“汎生”安舒坦靜脈乾粉注射劑

~?<<?? ?? ??

關先前對青黴素、頭孢菌素、和其他過敏原發生過敏反應的情形。假如發生過敏反應時，應停止用藥並加以適當治療。
嚴重的過敏反應需要立即以腎上腺素緊急治療，氧氣、靜脈注射類固醇、以及如插管等氣道處置等，應視狀況使用。
如同配製其他抗生素，持續觀察有無包括真菌在內的非感受性微生物生長的跡象是很重要的。假如發生重複感染時，應停止用藥並加以適當治療。
如同任何強效的全身性藥物，在延長治療的期間內，建議定期檢查器官系統的功能，包括腎臟、肝臟和造血功能，對此新生兒，特別是早產兒及其他嬰兒尤其重要。
因為感染性單核球增多症是由病毒引起，不應使用 5WNDCEVCO UQFKWO P #O RKEKNWP UQFKWO 靜脈注射劑來治療，接受 #O RKEKNWP 治療的單核球增多症病人中，有高比例病人的皮膚會出疹。

與其他藥物的交互作用及其他型式的交互作用

NQRWTKPQN: 同時使用 CNQRWTKPQN和 CO RKEKNWP 時，會讓同時接受兩種藥物治療的病人發生出疹的機率，高於只接受 #O RKEKNWP 治療的病人。
胺基醣類藥物 #O KPQIN[EQUKFGU ：在體外試驗中，將 #O RKEKNWP 和胺基醣類藥物混合使用時，會導致相互失去活性的結果；假如同時使用這群的抗生素時，應以不同部位注射、至少間隔 小時的方式給予 參見 節 配伍禁忌 。
抗凝血劑 #PWEQCIWNCPVU ：注射型青黴素可能改變血小板凝集和凝固試驗，這些作用可能因抗凝血劑而增加。
制菌 $CEVGTKQUVCWKE 藥物 EJNQTCO RJGTKEQN、GT[VJTQO [EKP、UWNHQPCO KFGU、和 VGVICE[ENKPGU ：這類藥物可能干擾青黴素的殺菌效果，最好避免同時使用。
含動情素的口服避孕藥：已有婦女使用 #O RKEKNWP 會降低口服避孕藥效果的病例報告，導致非預期的懷孕。雖然之間的關聯性薄弱，但當病人使用 #O RKEKNWP 時，應有其他或替代的避孕方式供病人選擇。
/ GVJQVIGZCVG：和青黴素同時使用時會導致 O GVJQVIGZCVG 的清除率下降，並且導致 O GVJQVIGZCVG 中毒，應密切的監視病人。可能需要增加 .GWEQXQTKP 的劑量，並增加治療時間。
2TQDGPGEKF：當同時使用時，2TQDGPGEKF 會降低 5WNDCEVCO 和 #O RKEKNWP 的腎小管分泌作用，這樣的影響導致血清中藥物濃度升高和停留的時間增長，延長清除半衰期、以及增加中毒的危險。
干擾實驗室檢查：使用 $GPGFKEV試劑、(GJNKPI 試劑和 %NKPKGUV進行尿液分析時，會出現假陽性糖尿。懷孕婦女使用 #O RKEKNWP 之後，血漿中的 EQPJWICVGF GUVIKQN、GUVIKQN INWEWTQPKFG、EQPJWICVGF GUVIQPG 和 GUVICFKQN的濃度會暫時降低，這樣的影響可能發生在使用 5WNDCEVCO UQFKWO #O RKEKNWP UQFKWO 靜脈注射劑時。

懷孕和哺乳

動物生殖研究已經顯示，並沒有證據指出會因為 5WNDCEVCO 和 #O RKEKNWP 的使用而影響生殖能力或傷害胎兒，5WNDCEVCO 會穿過胎盤屏障，懷孕和哺乳時使用的安全性尚未建立。

對成人開車及操做機械的影響

未知

不良反應

如同其它的注射型抗生素，主要的副作用是注射部位疼痛。少數的病人在靜脈注射後可能會有靜脈炎或注射部位產生過敏反應。
全身性 類過敏反應和過敏性休克。
中樞或週邊神經 罕有全身痙攣的報告。
腸胃 噁心、嘔吐、腹瀉和假膜性結腸炎。
造血和淋巴系統 已有在以 5WNDCEVCO UQFKWO #O RKEKNWP UQFKWO 治療期間，出現貧血、溶血性貧血血小板減少症、嗜伊紅血球增多、白血球減少等報告，這些反應在停止治療後便會復原，被認為是屬於過敏反應。
肝膽 #.6 5)26 和 #56 5)16 VICPUCO KPCUGU會暫時昇高，膽紅素血症、肝功能不正常和黃疸。
皮膚 皮膚構造 出疹、癢、其它皮膚反應、罕見的報告為 5VGXGPU,QJPUQP 症候群、上皮壞死、和多形紅斑。
泌尿 罕有間質性腎炎的報告。
使用 5WNDCEVCO UQFKWO #O RKEKNWP UQFKWO 靜脈注射劑時，可能觀察到與單獨使用 #O RKEKNWP 有關的不良反應。

過量

目前所得到的在人類中 5WNDCEVCO UQFKWO 和 #O RKEKNWP UQFKWO 急性中毒的資料仍有限，使用過量所造成的徵狀，主要都在該藥物所報告與其有關的不良反應範圍之內。應考慮當 %5(中 } NCEVCO 抗生素濃度過高時，可能導致包括癲癇在內等的神經性作用的事實。因為 #O RKEKNWP 和 5WNDCEVCO 都可以藉由血液透析將其從循環中移除，假如腎臟功能受損的病人使用過量時，血液透析的方式可以加強體內藥物的排除。

藥理、藥效學特性

以無細胞的細菌系統所進行的生化研究，已經顯示 5WNDCEVCO 是抗青黴素微生物中部分重要的 } 內醯胺酶 } NCEVCO CUGU 之不可逆抑制劑，它只對奈瑟菌、# EKPGVQDCEVGT ECNEQCEGWKEWU、$CEVGTQKFGU URR 、$TCPJWO GNC ECVCTJCNU、和 2UGWFWQO QPCU EGRCEAC 等有明顯的抗菌作用。5WNDCEVCO UQFKWO 防止青黴素和頭孢菌素被抗藥性微生物破壞的潛力，已在使用抗菌株的完整微生物研究中獲得證實，於該研究中，5WNDCEVCO UQFKWO 顯現出其和青黴素與頭孢菌素併

用時的明顯協同效果。因為 5WNDCEVCO UQFKWO 也會和一些青黴素結合蛋白質結合，有些敏感的菌株對合併使用會比單獨使用 }NCEVCO 類抗生素時更為敏感。
本品的殺菌成分為 #O RKEKNNP，與苯甲基青黴素相同，其對抗敏感的微生物方式，是在該細菌活性增殖期間抑制細胞壁 O WEQRGRWFG 的生合成。
5WNDCEVCO UQFKWO #O RKEKNNP UQFKWO 靜脈注射劑能有效的對廣範圍的革蘭氏陽性和陰性細菌，包括：金黃色葡萄球菌、表皮葡萄球菌 包含抗青黴素型以及一些抗 O GVJKEKNNP 型菌株 、肺炎鏈球菌 糞鏈球菌和其他鏈球菌屬、流行性感冒嗜血桿菌和副流行性感冒嗜血桿菌 }NCEVCO CUGU 陰性及陽性菌株兩種 、$TCPJCO GNC ECVCTIJCNKU、厭氧菌，包括鬆脆桿菌及相關菌屬、大腸桿菌屬及克雷氏菌屬、變形菌屬 包括吲哚陽性反應和陰性反應兩種 、摩干氏變形桿菌、檸檬酸菌屬、腸產氣桿菌屬、腦膜炎雙球菌、及淋病奈瑟菌。

藥物動力學特性

5WNDCEVCO UQFKWO #O RKEKNNP UQFKWO 靜脈注射劑能快速地進入大部分的人體組織和體液中，除了腦膜發炎外，能穿透到腦和脊髓的量不高，5WNDCEVCO 和 #O RKEKNNP 於靜脈注射後，在血中可以達到很高的濃度，這兩種成分的半衰期都大約為 個小時，大部分的 5WNDCEVCO 和 #O RKEKNNP 以原型排泄於尿中。

製藥詳細說明

賦形劑

無

配伍禁忌

5WNDCEVCO UQFKWO #O RKEKNNP UQFKWO 靜脈注射劑和 CO KPQIN[EQUKFGU 應該要分別配製及使用，因為在體外實驗中 CO KPQIN[EQUKFGU 會受到各種 #O RKEKNNP 類藥物影響而失去活性。

使用說明

5WNDCEVCO UQFKWO 可與大部分的靜脈注射溶液共溶，但 CO RKEKNNP UQFKWO 卻不能，因此，
5WNDCEVCO UQFKWO #O RKEKNNP UQFKWO 靜脈注射劑在含有葡萄糖或其他醣類的溶液中較不穩定，並且也不應與血液製或蛋白質水解物混合。#O RKEKNNP 和 5WNDCEVCO UQFKWO #O RKEKNNP UQFKWO 靜脈注射劑和 CO KPQIN[EQUKFGU 為配伍禁忌，因此不應將其以物理法混合在同一容器中 參見 節 劑量學和使用方法 ，靜脈輸注之不同稀釋液的使用期限如下：

稀釋液	5WNDCEVCO CO RKEKNNP 濃度	使用期限	稀釋液	5WNDCEVCO CO RKEKNNP 濃度	使用期限
無菌注射用水	稀釋到 OION	℃ 小時	葡萄糖注射液	稀釋到 ‘ OION	℃ 小時
	稀釋到 OION	℃ 小時		稀釋到 OION	℃ 小時
	稀釋到 OION	℃ 小時		稀釋到 OION	℃ 小時
等張氯化鈉注射液	稀釋到 OION	℃ 小時	含 葡萄糖之	稀釋到 OION	℃ 小時
	稀釋到 OION	℃ 小時	生理食鹽水	稀釋到 OION	℃ 小時
	稀釋到 OION	℃ 小時	轉化糖注射液	稀釋到 OION	℃ 小時
/ 乳酸鈉注射液	稀釋到 OION	℃ 小時		稀釋到 OION	℃ 小時
	稀釋到 OION	℃ 小時	乳酸化林格爾氏注射液	稀釋到 OION	℃ 小時
				稀釋到 OION	℃ 小時

【包裝】

每支 公克或 公克玻璃小瓶裝， 支以下盒裝。
本藥限由醫師使用
儲存： ℃以下儲存。

製造廠：臺灣汎生製藥廠股份有限公司
廠址：高雄縣鳥松鄉大同路 號