

✓ **رده بندی فارماکولوژیک :** آمینو پنی سیلین

✓ **رده بندی درمانی :** آنتی بیوتیک

✓ **رده بندی مصرف در حاملگی :** گروه B

△ اشکال دارویی موجود :

- ★ Tablets: 250 mg(chewable), 500 mg(astrihydte)
- ★ Capsuls: 250 mg, 500 mg
- ★ powder, for suspension: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL

⊖ **فارماکودینامیک و فارماکوکینتیک :** با مهار سنتز دیواره سلولی موجب اثر باکتریوسیدی می شود و اثر ضد باکتری خود را اعمال می کند. ۸۰٪ جذب خوراکی دارد. انتشار وسیع در بافتها دارد. ۲۰٪ دارو به پروتئین متصل است. فقط بخشی از آن متابولیزه می شود. دفع ادراری و نیمه عمر ۱/۵ - ۱ ساعت دارد.

روش مصرف	شروع اثر	اوج اثر	مدت اثر
خوراکی	ناشناخته	۱-۲ h	۶-۸ h

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

- عفونتهای خفیف تا شدید مجاری تنفسی و عفونتهای شدید گوش، حلق و بینی و پوست و مجاری ادراری - تناسلی.
- بالغین و کودکان با وزن 40 kg یا بیشتر : 875 mg خوراکی هر 12 h یا

500 mg خوراکی هر ۸ ساعت. کودکان بزرگتر از ۳ ماه با وزن کمتر از 40 kg : 45 mg/kg در روز خوراکی منقسم هر ۱۲ ساعت یا 40 mg/kg در روز خوراکی منقسم هر ۸ ساعت.

- **عفونتهای خفیف تا متوسط گوش، حلق و بینی یا مجاری ادراری- تناسلی.** بالغین و کودکان با وزن 40 kg یا بیشتر: 500 mg خوراکی هر ۱۲ ساعت یا 250 mg خوراکی هر ۸ ساعت. کودکان بزرگتر از ۳ ماه با وزن کمتر از 40 kg : 25 mg/kg در روز خوراکی هر ۱۲ ساعت. نوزادان و شیرخواران تا سن ۳ ماه: 30 mg/kg در روز خوراکی منقسم هر ۱۲ ساعت.

- **گنوره ای بدون عارضه** بالغین: 3 gr خوراکی به صورت دوز واحد.
- **عفونت کلامیدیایی یا مایکوپلاسمایی طی حاملگی.** بالغین:

500 mg خوراکی سه بار در روز بمدت ۷-۱۰ روز

- **پروفیلاکسی خوراکی آندوکاردیت باکتریایی.** بالغین: 2 gr قبل از اقدام تهاجمی (مثل جراحی و غیره)

- **پروفیلاکسی بعد از تماس برای آنتراکس حساس به پنی سیلین.** بالغین و کودکان ۹ سال و بزرگتر: 500 mg خوراکی سه بار در روز برای ۶۰ روز. کودکان کوچکتر از ۹ سال 80 mg/kg در روز بصورت خوراکی منقسم در سه دوز برای ۶۰ روز.

⊖ **کنترا اندیکاسیون:** حساسیت مفراط به دارو یا سایر پنی سیلین ها

⊙ **موارد احتیاط:** ابتلا به منونوکلئوز عفونی

Ⓢ **عارضه جانبی:**

CNS: اضطراب - افسردگی - گیجی - خستگی - توهم - لتارژی -
آریتاسیون - تشنج.

GI: درد شکمی - زبان سیاه پرزدار - اسهال - گاستریت - گلوستیت - تهوع - استفراغ.

Hem: آگرانولوسیتوز - آنمی همولیتیک - لکوپنی - ترومبوسیتوپنی - ترومبوسیتوپنیک پورپورا.

Gu: نفروپاتی - نفریت بینابینی - واژینیت.

⑤ **تداخلات دارویی:** در مصرف همزمان با *ocp* باعث کاهش اثر *ocp* می گردد. پروبنسید می تواند سطح سرمی آموکسی سیلین را بالا ببرد و ممکنست بهمین منظور مصرف شود. در مقادیر آزمایشگاهی باعث کاهش سطح *Hb* و افزایش شمارش ائوزینوفیل، کاهش گرانولوسیت، پلاکت و *WBC* وجود دارد. □ **مسمومیت و درمان:** مسمومیت می تواند موجب حساسیت عصبی - عضلانی یا تشنج شود. در صورت مصرف اخیر (۴ ساعت اولیه) با ایجاد استفراغ یا لاواژ معده را تخلیه و سپس زغال فعل تجویز کنید. همودیالیز می تواند دارو را خارج نماید.

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

۱) تستهای کبدی و کلیوی در درمانهای طولانی مدت چک شود.

۲) احتمالاً بروز اسهال با آموکسی سیلین کمتر از آمپی سیلین است.

◇ **مصرف در شیر دهی و کودکان:** این دارو در شیر ترشح می شود. بنابراین باید در طی درمان شیردهی قطع گردد. در سالمندان ممکنست نیمه عمر دارو افزایش یابد.

✕ **آموزش به بیمار و خانواده:**

۱) می توان محتویات کپسول را تخلیه و با آب میل نمود.

۲) می توان دارو را همزمان با غذا مصرف کرد.