

✓ رده بندی فارماکولوژیک : نسل سوم سفالسپورینها

✓ رده بندی درمانی : آنتی بیوتیک

✓ رده بندی مصرف در حاملگی : گروه B

△ اشکال دارویی موجود :

- ★ Tablets: 200 mg , 400 mg
- ★ Oral Suspension: 50 mg/sachet , 100 mg/sachet
- ★ Oral Suspension: 100 mg/5 ml (50 ml , 100 ml)

⊖ **فارماکودینامیک و فارماکوکینتیک :** با مهار سنتز دیواره سلولی باکتری اثر باکتریوسیدی دارو اعمال می شود. طیف اثر عبارت است از ارگانیسم های gr^{+} (استرپتوکوک پنومونیا ، استرپتوکوک پیوژن) ، ارگانیسم های gr^{-} (E.coli ، کلبسیلا ، هموفیلوس آنفلانزا ، نیسریا گنوره) و ارگانیسم های غیر هوازی (استرپتوکوک ، گونه های پیتوکوک) . دارو استافیلوکوک ارئوس را پوشش نمی دهد. حدود نیمی از دوز خوراکی جذب می شود. متابولیزم ناشناخته دارد. دفع از طریق کلیوی با نیمه عمر ۳-۴ ساعت دارد.

⊖ **اندیکاسیون های تجویز، راه مصرف، دوز اثر دارو :**

- درمان عفونتهای حاد ناشی از باکتریهای حساس شامل گنوره ، عفونت گوش میانی ، فارنژیت ، عفونتهای تنفسی تحتانی و مجاری ادراری. بالغین: ۲۰۰-۴۰۰ mg به صورت دوز واحد یا

منقسم در روز . در گنوره بدون عارضه ۴۰۰ mg بصورت دوز واحد.
کودکان: ۸ mg/kg بصورت دوز واحد یا منقسم در دو دوز.

⊖ **کنترا اندیکاسیون :** حساسیت مفرط به سفالوسپورین ها - شیر خواران
کوچکتر از ۶ ماه

⊙ **موارد احتیاط :** اختلال کارکرد کلیوی - حساسیت به پنی سیلین ها
Ⓢ **عارضه جانبی :**

CNS: تب - ضعف - پارستزی - گیجی - سردرد

GI: درد شکمی - اسهال - تهوع - استفراغ - خونریزی - نفخ - سوزش
سر دل

G.u: خارش - واژینیت - افزایش موقت BuN و cr

Hem: اگرانولوسیتوز - ائوزینوفیلی - لکوپنی - ترومبوسیتوپنی -
ترومبوسیتوز - آنمی همولیتیک

Derm: خارش - راش - سندرم استیون جانسون

◇ **مصرف در شیر دهی و کودکان :** مصرف طی شیر دهی توصیه نمی شود.

⊠ **آموزش به بیمار و خانواده :**

۱) به بیمار آموزش دهید در صورت بروز اسهال سریعاً به پزشک اطلاع
دهد.