

"生達" 庖寧錠[®] 錠 200公絲
(艾賽可威)

DEHERP[®] Tablets 200mg
(Acyclovir) "Standard"

"生達"庖寧錠是本公司經過不斷研究開發所產生的心血結晶，其主成份Acyclovir對於庖疹病毒有相當高的選擇性，能作用在受病毒感染的細胞上，經由庖疹病毒所特有的Thymidine kinase作用轉化成Acyclovir monophosphate，再進一步經細胞之Guanosine monophosphate kinase轉變形成Acyclovir triphosphate，然後干擾單純庖疹病毒的DNA聚合酶，進一步抑制病毒DNA的複製，本品對於單純庖疹病毒所引起之皮膚及黏膜感染具有優異的療效，誠為治療庖疹患者的最佳選擇用藥。

主 成 份：每錠含：

Acyclovir200mg

作用特點：1. 本品對於庖疹病毒具有高度選擇性，對於未受病毒感染的正常細胞的Thymidine Kinase並無影響。

2. 經由體外試驗顯示，本品對於單純庖疹病毒I型(HSV-1)、II型(HSV-2)及水痘帶狀病毒(VZV)均有相當高的抑制活性。

3. 本品毒性低，耐受性良好。

適 應 症：1. 單純庖疹病毒引起之皮膚及粘膜感染。

2. 復發性單純庖疹感染之抑制。

3. 帶狀庖疹病毒引起之感染。

4. 預防骨髓移植及白血病所引起之免疫不全病人之單純庖疹感染。

5. 水痘之感染。

用法用量：本藥須由醫師處方使用。

通常成人一次200 mg，每天5次，約隔每4小時服用1次，必須持續治療5天，夜晚一次可省略，然對嚴重之初發性感染，必須延長治療時間。對嚴重腎功能不全的患者(creatinine 廓清率少於10ml / 分鐘)，則建議調整劑量為一次200mg，每天2次，投藥間隔約為12小時。

以下為各種感染的用法用量：

1. 成人初次感染單純性庖疹：

一次服用200mg，每4小時一次，每天服用5次，夜晚一次可省略，持續治療5天，但嚴重的初次感染，可能需治療較久。

應在感染發生後，儘速開始投藥，對復發的患者，最好在前驅期或是傷口一出現時，即開始投藥。

2. 抑制成人單純性庖疹復發：

每次服用400mg，每12小時一次，每日使用二次，持續服用12個月以上，其他的劑量療法如每8小時服用一次200mg，一天服用3次，或每4小時服用一次200mg，一天服用5次。

3. 預防免疫不全之單純性庖疹：

每6小時服用200mg，每天四次。嚴重的免疫不全患者(如骨髓移植之後)或是患者有胃腸吸收不好時，可以將劑量加倍到400mg，間隔約6小時，每天4次或是考慮輪流的以靜脈給藥。

4. 帶狀疱疹：

應以4小時的間隔，每日投予5次，每次800mg，夜晚一次可省略。治療應持續7天。應在感染一發生時，即開始給藥；如果在皮疹發生時，如儘早開始給藥，可得到最好的療效。

對於嚴重腎衰竭患者 (creatinine廓清率少於10ml/分鐘)，建議調整劑量為每天2次800mg，間隔約12小時。對於中度腎衰竭患者 (creatinine廓清率在10~25ml/分鐘)，調整劑量為每天3次，每次800mg，間隔約8小時。

5. 水痘

以20mg/kg體重（不超過800mg）方式投予，每天4次。治療期間應該連續5天。或者是6歲以上兒童給予800mg Acyclovir，每天4次；2~6歲兒童給予400mg Acyclovir，每天4次；2歲以下兒童給予200mg Acyclovir，每天4次。

6. 兒童及老年人

通常2歲及2歲以上兒童應使用成人劑量，2歲以下兒童應使用成人劑量的一半。兒童，使用本藥以抑制單純性疱疹復發或治療帶狀疱疹感染時，尚無資料可查。口服高劑量 Acyclovir 時，老年患者應適度的攝取水份。腎功不全的老年患者，應特別考慮是否減少劑量。

禁忌：對於Acyclovir過敏者。

副作用：1.腸胃道反應：有些患者曾有噁心、嘔吐、腹瀉及腹部疼痛等。

2.皮膚反應：少有紅疹發生(停藥後可消失)。

3.可逆性神經反應：特別是頭暈、精神混亂、幻覺及失眠等（通常發生在老年人的患者）

4.其他：罕見的副作用包括膽紅素和各種肝酵素暫時性輕微升高、血尿素及肌氨酸酐略微增加、血液指數稍微增加、頭痛及疲勞、偶有頭髮疏落的報告。

注意事項：1.在廣泛之體內及體外試驗指出Acyclovir似乎對基因沒有顯著危害，或明顯造成突變性及致癌性的危險，亦無資料顯示Acyclovir對懷孕及胎兒的作用。懷孕期間用藥，孕婦仍應小心衡量治療利益與潛在造成胎兒危險性的關係。

2.對雄鼠或公狗投予大量超過治療劑量的Acyclovir時，在毒性反應中會對精子生成有可逆性的不良作用，因此須注意治療時不可超過建議之治療劑量。

3.每天口服 Acyclovir 200mg 5次，可在乳汁中檢驗出Acyclovir濃度為相對血中濃度的0.6~4.1倍。這種濃度可能會使正在餵奶嬰兒，攝入高達0.3mg/kg/天的Acyclovir劑量。因此，正在哺乳中的婦女若要服用Acyclovir應極為小心。

4. Probenecid會增加Acyclovir的平均半衰期及血漿濃度曲線下面積。其他會影響腎生理的藥物可能會影響Acyclovir的藥物動力學，因此若同時服用具有腎毒性藥物須特別小心。至今臨床經驗並未發現Acyclovir與其他藥物的交互作用。

賦形劑：Cellulose Microcrystalline, Mannitol, Indigo Carmine, Erythrosine, Butylated Hydroxyanisole, Polyvinylpyrrolidone K-30, Sodium Starch Glycolate, Magnesium Stearate

包裝：10~1000粒塑膠瓶裝、鋁箔盒裝。

衛署藥製字第042755號 G-6540 Code No.TD-15 2212580



PIC/S GMP藥廠

生達化學製藥股份有限公司

台南市新營區土庫里土庫6之20號