



發行人：楊 俊 佑
總編輯：張 慧 真
主 編：藥品諮詢組
地 址：台南市勝利路 138 號
電 話：(06)2353535 轉 2515
<http://www.ncku.edu.tw/~pharmacy/>
八十年十月創刊
新聞局出版事業登記證
局版台省誌字第1207號

新 藥 通 知

料 號 藥 理 藥品名稱
分類號

727537 2130 Posaconazole (Anti-Fungal Agent/ Imidazoles and Triazoles)

'Posanol' 40mg/ml, 105ml/btl

Usual Dose :

Prophylaxis of invasive fungal infections: 200 mg tid.

Oropharyngeal candidiasis (OPC): 100 mg bid on D1, then 100 mg qd for 13 days.

OPC refractory to Itraconazole and/or Fluconazole: 400 mg bid.

注意事項：

- 1.使用前須先搖勻。
- 2.本品含 Glucose 1.75g/5ml。
- 3.開封後可保存 4 週，室溫儲存不可冷凍。
- 4.食物會增加其吸收，尤其是高脂食物；無法進食者可能影響藥物吸收導致療效不佳。
- 5.與下列藥品不建議併用，如：Sirolimus、CYP3A4 substrates、Simvastatin、Ergot alkaloids、Midazolam。
- 6.可能有心律不整或 QTc prolongation 者不建議使用。

孕婦安全分級：C

衛生署核准適應症：1.對 amphotericin B 或 itraconazole 或 voriconazole 治療無效或不能忍受之成人侵入性麴菌病（invasive aspergillosis）的第二線用藥。（無效的定義是先前用有效抗黴菌劑的治療劑量至少 7 天，感染惡化或未改善） 2.對 itraconazole 或 fluconazole 治療無效或不能忍受之成人口咽念珠菌感染（oropharyngeal candidiasis）的第二線用藥。（無效的定義是先前用有效抗黴菌劑的治療劑量至少治療一段時間：持續性黴菌血症 3 天，非黴菌血症型感染 7 天，食道念珠菌病 14 天，感染惡化或未改善） 3.適用於 13 歲以上高危險病人，用來預防侵入性黴菌感染，包括造血幹

細胞移植接受者因為植體宿主反應，而接受高劑量免疫抑制劑治療，及 acute myelogenous leukemia 或高危險 myelodysplastic syndrome 病人接受誘導化學治療，而引起長期嗜中性白血球減少症。

ADR：Fever, diarrhea, nausea, vomiting, headache, hypokalemia.

成大醫院第十一版處方集更新

頁數	原文	更新
277	Usual Dose: IVD: Adult: Initially, 5,000 units into the tubing after infusion is started, then 20,000-30,000 units/day at an initial rate of 0.5 unit/kg/min. Child: 50 units/kg initially, followed by 100 units/kg q4h. Intermittent IV: Adult: 5,000 units initially, followed by 5,000-10,000 units q4h. SC: For low dose prophylaxis: 5,000 units 2 hr before surgery and q12h thereafter until the patient is discharged or is fully ambulatory. For usual full-dose effect: 10,000-12,000 units q8h or 14,000-20,000 units q12h. DIC: Adult: 50 units/kg. Child: 25 units/kg q6h or by continuous infusion.	Usual Dose: Adults: Full-dose therapy (based on 68 kg adult): Loading dose, 5,000 U IV, then 20,000-40,000 U IVD over 24 hr. Alternatively, in ACCP (American College of Chest Physicians) recommends, LD 80 U/kg then IVD 18 U/kg/hr. Alternatively, LD 10,000 U, then intermittent IV 5,000-10,000 U q4-6h. Alternatively, LD 5,000 U IV, then SC 10,000-20,000 U, followed by 8,000-10,000 U q8h or 15,000-20,000 U q12h. Acute ischemic complication of AMI: LD 60 U/kg (max. 4000 U), then 12 U/kg/hr (max. 1000 U/hr). Adjust to maintain a target aPTT. DIC: IV, 50-100 U/kg q4h. If there is no improvement after 4-8 hr, the drug should be discontinued. DVT prophylaxis: Deep SC, 5,000 U 2 hr prior to surgery and 5,000 U q8-12h post-OP for 7 days or until the patient is fully ambulatory. Child: Full-dose therapy: Initially 50 U/kg, then IVD 100 U/kg q4h; alternatively 20,000

		U/m²/24h. ACCP suggests for neonate or child < 1 yr is 28 U/kg/hr and child > 1 yr is 20 U/kg/hr initially, with dosage adjusted to maintain a target aPTT. DIC: IV, 25-50 U/kg q4h or by continuous infusion.
--	--	---