

Levofloxacin

【ICRAL2】 Cravit® IV 250mg/50mL/Bot *ATC Code : J01MA12*

【ICRAL5】 Cravit® IV 500mg/100mL/Bot *ATC Code : J01MA12*

中文名： 可樂必妥靜脈輸液 «第一三共»

【ILEF2】 Leflodal 250mg/50mL/Bot *ATC Code : J01MA12*

【ILEF5】 Leflodal 500mg/100mL/Bot *ATC Code : J01MA12*

中文名： 佐淨菌靜脈輸液 «中國化學»

適應症： 治療成人因對 Levofloxacin 有感受性的致病菌所引起之下列感染：社區性肺炎、複雜性尿道感染（包括：腎盂腎炎）、慢性細菌性前列腺炎、皮膚和軟組織感染。

【OLEF】 Leflodal 500mg/Tab *ATC Code : J01MA12*

中文名： 佐淨菌膜衣錠 «中國化學»

【OCRA5】 Cravit® F.C.500mg/Tab *ATC Code : J01MA12*

中文名： 可樂必妥膜衣錠 «第一三共»

適應症： 治療成人因對 Levofloxacin 有感受性的致病菌所引起之下列感染：急性鼻竇炎、慢性支氣管炎的急性惡化、社區性肺炎、複雜性泌尿道感染（包括：腎盂腎炎），慢性細菌性前列腺炎，皮膚和軟組織感染。

藥理分類： Antibiotic, Fluoroquinolone; Respiratory Fluoroquinolone.

用法用量： Safety and efficacy not established in children < 18 yr.

Administration:

Tablet—

1. Oral, administered without regard to meals.
2. Administer at least 2 hours before or 2 hours after **antacids** containing magnesium or aluminum, sucralfate, metal cations (eg, iron), multivitamin preparations with zinc.
3. Maintain adequate hydration of patient to prevent crystalluria or cylindruria.

Parenteral:

1. Slow IV infusion over 60 to 90 minutes (250 to 500 mg over 60 minutes; 750 mg over 90 minutes);
2. avoid rapid or bolus IV infusion due to risk of hypotension.
3. Avoid administration through an intravenous line with a solution containing multivalent cations (eg, magnesium, calcium).
4. Maintain adequate hydration to prevent crystalluria or cylindruria; **NOT** for IM, SubQ, or intrathecal administration.

No dosage adjustment needed when switching from IV to oral administration, or vice versa.

Indications and dosage regimen:

Adults

Respiratory Tract Infections:

— Acute Sinusitis:

Oral or IV, 500 mg QD for 10-14 days

— Acute Exacerbations of Chronic Bronchitis: Oral or IV, 500 mg QD for 7 days

— Community-acquired Pneumonia (CAP): Oral or IV, 500 mg QD for 7-14 days

Alternatively, 500 mg QD for 5 days can be used for treatment of CAP caused by S. pneumoniae (penicillin-susceptible strains), H. influenzae, H. parainfluenzae, C. pneumoniae, or M. pneumoniae.

— Nosocomial Pneumonia: Oral or IV, 500 mg QD for 7-14 days

Skin and Skin Structure Infections:

- Uncomplicated Infections: Oral or IV, 500 mg QD for 7-10 days
- Complicated Infections: Oral or IV, 750 mg QD for 7-14 days

Urinary Tract Infections (UTIs) and Prostatitis:

- Uncomplicated UTIs: Oral or IV, 250 mg QD for 3 days
- Complicated UTIs: Oral or IV, 250 mg QD for 10 days
- Acute Pyelonephritis: Oral or IV, 250 mg QD for 10 days
- Chronic Prostatitis: Oral or IV, 500 mg QD for 28 days

Dosage in Patients with Renal Impairment:

refer to the table below

Table. Recommended dosage in adults with renal impairment

Clcr (mL/min)	Dose Regimen		
	250mg/24hrs first dose:250mg	500mg/24hrs first dose:500mg	500mg/12hrs first dose:500mg
50-20	then: 125mg/24hrs	then: 250mg/24hrs	then: 250mg/12hrs
19-10	then: 125mg/48hrs	then: 125mg/24hrs	then: 125mg/12hrs
10 (including hemodialysis and CAPD)*	then: 125mg/48hrs	then: 125mg/24hrs	then: 125mg/24hrs

*No additional doses are required after hemodialysis or continuous ambulatory peritoneal dialysis (CAPD).

不良反應：胃腸不適、腹瀉、眩暈、頭痛、倦怠感、過敏反應。

交互作用：

- 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.曾使用過 fluoroquinolone 而發生**肌腱問題者**，禁用本劑。
 - 3.本劑勿投用於 aspiration pneumonia (因其對 anaerobe 無效)。
 - 4.有 G6-PD 潛在性或事實上的缺乏者，應小心使用。
 - 5.IV 製劑對光敏感，需於**使用前方**可自避光包裝中取出，以免藥效喪失。
 - 6.若要服用鐵劑、制酸劑或 sucralfate 時，應至少相隔 2 個小時，此乃因可能會降低 levofloxacin 的吸收。
 - 7.服用本藥期間需注意**血糖變化**。若發生低血糖，請停藥並適當處置。
 - 8.服藥後如有**突發性腹痛、胸或背痛**，應立即就醫。
 - 9.服藥後如出現**肌腱疼痛、腫脹或發炎**的症狀，須立即回診告知醫師。

懷 孕 期：禁用。實驗室的資料說明 Fluoroquinolones 具有破壞成長生物承重軟骨的風險，levofloxacin 不應用於懷孕女性。

授 乳 期：禁用。實驗室的資料說明 Fluoroquinolones 具有破壞成長生物承重軟骨的風險，levofloxacin 不應用於哺乳女性。

配 製：IV 製劑不可與 heparin 或鹼性溶液（如 NaHCO₃）混合。

相容輸注液：D5W、Dextrose 5% in Lactated Ringer's、D5NS、NS、Dextrose 5% in NaCl 0.45% with KCl 0.15%。

儲 存：避光儲存；IV 製劑除去外盒，其有效期為 3 天（輸注時不須避光）。

用藥指導：雖然使用 levofloxacin 會產生光過敏的情形極少，但仍建議用藥病患不應暴露於非必要之烈日或人工紫外線（太陽燈或日光浴），以防止光過敏的產生。

使用規定：全民健保---

限用於成人(18 歲以上)之慢性支氣管炎的急性惡化、社區性肺炎、複雜性泌尿道感染。若使用於結核病不予給付。