

Itraconazole

【OSPO】Sporanox[®] 100mg/Cap

ATC Code : J02AC02

中文名：適撲諾膠囊 100 毫克 «嬌生»

適應症：全身性或深部黴菌感染、甲癬(Onychomycosis)、髮癬(Tineacapitis)。

藥理分類：Antifungal Agent, Azole Derivative.

用法用量：Administration:

- Orally taken, with a full meal. Swallow capsule whole; do not crush, chew, or break. It is best to administer itraconazole at the same time each day.
- Do not administer with antacids.

Indications and dosage regimens:

婦科疾病		
適應症	劑量	療程
外陰陰道念珠菌病	200 mg，每日二次，或 200 mg，每日一次	1 天 或 3 天

皮膚/黏膜/眼科疾病		
適應症	劑量	療程
皮黴菌感染	200 mg，每日一次，或 100 mg，每日一次	7 天 或 15 天
皮黴菌感染在高度角質化部份，如腳底足癬及掌部手癬	200mg，每日二次，或 100mg，每日一次	7 天 或 30 天
花斑癬	100 mg，每日二次，或 200 mg，每日一次	5-7 天
口腔念珠菌感染	100 mg，每日一次	15 天
黴菌性角膜炎	200 mg，每日一次	21 天 (須依臨床反應來調整療程)

皮黴菌和/或酵母菌所引起之甲癬(灰指甲)									
甲癬(灰指甲) 間歇療法					劑量及療程				
每一階段之間歇療法為每日二次，每次兩顆膠囊(200 mg)，持續一星期。手指甲及腳趾甲之感染分別需要兩個與三個間歇療法之療程。間歇療法之療程皆須以三週的停藥期隔開。停藥後，重新長出之指(趾)甲即具臨床效果。									
甲癬感染部位	第一週	第二週	第三週	第四週	第五週	第六週	第七週	第八週	第九週
腳趾甲(無論是否伴有手指甲)	間歇療法 1	停藥期間			間歇療法 2	停藥期間			間歇療法 3
僅有手指甲	間歇療法 1	停藥期間			間歇療法 2				
甲癬(灰指甲) 持續療法				劑量					療程
腳趾甲無論是否併有手指甲感染				每日 200 mg					3 個月

Itraconazole 由皮膚與指甲的排泄較血液緩慢。皮膚感染時可於治療中止後 2 至 4 星期達到最佳的臨床及黴菌學反應；而指甲感染時則於治療中止後六至九個月達最佳反應。

全身性黴菌感染			
適應症	劑量	療程 (中位數) ¹	備註
麴菌病	200 mg，每日一次	2-5 個月	如為侵入性感染或散佈性疾病，可增加劑量至 200 mg，每日二次。
念珠菌病	100-200 mg，每日一次	3 星期~ 7 個月	如為侵入性感染或散佈性疾病，可增加劑量至 200 mg，每日二次。
非腦膜性隱球菌病	200 mg，每日一次	2 個月~ 1 年	
隱球菌腦膜炎	200 mg，每日二次	2 個月~1 年	
組織漿菌病	200 mg，每日一次 至 200 mg，每日二次	8 個月	
芽生黴菌病	100 mg，每日一次 至 200 mg，每日二次	6 個月	
淋巴皮膚以及皮膚孢子絲菌病	100 mg 或 200 mg， 每日一次(局部病灶) 或 200 mg，每日二次(廣泛 病灶)	3 個月至 6 個月	
表皮外孢子絲菌病	200 mg，每日二次	12 個月	
副球黴菌病	100 mg，每日一次	6 個月	未有 AIDS 病人使用此劑量的 Sporanox 膠囊治療副球黴菌病之療效資料。
產色黴菌病	200 mg，每日一次	6 個月	
¹ 療程須依照臨床反應予以調整。			

不良反應：頭痛、噁心、腹痛、暈眩、嗜睡、便秘、腹瀉、多汗症。

- 交互作用：
- ALPRAZOLAM, MIDAZOLAM, TRIAZOLAM, ALFUZOSIN, FELODIPINE, NIFEDIPINE, COLCHICINE, SOLIFENACIN, REPAGLINIDE, DIGOXIN, SILDENAFIL, MORPHINE, MEPERIDINE, CODEINE, VINOBLASTINE, ERLOTINIB, IRINOTECAN: **increased** serum level and risk of toxicity.
 - CARBAMAZEPINE: **increased** carbamazepine exposure and **decreased** itraconazole exposure.
 - SIMVASTATIN, LOVASTATIN, ATORVASTATIN: **increased** risk of myopathy and rhabdomyolysis.
 - DRONEDARONE, AMIODARONE, RANOLAZINE, CLARITHROMYCIN, DONEPEZIL, HYDROXYCHLOROQUINE, MOXIFLOXACIN, LEVOFLOXACIN, SULPIRIDE, SERTRALINE, BUPRENORPHINE, LEUPROLIDE, RISPERIDONE: **increased** risk of QT-interval prolongation.
 - ERGOT ALKALOIDS: **increased** risk of ergotism (vasospasm leading to cerebral ischemia and/or ischemia of the extremities).
 - TICAGRELOR, WARFARIN, APIXABAN: **increased** risk of bleeding.

- 注意事項：
1. Sporanox[®] 膠囊應於飯後立即服用以達最佳吸收效果。膠囊應整粒吞服。
 2. 因臨床數據有限，因此不建議用於兒童及老年患者(除非潛在利益大於潛在風險)。
 3. 禁止與下列藥品併用：astemizole、cisapride、quinidine、terfenadine、Triazolam 和口服 midazolam、dihydroergotamine、ergometrine (ergonovine)、

ergotamine 及 methylergometrine (methylergonovine)。

4. Itraconazole 主要是經由 CYP3A4 代謝，為具高度交互作用潛力的藥物。
5. 服用本藥期間，避免食用葡萄柚或葡萄柚汁。(可能減低 Itraconazole 的生體可用率)

懷 孕 期：

- 懷孕期間不能使用 Sporanox[®] 膠囊，除非是危及生命且對母親的潛在利益超過對胎兒的潛在傷害性。
- 育齡婦女服用本藥時應避孕。高度有效之避孕方法應持續至治療結束後之經期。

授 乳 期： 僅有極少量之 itraconazole 會分泌於人類的乳汁中。授乳婦女使用 Sporanox[®] 膠囊時應衡量其利弊得失。病人若有疑慮，則不應哺乳。

健保規定： (摘要) 10.6.3.1 手指甲癬限 84 顆，9 週內用畢。足趾甲癬限 168 顆，17 週內用畢。全身性或侵入性黴菌感染，12 週至 24 週為原則。復發性汗斑，每日 200mg，7 天為一療程，每月以一療程為限。治療期間，不得併用同類藥品。