

附錄十一、臺安醫院抗生素注射劑使用方法

注射藥品稀釋後保存期限:數據代表該藥品維持物理化學安定之期限，實際使用期限請遵照無菌操作規範。

2025.06.25 修訂

| 商品名 | | Acemycin inj 500mg/2mL ¹ | | | | | | |
|-------------|------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|---------------|--|--|----------|
| 學名 | | Amikacin | | | | | | |
| 劑量規格 | | 500mg/2mL/vial | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IM | | | | | | | 1.須避開神經行走之部位。 2.如需反覆投藥時，勿注射於相同的部位。 | 室溫: 24hr |
| IV infusion | | | N/S, D5W, L/R, L/R with 5% Dextrose | | 2.5 ~ 5 mg/mL | 成人: 每 500 mg 滴注時間大於 30 ~ 60 分鐘。 Neonates: 滴注時間約 20 分鐘 ² 。 Pediatrics: 滴注時間應大於 30 ~ 60 分鐘 ² 。 | 1. 監測腎功能、全血球計數及聽覺功能，並監測藥物血中濃度 ² 。 2. 避免與 penicillins 或 cephalosporins 類抗生素混合以免藥效降低 ² 。 3. 特殊族群: 腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | |

| 商品名 | | Ampicillin inj 0.5gm (勵達專案進口) ¹ | | | | | | |
|-------------|------------|--|--------|-------------|---|--|--|--|
| 學名 | | Ampicillin | | | | | | |
| 劑量規格 | | 0.5gm/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IM | 1.8 mL D/W | 250mg/mL | | | | | 1. 對 PCN 過敏史禁用。 2. 稀釋後儘快使用，安定性與 稀釋濃度與保存條件有關。 3. 特殊族群：腎功能受損者需 調整劑量 ² 。 | 室溫：1hr |
| IV bolus | 5 mL D/W | 100mg/mL | | | | 推注時間至少 3 ~ 5 分鐘 | | 冷藏：5 天 ³ 室溫：1 天 ³ |
| IV infusion | | | N/S | 50~100 mL | < 30 mg / mL 新生兒靜脈輸 注的最大濃度 為 100 mg/mL | 每 1gm 劑量以至少 10 ~ 15 分鐘緩慢滴注，兒童的滴注 速率建議超過 30 分鐘。 | | 冷藏：4 小時 ³ 室溫：2 小時 ³ |
| | | | D5W | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------------|------|--------------------------------------|--------|-------------|------|------|--|---------|
| 商品名 | | Bicillin L-A inj ¹ | | | | | | |
| 學名 | | Penicillin G | | | | | | |
| 劑量規格 | | 2.4 MIU/4mL | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IM | | | | | | | 1. 僅限深層肌肉注射使用，注射臀部的外上側（背側臀肌區）或腹側臀肌區。 2. 請勿注射動脈或神經內或其周圍，或經由靜脈途徑注射或與其他藥品摻混。 | 立即使用 |

| | | | | | | | | |
|-------------|-------------------------|---------------------------------|----------|-------------|--|------------------------------|--|---------------------|
| 商品名 | | Burotam inj ¹ | | | | | | |
| 學名 | | Cefoperazone + Sulbactam | | | | | | |
| 劑量規格 | | 1gm/1gm/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV bolus | 6~10mL D/W, D5W, N/S | | | | | 推注時間至少 3 分鐘 | 1. 對 penicillin 系抗生素有過敏史的病人，為預防發生休克，請詳細問診。 2. 因有可能會分泌到母乳，因此正在哺乳婦女於注射時請停止哺乳。 3. 天冷時請回溫到與體溫相同後再使用。 4. 特殊族群：腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | 室溫: 6hr 冷藏: 48hr |
| IV infusion | 6~10mL D/W, D5W, N/S | | D5W, N/S | | Cefoperazone 10 ~ 250 mg/mL Sulbactam 5 ~ 125 mg/mL ² | 輸注時間 15 ~ 60 分鐘 ² | | |

| | | | | | | | | |
|-------------|------|------------------------------|--------|-------------|------|------|------|---------|
| 商品名 | | Cefa inj ¹ | | | | | | |
| 學名 | | Cefazolin | | | | | | |
| 劑量規格 | | 1 gm/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |

| | | | | | | | | |
|-------------|-----------------------------------|----------------------|----------|--|---------------|--|---|----------------------------|
| IM | 3.5 mL D/W; 4.5 mL N/S; 4.5mL D5W | 1gm/3.5mL, 1gm/4.5mL | | | | Inject deep IM into large muscle mass. | 1. 監測體溫、CBC、肝腎功能、PT 值。 2. 注意是否發生抗生素引起的腹瀉。 3. 特殊族群: 腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | 室溫: 避光 48hr 冷藏: 避光 96hr |
| IV bolus | 10mL D/W, N/S, D5W | 1g/10mL | | | | 推注時間至少 5 分鐘 ³ | | 室溫: 避光 24hr 冷藏: 避光 96hr |
| IV infusion | 10mL D/W, N/S, D5W | 1g/10mL | N/S, D5W | | 1gm/ 50-100mL | 以 30~60 分鐘 | | |

| 商品名 | | Cefin¹ | | | | | | |
|-------------|----------|--------------------------|--|---------|-------------------------|---------------|---|---------------------|
| 學名 | | Ceftriaxone | | | | | | |
| 劑量規格 | | 2 gm/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV bolus | 20mL D/W | 100mg/mL | | | | 推注時間至少 2~4 分鐘 | 1. 勿與 aminoglycoside 類抗生素混合或同時注射。 2. IV 有可能發生靜脈炎。 3. 本藥品勿與含鈣溶液混合到 IV bag、IV line 或 Y site，會發生沉澱。 4. 注射前詢問病患是否有 β-醯胺類抗生素過敏史。監測體溫、CBC、肝腎功能。 5. 特殊族群: 肝、腎功能受損者，每日最大劑量不可超過 2gm ² 。 | 室溫: 6hr 冷藏: 24hr |
| IV infusion | 20mL D/W | 100mg/mL | 不可使用含鈣溶液(如 Ringer's 溶液或 Hartmann's 溶液) | | 10~40mg/mL ² | 輸注時間至少 30 分鐘 | | |

| 商品名 | | Cetazine inj¹ | | | | | | |
|-------------|--------------------|---------------------------------|--------|---------|------|----------------------------|------------------------|--|
| 學名 | | Ceftazidime | | | | | | |
| 劑量規格 | | 1gm/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IM | 3 mL D/W | 250 mg/mL | | | | 2 gm 劑量建議使用靜脈途徑緩慢給藥 | 1. 監測體溫、CBC、肝腎功能、PT 值。 | 室溫: 避光 18hr ⁴ 冷藏: 避光 7day ⁴ |
| IV bolus | 10mL N/S, D/W, D5W | 100mg/mL | | | | 推注時間至少 3~5 分鐘 ³ | | |

| | | | | | | | | |
|-------------|--------------------|----------|----------|--|---------|------------------|--|--|
| IV infusion | 10mL D/W, N/S, D5W | 100mg/mL | N/S, D5W | | 20mg/mL | 以 20 ~ 30 分鐘緩慢滴注 | 2. 注意是否發生抗生素引起的腹瀉。 3. 勿與 aminoglycoside 類抗生素混合或同時注射。 4. 避光儲存。 5. 特殊族群: 腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | |
|-------------|--------------------|----------|----------|--|---------|------------------|--|--|

| 商品名 | | Claforan inj ¹ | | | | | | |
|-------------|----------|---------------------------|---------------------|----------|------------|------------------------------|--|-----------------------------------|
| 學名 | | Cefotaxime | | | | | | |
| 劑量規格 | | 1gm/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IM | 4mL D/W | 250mg/mL | | | | | 1. 注射前詢問病患是否有 β-醯胺類抗生素過敏史。 2. 監測體溫、CBC (使用超過 10 天)、腎功能、PT 值。 3. 注意是否發生抗生素引起的腹瀉。 4. 特殊族群: 腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | 室溫: 24hr ⁴ 冷藏: 24hr |
| IV bolus | 10mL D/W | 100mg/mL, 兒童濃度 < 50 mg/mL | | | | 推注時間至少 3 ~ 5 分鐘 ³ | | |
| IV infusion | 10mL D/W | 100mg/mL, 兒童 < 50 mg/mL | N/S, L/R, D5NS, D5W | 40~100mL | 10~50mg/mL | 以 20~60 分鐘緩慢滴注 | | |

| 商品名 | | Clicin inj ¹ | | | | | | |
|-------------|------|-------------------------|---------------|---------|------------|----------------|---|---|
| 學名 | | Clindamycin | | | | | | |
| 劑量規格 | | 300mg/2mL/vial | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IM | | | | | | | 1. 一次劑量不可超過 600 mg，且必須深部注射。 | 室溫: 24hr ⁴ 冷藏: 10d ⁴ |
| IV infusion | | | N/S, L/R, D5W | 50 mL | ≤ 12 mg/mL | 10 分鐘 (300mg) | 1. 靜脈給藥一定要稀釋。 2. 監測體溫、CBC、肝腎功能，注意是否發生腹瀉。 3. 特殊族群：輕中度腎功能受損者不需調整劑量 ² 。 | |
| | | | | 50 mL | | 20 分鐘 (600mg) | | |
| | | | | 100 mL | | 30 分鐘 (900mg) | | |
| | | | | 100 mL | | 40 分鐘 (1200mg) | | |

| 商品名 | | Colimycin inj (臨採) ¹ | | | | | | | |
|-------------|--------------|---------------------------------|------------------------|-------------|------|-----------------|---|----------|--|
| 學名 | | Colistin Methanesulfonate | | | | | | | |
| 劑量規格 | | 2MU(66.8mg)/vial 乾粉 | | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 | |
| IM | 2mL D/W, N/S | 33.4mg/mL | | | | | | 室溫: 24hr | |
| IV bolus | 2mL D/W, N/S | 33.4mg/mL | N/S, L/R, D5W, D5NS | | | 推注時間至少 3 ~ 5 分鐘 | 1. 輸注液需新鮮調配，稀釋後輸注液室溫下只能擺放 24 小時，腎功能不全病患需減慢注射速率。 | | |
| IV infusion | 2mL D/W, N/S | 33.4mg/mL | N/S, L/R, D5W, D5NS | | | 開始的 1~2 小時緩慢滴注。 | 2. 特殊族群：腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | | |

| 商品名 | Cravit inj ¹ | | | | | | | |
|-------------|-------------------------|------|----------------------------|-------------|---------------------|---|--|---------------------|
| 學名 | Levofloxacin | | | | | | | |
| 劑量規格 | 250mg/50mL/Bot | | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV infusion | 不需稀釋 | 不需稀釋 | 不需稀釋，與 N/S, D5W 相 容。 | | 5mg/mL ⁴ | 250mg 靜脈緩慢滴注至少 30 分鐘；500mg 靜脈緩慢滴 注至少 60 分鐘緩慢滴注。 | 1. 需避光儲存，光照下藥效 只能維持 3 天。輸注時監 測 BP。 2. 不可與肝素或鹼性溶液混 合。 3. 特殊族群：腎功能受損者 需調整劑量 ² 。 | 室溫: 3hr 冷藏: 48hr |

| 商品名 | Eraxis inj (臨採) ¹ | | | | | | | |
|-------------|------------------------------|------------|----------|-------------|------------|--------------------------|--------------|-------------------|
| 學名 | Anidulafungin | | | | | | | |
| 劑量規格 | 100 mg/vial 乾粉 | | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV infusion | 30 mL D/W | 3.33 mg/mL | N/S, D5W | 100 mL | 0.77 mg/mL | < 1.4 mL/min , > 90min 。 | 果糖不耐症患者不可使用。 | 配置溶液: 室溫 24 小時 |

| 劑量規格 | | 200mg/100mL/Bot | | | | | | |
|-------------|------|-----------------|--------|-------------|--------|--------------|--|---------|
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV infusion | 不需稀釋 | 不需稀釋 | 不需稀釋 | | 2mg/mL | 10 mL/minute | 1. 注意是否發生皮膚疹、腹痛症狀，監測肝腎功能及心電圖變化。 2. 與 N/S, Hartmann's solution, Ringer's, L/R, 氯化鉀葡萄糖液, 20% Dextrose 相容。 3. 特殊族群：腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | 立即使用 |

| 商品名 | | Flumarin inj ¹ | | | | | | |
|-------------|--------------------|---------------------------|---------------------|-------------|------|-----------------|---|---------------------|
| 學名 | | Flomoxef | | | | | | |
| 劑量規格 | | 1 gm/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV bolus | 4 mL D/W, D5W, N/S | | | | | 推注時間 3 ~ 5 分鐘 | 1. 曾對 Penicillin 類抗生素過敏患者須慎重投與。 2. 投與本劑時，請定期進行肝功能、腎功能、血液等檢查。 | 室溫: 6hr 冷藏: 24hr |
| IV infusion | 4 mL D/W, D5W, N/S | | 50 ~100 mL D5W, N/S | | | 輸注時間 30 ~ 60 分鐘 | | |

| 商品名 | | Furoxime inj ¹ | | | | | | |
|-------------|-----------|---------------------------|---------------------------|-------------|-----------|------------------------------|---|---------------------------------|
| 學名 | | Cefuroxime | | | | | | |
| 劑量規格 | | 1.5gm/ vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV bolus | 15 mL D/W | 100mg/mL | | | | 推注時間至少 3 ~ 5 分鐘 ² | 1. 不可與 aminoglycoside 混合。監測體溫、CBC、腎功能、PT 值。 | 室溫: 5hr 冷藏: 48hr |
| IV infusion | 15 mL D/W | 100mg/mL | N/S, D5W, D10W, D5NS, L/R | 50~100mL | 1~30mg/mL | > 15 ~ 60 分鐘 | | 室溫: 24hr 冷藏: 7d ⁴ |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|
| | | | | | | | 2. 特殊族群：腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | |
|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|

| 商品名 | Gentamicin inj ¹ | | | | | | | |
|-------------|-----------------------------|------|----------|-------------|-----------|------------------|---|----------------------|
| 學名 | Gentamicin | | | | | | | |
| 劑量規格 | 80mg/2mL/vial | | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IM | | | | | | | 1. 監測體溫、CBC、肝腎功能、血鈣、血鉀、血鈉、血鎂、聽覺功能，藥物血中濃度。 2. 特殊族群：腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | 室溫: 24h ⁴ |
| IV infusion | | | N/S, D5W | 50 ~ 200 mL | < 1 mg/mL | 建議滴注 0.5 ~ 2 小時。 | | |

| 商品名 | Invanz inj ¹ | | | | | | | |
|-------------|-----------------------------------|-----------|--------|---------|---------|---------------|---|---|
| 學名 | Ertapenem | | | | | | | |
| 劑量規格 | 1gm/vial | | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IM | 1% 或 2% 之 lidocaine HCl 注射液 3.2mL | 1gm/3.2mL | | | - | | 1. 充分搖動溶解成溶液，以深部肌肉注射的方式將藥品注入到大肌肉部位(例如臀部肌肉或大腿側邊肌肉)。 2. 此溶液不可靜脈投。 3. 用於 3 個月至 12 歲:施打體積應為 15mg/公斤(不超過 1gm/天)的溶液。 4. 不可使用含有葡萄糖的稀釋液。 | 1 小時 |
| IV infusion | 10mLD/W, N/S | 100mg/mL | N/S | 50mL | 20mg/mL | 滴注時間 30 分鐘以上。 | 1. 3 個月至 12 歲:稀釋成濃度為 20mg/mL 或更稀，經稀釋的藥品必須在 6 小時內完成輸注。 | 室溫: 6 小時 冷藏(5°C): 24 小時內，自冷藏取出後須於 4 小時內使用。 |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|
| | | | | | | | 2. 不可以使用含有葡萄糖的稀釋液。 | |
|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|

| | | | | | | | | |
|-------------|----------------|---------------------------------|---|----------------|-------------------------|-------------------------------|---|---------------------|
| 商品名 | | Lofatin inj ¹ | | | | | | |
| 學名 | | Cefoxitin | | | | | | |
| 劑量規格 | | 2 gm/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IM | 0.5% lidocaine | | | | | | 1. 靜脈內大量投與會引起血管痛、血栓靜脈炎，須留意注射速度。 2. 特殊族群：腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | 室溫: 24hr 冷藏: 5 天 |
| IV bolus | D/W, N/S | 95-180 mg/mL ² | | | | 推注時間至少 3 ~ 5 分鐘。 ² | | |
| IV infusion | D/W, N/S | 95-180 mg/mL ² | N/S ² , D5NS ² , D5W ² , D10W ² , LR ² | | < 40 mg/mL ² | 10 ~ 60 分鐘。 ² | | |

| | | | | | | | | |
|-------------|-------------|--------------------------------------|---------------------|----------------|-------------|---------------|--|-------------------------------------|
| 商品名 | | Menocik inj (臨採) ¹ | | | | | | |
| 學名 | | Minocycline | | | | | | |
| 劑量規格 | | 100 mg/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV infusion | 5mL D/W | | N/S, D5NS, D5W, L/R | 500 ~ 1000 mL | | 以 > 60 分鐘緩慢滴注 | 1. 不可直接 IV push 給藥 2. 長期治療需監測造血系、肝腎功能。 3. 避免與青黴素並用。 4. 不可與 L/R 以外之含鈣溶液稀釋使用。 | 配置溶液: 室溫: 24 小時 稀釋溶液: 立即使用 |

| | | | | | | | | |
|-------------|-------------|-------------------------------|---------------|----------------|-------------|---------------|-----------------|----------------|
| 商品名 | | Mepem inj ¹ | | | | | | |
| 學名 | | Meropenem | | | | | | |
| 劑量規格 | | 0.25 gm/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV infusion | 5mL N/S | 50mg/mL | N/S | 100mL | ≤5mg/mL | 以 > 30 分鐘緩慢滴注 | 1. 監測 CBC、肝腎功能。 | 室溫: 6hr (N/S) |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|
| | | | | | | | 2. 不可直接 IV push 給藥。 3. 注意肌肉震顫或癲癇發作徵狀。 4. 給藥後第 3~5 天應觀察皮疹等不良反應。 5. 特殊族群：腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | 冷藏: 24hr (N/S) |
|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|

| 商品名 | | Metronidazole inj¹ | | | | | | |
|-------------|------|--------------------------------------|--------|---------|----------|-----------------|--|-----------------------|
| 學名 | | Metronidazole | | | | | | |
| 劑量規格 | | 500mg /100mL/ Bot | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV infusion | 不需稀釋 | 不需稀釋 | 不需稀釋 | | 0.5mg/mL | 以 5 mL/分鐘速率緩慢滴注 | 1. 監測體溫、CBC、血球分化計數，注意心智與神經功能變化。療程建議不超過 10 天。 2. 不可冷藏會有結晶析出。 3. 可以使用靜脈合併輸注〔(N/S, D5W, D5NS、林格氏液、氯化鉀溶液(20mmol、40mmol)〕 4. 特殊族群：嚴重肝功能受損者需調整劑量 ² 。 | 室溫: 24hr ⁴ |

| 商品名 | | Myfungin inj (臨採)¹ | | | | | | |
|-------------|---------------|--------------------------------------|----------|---------|---------------|---------------|--|-------------|
| 學名 | | Micafungin | | | | | | |
| 劑量規格 | | 50 mg/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV Infusion | 5 mL N/S, D5W | 10 mg/mL | N/S, D5W | 100mL | 0.5 ~ 4 mg/mL | 建議滴注 1 小時 以上。 | 1. 溶解時需減少泡沫形成，切勿劇烈振搖。 2. 稀釋液 須避光 ，不需遮蓋點滴腔與點滴管。 | 室溫: 避光 24hr |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| | | | | | | | 3. 輸注 Mycamine 前，原有的靜脈輸注管線應先用 0.9%N/S 注射液沖洗。 4. 給藥濃度大於 1.5 mg/mL 應由中央靜脈導管給藥。 | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | | | | |
|-------------|---------------|----------------------------------|---------------------|----------------|---------------------------|------------------------------|---|------------------------|
| 商品名 | | Ocillina inj ¹ | | | | | | |
| 學名 | | Oxacillin | | | | | | |
| 劑量規格 | | 50 mg/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IM | 2.7 ml D/W | 500mg/3mL | | | | | 1. 需注射於大塊肌肉的深部 | 配製後室溫: 3 day；冷藏: 7 day |
| IV bolus | 5 mL N/S, D/W | 100mg/mL | | | | 推注速率 < 100 mg/分鐘，建議推注> 10 分鐘 | 1. 注射速率太快可能造成痙攣性癲癇。 | 室溫: 6hr (loss 10%) |
| IV infusion | 5 mL N/S, D/W | 100mg/mL | N/S, D5W, D5NS, L/R | | 0.5~40mg /mL ⁵ | 建議輸注>30 分鐘 ³ | 2. 老年人應減慢給藥速率，避免發生血栓性靜脈炎。 3. 監測體溫、CBC、血球分化計數、肝腎功能。 | |

| | | | | | | | | |
|-------------|-------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------|---------------|--|--------------------|
| 商品名 | | Seforce inj ¹ | | | | | | |
| 學名 | | Ciprofloxacin | | | | | | |
| 劑量規格 | | 400mg/200mL/bag | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV infusion | | 可不經稀釋給藥 | N/S, L/R, D5W, D10W, 0.45%N/S | | 1~2mg/mL | 以 > 60 分鐘緩慢滴注 | 1. 需避光儲存，光照下藥效只能維持 3 天。 2. 可直接給藥或與其它相容的輸注溶液混合後給藥。 3. 緩慢的將藥打入大靜脈，可以減少病人的不適及降低靜脈刺激的危險性。 4. 特殊族群: 腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | 本藥具光敏感性，需在最短時間使用完。 |

| 商品名 | Sevatriam inj (臨採) ¹ | | | | | | | |
|-------------|---------------------------------|------|----------|-------------|------|--------------|--|---------|
| 學名 | Sulfamethoxazole + Trimethoprim | | | | | | | |
| 劑量規格 | 400mg/80mg/vial | | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV Infusion | | | N/S, D5W | 125mL | | 建議滴注 1.5 小時。 | 1. 嚴重感染之劑量(>3 vial) 不要連續使用超過 3 天 2. 給藥前必須稀釋配製， 3. 在 G-6-PD 缺乏的病人可能 會發生溶血症，投與本品應 謹慎。 4. 特殊族群：腎功能受損者 需調降劑量 ² 。 | 立即使用 |

| 商品名 | Soonmelt inj ¹ | | | | | | | |
|-------------|--|------|------------------------------------|-------------|------|------------------|---|---|
| 學名 | Amoxicillin + Clavulanic Acid | | | | | | | |
| 劑量規格 | Amoxycillin 500mg + Clavulanic acid 100mg /vial 乾粉 | | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV | 10 mL D/W | | | | | 推注時間至少 3 ~ 4 分鐘 | 1. 不可以血液製劑、其他蛋 白液或靜脈注射用脂肪乳 劑混合使用。 2. 特殊族群：腎功能受損者 需調降劑量 ² 。 | 泡製後： 室溫 20 分鐘 稀釋後： 室溫: 4hr (D/W, N/S) 室溫: 3hr (L/R, Hartmann's solution) 冷藏(<5°C): 8hr (D/W, N/S) |
| IV infusion | 10 mL D/W | | N/S, L/R, D/W, Hartmann's solution | 50mL | | 以 30 ~ 40 分鐘緩慢滴注 | | |

| 商品名 | Subacillin inj ¹ | | | | | | | |
|------|---|------|--------|-------------|------|------|------|---------|
| 學名 | Ampicillin + Sulbactam | | | | | | | |
| 劑量規格 | Ampicillin 1 gm+ Subactam 0.5 gm /vial 乾粉 | | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |

| | | | | | | | | |
|-------------|-----------------|---------------|---------------|--|------------|-----------------------------------|---|---|
| IM | 3.2 mL D/W, N/S | 250+125mg /mL | 250+125mg /mL | | | 如出現疼痛，可用 0.5% 無菌 lidocaine 注射溶液稀釋 | 1. 本品在含有葡萄糖或其他醣類溶液中較不穩定，也不可應與血液製品、蛋白質水解物混合。 2. 勿與 aminoglycoside 類抗生素混合或同時注射，為配伍禁忌。 3. IV 有可能發生靜脈炎。 4. 特殊族群：腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | 室溫: 1hr |
| IV bolus | 3.2 mL D/W, N/S | 250+125mg /mL | D/W, | | | 注射>3 分鐘 | | 室溫: 1hr |
| IV infusion | 3.2 mL D/W, N/S | 250+125mg /mL | N/S, D/W | | 3~45mg/ mL | 輸注 15~30 分鐘 | | 室溫 45mg/ml: 8hr 冷藏 45mg/ml: 48hr 冷藏 30mg/ml: 72hr |
| | 3.2 mL D/W, N/S | 250+125mg /mL | D5W | | 3~45mg/ mL | 輸注 15~30 分鐘 | | 室溫 15-30mg/ml: 2hr 室溫 3mg/ml: 4hr 冷藏 30mg/ml: 4hr |
| | 3.2 mL D/W, N/S | 250+125mg /mL | L/R | | 3~45mg/ mL | 輸注 15~30 分鐘 | | 室溫 45mg/ml: 8hr 冷藏 45mg/ml: 24hr |

| | | | | | | | | |
|-------------|-----------|---|----------|-------------|-------------------------|--------------------------------------|--|----------------------|
| 商品名 | | Tapimycin inj ¹ | | | | | | |
| 學名 | | Piperacillin + Tazobactam | | | | | | |
| 劑量規格 | | Piperacillin 2 g + Tazobactam 250 mg /vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV infusion | 10 mL D/W | 2000+250 mg/10mL | N/S, D5W | 50 ~ 150 mL | 2000mg+250mg / 50~150mL | 以 > 30 分鐘速率緩慢滴注。(給本藥輸液時，需暫停原有之輸液給藥。) | 1. 監測體溫、CBC、血球分化數、血鉀、肝腎功能。 2. 特殊族群：腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | 室溫: 24hr 冷藏: 48hr |

| | | | | | | | | |
|----------|---------|--------------------------------|--------|---------|------|--------------------------|------|----------|
| 商品名 | | Targocid inj (臨採) ¹ | | | | | | |
| 學名 | | Teicoplanin | | | | | | |
| 劑量規格 | | 200 mg/vial 乾粉，以所附 D/W 稀釋 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IM | 3mL D/W | 200mg/3mL | | | | | | 室溫: 立即使用 |
| IV bolus | 3mL D/W | 200mg/3mL | | | | 推注時間至少 5 分鐘 ² | | |

| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
|-------------|-------------------|---------|------------------|--------------------|----------------------|------------------|---|---|
| IV infusion | 5.3mL N/S, D5W | 10mg/mL | N/S, L/R, D5W | $\geq 50\text{mL}$ | $\leq 1\text{mg/mL}$ | $> 30\sim 60$ 分鐘 | 1. 監測 CBC、肝功能，注意 抗生素引起的腹瀉。 2. 稀釋後若變色不可使用。 3. 特殊族群：肝功能受損者 需調整劑量 ² 。 | 配製溶液冷藏： 48hr 配製溶液室溫： 6hr 輸注之稀釋液室 溫：小於 24hr (6 小時存於藥瓶 內，剩餘時間存 於靜脈輸注溶液 袋中) |

| 商品名 | | Vanco inj (臨採) ¹ | | | | | | |
|-------------|----------|-----------------------------|------------------------|---------------------|---------------------------|---|--|-------------------|
| 學名 | | Vancomycin | | | | | | |
| 劑量規格 | | 1 gm/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV infusion | 20mL D/W | 1000mg/20m L | N/S, D5W, D5NS, L/R | $\geq 200\text{mL}$ | $2.5\sim 5\text{mg/mL}^3$ | 1. 速率 $< 10\text{ mg/分鐘}$ 。 ³ 2. 至少以超過 60 分鐘以 上時間緩慢滴注。 | 1. 腎衰竭和超過六十歲之患 者，必須連續做聽力和血 中濃度試驗。所有使用本 藥之患者應定期做尿分析 和血液、肝腎機能檢查。 2. 對組織有刺激性，務必採 安全的靜脈注射投與途 徑。肌肉注射或是不慎溢 出血管外，會發生疼痛、 腫痛及壞死現象。 3. 特殊族群：腎功能受損者 需調整劑量 ² 。 | 配製溶液： 冷藏 96 小時 |

| 商品名 | | Vancomycin inj ¹ | | | | | | |
|------|------|-----------------------------|--------|-------------|------|------|------|---------|
| 學名 | | Vancomycin | | | | | | |
| 劑量規格 | | 1000 mg/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液 體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |

| | | | | | | | | |
|-------------|----------|-------------|-------------------|---------|------------|--|---|--|
| IV infusion | 20mL D/W | 1000mg/20mL | N/S, D5W, 林格乳糖注射液 | ≥ 200mL | 2.5~5mg/mL | 3. 速率< 10 mg/分鐘 4. 兒童至少以超過 60 分鐘以上時間緩慢滴注。 | 4. 監測體溫、CBC、腎功能、聽覺功能，藥物血中濃度。注意輸注過快可能發生低血壓、呼吸困難、蕁麻疹。 5. 特殊族群：腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | 配製溶液冷藏：14d 輸注之稀釋液室溫：17hr (D5W ⁴); 24hr (N/S ⁴) 輸注之稀釋液冷藏：96hr |
|-------------|----------|-------------|-------------------|---------|------------|--|---|--|

| 商品名 | | Vfend inj (臨採) ¹ | | | | | | |
|-------------|-----------|-----------------------------|---|---------|---------------|-----------------------------|---|----------|
| 學名 | | Voriconazole | | | | | | |
| 劑量規格 | | 200 mg/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV infusion | 19 mL D/W | 10 mg/mL | N/S, 0.45%NS, D5NS, D5W, D5 0.45%NS, D5W, Hartmann's solution, 20 mEq KCl in D5W, | | 0.5 ~ 5 mg/mL | 給藥速度最大每小時 3mg/kg，1-2 小時內完成。 | 1. 不可與任何血液製劑或任何短期濃縮電解質輸液同時輸注，即使是讓兩種輸液透過不同的靜脈導管(或插管)輸注也不建議。 2. 治療之前，應先矯正電解質障礙的問題。 3. 可與全靜脈營養輸液同時輸注，但必須透過不同的導管輸注。 | 冷藏：24 小時 |

| 商品名 | | Virless inj ¹ | | | | | | |
|-------------|----------------|--------------------------|---|---------|----------|---------------|---|----------|
| 學名 | | Acyclovir | | | | | | |
| 劑量規格 | | 250 mg/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV infusion | 10 mL D/W, N/S | 25 mg/mL | N/S, 0.45%N/S, D5W, D5NS, Hartmann's solution | | < 5mg/mL | 慢速率輸注大於 1 小時。 | 1. 本品不含抗菌劑，應在使用前才配置及稀釋。 2. 使用較高劑量的患者(如疱疹性腦炎)，或患者有脫水情況時，應特別注意腎功能。 | 室溫：12 小時 |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|
| | | | | | | | 3. 特殊族群：腎功能受損者需調整劑量 ² 。 | |
|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|

| | | | | | | | | |
|-------------|---------------|--------------------------------|---------------|----------------|-------------|------------------|---|------------------------------------|
| 商品名 | | Zovirax inj¹ | | | | | | |
| 學名 | | Acyclovir | | | | | | |
| 劑量規格 | | 250 mg/vial 乾粉 | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV infusion | 10mL D/W, N/S | 25mg/mL | 0.45%N/S, N/S | | < 5mg/mL | > 60 分鐘以上時間緩慢滴注。 | 1.本品不含抗菌劑，稀釋後應立即使用。監測感染症狀、腎功能。 2.輸注前或輸注間有出現混濁或結晶，立即丟棄。 3.特殊族群：腎功能受損者需調整劑量，嚴重肝功能受損需小心使用 ² 。 | 配製溶液室溫：12hr 輸注之稀釋液室溫：立即使用，不可冷藏。 |

| | | | | | | | | |
|-------------|-------------|-----------------------------------|---------------|----------------|-------------|-------------------|--|----------------|
| 商品名 | | Zyvox inj (臨採)¹ | | | | | | |
| 學名 | | Linezolid | | | | | | |
| 劑量規格 | | 600mg/300mL/bag | | | | | | |
| 途徑 | 配製溶液 | 配製濃度 | 輸注之稀釋液 | 每瓶稀釋液體積 | 給藥濃度 | 給藥速率 | 注意事項 | 稀釋後保存期限 |
| IV infusion | | | | | | 輸注時間 30 ~ 120 分鐘。 | 1.可能會呈現黃色，顏色會隨時間而加深，但對藥效並無不良的影響。 2.不得使用此靜脈輸注袋作一系列的聯結。 3.不得注入任何添加物。 4.如果使用相同的輸注管線連續輸注一些不同藥品時，在輸注之前及之後，應該用一與本藥及其他經由此管線輸注之藥品相容的輸注液沖洗管線。(N/S, D5W, L/R) | |

縮寫定義：

| | | | | |
|-------|------------------------------------|---------------------------------|--|----------------------------|
| 時間單位： | hr：小時 | day (d)：天 | | |
| 給藥方式： | IM： intramuscular injection | IVP： IV push | | |
| 溶液： | D/W: Distilled Water for injection | N/S: Normal Saline or 0.9% NaCl | L/R: Lactated Ringer's injection | D5W: 5 % Dextrose in Water |
| | D5NS: 5% Dextrose in Normal Saline | D10W: 10 % Dextrose in Water | D5 0.45%NS: 5% Dextrose in 0.45% Normal Saline | 0.45%NS: Half Saline |

參考資料：

1. 藥品仿單
2. Lexidrug
3. ASHP. Injectable drug information 2021 edition

配製：將原為乾粉之藥品，以**配製溶液**溶解。可直接給藥或須再進一步稀釋。

稀釋：將藥品原液或已配製溶解之藥品，加入**輸注之稀釋液**調整為適當的給藥濃度。

特殊族群：註記肝、腎功能受損、年長者需調整劑量。

參考資料：(以藥品仿單為主要參考依據)