

✓ رده بندی فارماکولوژیک : فلوروکینولون

✓ رده بندی درمانی : آنتی بیوتیک

✓ رده بندی مصرف در حاملگی : گروه C

△ اشکال دارویی موجود :

★ Scored film coated Tablets: 100 mg, 200mg

⊖ **فارماکودینامیک و فارماکوکینتیک :** DNA-gyrase را در میکروارگانیسم های حساس مهار و با هم‌تاسازی و ترمیم DNA باکتری تداخل می کند. این دارو باکتریسید است. به سرعت و بخوبی از مجرای گوارش جذب می شود. بطور وسیعی منتشر می شود به CSF نفوذ می کند. در کبد متابولیزه می شود. در سالمندان کاهش عملکرد کلیه و سیروز افزایش می یابد. عمدتاً از راه ادرار دفع می شود. به مقدار ناچیزی بوسیله همودیالیز از جریان خون خارج می شود.

روش مصرف	شروع اثر	اوج اثر	مدت اثر
خوراکی	ناشناخته	۲ h - ۴	ناشناخته

⊖ **اندیکاسیون های تجویز، راه مصرف، دوز اثر دارو :** درمان عفونتهای مجرای ادراری، پوست، بیماریهای منتقله از راه جنسی، مجرای تنفسی تحتانی و پروستاتیت ناشی از اشرشیاکولی.

• **گونوره حاد بدون عارضه** بالغین: ۴۰۰mg خوراکی.

- **عقونت مجرای ادراری بالغین:** ۲۰۰mg هر ۱۲h

- **عقونتهای مجرای تنفسی تحتانی و پوست بالغین:** ۴۰۰mg

خوراکی هر ۱۲h بمدت ۱۰ روز پروستاتیت، بیماریهای منقله جنسی (مانند سرویسیت، اورتریت):

بالغین: ۳۰۰mg خوراکی هر ۱۲h استفاده شود.

نکته: دوز مصرفی معمول سالمندان ۲۰۰-۴۰۰mg خوراکی هر ۱۲-۲۴ ساعت بمدت ۷ روز تا ۶ هفته تجویز می گردد.

⊖ **کنتر اندیکاسیون:** سیفلیس، حساسیت مفرط به دارو یا هریک از کینولون ها، کودکان کمتر از ۱۸ سال.

⊙ **موارد احتیاط:** اختلال عملکرد کلیه، اختلال CNS، حملات ناگهانی، استفاده کنندگان تثوفیلین و کافئین. این دارو ممکن است نشانه های سیفلیس را مخفی نموده یا به تعویق اندازد. تست سرولوژیک برای سیفلیس باید در زمان تشخیص و ۳ ماه پس از درمان انجام شود. خطر آرتروپاتی برای جنین دارد.

⑤ **عارضه جانبی:**

اسهال و استفراغ، تهوع، ناراحتی شکم، سردرد، سرگیجه، بی خوابی. خشکی و دردناکی دهان، خستگی، خواب آلودگی، راش، خارش، تب، اختلالات بینایی، فتوتوکسیسیتی، یبوست، افسردگی، کاهش شنوایی، هیپرتانسیون، سنکوپ، درد سینه

⑤ **تداخلات دارویی:** آنتی اسیدها و سوکرافیت ممکن است جذب و اثر افلوکساسین را کاهش دهند. غلظت و سمیت تتوفیلین افزایش می یابد.

□ **مسمومیت و درمان:** معده را تخلیه کرده و هیدراسیون کافی برای بیمار انجام دهید. بیمار را تحت نظر گرفته و حمایت نمایید.

□ **مراقبت های پرستاری و توجهات ویژه:**

۱) دارو را به همراه غذا تجویز نکنید، طی ۲h پس از مصرف افلوکساسین، آنتی اسیدهای حاوی آلومینیوم و منیزیم و فراورده های حاوی آهن و روی استفاده نکنید. به منظور اسیدی کردن ادرار بیمار را به مصرف آب انگور قرمز و مرکبات تشویق کنید. به همراه دارو ۲۵۰cc آب به بیمار بدهید. الگوی دفع مدفوع و قوام آنرا بررسی کنید. علایم حیاتی را ۲ بار در روز کنترل کنید مراقب عفونت اضافی برای مثال خارش ژنیتال- واژینیت، تب، زخم و دردناکی دهان باشید. در صورت بروز سرگیجه، اختلالات بینایی و ترمور هنگام راه رفتن به بیمار کمک کنید.

◇ **مصرف در شیر دهی و کودکان:** با توجه به ورود دارو به شیر مادر مصرف آن در شیردهی توصیه نمی شود.

☒ **آموزش به بیمار و خانواده:**

۱) از تماس با نور آفتاب و اشعه ماورای بنفش خودداری کنید.