

## Ciprofloxacin

【OCINO】 Cinolone® 250mg/Tab

ATC Code : J01MA02

中文名：信諾隆膜衣錠 «信東生技»

適應症：對 Ciprofloxacin 有感受性之細菌所引起之呼吸道感染、中耳炎、竇炎、眼感染、腎臟及泌尿道感染（包括淋病）、腹部感染（包括腹膜炎）、皮膚及軟組織感染、骨髓炎、關節感染、菌血症。成人和小孩：吸入性炭疽病（接觸後）。小孩：大腸桿菌所引起之複雜性泌尿道感染和腎盂腎炎（1-17 歲）、綠膿桿菌有關之囊腫性纖維化產生急性肺部惡化的現象（5-17 歲）。

【ICIP4】 400mg Seforce® 400mg/200mL/Bag

ATC Code : J01MA02

中文名：賜保欣注射液 «南光»

適應症：成人：對 ciprofloxacin 有感受性細菌所引起之呼吸道感染、中耳炎、竇炎、眼感染、腎臟及泌尿道感染（包括淋病）、腹部感染（包括腸炎、膽囊炎、腹膜炎）、皮膚及軟組織感染、骨髓炎、關節感染、菌血症。  
小孩：一大腸桿菌（Escherichia coli）引起之複雜性泌尿道感染和腎盂腎炎（1-17 歲）—綠膿桿菌（P. aeruginosa）有關之囊腫性纖維化產生急性肺部惡化的現象（5-17 歲）  
成人和小孩：吸入性炭疽病（接觸後）

藥理分類： Antibiotic, Fluoroquinolone.

用法用量：Administration:

- Administer **tablets** without regard to meals.
- **Parenteral** ciprofloxacin should be administered by **IV infusion over 1 hour**. Slow infusion into a large vein will minimize patient discomfort and reduce the risk of venous irritation.
- Avoid alkaline urine and do not exceed usual dosage because of risk of crystalluria.

### Indications and dosage regimens:

Table 1. Adult dosage guidelines

Infection	Dose	Frequency	Duration
<b>Respiratory tract infections</b>			
Acute sinusitis	500mg PO/400mg IV	Q12h	10 days
Mild to Moderate	500mg PO/400mg IV	Q12h	7-14 days
Severe or complicated	750mg PO	Q12h	7-14 days
	400mg IV	Q8h	7-14 days
Nosocomial Pneumonia	400mg IV	Q8h	10-14 days
<b>Urinary tract infections (UTI) &amp; Prostatitis</b>			
Uncomplicated UTIs	250mg PO	Q12h	3 days
Mild to Moderate UTIs	250mg PO/200mg IV	Q12h	7-14 days
Complicated UTIs	500mg PO/400mg IV	Q12h	7-14 days
Mild to Moderate chronic prostatitis	500mg PO/400mg IV	Q12h	28 days
<b>Infection diarrhea</b>	500mg PO	Q12h	5-7 days

<b>Skin &amp; skin structure infections</b>			
Mild to moderate	500mg PO/400mg IV	Q12h	7-14 days
Severe or complicated	750mg PO	Q12h	7-14 days
	400mg IV	Q8h	7-14 days
<b>Bone &amp; joint infections</b>			
Mild to moderate	500mg PO/400mg IV	Q12h	≥4-6 weeks
Severe or complicated	750mg PO	Q12h	≥4-6 weeks
	400mg IV	Q8h	≥4-6 weeks
<b>Inhalational anthrax (post-exposure)</b>	500mg PO/400mg IV	Q12h	60 days
<b>Gonorrhea</b>	single dose 250mg PO		
<b>Empirical therapy in febrile neutropenic patients</b>	400mg IV		
	( +piperacillin 50 mg/kg Q4h, not to exceed 24 g/day )	Q8h	7-14days
<b>Intra-abdominal complicated infection *</b>	400mg IV	Q12h	7-14 days

\*used in conjunction with IV metronidazole. When appropriate, switch to oral ciprofloxacin in a dosage of 500mg Q12h in conjunction with oral metronidazole.

Table 2. Recommended dosage in adults with renal impairment

Clcr (mL/min)	Dosage
<b>Tablets</b>	
30-50	250-500 mg Q12h
30-50 (with severe infections)	750 mg Q12h
5-29	250-500 mg Q18h
5-29 (with severe infections)	750 mg Q18h
Hemodialysis or Peritoneal dialysis	250-500 mg once Q24h; give dose after dialysis
<b>IV</b>	
5-29	200-400mg Q18-24h

Safety and efficacy not established in children < 18 yr.

不良反應：胃腸不適、腹瀉、眩暈、頭痛、倦怠感、過敏反應、肝腎機能障礙。

交互作用：

1、本劑與含鋁、鎂之制酸劑及含鐵製劑並用，會降低 ciprofloxacin 之吸收；因此本劑應於制酸劑使用之前 1-2 小時，或使用之後 4 小時服用。

2、本劑會增加 theophylline 之血中濃度，若兩者須合併使用，應降低 theophylline 之劑量，並監測其臨床徵狀及血中濃度，以防止毒性之發生。

3、應避免與 NSAIDs 並用，以免引起痙攣。

- FLUOXETINE, ESCITALOPRAM, BUPRENORPHINE, HYDROXYZINE, SERTRALINE, DONEPEZIL, HYDROXYCHLOROQUINE, TERFENADINE, CISAPRIDE, DRONEDARONE, ONDANSETRON, METRONIDAZOLE, CLASS IA ANTIARRHYTHMIC AGENTS: ↑ risk of QT-interval prolongation.
- DEXAMETHASONE, HYDROCORTISONE, METHYLPREDNISOLONE,

- TRIAMCINOLONE, PREDNISOLONE, CORTISONE: ↑ risk of tendon rupture.
- WARFARIN: ↑ risk of bleeding.
  - POTASSIUM SULFATE/MAGNESIUM SULFATE/SODIUM SULFATE: ↓ absorption of fluoroquinolone antibiotics.
  - ALUMINUM, CALCIUM OR MAGNESIUM CONTAINING PRODUCTS: ↓ oral levofloxacin effectiveness.
  - THEOPHYLLINE: may result in theophylline toxicity (nausea, vomiting, palpitations, seizures).
  - ANTIDIABETIC AGENTS: changes in blood glucose and increased risk of hypoglycemia or hyperglycemia.

注意事項： 1.本劑對未發育完全者有軟骨組織之毒性，因此孕婦、授乳婦女及 18 歲以下之兒童禁用。  
2.本劑勿投用於 aspiration pneumonia（因其對 anaerobe 無效）。  
3.口服製劑可剝半使用，但不可研磨。

懷 孕 期： 無法排除會對尚未成熟生物的關節軟骨造成傷害。因此不建議使用在懷孕期間。

授 乳 期： 治療期間禁止授乳。Ciprofloxacin 會分泌到乳汁中，由於有關節軟骨傷害的潛在風險，哺乳婦女不可使用 ciprofloxacin。

安 定 性： 本劑與 D5W、D10W、Dextrose 5% in NaCl 0.225 or 0.45%、NS、Fructose 10% in water、Ringer's inj. 或 Lactated Ringer's 混合稀釋後，置於 5 °C 及 25 °C，可保存 14 天。

儲 存： 室溫避光儲存。

**【註】** 注射液對光敏感，因此在使用前，方可將注射瓶液自外盒取出。在白晝光線下，完整的效力只能保證維持 3 天。(仿單轉載)