

核准日期: 2007.03.27
修改日期: 2010.10.01
修改日期: 2015.12.01
修改日期: 2016.01.21
修改日期: 2020.12.01

克拉霉素胶囊说明书

请仔细阅读说明书并在医师指导下使用

【药品名称】

通用名称: 克拉霉素胶囊

商品名称: 百红优

英文名称: Clarithromycin Capsules

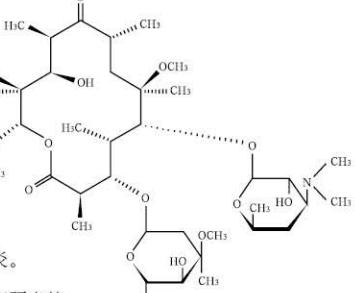
汉语拼音: Kelameisu Jiaonang

【成份】

主要成份: 克拉霉素

化学名称: 6-O-甲基红霉素。

化学结构式:



分子式: $C_{29}H_{49}NO_{13}$; 分子量: 747.96

【性状】 本品内容物为白色或类白色颗粒或结晶性粉末。

【适应症】 适用于克拉霉素敏感菌所引起的下列感染:

1. 鼻咽感染: 扁桃体炎、咽炎、鼻窦炎。
2. 下呼吸道感染: 急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作和肺炎。
3. 皮肤软组织感染: 脓疱病、丹毒、毛囊炎、疖和伤口感染。
4. 急性中耳炎、肺炎支原体肺炎、沙眼衣原体引起的尿道炎及宫颈炎等。
5. 也用于军团菌感染, 或与其他药物联合用于鸟分枝杆菌感染、幽门螺杆菌感染的治疗。

【规格】 0.125g

【用法用量】

成人 口服, 常用量一次 0.25g (2粒), 每 12 小时 1 次; 重症感染者一次 0.5g (4粒), 每 12 小时 1 次。根据感染的严重程度应连续服用 6 ~ 14 天。

儿童 口服, 6 个月以上的儿童按体重一次 7.5mg/kg, 每 12 小时 1 次。或按以下方法给药:

体重 8 ~ 11kg, 一次 62.5mg ($\frac{1}{2}$ 粒), 每 12 小时 1 次;

体重 12 ~ 19kg, 一次 0.125g (1 粒), 每 12 小时 1 次;

体重 20 ~ 29kg, 一次 0.1875g ($\frac{1}{2}$ 粒), 每 12 小时 1 次;

体重 30 ~ 40kg, 一次 0.25g (2 粒), 每 12 小时 1 次;

根据感染的严重程度应连续服用 5 ~ 10 天。

【不良反应】

1. 主要有口腔异味 (3%), 腹痛、腹泻、恶心、呕吐等胃肠道反应 (2% ~ 3%), 头痛 (2%), 血清氨基转移酶短暂升高。
2. 可能发生过敏反应, 轻者为药疹、荨麻疹, 重者为过敏及 Stevens-Johnson 综合征。
3. 偶见肝毒性、艰难梭菌引起的假膜性肠炎。
4. 曾有发生短暂性中枢神经系统副作用的报告, 包括焦虑、头昏、失眠、幻觉、恶梦或意识模糊, 然而其原因和药物的关系仍不清楚。

【禁忌】

1. 对本品或大环内酯类药物过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

3. 严重肝功能损害者、水电解质紊乱患者、服用特非那丁治疗者禁用。

4. 某些心脏病 (包括心律失常、心动过缓、Q-T 间期延长、缺血性心脏病、充血性心力衰竭等) 患者禁用。

【注意事项】

1. 肝功能损害、中度至严重肾功能损害者慎用。
2. 肾功能严重损害 (肌酐清除率小于 30ml/分钟) 者, 需作剂量调整。常用量为一次 0.25g(2粒), 一日 1 次; 重症感染者首剂 0.5g (4粒), 以后每次 0.25g (2粒), 一日 2 次。
3. 本品与红霉素及其他大环内酯类药物之间有交叉过敏和交叉耐药性。
4. 与别的抗生素一样, 可能会出现真菌或耐药细菌导致的严重感染, 此时需要中止使用本品, 同时采用适当的治疗。
5. 本品可空腹口服, 也可与食物或牛奶同服, 与食物同服不影响其吸收。
6. 血液或腹膜透析不能降低本品的血药浓度。

【孕妇及哺乳期妇女用药】 动物实验中本品对胚胎及胎儿有毒性作用, 同时本品及其代谢产物可进入母乳中, 故孕妇及哺乳期妇女禁用。

【儿童用药】 6 个月以下儿童的疗效和安全性尚未确定。

【老年用药】 老年人的耐受性与年轻人相仿。

【药物相互作用】

1. 本品可轻度升高卡马西平的血药浓度, 两者合用时需对后者作血药浓度监测。
2. 本品对氨茶碱、茶碱的体内代谢略有影响, 一般不需要调整后者的剂量, 但氨茶碱、茶碱应用剂量偏大时需监测血浓度。

3. 与其他大环内酯类抗生素相似, 本品会升高需要经过细胞色素 P450 系统代谢的药物的血清浓度 (如阿司咪唑、华法林、麦角生物碱、三唑仑、咪达唑仑、环胞素、奥美拉唑、雷尼替丁、苯妥因、溴隐亭、阿芬太尼、海索比妥、丙吡胺、洛伐他汀、他克莫司等)。

4. 本品与 HMG-CoA 还原酶抑制药 (如洛伐他汀和辛伐他汀) 合用, 极少有横纹肌溶解的报道。

5. 本品与西沙必利、匹莫齐特合用会升高后者血浓度, 导致 Q-T 间期延长, 心率失常如室性心动过速、室颤和充血性心力衰竭。与阿司咪唑合用会导致 Q-T 间期延长, 但无任何临床症状。

6. 大环内酯类抗生素能改变特非那丁的代谢而升高其血浓度, 导致心律失常如室性心动过速、室颤和充血性心力衰竭。

7. 本品与地高辛合用会引起地高辛血浓度升高, 应进行血药浓度监测。

8. HIV 感染的成年人同时口服本品和齐多夫定时, 本品会干扰后者的吸收使其稳态血浓度下降, 应错开服用时间。

9. 与利托那韦合用本品代谢会明显被抑制, 故本品每天剂量大于 1g 时, 不应与利托那韦合用。

10. 与氟康唑合用会增加本品血浓度。

【药物过量】 当服用大剂量的克拉霉素时, 可能有胃肠不适。因过量引起症状时应迅速洗胃并适当给予支持疗法。

【药理毒理】

1. 药理:

本品为大环内酯类抗生素, 对革兰阳性菌如金黄色葡萄球菌、链球菌、肺炎球菌等有抑制作用, 对部分革兰阴性菌如流感嗜血杆菌、百日咳杆菌、淋病奈瑟菌、嗜肺军团菌和部分厌氧菌如脆弱拟杆菌、消化链球菌、痤疮丙酸杆菌等也有抑制作用, 此外对支原体也有抑制作用。

本品特点为在体外的抗菌活性与红霉素相似, 但在体内对部分细菌如金黄色葡萄球菌、链球菌、流感嗜血杆菌等的抗菌活性比红霉素强。本品与红霉素之间有交叉耐药性。

本品的作用机制是通过阻碍细胞核蛋白 50S 亚基的联结, 抑制蛋白合成而产生抑菌作用。

2. 毒理:

本品除体外染色体畸变试验一次是弱阳性另一次为阴性结果外, 其他体外致突变试验如沙门菌 / 哺乳动物细胞微粒体试验、细菌致突变频率试验、大鼠肝细胞 DNA 合成测定、小鼠淋巴瘤测定、小鼠显性致死试验和小鼠微核试验均为阴性。

生育、生殖研究表明, 雌性、雄性大鼠给用克拉霉素 160mg/kg/日 (以体表面积计, 是人用最大推荐剂量的 1.3 倍), 对大鼠动情期、生育能力、分娩及子代的数量和存活率均无影响。给予猴子口服克拉霉素 150mg/kg/日 (以体表面积计, 是人用最大推荐剂量的 2.4 倍), 出现胚胎丧失。

动物长期毒性研究未证实克拉霉素有致癌性。

【药代动力学】

口服后经胃肠道迅速吸收, 生物利用度 (F) 为 55%。食物可稍延缓吸收之起始, 但不影响生物利用度。单剂口服 400mg 后 2.7 小时达血药峰浓度 (C_{max}) 2.2mg/L; 每 12 小时口服 250mg, 在 2 ~ 3 天内达到稳态血浓度约为 1mg/L, 其代谢物 (14-羟基克拉霉素) 为 0.6mg/L, 每 12 小时口服 500mg, 药物在稳定峰值状态的血浆浓度平均为 2.7 ~ 2.9mg/L, 其代谢物为 0.83 ~ 0.88mg/L。体内分布广泛, 鼻粘膜、扁桃体及肺组织中的药物浓度比血浓度高。在血浆中, 蛋白结合率为 65% ~ 75%。其主要代谢产物是具有大环内酯类活性作用的 14-羟基克拉霉素。单剂给药后血消除半衰期 ($t_{1/2}$) 为 4.4 小时; 每 12 小时口服 250mg 后的原形药物血消除半衰期 ($t_{1/2}$) 为 3 ~ 4 小时, 其代谢物为 5 ~ 6 小时; 每 12 小时口服 500mg 后的原形药物的血消除半衰期 ($t_{1/2}$) 为 4.5 ~ 4.8 小时, 其代谢物为 6.9 ~ 8.7 小时。经口服或静脉注入 ^{14}C 标记的克拉霉素, 5 日内自尿排出占剂量的 36%, 自大便排出占 52%。低剂量给药经粪、尿两个途径排出的药量相仿, 但剂量增大时尿中排出量较多。

【贮藏】 避光, 密封, 在阴凉 (不超过 20°C) 干燥处保存。

【包装】 双铝复合膜包装或铝塑泡罩包装, 2×4 粒 / 板 / 盒; 2×6 粒 / 板 / 盒; 1×12 粒 / 板 / 盒; 2×10 粒 / 板 / 盒; 2×12 粒 / 板 / 盒。

【有效期】 24 个月。

【执行标准】 中国药典 2020 年版二部

【批准文号】 国药准字 H20000046

【生产企业】



企业名称: 山东新华制药股份有限公司

生产地址: 山东省淄博市张店区东一路 14 号

邮政邮编: 255005

电话号码: 0533-2196361

传真号码: 0533-2196365

网 址: www.xhzy.com

【药品上市许可持有人】

企业名称: 山东新华制药股份有限公司

注册地址: 淄博市高新技术产业开发区化工区

邮政编码: 255000

电话号码: 0533-2166666

传真号码: 0533-2184991

网 址: www.xhzy.com

F

品名规格	克拉霉素胶囊	改版项目	说明书	签字及日期
包装材质		版本号	F	
成品尺寸	130mm × 180mm	印刷颜色		
修订日期		字体	7 号, 宋体	