

# "生達"賜爾寧(西華樂林)注射劑

## Stazolin(Cefazolin)inj "Standard"

衛署藥製字第 032549 號 G-1770 Code No.IS-08 2213440

Stazolin 為 Cephalosporin 類衍生物，是由 Cephalosporum acremonium 產生之 Cephalosporin C 所得的 7-Amino-Cephalosporanic Acid 為母核的抗生素。

本品是廣效的殺菌劑，特別是對 E.coli, K.pneumoniae 的抗菌力強，在注射後可迅速達到高的血中濃度，且在體內幾乎不被代謝，而以高濃度排泄至尿中，同時對膽汁的滲透性頗為良好。

「成分」：每 Vial 含：

Cefazolin(as Sodium) 500mg, 1gm, 5gm, 10gm (力價)

「作用特點」：

1. 作用機轉：與青黴素結合蛋白(PBP)有強力結合的親和性，而阻止細菌細胞壁的合成。
2. 抗菌作用：具有殺菌作用，抗菌範圍廣，包括 G(+) 及 G(-) 菌，特別是對 G(+) 之 Staphylococcus, Streptococcus, S.pneumoniae 及 G(-) 之 E.coli, K.pneumoniae, Proteus mirabilis 具有優異的抗菌力。

「適應症」：

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。

「用法用量」：

通常成人 1 天 1g (力價)，小兒按體重 1 天 20-40mg (力價) /kg，分 2 次，慢慢地靜脈注射，亦可肌肉注射。

從症狀及感染菌之感受性而判斷效果不十分顯著，可增至成人 1 天 1.5g~3g (力價)，小兒按體重 1 天 50mg (力價) /kg，分 3 次投與。

症狀特別嚴重時，成人 1 天可以 5g (力價)，小兒按體重 1 天 100mg (力價) /kg，分次投與。

此外，亦可加入輸液內點滴靜脈注射。本藥限由醫師

使用。

注射液之調劑：

### 1. 靜脈注射

本品須用注射用水，生理食鹽水或葡萄糖注射液溶解。

### 2. 肌肉注射

本品須用 Lidocaine HCl 注射液(0.5w/v%)約 2~3ml 溶解。溶解 500mg(力價)約使用 2ml 溶解。

此外，由於溫度不同造成溶解度之差異，偶而會有白濁現象，有此情形時以溫水溫熱，待其變成透明溶液即可使用。另外，溶解性後在避光，室溫中保存須在 48 小時內使用之。

「使用上注意事項」：

### 1. 一般注意事項

為預測休克等的反應，要進行詳細問診，此外，最好在用藥前做皮膚反應試驗。

### 2. 下列患者禁止投與

(1) 曾因 Cefazolin Sodium 而引起休克之既往歷的患者。

(2) (肌肉注射時)曾經對 Lidocain 或 Anilide 系局部麻醉劑過敏的患者。(溶解液含有 Lidocain 時)。

### 3. 下列患者慎重投與：

(1) 對 Penicillin 類或 Cephem 類(Cephalosporin 類或 Cefamycin 類)藥物有過敏之既往歷的患者。

(2) 本人、父母或兄弟姊妹間有易發支氣管氣喘、發疹、蕁麻疹等過敏體質之患者。

(3) 有重度腎障礙的患者(此時因血中濃度持續較久，所以須將投與間隔延長)。

(4) 對不能正常進食，或非經口攝取營養者、高齡者，全身狀態不良者。(因可能會出現維他命 K 缺乏症狀，所以要嚴密觀察)。

### 4. 副作用：

### (1) 休克

：罕有休克症狀發生，但嚴密觀察，當出現不適感、口內異常感、喘鳴、眩暈、便秘、耳鳴、出汗等的症狀時，須中止投與。

### (2) 過敏症

：當出現發疹、蕁麻疹、紅斑、搔癢、發燒等過敏症狀時須中止投與，採取適當處置。

### (3) 血液

：罕有顆粒性白血球減少，嗜伊紅性白血球增多症，溶血性貧血，血小板減少症等，但發現有上述異常時，須中止投與。

(4) 肝臟：罕有 S-GOT，S-GPT 值上昇等的肝功能異常，但認定有異常時，須慎重投與。另外，當這些異常伴有發燒、發疹、搔癢感、嗜伊紅性白血球增多，黃疸等情形時，須中止投與。

### (5) 腎臟：

偶有 BUN 值上昇，肌酸酐值昇高，乏尿、蛋白尿等的腎功能障礙，所以要嚴密觀察尿的改變。如有乏尿，蛋白尿、血尿等尿的異常，和 BUN 值上昇，肌酸酐值上昇等腎的腎功能障礙時，須採取中止投與等適當處置。

(6) 胃腸：罕有發燒、腹痛、白血球增多，伴有粘液性血便，劇烈腹瀉為主症的嚴重大腸炎，在內視鏡下，可見到形成偽膜性大腸炎。當出現腹痛，頻繁的腹瀉時，須採取立即中止投與等適當處置，另外，偶有噁心、嘔吐、食慾不振。

(7) 中樞神經：對腎衰竭的患者大量投與時，可能會引起痙攣等神經症狀。

(8) 菌交替症：罕有口內炎、念珠菌症。

(9) 維他命缺乏症：罕有維他命 K 缺乏症狀(低凝血酶原血症 出血傾向等)和維他命 B 缺乏症狀(舌炎、口內炎、食慾不振，神經炎等)。

(10) 其他：罕有頭痛、眩暈、全身疲憊感。

## 5. 對孕婦的投與

有關懷孕中給藥的安全性尚未確立，所以對孕婦或可能已懷孕的婦女，限於判斷其治療上的有益性超越危險性時，方可投與。

## 6. 對臨床檢查值的影響

(1) 試紙檢驗法(Tes-Tape)除外，用 Benedict 試藥，Fehling 試藥及 Clinitest 作尿糖檢驗時，可能曾出現假陽性反應，須加注意。

(2) 進行直接 Coombs 檢驗時，可能會出現陽性反應，須加注意。

## 7. 應用時的注意事項

(1) 由靜脈內大量投與時，可能會引起血管痛，血栓性靜脈炎，為防止其發生要考慮注射液之調整，注射部位、注射方法等，且注射速度亦須儘可能緩慢。

(2) 肌肉注射時須注意下列各點：

a. 只能肌肉注射時，也只在必要的最低限度內使用，不可在同一部位及覆注射，特別是對新生兒、早產兒乳兒、小兒，須加注意。

b. 須避開神經分佈部位。

c. 在注射針插入後，有訴說劇痛，血液逆流時，須立即拔出針頭，改在其他部位注射。

d. 絕對避免將調製後的肌肉注射用溶液，用於靜脈注射。

e. 在注射部位可能會引起疼痛、硬結之形成。

## 8. 其他：

在大白鼠和兔子，併用 Furosemide 等利尿劑時，曾有加強腎功能障礙的報告。

「貯存注意事項」：



貯藏方法：室溫保存。本藥受光線照射，外觀顏色會慢慢加深，所以開封後須注意保存。

「包裝」：

500mg, 1gm, 5gm, 及 10gm(力價)1V, 50V 盒裝。

GMP 藥廠 ISO9001  
生達化學製藥股份有限公司  
臺灣省台南縣新營市土庫里六號之二十