitalne zapalenie płuc u dorosłych
 - dawkowanie 4 x 1 g/ dobę iv

2. Terapia celowana

- Lek z wyboru w zakażeniach *Listeria monocytogenes* (w ciężkich zakażeniach w skojarzeniu z gentamycyną)
- Zakażenie krwi i zapalenie wsierdza wywołane *Enterococcus sp.*
 - dawkowanie: zakażenie krwi 1–2 g iv co 4-6 godz.
 - zapalenie wsierdza 6-2 g iv co 4-6 godz.
 - w skojarzeniu z gentamycyną
- Zakażenia układu moczowego wywołane: *Enterococcus faecalis*, *Streptococcus agalactiae*

3. Stosowanie profilaktyczne

- Profilaktyka bakteryjnego zapalenia wsierdza, gdy nie jest możliwe podanie amoksyliny p.o.

Kloksacylina

1. Terapia empiryczna

- Lek z wyboru w leczeniu zakażeń powodowanych przez gronkowce metycylinowrażliwe (w terapii empirycznej najlepiej w skojarzeniu z innym antybiotykiem)
 - zakażenia szpitalne – można rozważyć w zakażeniach związanych z linią naczyniową obwodową w ośrodku z rzadkim występowaniem MRSA, głównie wywołanych przez gronkowce złociste

2. Terapia celowana

- Lek z wyboru podawany dożylnie w leczeniu zakażeń wywołanych przez gronkowce koagulazo-ujemne wrażliwe na metycylinę

- W leczeniu ciężkich zakażeń wywołane przez gronkowce złociste metycylinowrażliwe
- Doustna forma ze względu na słabe wchłanianie powinna być ograniczona do łagodnych zakażeń tkanek miękkich
 - dawkowanie dożylnie:
 - zakażenia umiarkowane-łagodne 4x1g iv
 - zakażenia umiarkowane-ciężkie 6x1 g iv
 - zakażenia bardzo ciężkie 12g iv/24 godz. w 6 dawkach podzielonych
 - dawkowanie doustne: 4x500mg (dorośli), 50mg/kg/dobę w 4 dawkach podzielonych (dzieci)

Amoksycylina z klawulanianem

1. Forma dożylna – brak wystarczających dowodów na jakąkolwiek skuteczność w terapii zakażeń szpitalnych i ciężkich pozaszpitalnych
2. Forma doustna -
 - Zakażenia pozaszpitalne
 - nawrót paciorkowcowego zapalenia gardła
 - ostre zapalenie ucha środkowego i zatok przynosowych (jeżeli leczenie ampicyliną było nieskuteczne)
 - zaostrzenie POChP
 - zakażenia skóry i tkanek miękkich
 - zakażenia układu moczowego
 - Zakażenia szpitalne – nie należy stosować w terapii empirycznej

Piperacyklina z tazobaktamem

1. Terapia empiryczna

- Szpitalne i pozaszpitalne zapalenie otrzewnej
- Szpitalne zapalenie płuc
- Gorączka neutropeniczna
- Powikłanie zakażenie tkanek miękkich i skóry (w tym stopy cukrzycowej)
- Powikłane zakażenie dróg moczowych

2. Terapia celowana

- Zakażenie wywołane *Pseudomonas aeruginosa* powinny być leczone samą piperacyklina bez tazobaktamu
- Leczenie zakażeń wywołanych *Enterobacteriaceae* produkujące ESBL

Dawkowanie:

- zakażenia ciężkie – 4 x 4,5g iv
- zakażenia łagodne – 3 x 4,5g iv
- u dzieci <40 kg – 240-300 mg/kg/dobę w 3 dawkach podzielonych

II. Cefalosporyny

II a. Cefalosporyny I generacji

Cefazolina

1. Profilaktyka okołooperacyjna

W okresie 0-30 min. przed nacięciem powłok skórnych

Dawkowanie:

Dorośli

≤ 80kg - 1g iv

> 80kg - 2g iv

powtórzenie dawki podczas trwania zabiegu po 4 godz.

Dzieci – 25mg/kg na dawkę

2. Zastosowanie terapeutyczne

- empiryczne pozaszpitalne zakażenia tkanek miękkich
- zakażenia wywołane przez gronkowce w przypadku nietolerancji kloksacyliny
- zakażenia układu moczowego *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*
- zakażenia w wyniku dializy otrzewnowej.

Cefaleksyna

Zastosowanie terapeutyczne:

- zakażenia układu moczowego, ostre zapalenie gruczołu krokowego wywołane przez *E. coli*, *K. pneumoniae*, *P. mirabilis*,
- zakażenia górnych dróg oddechowych wywołane przez *S. pneumoniae* (szczepy wrażliwe na penicylinę), *S. pyogenes* z wyjątkiem zakażeń *H. influenzae*.

Dawkowanie:

P.o. niezależnie od posiłku.

Dorośli: 1-4g/dz. W 4 dawkach podziel., zwykle 250mg co 6 h

W zapaleniu pęcherza moczowego oraz w zapaleniach skóry i tkanek miękkich 2g/dz. w 2 dawkach podziel.

Dzieci: 25-50 mg/kg mc./dz. w 2 dawkach podziel.

W ciężkich zakażeniach dawki można podwoić. U osób z niewydolnością nerek w zależności od klirensu kreatyniny należy modyfikować odstępy między dawkami według Chpl.

II b. Cefalosporyny II generacji

Cefuroksym (iv)

1. Terapia empiryczna

- Nie powinien być stosowany empirycznie w zakażeniach szpitalnych (zbyt wąskie spektrum działania na bakterie G-ujemne)
- Zaostrzenie POChP
- Zakażenia ucha, nosa, gardła (tylko u pacjentów uczulonych na penicyliny)

2. Terapia celowana

- *Haemophilus influenzae* - w przypadku wytwarzania beta-laktamaz
- *Enterobacteriaceae*- zgodnie z antybiogramem (tylko w łagodnych zakażeniach)

Dawkowanie:

- zakażenia łagodne: 0,75g iv co 8 godz.
- zakażenia ciężkie: 1,5 g iv co 6-8 godz.
- Dzieci: 100-150 mg/kg/dobę w 3 dawkach podzielonych

Cefuroksym aksetyl (forma doustna)

Można stosować jako terapia sekwencyjna po formie dożylniej.

Dawkowanie: 2 x 500 mg/dobę, p.o. (rzadziej 2x 250mg p.o.)

II c. Cefalosporyny III generacji

Ceftrakson, cefotaksym

1. Terapia empiryczna

- Zakażenia pozaszpitalne:

- pozaszpitalne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w skojarzeniu z wankomycyną i z ampicyliną (w zależności od wieku)
- ciężkie pozaszpitalne zapalenie płuc w skojarzeniu z makrolitem
- pozaszpitalne zapalenie otrzewnej w skojarzeniu z metronidazolem,
- pierwotne zapalenie otrzewnej,
- pozaszpitalne odmiedniczkowe zapalenie nerek,
- stany zapalne miednicy mniejszej w skojarzeniu z metronidazolem i doxycyliną,
- pozaszpitalna gorączka nieznanego [pochodzenia u dzieci od 3 miesiąca życia do 3 roku życia

- Zakażenie szpitalne:

- Przy zakażeniach, w których *Pseudomonas aeruginosa* jest mało prawdopodobny, nie stosować w zakażeniach późnych na oddziałach intensywnej terapii (najczęściej *Pseudomonas aeruginosa*) oraz w zakażeniach pochodzących z linii naczyniowej centralnej lub obwodowej (najczęściej zakażenia gronkowcowe)
- do rozważenia zakażenia układu moczowego i zapalenia płuc, gdy nie ma ryzyka zakażenia wieloopornym drobnoustrojem

2. Terapia celowana

- Lek z wyboru w zakażeniach: tkanek miękkich, skóry, kości, szpik oraz w durze brzuszny
- Zakażenia układu oddechowego *Streptococcus pneumoniae*
- Zakażenie pałeczkami G-ujemnymi (*Enterobacteriaceae*) zgodnie z antybiogramem
- Borelioza : okres wczesny z ostrym zajęciem układu nerwowego, serca lub w okresie późnym z zajęciem układu nerwowego

3. Profilaktyka

- Zakażenia meningokokowe (1x125mg dzieci < 15 r. życia i.m., 1 x 250 mg i.m. osoby ≥ 15 r. życia)

Dawkowanie:

- Ceftrakson (iv):

- większość zakażeń: 1- 2 g/dobę iv
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych: 2x 2g/ dobę iv
- dzieci: 50-75 mg/kg/dobę iv co 12-24 godz.
ciężkie zakażenia 100 mg/kg/dobę (zap. opon mózgowo-rdzeniowych)

- Cefotaksym (iv):
 - umiarkowane zakażenia: 1-2g iv co 8 godz.
 - ciężkie zakażenia: 2 g iv co 4-6 godz.
 - dzieci: 50-180 mg/kg/dobę iv w 3-4 dawkach podzielonych
zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych do 300mg/kg/dobę w 4 dawkach

Ceftazydym

Zarezerwowany wyłącznie do leczenia zakażenia *Pseudomonas aeruginosa*.

1. Terapia empiryczna.

- Gorączka neutropeniczna (za wyjątkiem prawdopodobnego zakażenia *Streptococcus viridans*)
- Zapalenie płuc u pacjentów respirowanych
- Zaawansowane POChP z wcześniejszą kolonizacją *Pseudomonas aeruginosa*
- Zaostrzenie płucne mukowiscydozy

2. Terapia celowana

Leczenie zakażeń wywołanych *Pseudomonas aeruginosa*

Dawkowanie:

- zakażenie umiarkowane: 1g iv co 8-12 godz.
- zakażenie ciężkie: 2g iv co 8 godz.
- zakażenie układu moczowego: 500 mg iv co 8-12 godz.
- dzieci > 1 roku życia : 90-150 mg/kg/dobę w 3 dawkach podzielonych
w ciężkich zakażeniach: 200-300mg/kg/dobę

II d. Cefalosporyny IV generacji

Cefepim

Lepsze działanie w porównaniu do cefalosporyn III generacji dla zakażeń *Enterobacter*, *Citrobacter*, *Morganella morganii*, *Serratia spp.*

1. Terapia empiryczna

- gorączka neutropeniczna
- zapalenie płuc u pacjentów respirowanych
- zapalenie otrzewnej, zakażenia o ciężkim przebiegu
- szpitalne zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych z wankomycyna
- zakażenia: układu moczowego, skóry i tkanek miękkich.

2. Terapia celowana

- zakażenia *Enterobacteriaceae* produkujące AmpC
- zakażenia *Pseudomonas aeruginosa*

Dawkowanie:

- zakażenia łagodne układu moczowego: 0,5-1g iv co 12 godz.
- zakażenia ciężkie: 2g iv co 8 godz.
- Dzieci: 100mg/kg/dobę iv w 2 dawkach podzielonych
gorączka neutropeniczna: 150 mg/kg/dobę iv. W 3 dawkach

IV. Karbapenemy

Imipenem, Meropenem, Dorioenem

1. Terapia empiryczna

- ciężkie szpitalne zapalenie płuc
- zakażenie przebiegające z klinicznym objawami sepsy
(rzadziej stosować przy zakażeniach linii naczyniowej obwodowej lub centralnej)
- w zakażeniach na oddziałach z dużym ryzykiem zakażeń szpitalnych: OIOM, hematologiczne, oparzeniowe
- ciężkie zakażenia w terapii deeskalacyjnej

2. Terapia celowana

- Zakażenia pałeczkami *Enterobacteriaceae* wytwarzającymi ESBL
- *Acinetobacter baumannii*

Dawkowanie

Imipenem :

- zakażenia lekkie: 4 x 250mg/dobę
- zakażenia umiarkowane: 3x500mg/dobę
- zakażenia ciężkie: 4x500mg/dobę
- zakażenia ciężkie i zagrażające życiu 1g co 6-8 godz.
- dzieci: > 3 miesiąca życia i waga < 40kg: 60mg/kg/dobę w 4 dawkach

Meropenem

- zapalenie płuc, układu moczowego, narządu rodnego, skóry i tkanek miękkich: 500mg iv co 8 godz.
- wewnątrzszpitalne zapalenie płuc, posocznica, zakażenia z neutropenią: 1g iv co 8 godz
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych: 2g iv co 8 godz.
- dzieci od 3 miesiąca życia do 12 roku życia: 10-20mg/kg co 8 godz.

Doripenem

- wewnątrzszpitalne zapalenie płuc: 500mg co 8 godz.
(czas infuzji 1-4 godz.)
- powikłane zakażenia wewnątrzbrzuszne: 500mg co 8 godz.
(czas infuzji 1 godz.)
- powikłane zakażenie układu moczowego: 500mg co 8 godz.
(czas infuzji 1 godz.)

VI. Aminoglikozydy

Gentamycyna, Amikacyna, Tobramycyna, Netilmycyna

1. Terapia empiryczna.

- W monoterapii w zakażeniach układu moczowego, w tym odmiedniczkowego zapalenia nerek u pacjentów bez uszkodzenia nerek, lub gdy antybiogram uniemożliwia stosowanie innych antybiotyków
- W terapii skojarzonej z antybiotykiem beta-laktamowym przy podejrzeniu zakażenia szczepem wieloopornym lub gdy w szpitalu o dużej oporności na antybiotyki beta-laktamowe
- Aminoglikozydy należy odstawić po uzyskaniu stabilizacji stanu pacjenta lub

po uzyskaniu wyników antybiogramu na podstawie którego można wybrać inny skuteczny i mniej toksyczny antybiotykantybiotykami

- U noworodków w leczeniu zakażeń wczesnych i późnych.

2. Terapia celowana.

- W leczeniu skojarzonym w ciężkich zakażeniach *Pseudomonas aeruginosa*.
- W leczeniu skojarzonym w zapaleniu wsierdza o etiologii enterokokowej i gronkowcowej

Gentamycyna

Zalecana w leczeniu skojarzonym zakażeń gronkowcowych, *Streptococcus agalactiae* lub enterokokowych oraz w zakażeniach pozaszpitalnych>

Dawkowanie:

- Dorośli (przy klirensie kreatyniny >90ml/min)
 - bakteryjne zapalenie wsierdza o etiologii *Enterococcus sp.* 1mg/kg 3 co 8 godz.
 - zakażenia bakteriami G-ujemnymi: 1 dawka nasycająca 2-2,5 mg/kg (3mg/kg we wstrząsie septycznym), następnie 1,7mg/kg co 8 godz.
 - w leczeniu skojarzonym z antybiotykiem beta-laktamowym 4-5 mg/kg 1 x dobę
 - w monoterapii w ciężkim zakażeniu do 7mg/kg 1x dobę
- Dzieci (poza okresem noworodkowym):
 - zakażeniach lekkich i umiarkowanych niezalecana
 - w zakażeniach ciężkich: 3-7,5mg/kg/dobę co 8 godz.

Amikacyna

Zalecana przy oporności na gentamycynę w zakażeniach Gram-ujemnych.

W zakażeniach szpitalnych z powodu szerszego spektrum działania na bakterie Gram-ujemne.

Dawkowanie:

- dorośli: najczęściej 7,5 mg/kg co 12 godz. lub 15-20mg/kg 1 x dziennie
- dzieci: 15-22,5 mg/kg/dobę co 8 godz. (maks. 1,5g)

VII. Fluorochinolony

Ciprofloksacyna

1. Terapia empiryczna.

- Zakażenia pozaszpitalne:
 - odmiedniczkowe zapalenie nerek oraz powikłane zakażenia układu moczowego
 - zapalenie gruczołu krokowego,
 - POChP w zaawansowanym stadium w leczeniu skojarzonym z antybiotykiem beta-laktamowym działającym na pneumokoki
 - zapalenie otrzewnej w leczeniu skojarzonym z metronidazolem,
 - przewlekłe zakażenie tkanek miękkich (z możliwością zakażenia bakteriami Gram-ujemnymi) w leczeniu skojarzonym z antybiotykiem działającym na *S. ureus* i bakterie beztlenowe
 - zapalenie otrzewnej w leczeniu skojarzonym z metronidazolem
 - zaostrzenie infekcyjne w mukowiscydozie

- Zakażenia szpitalne:
 - zapalenie płuc,
 - zakażenia układu moczowego (w tym u chorych z założonym cewnikiem do pęcherza moczowego),
 - sepsa: w leczeniu skojarzonym, gdy są przeciwwskazania do aminoglikozydu w połączeniu z antybiotykiem beta-laktamowym i glikopeptydem,

2. Terapia celowana.

- Zakażenia bakteriami Gram-ujemnymi: układu moczowego, tkanek miękkich, stawów i kości, zapaleniu otrzewnej, zakażeniach ciał obcych,
- Szpitalne zakażenia krwi bakteriami Gram-ujemnymi,
- Zakażenia protez stawowych wywołane przez gronkowce koagulozoujemne metycylooporne w terapii sekwencyjne w leczeniu skojarzonym z rifampicyną,
- Jako lek I rzutu w zakażeniach układu moczowego *Pseudomonas aeruginosa*,
- Zakażenia układu pokarmowego (biegunka podróżnych) wywołane *Escherichia coli*, *Shigella sp.*

3. Profilaktycznie

- profilaktyka zakażeń urologicznych (500mg 1-2 godz. przed zabiegiem)
- profilaktyka zakażeń u chorych z neutropenią (2x500mg p.o. na dobę)
- profilaktyka zakażeń *Neisseria meningitidis* (jednorazowo 500mg p.o.)

Dawkowanie:

- szpitalne zapalenie płuc: 400mg iv. co 8 godz.
- zakażenia układu moczowego, tkanek miękkich i inne: 200-400 mg iv. Co 12 godz.
- zakażenia kości: 750mg iv. co 12 godz.
- szpitalne zakażenia krwi: 400mg iv. co 8-12 godz.
- zakażenia protez stawowych z rifampicyną : 750mg iv. co 12 godz.

Norfloksacyna

1. Terapia empiryczna.

- W zakażeniach układu moczowego i u mężczyzn moczowo-płciowego

2. Profilaktycznie

- Zabiegi urologiczne

Dawkowanie: 2 x 400mg p.o.

Lewofloksacyna

1. Terapia empiryczna

- Pozaszpitalne zapalenia płuc
- Zaostrzenie POChP
- Szpitalne zapalenie płuc, przy podejrzeniu zakażenia wieloopornego w skojarzeniu z antybiotykiem skutecznym w zakażeniach *Pseudomonas aeruginosa* i/lub MRSA
- Powikłane zakażenia skóry i tkanek podskórnych
- Powikłane zakażenia dróg moczowych (5 dniowa kuracja = 10 dniowej kuracji ciprofloksacyliny

- Przewlekłe zapalenie gruczołu krokowego
- Zakażenia kości w skojarzeniu z rifampycyną

2. Terapia celowana

- Zapalenie płuc wywołane *Legionella pneumophila* (lek I rzutu wymiennie z azitromycyną)
- Atypowe zapalenie płuc wywołane *Chlamydia pneumoniae* i *Mycoplasma pneumoniae*
- Zakażenia *Stenotrophomonas maltophilia*

Dawkowanie:

- pozaszpitalne zapalenia płuc: 1 x 500mg p.o. lub iv. przez 7-14 dni lub 1x 750 mg po lub iv przez 5 dni
- powikłane zakażenie skóry i tkanek miękkich: 1x 750mg po lub i.v.
- powikłane zakażenie układu moczowego, w tym ostre odmiedniczowe zapalenie nerek;; 1 x 250 mg przez 10 dni
- niepowikłane zakażenia układu moczowego: 1x 250mg przez 3 dni.

VIII. Makrolidy

Erytromycyna, Klarytromycyna, Azytromycyna

1. Terapia empiryczna

- Ciężkie pozaszpitalne zapalenia płuc w skojarzeniu z ceftriaksonem lub cefotaksymem,
- Podejrzenie atypowego zapalenia płuc,
- Zakażenia układu oddechowego, przy nadwrażliwości typu I na antybiotyki beta-laktamowe ,

2. Terapia celowana

- *Legionella pneumophila*
- *Mycoplasma pneumoniae*
- *Chlamydia pneumoniae*
- *Bordetella pertussis*
- Eradykacja *Helicobacter pylori* (w skojarzeniu z amoksycyliną lub metronidazolem i inhibitorem pompy protonowej)
- *Mycobacterium avium*: azytromycyna lub klarytromycyna

Erytromycyna

Dawkowanie:

- Dorośli: p.o. 1-2 g/dobę w dawkach podzielonych co 6-12 godz., w ciężkich zakażeniach do 4g/dobę iv 25-50mg/kg/dobę co 6 godz.
- Dzieci: p.o. 30-50mg/kg/dobę w dawkach podzielonych co 6-12 godz. IV 12,5-25mg/kg co 6 godz.

Klarytromycyna

Dawkowanie:

- Dorośli: 2 x 250-500mg p.o. (tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu
1 x 500-1000mg)
- Dzieci: 7,5-15mg/kg/dobę w 2 dawkach podzielonych

Azitromycyna

Dawkowanie:

- Zaostrzenie POChP : 1x 500mg/dobę przez 3 dni lub pierwszego dnia 1x500mg, następnie 1x 250 mg 2-5dni (maks.1,5g)
- Pozaszpitalne zapalenie płuc: p.o. 1x500mg, następnie 1x250 mg przez 2-5 dni
iv 1x 500mg pierwsze 2 dni następnie p.o. 5-8 dni
- *Legionella pneumophila*: 1x500mg przez 3-5 dni, w ciężkich zakażeniach przez 7-10 dni

IX. Klindamycyna

1. Terapia empiryczna - dawkowanie

- Zakażenia tkanek miękkich wywołane przez gronkowce lub paciorkowce u chorych uczulonych na antybiotyki beta-laktamowe.
dawkowanie:
 - dorośli: p.o. 3x300-400mg/dobę
 - dzieci: 10-20mg/kg/dobę w 3 dawkach podzielonych
- Zgorzel gazowa : 3x 600-900mg/dobę iv w skojarzeniu z penicyliną
- Stany zapalne miednicy mniejszej: 3x900mg iv w skojarzeniu z gentamycyną
- Profilaktyka okołoperacyjna u chorych uczulonych na antybiotyki betalaktamowe: 600-900mg iv
- Pozaszpitalne zachyłkowe zapalenie płuc (u chorych a chorobami okołozębowymi i u czynnych alkoholików: 3x600mg iv w skojarzeniu z fluorochinolonami lub ceftriaksonem

2. Terapia celowana

- Zakażenia kości i szpiku wywołane przez bakterie beztlenowe: 4x 300mg p.o.
lub 3 x 600mg iv
- Ciężkie zakażenia *Streptococcus pyogenes* przebiegające ze wstrząsem septycznym w skojarzeniu z penicyliną: 3x 600-900mg/dobę iv

X. Tetracykliny

Doksycyklina

1. Terapia empiryczna

- Stany zapalne miednicy mniejszej w leczeniu skojarzonym ampicylina/ sulbaktam iv + doksycyklina 2x 100mg iv lub w skojarzeniu z ceftriaksonem i metronidazolem

2. Terapia celowana

- Leczenie boreliozy

XI. Glikopeptydy

Wankomycyna

1. Terapia empiryczna

- Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w terapii skojarzonej z cefotaksymem lub ceftaksonem.
- Bakteryjne zapalenie wsierdza u pacjentów z wszczepioną sztuczną zastawką serca < 1 roku w leczeniu skojarzonym z gentamycyną, cefepimem, rifampicyną
- Zakażenia związane z linią naczyniową centralną w ośrodku o częstym występowaniu MRSA.
- Profilaktyka okołoperacyjna w zabiegach związanych z wszczepieniem ciała obcego u pacjentów uczulonych na antybiotyki beta-laktamowe, nosicieli MRSA lub w ośrodkach o częstym występowaniu zakażeń powodowanych przez gronkowce metycylinooporne.

2. Terapia celowana

- Leczenie udowodnionych zakażeń bakteriami Gram-dodatnimi opornymi na metycylinę (gronkowiec złocisty i gronkowce koagulozoujemne) lub enterokoki oporne na penicylinę/ampicylinę
- Leczenie zakażeń powodowanych przez bakterie Gram-dodatnie u pacjentów, którzy nie mogą otrzymywać antybiotyków beta-laktamowych
- Leczenie ciężkiego zakażenia *Clostridium difficile* lub odpornej na leczenie metronidazolem
- Leczenie zakażeń inwazyjnych *Corynebacterium jeikeium*

Dawkowanie:

Dorośli:

- Dawkowanie dożylnie: - 15-20mg/kg co 8-12 godz. (przy prawidłowej wydolności nerek); dawka jednorazowa nie powinna być > 2g
 - ciężkie zakażenie: dawka nasycająca 25-30mg/kg podawana przez 2 godz. Wraz z lekiem antyhistaminowym (profilaktyka zespołu „czerwonego człowieka”)
- Dawkowanie doustne w leczeniu zakażeń *Clostridium difficile*: 4x125-500mg

Dzieci:

- Dawkowanie dożylnie: - 40mg/kg/dobę w dawkach podzielonych co 6-8 godz.
 - ciężkie zakażenia 15mg/kg co 6 godz.
 - zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych i zakażenia układu oddechowego u dzieci z mukowiscydozą: 60mg/kg/dobę
- Dawkowanie doustne: - 40mg/kg/dobę w 3 dawkach podzielonych

Teikoplanina

1. Terapia empiryczna

- Jako kontynuacja terapii w warunkach ambulatoryjnych, ze względu na możliwość podawania 1x na dobę i domięśniowo
- U pacjentów, u których wystąpiły objawy uboczne po wankomycynie

2. Terapia celowana

- Jako antybiotyk równoważny do wankomycyny w leczeniu zakażeń o etiologii MRSA
- W przypadku zakażeń enterokokami opornymi na wankomycynę z fenotypem vanB lub vanC.

Dawkowanie:

- Zakażenia umiarkowane (skóra i tkanki miękkie, układ moczowy): pierwsza dawka nasycająca 400mg iv, następnie 200mg iv 1x na dobę
- Zakażenia ciężkie: trzy pierwsze dawki 400mg iv co 12 godz., następnie 400mg iv 1x na dobę
- Chorzy > 85 kg dawka podtrzymująca: umiarkowane zakażenia 3mg/kg, ciężkie zakażenia 6mg/kg/dobę, bardzo ciężkie zakażenia 12mg/kg/dobę

XIV. Kolistyna

1. Terapia celowana

- Ciężkie zakażenia (sepsa, zapalenie płuc, układu moczowego) wywołane przez:
 - Bakterie Gram-ujemne: *Acinetobacter sp.*, *P. aeruginosa*, *Klebsiella sp.*, *Enterobacter sp.*, *Escherichia coli*, *Salmonella sp.*, *Shigella sp.*, *Citrobacter sp.*, *Yersinia pseudotuberculosis*, *Morganella morganii*, *Haemophilus influenzae*
- Zakażenia *Stenotrophomonas maltophilia*
- W terapii skojarzonej z rifampicyną w zakażeniach szczepami wieloopornymi *Acinetobacter baumannii*
- W terapii skojarzonym z karbapenemem w zakażeniach *P. aeruginosa* i *Acinetobacter baumannii*
- W terapii skojarzonej z imipenemem w zakażeniach *Klebsiella pneumoniae* produkujących beta-laktamazy
- Wziewnie u chorych z mukowiscydozą

Dawkowanie:

- wg zaleceń producenta : pacjenci ≤ 60kg : 50 000 – 75 000 j.m./kg/dobę, pacjenci ≥ 60kg: 1 – 2 mln j.m. 3x na dobę
- w ciężkich zakażeniach: dawka nasycająca 9 mln. J.m., a następnie 4,5 mln j.m. 2 x dziennie
- wziewnie: dorośli i dzieci > 2 roku życia: 1-2 mln j.m. 2x dziennie
dzieci < 2 roku życia: 0,5-1 mln j.m. 2x dziennie

XV. Rifamycyny

Rifampicyna

1. Terapia empiryczna

- Leczenie osteomyelitis
- Leczenie zakażeń ciał obcych w CUN
- W terapii skojarzonej z wankomycyną, ciprofloksacyną lub flukloksacyliną w zakażeniu implantów ortopedycznych

2. Terapia celowana

- W terapii skojarzonej z wankomycyną i gentamycyną w zakażeniach *gronkowcowych* protez zastawek serca
- Możliwość stosowania w terapii skojarzonej z tykeracykliną i tobramycyną w zakażeniach spowodowanych wielolekoopornymi szczepami *Pseudomonas*

aeruginosa

- W terapii skojarzonej z kolistyną w zakażeniach wielolekoopornymi szczepami *Acinetobacter baumannii*
- Zakażenia powodowane przez *Legionella pneumophila*

3. Profilaktyka

- Profilaktyka inwazyjnej choroby meningokokowej

Dawkowanie:

- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych: dorośli : 1x 600mg;
dzieci: 1-20mg/kg/dobę w 1–2 dawkach podzielonych
- bakteryjne zapalenie wsierdza: 900mg/dobę w 3 dawkach podzielonych
- zakażenia protez stawowych: 900mg/dobę w 2 dawkach podzielonych
- profilaktyka: dorośli :600mg co 12 godz. przez 2 dni
dzieci: > 1 miesiąca 10mg/kg (maks. 600mg) 2x dziennie

XVI. Nitrofurany

Nitrofurantoina

1. Terapia empiryczna

- Niepowikłane zapalenie pęcherza moczowego u kobiet
- Asymptomatyczna bakteriuria u kobiet w ciąży

2. Terapia celowana

- Zapalenie pęcherza moczowego wywołane przez enterokoki, gronkowce, pałeczki Gram-ujemne za wyjątkiem : *Proteus sp.*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter sp.*, *Serratia sp.*

3. Profilaktyka

- Profilaktyka zakażeń dróg moczowych u kobiet z nawracającymi zakażeniami
- Profilaktyka zakażeń dróg moczowych u dzieci z nawracającymi zakażeniami
- W zabiegach urologicznych

Dawkowanie:

- Leczenie zakażeń dróg moczowych: 200-400mg/dobę w 4 dawkach podzielonych
- Profilaktyka zakażeń: 50mg/dobę

XVII. Trimetoprim i kotrimoksazol

1. Terapia celowana

Trimetoprim i kotrimoksazol

- Zakażenia układu moczowego wywołane: *E coli*, *P. mirabilis*, *K. pneumoniae*, *Enterobacter sp.* i gronkowce koagulazoujemne

Kotrimoksazol:

- Szpitalne zakażenia układu moczowego
- Lek z wyboru: zakażenia *Stenotrophomonas maltophilia*
- Zapalenia płuc wywołane *Pneumocystis jiroveci* (*Pneumocystis carinii*)

Dawkowanie:

- Zakażenia układu moczowego: 960mg 2x dziennie,
- Zapalenie płuc o etiologii *Pneumocystis jiroveci* : 15-20mg/kg/dobę w 3-4 dawkach podzielonych
- Ciężkie zakażenia *Stenotrophomonas maltophilia* : ≥ 15 mg/kg/dobę w 3-4 dawkach podzielonych
- Profilaktyka w zabiegach urologicznych: jednorazowo 960 mg doustnie na 1 godz. przed zabiegiem

XVIII. Metronidazol

1. Terapia empiryczna

- Stany zapalne miednicy mniejszej w skojarzeniu z ceftriaksonem i doksycykliną
- Zachyłkowe zapalenie płuc,
- Ropień płuca w skojarzeniu z antybiotykiem beta-laktamowym
- Zakażenia tkanek miękkich przy podejrzeniu zakażeniem beztlenowcami
- Wtórne zapalenie otrzewnej w skojarzeniu z cefalosporynami i ciprofloksacyną
- Miejscowo 0,75-0,80% żel w ranach cuchnących przy podejrzeniu zakażenia beztlenowcami

2. Terapia celowana

- Eradykacja *Helicobacter pylori* w skojarzeniu
- Zakażenia *Clostridium difficile*

Dawkowanie:

- Zakażenia jamy brzusznej:
 - dorośli: 2 x 500mg iv
 - dzieci: 22,5-40mg/kg/dobę iv w 3 dawkach podzielonych
- Zakażenia ciężkie bakteriami beztlenowymi: 3x 500mg iv.
- Zakażenia *Clostridium difficile*:
 - dorośli: 3 x 500mg p.o. lub 4 x 250 mg p.o. (wyjątkowo iv)
 - dzieci: 30mg/kg/dobę p.o. w 3 dawkach podzielonych
- Eradykacja *Helicobacter pylori*: 3x500mg p.o.
- Profilaktyka okołooperacyjna:
 - dorośli: przedoperacyjne: 10mg/kg iv
 - pooperacyjnie: 7,5/kg po 6-12 godz. od dawki przedoperacyjnej
 - dzieci: przedoperacyjnie: 15mg/kg przez 30-60 min. (zakończenie wlewu 1 godz. przed zabiegiem)