

“信東”信諾隆膜衣錠 250 公絲 (塞浦弗洒辛)

Cinolone F. C. Tablet 250mg (Ciprofloxacin)

Ciprofloxacin 具廣效強力抗菌作用，它阻礙細菌正常代謝所需譯讀染色體之訊息，使細菌繁殖能力銳減。由於這種獨特的作用機序，對其它非 Quinolone 具抗藥性的菌種，對 Ciprofloxacin 仍有感受性。因此對 aminoglycosides、penicillins、cephalosporins、tetracyclines 以及其它抗生素有抗藥性的菌種，Ciprofloxacin 具有優異療效。

【成分】

每錠含 291mg Ciprofloxacin hydrochloride · H₂O，相當於 250mg Ciprofloxacin。

【說明】

對 Ciprofloxacin 有感受性之細菌所引起之感染：

- 呼吸道感染。例如由下列菌種所引起之肺炎：克雷氏桿菌 (Klebsiella)、Enterobacter、變形桿菌屬 (Proteus)、假單胞菌屬 (Pseudomonas)、嗜血桿菌屬 (Haemophilus)、Branhamella、軍團菌 (Legionella) 及葡萄球菌 (Staphylococcus)。若為肺炎球菌引起之肺炎，對門診病患，Ciprofloxacin 不適合做第一線藥物。
- 中耳炎、竇炎。尤其是革蘭氏陰性菌 (包括假單胞菌屬) 或葡萄球菌所引起的感染。
- 眼感染。
- 腎臟及泌尿道感染。
- 生殖器官感染，包括淋病。
- 腹腔感染。例如：胃腸道、膽道的感染，腹膜炎。
- 皮膚及軟組織感染。
- 骨、關節感染。

Ciprofloxacin 為殺菌作用

有感受性的菌種為：

大腸桿菌 (E. coli)、志賀桿菌屬 (Shigella)、沙門桿菌屬 (Salmonella)、枸橼菌 (Citrobacter)、克雷氏桿菌屬 (Klebsiella)、Enterobacter、沙雷氏菌屬 (Serratia)、Hafnia、Edwardsiella、變形桿菌屬 (Proteus)、Providencia、Morganella、Yersinia；弧菌屬 (Vibrio)、Aeromonas、Plesiomonas、Pasteurella、嗜血桿菌屬 (Haemophilus)、假單胞菌屬 (Pseudomonas)、Legionella、奈瑟氏菌 (Neisseria)、Moraxella、Branhamella、Acinetobacter、Brucella；葡萄球菌屬 (Staphylococcus)、披衣菌 (Chlamydia)、Streptococcus agalactiae、Listeria、棒狀桿菌屬 (Corynebacterium)。

相當程度感受性的菌種有：

Gardnerella、Flavobacterium、Alcaligenes、糞鏈球菌 (Streptococcus faecalis)、化膿鏈球菌 (Streptococcus pyogenes)、肺炎鏈球菌 (Streptococcus pneumoniae)、Streptococcus viridans、Mycoplasma hominis、結核桿菌 (Mycobacterium tuberculosis)、分枝桿菌 (Mycobacterium fortuitum)。

通常呈抗藥性的菌種有：

Streptococcus faecium、Ureaplasma urealyticum、Nocardia asteroides。

除了少數例外，厭氧菌 (Anaerobes) 可從中等程度感受性的菌種 (例如 Peptococcus、Peptostreptococcus) 到呈抗藥性之菌種 (Bacteroides)。

Ciprofloxacin 對 Treponema pallidum 無效。

【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。

【劑量】

本藥須由醫師處方使用。

除非醫師另有指示，其成人一般劑量如下：

非併發性泌尿道感染……………每次 125 毫克，一日二次
併發性泌尿道感染……………每次 250~500 毫克，一日二次
呼吸道感染如支氣管炎……………每次 250~500 毫克，一日二次
其他感染（請參考適應症）……………每次 500 毫克，一日二次

由假單胞菌屬或葡萄球菌引起的致命感染（如再發性之膠稠性黏液病、肺炎、腹腔、骨骼及關節等之感染症），肺炎鏈球菌引起之急性肺炎，其單劑量可增至 750 毫克，一日二次或改以 Cinolone 靜脈輸注液。

急性淋病及婦女急性非併發性膀胱炎以單劑量 250mg 治療即可。

依病情嚴重度及 Creatinine 之廓清值，老邁病人儘可能採最低劑量。

因病情嚴重或他種原因無法接受口服療法，宜於治療之始即採 Cinolone 靜脈輸液投與。

腎功能受損病人之劑量

病人 Creatinine 廓清值在每分鐘 20 毫升以下或 Creatinine 血中濃度高於 3mg/100 ml，其劑量應減半，或以正常人單劑量但一日一次或正常人單劑量減半，一日二次。血液透析病人之劑量也應減半，於透析後投與。

肝功能受損病人之劑量

病人不必因肝功能受損而改變劑量，但病人肝功能及腎功能同時受損，其劑量必須視腎功能受損程度而予調整。

【服法】

藥片與少許液體同時吞下，不必配合三餐時間服用。空腹服用，會加強主成分吸收。

【治療期】

視病情嚴重度及其臨床和細菌週期而定。一般而言，病人於退燒或臨床症狀消失後，應繼續治療三天以上。其平均治療期為：急性淋病一天；腎臟、泌尿道及腹腔感染症七天；免疫缺損病人於嗜中性白血球減少期皆應治療；骨髓炎二個月以下；其他各種感染 7~14 天。

【注意事項】

副作用報告顯示 FLOROQUINOLONE 類抗菌劑可導致肌腱炎或肌腱斷裂，若有肌腱疼痛、發炎、斷裂之情形，應立停藥。

【副作用】

—胃腸道

偶有噁心、下痢、嘔吐、消化不良、腹部疼痛、胃腸氣積、食慾不振。如果在治療時或治療後，發生嚴重持續性之下痢，應請教醫師，如為假膜型結腸炎（Pseudomembranous colitis）應停用本劑而改以其他適當的療法（如一日口服四次，每次 250mg Vancomycin），且不得與抗腸蠕動藥物併用。

—神經系統

偶有眩暈、頭痛、倦怠感、失眠、興奮、震顫。極少偶而發生週邊痛覺異常、流汗、步伐不穩、痙攣、不安、夢魘、混亂、抑鬱、幻覺、味嗅覺障礙、視覺障礙。

—過敏反應

偶有皮膚疹，極少偶而發生搔癢、藥物熱、浮腫（臉、血管、喉）。

—心臟血管

極少數偶有心悸亢進、熱潮紅、偏頭痛、昏厥。

—其他

極少數偶有關節痛、全身虛弱感、輕微光過敏、暫時性腎功能減弱。

—血液學方面

偶有 Eosinophilia、Leucocytopenia、Leucocytosis、貧血，極少數偶發生血小板減少、血小板增加、凝血酵素原值改變。

—醫檢值 / 尿沉澱

特別是肝功能不良之病人，偶會發生 Transaminases 及 Alkaline phosphatase 值升高；少數個別案例有晶尿及血尿。與其他 Quinolone 一樣；本劑偶而也可能有下列不良反應：畏光、類過敏性反應（如舌腫脹、聲門水腫、呼吸困難甚至休克），少數個別案例。曾發生與血管有關症候（血管炎）如瘀斑、出血性水疱及結痂之小結節。疤狀疹發生於暴露於日光之部位，高血糖症，腱鞘炎，肌肉痛。

【禁忌】

對本劑或其他 Quinolone 過敏者，請勿使用。

對成長中之小孩、少年及孕婦、授乳婦的安全性尚未確定，且動物實驗所顯示對未發育完全之關節軟骨造成傷害之可能尚無法完全排除，所以禁止投與。動物實驗證實無畸胎之副作用。

【藥物交互作用】

含氫氧化鋁或氫氧化鎂之制酸劑會減弱本劑之吸收，因此 Cinolone 應於使用此類制酸劑之前後 4 小時服用。本劑與 Theophylline 合用，Theophylline 血中濃度會升高，因此每隔短時間即應測定 Theophylline 血中濃度值。

【使用限制】

老年或中樞神經系統受損者應慎重使用（如癲癇、低痙攣閾值、曾有痙攣病史、腦血流減少、腦組織變異、中風等）。

【駕車者需注意】

本劑會影響駕車或操縱機械的反應能力。酒精會加強此效應。鏈球菌感染症治療期需 10 天以上，因恐有延遲性併發症發作之虞。

【注意】

應置於兒童取不到之處。

【附加資料】

藥性：

Ciprofloxacin 是從 Quinolone 研究開發的新物質，是一種 DNA Gyrase 抑制劑。

臨床藥理：

Cinolone 絕對生理可用性為 70~80%，口服後 60~90 分鐘達最高血中濃度。

Cinolone 在感染部位之體液及組織，呈高濃度，一天只需服用二次，早晚各一。

包裝：

2~1000 錠塑膠瓶裝、鋁箔盒裝。

請將本品於 30°C 下貯存。

衛署藥製字第 038747 號 G-4049



信東生技股份有限公司
桃園市介壽路 22 號