

用藥指導單張

衛教小組 DM8030201

學名：Ampicillin+Sulbactam

商品名：SUBACILLIN 1.5GM

中文名：優合西林注射劑



一、此藥品的用途是什麼？

鏈球菌、葡萄球菌、大腸桿菌、克雷氏菌、沙雷氏菌、流行感冒嗜血桿菌、陰性變形桿菌屬、檸檬酸菌屬、厭氧性細菌 (BACTEROIDES FUSOBACTERIUM, CLOSTRIDIUM DIFFICILE), BRANHAMELLA CATARRHALIS 引起之感染症。

二、此藥品該如何使用？

詳細的使用方式請遵從藥袋上用法用量醫師的指示。一般來說這個藥品的使用方式如下：

1. 使用於成人肌肉/靜脈注射劑常用的劑量，為1.5g到12g的日劑量分成每6或8小時給予一次，每天Sulbactam的最大劑量為4g，較不嚴重的感染可以每12小時注射一次。
2. 用以預防手術感染時，應在誘導麻醉時給予1.5-3公克的肌肉/靜脈注射劑，這種劑量可以每6-8小時重覆給予一次，除非治療需要，否則通常在手術後24小時即可停止用藥。
3. 治療非併發性的淋病，可給予單一1.5公克劑量的肌肉/靜脈注射劑，並應同時口服1.0公克的probenecid以延長Sulbactam sodium/ampicillin sodium的血漿濃度。
4. 使用於孩童、嬰兒和新生兒：劑量靈150公絲/公斤/天。在孩童、嬰兒和新生兒中，按照一般ampicillin的使用方式，每6或8小時注射一次。對於一週大的新生兒（特別是早產兒），建議使用的劑量為75公絲/公斤/天，分次每12小時注射一次。
5. 使用於腎功能障礙患者：在腎功能嚴重受損的病人中（肌胺酸清除率 ≤ 30 毫升/分），sulbactam和ampicillin的清除動力學受影響的程度類似，因此血漿中二者之比例仍維持不變。對於這樣的病人，應比一般ampicillin使用法減少使用本品的次數。

三、使用時我該注意的特別事項？

1. 病人對藥物之cephem構造（頭芽孢素類抗生素及cephamycins）有過敏反應者，例如支氣管氣喘，紅疹，或蕁麻疹的體質。病人有嚴重腎功能不全。
2. 病人進食有困難或正使用非胃腸道方式供給營養或衰弱之病人。
3. 老年病人如同任何強效的全身性物，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，此對新生兒，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Sulbactam sodium/ampicillin sodium肌肉/靜

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師

用藥指導單張

衛教小組 DM8030201

學名：Ampicillin+Sulbactam

商品名：SUBACILLIN 1.5GM

中文名：優合西林注射劑



脈注射劑來治療，接受ampicillin治療的單核球增多症病人中，有比例病人的皮膚會出疹。

四、孕婦用藥等級及注意事項？

B 級：在對照的動物生殖研究試驗中未顯示該藥物有胚胎毒性，但尚無完整的人體懷孕婦女研究試驗資料；或者在動物生殖對照研究試驗中發現該藥物有不良反應（大於降低生育力之反應），但在對照的人體懷孕婦女研究試驗中，未顯示該藥物有胚胎毒性。

五、此藥會造成什麼副作用？

1. 主要的副作用是注射部位疼痛，特別是以肌肉注射方式給予時。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。
2. 全身性-類過敏反應和過敏性休克。
3. 中樞和周邊神經-罕有全身痙攣的報告。
4. 腸胃、噁心、嘔吐、腹瀉和假膜性結腸炎。
5. 造血和淋巴系統-已有在以sulbactam sodium/ampicillin sodium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、白血球減少等的報告，這些反應在停止治療後便會復原，被認為是屬於過敏反應。
6. 肝/膽-ALT (SGPT) 和AST (SGOT) transaminases會暫時升高，膽紅素血症、肝功能不正常和黃疸。
7. 皮膚/皮膚構造-出疹、癢、其他皮膚反應、罕見的報告為Stevens-Johnson症候群、上皮壞死、和多形紅斑。泌尿-罕有間質性腎炎的報告。

六、此藥儲存時的條件為何？

藥品應置於攝氏 15 ~ 25 度乾燥處所；如發生變質或過期，不可再使用。

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師