

Ciprofloxacin

【OCINO】Cinolone® 250mg/Tab

ATC Code : J01MA02

中文名：信諾隆膜衣錠 《信東生技》

【ICIP4】400mg Seforce® 400mg/200mL/Bag

ATC Code : J01MA02

中文名：賜保欣注射液 《南光》

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）。

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
Respiratory tract infections			
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 400mg IV	Q12h Q8h	7-14 days
Nosocomial Pneumonia	400mg IV	Q8h	10-14 days
Urinary tract infections (UTI) & Prostatitis			
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
Infection diarrhea			
Skin & skin structure infections	500mg PO	Q12h	5-7 days
Mild to moderate	500mg PO/400mg IV	Q12h	7-14 days
Severe or complicated	750mg PO 400mg IV	Q12h Q8h	7-14 days
Bone & joint infections			
Mild to moderate	500mg PO/400mg IV	Q12h	≥4-6 weeks
Severe or complicated	750mg PO 400mg IV	Q12h Q8h	≥4-6 weeks

Inhalational anthrax (post-exposure)	500mg PO/400mg IV	Q12h	60 days
Gonorrhea	single dose 250mg PO 400mg IV		
Empirical therapy in febrile neutropenic patients	(+piperacillin 50 mg/kg Q4h, not to exceed 24 g/day)	Q8h	7-14days
Intra-abdominal complicated infection*	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

Cler (mL/min)	Dosage
Tablets	
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
IV	
5-29	200-400mg Q18-24h

小孩：

—複雜性泌尿道感染和腎盂腎炎（1-17 歲）

IV: 6 to 10 mg/kg/dose Q8H; maximum dose: 400 mg/dose.

Oral: 10-20mg/kg/dose Q12H , Max dose: 750mg/dose.

—囊腫性纖維化(與綠膿桿菌 *P. aeruginosa* 有關之囊腫性纖維化產生急性肺部惡化的病患 (5-17 歲) :

IV: 10 mg/kg/dose Q8H; maximum dose: 400 mg/dose.

Oral: 20mg/kg/dose Q12H, Max dose: 750mg/dose, 1500mg/day.

—吸入性炭疽病(接觸後)：當懷疑或確定接觸後，應儘早使用本品治療。

IV: 10 mg/kg/dose Q12H; maximum dose: 400 mg/dose, 800mg/day.

Oral: 15mg/kg/dose Q12H, Max dose: 500mg/dose, 1000mg/day.

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, hydroxylchloroquine, 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 fluoroquinolone antibiotic effectiveness.
- Theophylline: may result in theophylline toxicity (nausea, vomiting, palpitations, seizures).
- Antidiabetic agents: ↑ risk of hypoglycemia or hyperglycemia.

注意事項：

- 1、在小孩的臨床使用經驗有限。由於可能會導致與關節和/或週邊組織有關的不良反應，必須經過審慎的效益/風險評估後才可以使用於小孩。
- 2、本藥非小孩複雜性泌尿道感染之首選藥物。
- 3、本劑勿投用於 aspiration pneumonia (因其對 anaerobe 無效)。
- 4、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：注射劑與 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)