



比比黴素[®] 注射液 150 毫克/毫升(克林達黴素) B.B.[®] Injection 150mg/ml (clindamycin)

本品含clindamycin phosphate為clindamycin 與phosphate acid之水溶性脂，在血清中會迅速水解轉換成具有抗菌活性的clindamycin，為Lincomycin之7(R)hydroxy group以7(S)chloro group取代之半合成抗生素。本品用來治療感受性厭氧菌所引起之嚴重感染，亦適於治療多數需氧性G(+)菌之感染，尤其是鏈球菌肺炎球菌及葡萄球菌等。

【成份】 Each ml contains :

clindamycin phosphate eq. to clindamycin.....150mg

賦形劑：E.D.T.A.Disodium、Benzyl Alcohol、Water For Injection

【藥理】 本品在血清中迅速轉換成 clindamycin，作用於細菌之 Rivosome 的 50S 次單位上，抑制細胞中蛋白質的合成可用來治療感受性厭氧菌、鏈球菌、肺炎球菌、葡萄球菌等引起的嚴重感染及用於對 penicillin 過敏和不適合用 penicillin 的病患。

【適應症】 葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、厭氧菌等具有感受性菌株所引起之感染症。

【用法用量】 1.成人：

①肌肉注射：一天 1200—2700mg/day 平分 2—4 次投藥，劑量可依感染之嚴重程度增加，但同一注射部位投與不宜超過 600mg。

②靜脈點滴輸注：

300—1200mg 以 10—400min 作輸注，本藥需經適當稀釋才可作輸注，其濃度勿超過 12mg/ml，輸注速度勿超過 30mg/min，每一小時內單一輸注劑量最好不要超過 1200mg。

2.新生兒（1個月以內）：

15—20mg/kg/day，平分 3—4 次肌注投予，對早產兒可將此劑量適度降低。

3.兒童（1個月以上）：

20—40mg/kg/day，平分 3—4 次肌注投予。

【注意事項】 1.對含 clindamycin 或 Lincomycin 之製劑有過敏之病歷的病人請勿使用本藥。

2.有腸胃疾並特別是結腸炎病史的病人需謹慎使用本藥。

3.對特異體質的病人，需謹慎使用。

4.孕婦使用本藥之安全性尚未確定，故請謹慎使用。

5.副作用：偶有下痢、結腸炎、偽膜性結腸炎發生，若發生嚴重下痢時請立即停藥。

【警告】 Clindamycin 治療已知與嚴重結腸炎有關聯，並可能會導致死亡。因

此，本劑必須保留至嚴重感染且已無適當低毒性抗生素製劑可用時才使用。本劑不可用於非細菌性感染的病人，例如大部分上呼吸道感染。研究指出梭菌屬（Clostridia）所產生的毒素是引起抗生素相關結腸炎的主要因素。Cholestyramine 及 colestipol 樹脂在體外試驗可和這些毒素結合。這種結腸炎主要的特性是嚴重，持續性下痢，嚴重性腹部痙攣，血液和黏液的排出。內視鏡檢查可顯示偽膜性結腸炎。糞便培養 Clostridium difficile 細菌及檢體作 C. difficile 毒素檢測亦有助於診斷。

使用本劑若發生明顯的下痢時必須立刻停止使用，若有需要繼續使用時，必須嚴密的觀察病人，並建議使用大腸內視鏡。

抗胃腸藥蠕動的製劑，如 opiates 和 diphenoxylate 與 atropine 會使得下痢的情形延長或惡化，而 Vancomycin 已被發現對 Clostridium difficile 所引起的抗生素相關偽膜性結腸炎有治療的效果。一般成人的劑量是每天口服 500mg 到 2gm 的 Vancomycin，分 3 至 4 次服用，連續服用 7 至 10 天，Cholestyramine 或 colestipol 樹脂在體內會與 Vancomycin 結合，使其失效，故若要同時投與兩者來進行治療時，需錯開投與時間。

須注意下痢，結腸炎和偽膜性結腸炎在停止使用本劑治療達數個禮拜後仍有可能發生。

【包裝】 1,2ml/Amp 10~100Amp/Box.
 2,4,10ml/Vial 10~100Vial/Box.

瑞士藥廠股份有限公司
SWISS PHARMACEUTICAL CO.,LTD.
新市廠:台南市新市區中山路182號