

Fluconazole

【IDIF】 Diflucan® IV 100mg/50mL/Vial

ATC Code : J02AC01

中文名： 泰復肯靜脈注射劑 «Pfizer»

適應症： 抗黴菌劑。

【IDIF2】 Flucon i.v. infusion 200mg/100mL

ATC Code : J02AC01

中文名： "信東" 膚康靜脈輸注液 «信東生技»

適應症： 抗黴菌劑。

【ODIF】 Diflucan® 50mg/Cap

ATC Code : J02AC01

中文名： 泰復肯膠囊 «Pfizer»

適應症： 念珠球菌局部及全身感染、囊球菌感染、免疫不全病人的黴菌感染、皮膚黴菌感染之預防性治療。

【OFLUD】 FLU-D® 50mg/Cap

ATC Code : J02AC01

中文名： 膚肯膠囊

適應症： 念珠菌局部或全身感染、囊球菌感染、預防後天免疫缺乏症候群病人的黴菌感染。

藥理分類： Antifungal Agent, Azole Derivative; Antifungal Agent, Oral, Parenteral.

用法用量： **Administrations:**

Capsule: administer orally without regard to meals.

IV infusion solution should be administered at a rate ≤ 200 mg/hr.

Indications and dosage regimen:

Adults:

— **Candida** infections:

Oropharyngeal & esophageal candidiasis:

Oral or IV, 200 mg given as a single dose on the first day, followed by 100-200 mg once daily, up to 400 mg/day for ≥ 3 weeks and for ≥ 2 weeks after symptoms resolve.

Systemic candidiasis:

Oral or IV, 400 mg given as a single dose on the first day, followed by 200 mg once daily. Therapy should be continued for ≥ 4 weeks and for ≥ 2 weeks after symptoms resolve.

Vulvovaginal candidiasis:

Oral, a single 150-mg dose.

— **Cryptococcal meningitis:**

Oral or IV, 400 mg given as a single dose on the first day, followed by 200-400 mg once daily. Usually continued for 10-12 weeks after CSF is sterile.

— **Prevention of candidiasis in BMT patients:**

Oral or IV, 400 mg QD.

General pediatric dosage:

- IV, Oral: Initial: 6 to 12 mg/kg/dose on day 1, followed by 3 to 12 mg/kg/dose once daily; duration and dosage depends on severity of infection.
- Dosage of 3, 6 or 12 mg/kg/day in pediatric patients is equivalent to dosage of 100, 200 or 400 mg/day, respectively, in adults.
- MAX 600 mg/day.

仿單：

- 16 歲以下的小孩不建議使用。但若治療的醫師認為 fluconazole 治療是必要的，則對於一歲以上且腎功能正常的小孩，其建議之每日一次劑量如下：用於表淺性念珠菌感染的每日劑量為 1-2mg/kg，而全身性念珠菌或隱球菌感染的每日劑量為 3-6mg/kg。
- 腎功能不全的小孩，建議之每日劑量則須視腎功能受損程度酌予減量。

Dosage adjustment in renal impairment: (仿單)

肌酸酐廓清率(mL/min)	劑量間隔/每日劑量
>40	24 hrs (正常劑量)
21~40	48 hrs 或每日正常劑量的一半
10~20	72 hrs 或每日正常劑量的三分之一
規則接受血液透析病人	每次血液透析後給藥

不良反應：頭痛、噁心、嘔吐、腹痛、腹瀉、皮膚疹等。

交互作用：本劑會增加 coumarin 類抗凝血劑、sulfonylureas 口服降血糖劑、phenytoin、cisapride 之作用。

- **VORICONAZOLE**, domperidone, ivabradine, erythromycin, cisapride, terfenadine, astemizole, quidine: ↑ risk of QT interval prolongation. **Avoid combination.**
- **Clarithromycin**, mifepristone, sorafenib, donepezil, paxlovid, quetiapine, buprenorphine, propafenone, solifenacin, tamoxifen, alfuzosin, dronedarone, lapatinib, sunitinib, amiodarone, haloperidol, granisetron, trazodone, escitalopram, itraconazole. Hydroxychloroquine: ↑ risk of QT interval prolongation. **Monitor for increased toxicities if combined.**
- **FENTANYL**, alfentanil: ↑ risk of (al)fentaNYL-related toxicity.
- **MIDAZOLAM**, Triazolam, rifabutin, colchicine, felodipine, carbamazepine : ↑ these drugs exposure and potential toxicity.
- **OMEPRazole**, alprazole, theophylline, atorvastatin: ↑ these drugs exposure.
- **PHENYTOIN**: ↑ risk of phenytoin toxicity.
- **WARFARIN**: ↑ INR and increased risk of bleeding.
- **GLIPIZIDE**: ↑ risk of hypoglycemia.
- **AMITRIPTYLINE**: ↑ risk of amitriptyline toxicity and cardiotoxicity.

注意事項：1. 本劑不建議使用於 16 歲以下之小孩，除非是醫師認為是必要使用。

2. 如有肝病病史者請小心投與，應定期評估肝功能。

3. 膠囊可空腹或與食物一起服用。

4. 腎功能不全者調視 Clcr 整劑量或給藥間隔。

懷 孕 期：1. 懷孕時應避免使用本品，除非病人患有嚴重或可能危及 生命的黴菌感染且預期其益處大於對胎兒可能的風險 時，方可使用。

2. 具生育能力的女性應考慮採取有效避孕措施，並且應於整個治療期間持續避孕至最後一劑後約 1 週(5 至 6 個半衰期)。

授 乳 期：1. Fluconazole 曾在母乳中發現其濃度與血漿中相當。

2. 施用單次劑量 150 mg fluconazole 後可能可以繼續哺餵母乳。接受重複劑量或高劑量 fluconazole 後，則不建議哺餵母乳。

相容輸注液：20%葡萄糖液、林格爾氏液、生理食鹽水。

