

醫院使用抗生素衛教問答集 (專業人員版)

衛生福利部疾病管制署
財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
104年1月

目錄

壹、 藥名/規格.....	1
貳、 用法用量.....	1
參、 臨床用途.....	8
肆、 副作用/不良反應.....	9
伍、 藥物交互作用.....	12
陸、 懷孕用藥/哺乳用藥.....	15
柒、 藥物安定性/貯存方式.....	17
捌、 注意事項.....	18
玖、 其他.....	19

壹、藥名/規格

- Q1： Zithromax 40mg/ml 15ml/BT 藥名是什麼?一瓶可以喝多久?
A1： 此藥品名稱為日舒懸液用粉，此藥須加水配製，泡製後一瓶為15ml之抗生素懸浮液。根據仿單記載，泡製後的日舒懸液劑在室溫下可存放10天，請依照醫師指示完成抗生素療程。
- Q2： 有一款藥品因為遺失藥袋，藥品是白色橢圓狀，上面刻字YSP39，請問這是什麼藥品?
A2： 經查詢刻有YSP39的白色橢圓形錠劑的藥品為喜華膜衣錠(Ceflour)，此藥為含有主成分Cefuroxime 250mg的抗生素，用於治療細菌感染。
- Q3： Mepem® (Meropenem), Cymevene® (gancyclovir), Targocid® (Teicoplanin)有沒有含鈉?
A3： Meropenem 1小瓶(250毫克)約含鈉23毫克，Gancyclovir 1小瓶(500毫克)約含鈉46毫克，Teicoplanin含鈉，但含量不明。

貳、用法用量

- Q1： 目前有服用Dicloxacillin一日四次，如果起床時間較晚影響早上吃藥時間怎麼辦?
A1： 1.發現忘了服用抗生素時，請盡速服藥。
2.若已經很接近下一次服藥時間：
(1)用法是一天一次者：立刻補服一劑，10~12小時後再服一劑。
(2)用法是一天二次者：立刻補服一劑，5~6小時後再服下一劑。
(3)用法是一天三次以上者：立刻補服一劑，2~4小時後再服下一劑。
3.不可一次服用雙倍的藥量。
- Q2： 抗生素懸浮劑的使用方法?
A2： 一般抗生素懸浮液配製方法
1.配製抗生素懸浮液前，請先將藥瓶內之顆粒徹底搖鬆。
2.藥瓶內先加入約半瓶高度之冷開水，並充分搖勻至無結塊。
3.再次加入冷開水於藥瓶內，稀釋至藥瓶上的刻度處。

4. 加水配製後之抗生素懸浮液，請置於冰箱 4~8°C 冷藏。
5. 每次服藥前請先徹底搖勻懸浮液再使用。
6. 於 7 日內服用完，若超過保存期限請丟棄。
7. 兒童專用抗生素製劑，依藥品性質，各有不同泡製與保存方式，請詳細閱讀泡製說明並確實瞭解，才能達到藥效。

Q3： Moxifloxacin 可以空腹服用嗎？

A3： Quinolone 類的抗生素會與制酸劑(含鈣、鎂、鋁)、鈣片、牛奶、鐵劑等一起使用，會因螯合作用而降低吸收及藥效，建議空腹服用，或與制酸劑(含鈣、鎂、鋁)、鈣片、牛奶及鐵劑等間隔服用。

Q4： 抗生素每 6 小時要吃一次，在睡覺需要起床吃嗎？

A4： 抗生素的作用時間沒那麼長時，就會要求 6 小時吃一次，所以最佳狀況就是 6 小時準時服用(例如：5:00-11:00-17:00-23:00)。若是真無法達成 6 小時準時服用，較早入睡就提前在睡前服用，若是早上起床較晚就起床時服用，間隔 2-4 小時再服用下一次劑量，建議每日一定要服用 4 次完整治療劑量。

Q5： 服用 Baktar (複方)需要多久療程？

A5： Baktar 治療葡萄狀球菌、鏈鎖球菌、肺炎雙球菌、大腸菌、赤痢菌及綠膿菌引起之感染症，服用療程需由醫師診斷後決定，建議吃完藥後可再回診與醫師討論。

Q6： 牙科醫師開抗生素 Amoxicillin 一次兩顆，可以吃一顆就好嗎？

A6： 不可以。抗生素治療需達一定的藥物濃度，若自行減少劑量，會無法達到殺菌濃度而產生抗藥性，建議依醫師開立的治療劑量服用。

Q7： Zithromax 40mg/ml 15ml/BT 是整瓶藥粉要如何使用?一日一次飯前服用應甚麼時間服用最好？

A7： 請用內附針筒取 9cc 冷開水加入後搖勻，可泡製成 15cc 的藥水，使用前請搖一搖。先泡好一瓶於室溫下可放 10 天，待用完後再泡新的一瓶。一日一次可以固定時間服用，飯前指空腹服用，

建議可餐前半小時至一小時或餐後兩小時服用。

Q8： 安滅菌糖漿用粉劑泡製後需置於冰箱儲存，但小平去學校不方便，中午可以不要服用嗎？

A8： 安滅菌糖漿用粉劑其抗菌效果跟服藥時間有關，少一次劑量可能會影響其療效，故還是建議應按時服用。

Q9： 小孩在服用抗生素期間，若是症狀好多了是否可以停藥呢？

A9： 服用抗生素期間不建議自行停藥，除非有副作用產生才需要改用其他藥物治療。而且，不同感染症的建議治療時間(療程)會有不同，請依照醫師開立的天數服用完畢，若自行停藥，未來可能會導致抗藥性的發生。

Q10： 為什麼安比西林膠囊(Ampicillin) 醫師都是開空腹服用？

A10： 安比西林膠囊的口服生體可用率很差只有 50%，而與食物併服又會讓 Ampicillin 的吸收效果更差，所以 Ampicillin 都是建議空腹服用。

Q11： 請問仿單上面寫說，1-6 歲小朋友使用安滅菌糖漿為一天三次，每次 5ml，但是醫生開每次 10ml，這樣會過量嗎？

A11： 因為小朋友(2 歲，11 公斤)本身有中耳炎，而在藥物使用上面會比一般建議劑量高一點。根據 UpToDate 文獻資料庫上面顯示，超過三個月且小於 40 公斤的小朋友，可服用 90mg/公斤/天分兩次服用。所以您的小朋友的劑量還在合理範圍內。

Q12： 膚菌淨軟膏的作用及用法？

A12： 膚菌淨軟膏衛生署核可適應症為葡萄球菌、鏈球菌或其他對 Fusidic Acid 敏感的細菌的皮膚感染症，須由醫師處方使用。仿單建議用法用量為每日 2-3 次，一般持續塗 7 天，亦可依病情延長用藥時間。每次使用都須經由醫生評估後才能再使用。

Q13： 醫師開了 3 瓶玻璃瓶裝"諾快寧"給 4 歲兒子，因為鼻塞流鼻水持續兩個月都還沒好。請問 3 瓶都要吃完嗎？還是吃完 1 瓶或 2 瓶，

鼻塞、流鼻水症狀解除即可停止？

A13：諾快寧為抗生素，臨床上可用於治療葡萄球菌、鏈球菌、腦膜炎球菌及其他具有感受性細菌引起之感染症。抗生素的使用有一定的療程，不可認為症狀已經消失或緩解就自行停藥、減量或不規則服藥，請依照醫師(藥袋)指示持續用藥，直到整個療程結束。

Q14：請問使用抗生素 Augmentin (一次用約 7-14 天左右)，若再使用須間隔多久？

A14：抗生素的使用依感染部位會有不同天數的療程，需要確實遵照醫師指示服完整個療程的藥物，以避免產生抗藥菌種。抗生素的選用須考量感染的部位、感染的菌種及感染的嚴重度，所以每次使用都須經由醫生評估後才能再使用。

Q15：我現在覺得比較好了，可以停藥嗎？

A15：一般而言，醫師會依不同的感染症狀給予不同的抗生素療程，一般是 7-14 天。所以還是要把療程吃完，以免產生抗藥性細菌。

Q16：為什麼抗生素需固定時間服用(如每 8 個小時、每 6 個小時)？

A16：固定時間服用的主要目的是要讓血液裡維持有效抑制細菌繁殖或殺死細菌的抗生素濃度，才能發揮應有的藥效。

Q17：抗生素為什麼要按時吃？

A17：如果沒有按時服藥，藥物就沒有辦法在體內維持有效的殺菌或抑菌濃度，如此不但無法徹底解決感染，反而讓那些沒被殺死的細菌有機會出現突變，產生抗藥性的菌種。

Q18：為什麼有些抗生素需飯前使用？

A18：有些抗生素會與鈣片、牛奶、胃藥產生交互作用，或受到食物影響，干擾抗生素的吸收，故需飯前使用。

Q19：忘記服用抗生素時該怎麼處理？

- A19： 如果想起時已忘記服藥，儘快服用藥物即可，若接近下次服藥時間(超過兩次服藥時間的中點)，則跳過不用，下次恢復正常時間服藥(除非有醫師特別指示，勿使用雙倍量)。
- Q20： 醫師開立的抗生素一天要吃四次，一次還要吃兩顆，我可不可以改成一次吃四顆，一天吃兩次就好？
- A20： 每個藥物有他獨特的性質及在體內作用的時間，雖然這樣整天的總服藥量是一樣的，但可能剛服藥時，體內濃度太高而出現副作用，快接近下次服藥時，體內藥物濃度又不夠，會影響療效，甚至可能產生抗藥性。
- Q21： Flagyl® (Metronidazole) 的服用方式為何？
- A21： Metronidazole 容易造成腸胃不適感，且服用後可能產生金屬味覺感，建議您可飯後服用。此外，因該藥品會干擾酒精代謝，可能造成心跳加快、臉潮紅等反應，提醒您在療程中及結束後 1 天內皆不可食用含酒精之飲/食品。
- Q22： Maxipime® (Cefepime) 洗腎後會被洗掉嗎?劑量怎麼給？
- A22： 1. 血液透析 3 小時內，Cefepime 會被洗掉 68%，因此洗腎病人的劑量建議為每天 1 克，且應於洗腎後投予。
2. 因 Cefepime 主要由腎臟排除，因此腎功能不全者(包含洗腎病人)需降低給藥劑量，若未依病人腎功能調整給藥劑量，可能造成癲癇或肌肉震顫等副作用。
- Q23： 我在使用抗生素 S-60® (Cephradine)，但腎臟不好快要洗腎了，藥品劑量是否需做調整？
- A23： 請先詢問醫師關於腎功能的數值，並請醫師依照以下用於腎功能不良病人建議劑量調整：腎功能肌肝酸清除率 (Ccr) > 20 mL/min：每六小時給 500 毫克、Ccr 5-20 mL/min：每六小時給 250 毫克、Ccr < 5 mL/min：每十二小時給 250 毫克。
- Q24： Amolin 之用法？
- A24： 請先將粉末搖散，加入少量冷開水用力搖均勻，最後加滿水至瓶上標示處(60mL)，用量杯量取所需藥量服用。加水後的溶液

需冷藏，每次使用前請先充分搖均勻。

Q25： Cephalexin 不知用半顆還是 0.7 顆(藥袋和衛教單張體重數不相符)？

A25： 依照醫師開立每天吃三次、每次吃半顆，每次以一顆 Cephalexin 250 加冷開水泡製 10mL，每次喝 5mL，喝剩餘劑量則丟棄。

Q26： Cleocin T 之用法？

A26： 1. 第一次使用時，先將原容器的蓋子取下丟棄，再將盒子內附之接頭的包裝拆開，用力按壓將接頭與瓶身組裝在一起（務必緊密接合，不可有縫隙）。
2. 將患部先清潔乾淨。
3. 旋開上方瓶蓋，將瓶身倒立，使藍色接頭部完全浸潤到藥水，即可直接塗抹於患部。每日兩次，塗薄層即可。包裝容器皆隨時保持緊閉。

Q27： Cram 水劑 Q8H 使用時間點？

A27： 每八個小時吃一次藥品，服用時間分別是早上 9 點、下午 5 點及凌晨 1 點。

Q28： Curam powder 之用法？

A28： 請先將粉末搖散，加入少量冷開水用力搖均勻，最後加滿水至瓶上標示處(60mL)，用量杯量取所需藥量服用。加水後的溶液需冷藏，每次使用前請先充分搖均勻。

Q29： Zithromax 水劑衛教。

A29： 1. 請輕拍藥瓶將藥粉搖散。
2. 打開瓶蓋，從瓶口套入內附的有孔圓蓋。
3. 用注射量筒分次取 5mL 跟 4mL 的冷開水加入瓶內，最後形成 15mL 的懸浮液。
4. 蓋子蓋緊後搖勻使用。
5. 注射量筒或量匙量取所需要量服用。

Q30： Locaselen 及 Tetracycline 藥膏塗抹部位？

A30： Locaselen 主要適應症為治療濕疹、苔癬、紅斑性狼瘡、牛皮癬等皮膚炎，因為手部有濕疹，所以用此藥；Tetracycline 為一個抗生素眼藥膏，主要用來治療細菌感染，因為臉上有外傷，故使用此藥來預防傷口細菌感染及發炎。

Q31： Otozambon 之用法？

A31： 1. 將手洗淨，將點耳液回溫到接近體溫，可用手掌回溫。
2. 清潔外耳道及分泌物。
3. 將耳朵拉起：成人將耳廓向後上方拉起；兒童將耳廓向後下方拉。
4. 順著耳道低入耳朵深處，保持耳道暢通，避免接觸瓶口。
5. 保持耳朵傾斜向上 3-5 分鐘，使藥品停留在耳朵內。

Q32： Ulexin 之用法？

A32： 將一顆優力黴素膠囊自鋁箔中取出，膠囊剝開，將其藥粉倒出至空瓶中，膠囊外殼丟棄，以針筒抽取 10mL 冷開水至空瓶中，充分振搖均勻，以針筒抽取每次服用劑量，空瓶中剩餘藥量丟棄，清潔空瓶，待下次泡製使用。

Q33： Ulosina 之用法？

A33： 請先將粉末搖散，加入少量冷開水用力搖均勻，最後加滿水至瓶上標示處(60mL)，用量杯量取所需藥量服用。加水後的溶液需冷藏，每次使用前請先充分搖均勻。

Q34： 泌尿道感染用藥之用法？

A34： 用法(如每次用量，每天頻率)，請參照藥袋上說明；若為口服抗生素，需吃完整個療程勿自行停藥，以免抗藥性之產生。另藥袋上也有副作用的提醒，若有相關症狀發生，請儘快與藥局聯絡或回診詢問醫師。

Q35： 婦科用藥：抗生素及康可麗如何使用？

A35： 抗生素須吃完 5 天療程，康可麗則是塗抹患部。

參、臨床用途

Q1： 醫師開 Cephadrine 是治療什麼適應症？

A1： 葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎球菌及其他具有感受性細菌引起之感染症。

Q2： 安滅菌懸浮液(Augmentin)是何種藥物？

A2： 是一種抗生素。針對葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎球菌及其他具有感受性細菌引起之感染症。

Q3： 看皮膚科為何開 Tetracycline 眼藥膏？

A3： Tetracycline 是一種廣效四環素藥物，可以針對革蘭氏陽性、陰性細菌引起之眼部感染，眼藥膏可用於一般傷口，作為皮膚的感染治療使用。

Q4： 請問我小便有灼熱感，醫師開立一種綠白膠囊，這是吃什麼作用的？是止痛藥嗎？

A4： 這顆膠囊是抗生素(Keflex)，醫師認為您可能有泌尿道感染的問題，主要作用為殺死細菌，不是止痛藥。

Q5： 我的小孩中耳炎，醫師開立這瓶安滅菌糖漿用粉劑的用途為何？

A5： 安滅菌糖漿用粉劑以冷開水稀釋後即為糖漿，其作用為可以殺死細菌或抑制細菌生長的藥品，經常用來治療小朋友的中耳炎(細菌感染)。

Q6： 醫師上週開立鹽酸四環素眼用軟膏(Tetracycline)給我先生塗抹眼睛，不知作用為何？

A6： 鹽酸四環素眼用軟膏(Tetracycline)主要為殺死細菌用的眼用(外用)抗生素，因您先生可能是眼睛遭細菌感染，故醫師開立此藥。

Q7： 我拔牙吃 Amoxicillin 500mg，期間腹瀉也一併解決，停藥後長期的腹瀉又發生。請問我可長期吃 Amoxicillin 治腹瀉嗎？

A7： Amoxicillin 為抗生素，此藥須經由醫師開方使用；長期服用此藥可能造成抗藥性及影響腸道正常細菌的生長。建議轉診胃腸專科醫師，由專科醫師評估及診治。

Q8： 請問孟克杏錠是吃什麼的？

A8： 此藥品為抗生素，可用於呼吸道、泌尿道及胃腸道感染症等。此藥品須經醫師處方後才可以使使用，須完成一個療程，不可擅自停藥。

Q9： 抗生素是不是消炎藥呢？

A9： 抗生素並不是消炎藥，消炎藥是指抗發炎藥物，如關節痠痛時醫師所開的止痛抗發炎藥物。抗生素雖然沒有消炎的作用，但是抗生素可以殺死細菌或抑制細菌的生長，進而緩解因為感染引起的不適症狀，或許這就是民眾稱之為消炎藥的原因。

Q10： 感冒是不是都要吃抗生素？

A10： 感冒不一定是因為細菌造成的感染，有些可能是病毒引起的，如果是病毒造成的吃抗生素沒有效，一定要請醫師診斷需要再使用抗生素。

Q11： 請問外用藥膏新黴素 Neomycin® oint 0.5% (Neomycin)的用途是什麼？

A11： 新黴素是一種抗生素軟膏，用於急救、減緩、預防刀傷、刮傷以及燙傷等皮膚感染情況。

肆、副作用/不良反應

Q1： Cephamycin 吃了之後拉肚子？

A1： 建議暫時不要吃東西讓腸胃休息，並補充水分與電解質，不碰油膩食物、牛奶或蛋白質含量高、較難消化的食物。若還是一直拉肚子建議趕緊回醫院，並告知醫師目前有吃的所有藥品，

以及 Through 一次吃連吃 3 顆。

Q2： Curam 副作用？

A2： 每一種藥物都有副作用，但不一定會發生，若有輕微腹瀉及胃腸不適請勿驚慌，上述的症狀若持續加重，請立即聯絡醫師。

Q3： Nystatin 藥袋上寫對光線有反應是什麼意思？症狀好了可否停藥？

A3： 藥品可能造成光線對皮膚的刺激，做好防曬即可，不至於導致皮膚病變，無須過於擔心，抗生素有一定療程須按時服用完畢。

Q4： 我對"四環黴素 Tetracycline"過敏，可是今天領的藥品也有這個藥"適汎黴素膠囊"Cephanmycin 耶？

A4： 這兩種藥品不一樣，只是音唸起來很像，所以混淆了。

Q5： 服用抗生素的副作用是什麼？

A5： 服用抗生素常見的副作用為胃腸不適、噁心、腹瀉、過敏反應、皮膚及黏膜紅疹。

Q6： 服用 Cephadrine 產生皮疹怎麼辦？

A6： 建議停藥並儘快回診，請醫師調整藥品及處理過敏反應。

Q7： Minocycline 幾歲以下的小朋友不建議服用？

A7： 八歲以下不建議服用，可能會造成牙齒永久染色。

Q8： 小朋友喝了喜華膜衣錠(Zinnat)口服懸液劑會想吐怎麼辦？

A8： 根據文獻喜華膜衣錠確實會造成噁心嘔吐的副作用。喜華膜衣錠為抗生素，需要依照醫生指示服用完一個療程，不能任意停藥，建議把 Zinnat 跟 Cofsoline 糖漿以及含有 Fluimuci 的藥粉一起吃，甜味可能可以降低噁心感。

- Q9： 我吃了 2 顆醫師開給我的抗生素安比西林膠囊後，嘴唇紅腫起來，臉也腫腫的，與我吃的藥有關嗎？還可以繼續吃嗎？
- A9： 抗生素安比西林膠囊有可能會發生過敏反應，常見的像起疹子或皮膚癢等，有些人會發生皮膚紅腫，建議停止服用並立即回診，請醫師協助處理。
- Q10： 詢問 Metronidazole 250mg/tab 是否會有胃部不適？
- A10： 根據資料 Metronidazole 發生腸胃不適約 4% - 7%，但並不是每個病人都會發生，如果有發生並無法忍受，請提前回診。
- Q11： 看了皮膚科醫生開給我 Cotrimoxazole tab，藥袋上面所寫的副作用"皮疹、蕁麻疹、對光敏感、噁心、嘔吐、厭食"是"可能"會發生的副作用，還是吃了藥之後就會發生的呢？
- A11： Cotrimoxazole 的適應症為由革蘭氏陽性菌及陰性菌所引起之呼吸道、胃腸道及尿道感染症，臨床上也會用於治療身體各部位相關敏感性細菌所引起的感染。皮疹、蕁麻疹、對光敏感、噁心、嘔吐及厭食是服用此藥較常見的副作用，但副作用並不是每個人都會發生。
- Q12： Clindamycin HCl 150mg/cap 會有頭暈的副作用嗎？
- A12： 查詢文獻結果，並未提及相關的副作用。
- Q13： 抗生素常見的副作用是什麼？
- A13： 抗生素常見的副作用為紅疹、搔癢、紅腫、嚴重腹瀉，若出現以上症狀時，一定要停藥且回診追蹤。
- Q14： 請問吃 Rifampin 要注意什麼？
- A14： 服用此藥後體液可能會呈現橘紅色，但若出現眼睛或皮膚變黃就屬不正常現象，要盡快回診。
- Q15： 請問服用速博新膜衣錠 Ciproxin® (Ciprofloxacin)，有什麼飲食或生活上的須知，如不可吃什麼食物？

- A15： 1. 速博新膜衣錠空腹或飯後服用皆可，但因會與鈣、鋁、鎂等金屬產生螯合降低其吸收，需避免與牛奶、優格、含鈣果汁 (calcium-fortified juice) 一起服用。
2. 若需服用含鎂、鋁制酸劑、Sucralfate 或含鈣、鐵、鋅的產品，請於服用本品前 2 小時或後 4 小時再使用，以免影響吸收。
3. 本藥會使皮膚對光的敏感性增加，應避免陽光直接照射，在戶外活動時需採取防曬措施。
- Q16： 我姊姊在打抗生素 Vancomycin，請問其輸注時間需多久？若輸注速率過快會有什麼副作用？
- A16： 1. 根據藥品文獻資料顯示，Vancomycin 經配製後給藥，每次至少需滴注 60 分鐘以上或最大滴注速率為 10 mg/分鐘。
2. 當針劑 Vancomycin 輸注速率過快時，較易造成紅人症候群 (red man syndrome) 的過敏反應，當發生時可用抗組織胺 (anti-histamine) 作為治療。
- Q17： 前幾天因尿道感染住院 3 天，剛出院，正在服用抗生素 Keflex[®] (Cephalexin)，可以吃這麼久嗎？Keflex[®] 會不會傷腎？
- A17： 泌尿道感染有一定的抗生素使用療程，請依照醫師處方使用，以確保能治癒且較不易復發。Cephalexin 引起腎臟毒性的報告相當少見，不必過於擔心。
- Q18： 出院後有使用抗生素 Augmentin[®] (Amoxicillin+Clavulanate) 1000mg 每天吃兩次每次 1 顆，不知道會不會傷胃，有沒有需要在吃藥前吃東西？
- A18： 此藥常見輕微副作用包含：腹瀉、消化不良、嘔吐等，如果有明顯腸胃不適則可考慮在用餐時服用。

伍、藥物交互作用

- Q1： Amoxicillin 與 Diazepam 可否一起吃？
- A1： Amoxicillin 為口服的抗生素，主要用來治療細菌感染。而 Diazepam 主要適應症為舒緩焦慮、安眠。兩藥無交互作用，可以一起服用。

- Q2： Cravit 和血糖藥可否一起吃？
A2： 並非每種血糖藥都會和 Cravit 造成交互作用，Cravit 和 Metformin 及 Sulfonylurea 類降血糖藥一起服用會產生交互作用，影響血糖值，增加高血糖或低血糖的風險。因此當兩藥一起服用時，應密切監測血糖值(一天四次)，減少發生高血糖或低血糖的風險。建議先了解自己正在服用的是哪一類降血糖藥物，才能做出比較正確的判斷。
- Q3： Tetracycline 與 Ciprofloxacin 同時吃兩種抗生素可以嗎？
A3： 併服兩藥是無任何交互作用，但須注意不可與胃藥同時服用。
- Q4： 服用抗生素 Minocycline 出現腸胃不適，可否用胃藥？
A4： 胃藥會降低效果，若需服用胃藥建議間隔服用。若出現腸胃不適可與食物併用。
- Q5： 抗生素是否可以和益生菌一起吃？
A5： 服用抗生素期間，建議應避免食用益生菌。
- Q6： 小朋友不吃藥，是否可以加在牛奶裡？
A6： 不建議，某些抗生素會與牛奶產生螯合作用而降低吸收及藥效，無法達到藥物治療濃度。
- Q7： 請問速博新(Ciproxin)與脈化寧錠(Warfarin)可以一起服用嗎?是否有需特別注意事項？
A7： 速博新可能會增加脈化寧錠的抗凝血作用，併用時應注意凝血值(INR) 的變化，並應隨時注意有無瘀青或異常出血的症狀，必要時應聯絡醫師，調降脈化寧錠的劑量，降低抗凝血效果。
- Q8： 請問莫菌平(Meropenem)和帝拔癲液(Depakin)是否可以一起併用呢？
A8： 此二種藥物併用時，易造成帝拔癲液的濃度降低，可能造成病人再發生抽搐的現象，建議更改以其它的抗癲癇藥物治療，或

考慮改用其他類抗生素。

- Q9： 請問速博新可不可以和甲狀腺藥還有鈣片一起吃？
A9： 速博新(Ciproxin)和昂特欣錠(Eltroxin)兩者沒有顯著交互作用，若空腹時可以一起吃，另外鈣片會影響速博新的吸收，導致抗生素的效果變差，建議吃完速博新後兩小時再吃鈣片。
- Q10： Amoxicillin 250mg/cap 此藥是否可與 Aspirin、Diazepam、Lansoprazole 及 Phenazopyridine 一起使用？
A10： 根據資料查詢的結果，並沒有交互作用，服藥時間相同可以一起使用。
- Q11： 請問 Cephalexin 500mg 可以和 Loperamide 及 Mefenamic Acid 兩種藥共服嗎？
A11： 經查詢 Cephalexin 與此兩種藥物間沒有相關藥物交互作用報告。
- Q12： 請問 Ciprofloxacin 可以和牛奶一起服用嗎？
A12： 因為牛奶中的鈣離子會影響此抗生素作用的效果，不建議併服使用，若真要併服，請於服用 Ciprofloxacin 2 小時前或服用後 4 小時後使用。
- Q13： 請問 Levofloxacin 可以和制酸劑一起吃嗎？
A13： 因為胃藥中的金屬離子會影響此抗生素的吸收，若需要使用胃藥，請於服用 Levofloxacin 2 小時前或服用 4 小時後使用。
- Q14： 請問醫師開的這抗生素(Augmentin®)可以和我的血壓藥(Amlodipine) 一起吃嗎？
A14： 文獻上沒有這兩個藥會出現交互作用的資料，可以一起吃沒有關係。
- Q15： 藥袋上顯示 Cravit® (Levofloxacin)不可和制酸劑等胃藥併服，請問是否可以和 Strocin® (Oxethazine+Polymigel)併用？

- A15 : 1. Levofloxacin 不可和含有金屬離子之藥物及食物併服，如氧化鎂制酸劑或牛奶等，會產生藥品交互作用使得 Levofloxacin 吸收減少。
2. Strocain 主要成分雖不是金屬離子型胃藥，但其賦形劑仍含有金屬鈣，因此建議和 Levofloxacin 錯開服用至少 2 小時。

陸、懷孕用藥/哺乳用藥

Q1 : 吃 Curam 可以哺乳嗎？

A1 : 可以。

Q2 : 泌尿科開立藥品，懷孕約 12 周可否使用？

A2 : Cephannmycin 懷孕分級為 B 級，孕婦可以服用。Paramol 懷孕分級為 C 級，表示動物實驗顯示對胎兒有害或缺乏動物實驗及孕婦實驗數據，因此建議與醫師討論後，使用好處大於壞處時才建議服用。

Q3 : Cephradine 授乳婦(哺餵母乳)是否可以服用？

A3 : 授乳婦可服用。

Q4 : Dicloxacillin 授乳婦(哺餵母乳)是否可服用？

A4 : 授乳婦可服用，在嬰兒的風險是最小的。

Q5 : 請問孕婦可以吃信保欣膠囊(Keflex)嗎？

A5 : 懷孕分級為 B 級(Pregnancy Category B)，一般認為是安全的，請安心使用。

Q6 : 請問吃達可西林(Dicloxacillin)，但是有餵母乳，這樣對 baby 安全嗎？

A6 : 文獻查詢並無紀錄 Dicloxacillin 的授乳安全性，但懷孕分級為 B 級，孕婦可以使用。

- Q7： 請問服用威洛速(Avelox)期間可以餵母乳嗎？
A7： 目前這方面的資料並沒有完全確立，但是可能會有少量的威洛速被分泌到乳汁當中，而此類抗生素(氟喹諾酮類，Fluoroquinolone)可能會引起未成年動物的關節軟骨損傷，因此治療期間還是不建議哺乳的。
- Q8： 請問我懷孕 22 周，昨天牙齦發炎，牙科醫生有開安謀黴素膠囊 Amoxicillin 250mg/cap 給我，這個藥物孕婦可以吃嗎？
A8： 安謀黴素膠囊主成分為 Amoxicillin，根據美國藥物食品管理局 (FDA)藥物懷孕安全分級屬於 B 級 (動物試驗顯示對胎兒無害，但無人體試驗之充份證據)，此等級的藥物對於懷孕婦女服用是相對安全，請遵照醫師醫囑使用。
- Q9： 請問正在哺乳可以服用 Clavulanic Acid 125mg + Amoxycillin 875mg) 1Gm/tab 嗎？
A9： 根據仿單查詢，在授乳期間可以服用此藥品。
- Q10： 請問 Cefadroxil 孕婦服用是否會有不良影響？
A10： Cefadroxil 的懷孕分級為 B 級，(動物試驗顯示對胎兒無害，但無人體試驗之充份證據)，此等級的藥物對於懷孕婦女服用是相對安全，請遵照醫師醫囑使用。
- Q11： 請問病人目前有在授乳，使用 Cephalexin 會影響嗎？
A11： 文獻上指出 Cephalexin 是可以用於授乳的孕婦，懷孕分級為 B，可放心服用。
- Q12： 請問乳頭上有傷口，塗 Neomycin 藥膏且注射 Oxacillin，是否可哺乳？
A12： 1. 根據參考書藥品與母乳(Medications and mother's milk)的建議因為 Neomycin 藥膏塗抹於乳頭的危險等級屬於危險性 (hazardous): 「已有人類用於哺乳婦女的經驗顯示對嬰兒有明顯的傷害或風險」，故不建議使用 Neomycin 藥膏塗抹於乳頭的婦女哺餵母乳。

2. Oxacillin 針劑在乳汁中的濃度相當低，目前無不良反應的報告。故建議可以哺餵母乳，但可能仍須小心抗生素對嬰兒正常腸道菌的影響、直接引起嬰兒過敏反應或如果嬰兒感染發燒時，可能會干擾其細菌培養報告。

Q13： 我現在有在哺乳，請問可以服用 Amoxicillin？

A13： Amoxicillin 於乳汁中的濃度非常低，故可以使用。

柒、藥物安定性/貯存方式

Q1： 安滅菌懸浮液(Augmentin syrup)的貯存方式？

A1： 貯存方式需小於 25°C 之乾燥處，開封後配製後溶液冷藏儲存(2-8°C)7 天。

Q2： 為何抗生素安滅菌懸浮液(Augmentin syrup)泡製成藥水後冷藏變白？

A2： 抗生素藥水泡製後會逐日轉色，漸漸由白色轉乳白色再轉黃白色。剛泡製時為白色，顏色會慢慢變深，這是正常的現象，請安心使用並於 7 天內使用完畢，若顏色變成咖啡色時，請勿使用。

Q3： Cefadroxil Monohydrate Susp.優克黴素口服懸液用粉劑的開封後儲存條件？

A3： 配製後可冷藏(2-8°C) 儲存 14 天。

Q4： Sulfacotrim susp 開封後儲存條件？

A4： 室溫(20-25°C)可保存 1 個月。

Q5： 若小朋友上學需要服用的抗生素糖漿，昨天晚上忘記存放於冰箱中，今天早上還可以服用嗎？

A5： 1 天沒冰仍然可以服用。若小朋友在學校不方便冷藏藥品，建議可以每天分裝一天要服用的量，讓小朋友帶至學校服用。

Q6： 我的小孩目前在服用日舒，藥袋上面標註常溫下保存，是否還需要冰在冰箱，才不會使藥效減低？

A6： 日舒懸液用粉依廠商仿單說明，泡製後的口服懸浮液在室溫下可保持穩定 10 天，所以不需冰存，但請存放於陰涼處。

Q7： 請問 Zithromax® 要如何泡及保存？

A7： 加入水量 9mL 並搖勻使泡製後容積為 15mL，在室溫下可保存 10 天。

Q8： 請問 Augmentin® 要如何泡及保存？

A8： 加水至瓶上箭頭高度使泡製後最後容積為 35 mL，冷藏保存下可放置 7 天。

Q9： Ertapenem 可以泡在含糖的輸液中給藥嗎？

A9： 因為 Ertapenem 泡於 5% 葡萄糖注射液(D5W)中會隨時間放置越長效價會下降，因此建議稀釋液應選用生理食鹽水。

Q10： Augmentin® (Amoxicillin+Clavulanate) 粉劑配製後可以放多久？

A10： Augmentin® 配製後應儲存於 2-8°C 冰箱，並在七天內使用。

Q11： 請問 Invanz® (Ertapenem) 稀釋溶液為何？

A11： 仿單記載 Ertapenem 應使用生理食鹽水稀釋，且根據文獻指出，若使用含葡萄糖之注射劑稀釋會使 Ertapenem 效價降低，因此建議稀釋液應選用生理食鹽水，以確保藥品療效。

捌、注意事項

Q1： 服用 Ciprofloxacin 要注意什麼？

A1： 與乳製品或胃藥及維他命(含鈣、鐵、鎂、鋁、鋅等製劑)併服，至少須間隔 1-2 小時(即飯前 1 小時或飯後 2 小時)。若出現肌腱炎(如疼痛性腫脹)或嚴重且持續性的腹瀉，不可自行服用止瀉

藥，應告知醫師。

- Q2： 有什麼不能跟 Ciprofloxacin HCl 250mg/fc tab 一起吃的嗎？
A2： 不可以和牛奶、鈣片、胃藥一起服用，必須間隔 2 個小時使用。
- Q3： 請問服用安滅菌膜衣錠(Augmentin tab 1gm)以及氧化鎂錠 (Magnesium oxide)中間需要間隔 2 小時嗎？
A3： 經查詢結果安滅菌膜衣錠及氧化鎂錠間沒有相關藥物交互作用報告，不需間隔 2 小時服用。
- Q4： 請問藥如果忘記吃該怎麼辦？
A4： 盡可能馬上補服，但是如果已經接近下次服藥時間，就跳過此次劑量，千萬不要一次吃兩倍劑量。
- Q5： 請問吃抗結核的藥，是不是沒症狀就可以不要吃了？
A5： 使用結核菌藥品如同抗生素是有固定的療程，請遵照醫師指示按時服藥，以免結核菌未被根除，反而產生抗藥性，到時就難治療了。
- Q6： 醫師請我自費購買三種藥 Amoxicillin、Clarithromycin 及 Pantoprazole，請問健保給付規定為何？
A6： Amoxicillin、Clarithromycin 及 Pantoprazole 為用於根除胃幽門螺旋桿菌感染之三合一療法。目前這三個藥品健保給付規定為「消化性潰瘍病人之幽門螺旋桿菌消除治療，並需檢附上消化道內視鏡檢查或上消化道 X 光攝影報告」。雖然病人有胃鏡檢查出 *H. pylori* (+)，但沒有合併胃出血潰瘍等症狀，不符合健保給付規定，所以醫師才開立自費購買。

玖、其他

- Q1： Amopin 水劑衛教。每次小朋友來看病抗生素都不一樣，我朋友在台大都開同一種，是不是一直換來換去不太好？

A1： 每次使用抗生素的狀況可能不一樣，必須依小朋友感染狀況考量抗生素的選擇，並不能一直比服用同種或是不同種抗生素方式的優劣。

Q2： 我泌尿道感染醫生抗生素為什麼只開3天，抗生素不是都是要吃7天嗎？

A2： 醫生會因疾病狀況決定使用的天數，並不是所有疾病都是開7天。

Q3： 禮拜六無法回診，抗生素療程一定要吃完嗎？

A3： 建議病人提早回診，依照醫師的診斷結果而決定該疾病的治療天數。

Q4： 醫師表示小朋友有輕微泌尿道感染，吃了抗生素還是發燒？可以吃退燒藥嗎？

A4： 1. 當耳(肛)溫超過 38.5°C，或腋溫超過 37.5°C，可先使用口服退燒藥，每次服用中間需間隔 4 至 6 小時。若過 1 至 2 小時燒仍然沒有退，可使用塞劑退燒。
2. 若高燒時的耳(肛)溫超過 39°C，可直接使用退燒塞劑，塞劑使用需間隔六至八小時。

Q5： 為何出院帶藥沒有帶回抗生素？

A5： 若醫生評估治療療程結束，則無需繼續服用抗生素。

Q6： 患者為小朋友，因感冒發燒，將剛服下的藥水以及其他磨粉藥品吐出，家屬詢問是否再重新餵一次藥？

A6： 建議退燒藥水及抗生素藥水重餵一次，其他症狀口服藥如果小朋友無症狀的話可先緩緩，等嘔吐情形改善後再繼續服藥。

Q7： 抗生素跟類固醇一樣嗎？

A7： 不一樣。抗生素是治療感染症的抗微生物製劑。類固醇則是類似與人體固醇的物質，主要用在抗發炎，臨床上被廣泛治療在

各種疾病。

Q8： Ciprofloxacin 與 Azithromycin 抗生素需要一起服用，之後還要繼續服用嗎？

A8： Azithromycin 建議空腹服用(飯前一小時或飯後二小時)，Ciprofloxacin 飯前或飯後服用皆可。醫師診斷後認為疾病需要而服用兩種抗生素，是否續用需由醫師看診後決定。

Q9： 至急診看診，如果小孩體重不正確是否會影響抗生素治療開立的劑量？

A9： 兒童的劑量有三種方式可以計算：以年齡、體重或體表面積，若體重不能用來參考時，可以改以年齡來計算劑量。

Q10： 因為植牙區有發炎所以醫師開了 Erythromycin 250mg(一次兩顆)，但服藥的那段時間胃都會不舒服，類似非常饑餓的感覺，不知道有沒有替代的藥物？

A10： 所服用的藥品 Erythromycin 常見之副作用為胃部不適、腹瀉、噁心、嘔吐等。至於適合使用何種替代抗生素必須經由醫生評估感染的狀況而定。若真的無法耐受現在使用的藥物，建議直接回診與醫生討論後續的治療。

Q11： 我小孩因發燒、咳嗽嚴重，帶至小兒科診所看診，因為咳的厲害，醫生開了這罐菌巴達懸液用粉(Azithromycin)給我，適合給滿1歲1個月的幼兒吃嗎？

A11： 菌巴達懸液用粉(Azithromycin)是一種抗生素，適應症為細菌引起之感染症包括下呼吸道感染(支氣管炎及肺炎)、皮膚及軟組織感染、中耳炎、上呼吸道感染和性傳染病。只要經醫師診斷符合上述適應症，此藥可被使用在任何年齡的嬰幼兒、孩童及成人。請依照醫師(藥袋)指示持續用藥，直到整個療程結束。

Q12： 感冒可以請醫師開抗生素吃嗎？

A12： 不可主動要求醫師開立抗生素，通常上呼吸道的感染大多數是由病毒感染所引起，常見的症狀如打噴嚏、流鼻水、咳嗽、喉嚨痛，抗生素只對細菌性感染有效，對於病毒性感冒並沒有效；

一般而言，對於病毒性感冒，只需要症狀治療即可，並不需要使用抗生素治療。若是細菌感染引起的感冒，則需經醫師評估後，再給予抗生素使用。

Q13： 抗生素外面藥局買的到嗎？

A13： 抗生素種類很多，不同部位感染會選用不同的抗生素，必須由醫師診斷確認後才可以使用，濫用抗生素不但對病情沒有幫助，還會造成嚴重抗藥性問題，因此，不要自行購買抗生素服用。

Q14： 請問 Nystatin 如何泡成漱口水改善 oral ulcer？

A14： 打開 10 顆 Nystatin 膠囊將藥粉泡至 250ml 的 5% 葡萄糖注射液 (D5W) 中混合均勻，每次用 20-30ml 漱口。

Q15： 請問 Nystatin 泡成漱口水後該如何保存？

A15： 泡製後請冰於冰箱可保存 7 天。

Q16： Vancomycin 的血中濃度監測分別要在什麼時間點抽血？

A16： 波谷濃度(Trough level)要在給藥前 30 分鐘內抽，波峰濃度(Peak level)要在藥物輸注完後 1 小時後抽。