

- 10.4. 巨環類 Macrolides (如 erythromycin、azithromycin、clarithromycin、roxithromycin): (90/11/1、93/9/1、97/12/1、98/10/1、100/5/1、108/1/1、110/4/1、111/3/1)
1. 限用於經臨床診斷或實驗室診斷為黴漿菌(mycoplasma)或披衣菌(chlamydia)或退伍軍人桿菌(legionella)引起之感染、或經培養證實為 macrolides 有效之致病菌感染 (需於病歷記載診斷依據, 俾利審查)。
 2. Erythromycin lactobionate(如 Erythrocin lactobionate-I.V.)
 - (1)限用於無法口服之病患。
 - (2)使用期間不得超過10日。
 - (3)若需使用高劑量 (成人每日劑量大於2g) 或延長治療者, 需經感染症專科醫師會診確認需要使用。(110/4/1)
 3. (1)Azithromycin
 - a. 錠劑膠囊劑(如 Zithromax capsules)使用期間不得超過3日, 每日最大劑量500mg。對於「禽結核桿菌(Mycobacterium avium- intracellulare complex, MAC)」感染患者, 使用期限及劑量則不受上述之限制。(100/5/1)
 - b. 口服液劑(如 Zithromax Powder for Oral Suspension)使用期間不得超過3日, 每日最大劑量500mg。(100/5/1)(2)Azithromycin 長效製劑(如 Zmax extended release powder for oral suspension)限單次投予, 每次最大劑量為2g; 不受全民健康保險藥品給付規定通則八之限制。(97/12/1、100/5/1)
 4. (1)Clarithromycin (如 Klaricid Tab、Klaricid Paediatric Suspension)使用期間不得超過10日, 每日最大劑量500mg。對於「非結核分枝(耐酸)桿菌 (NTM)」感染患者, 每日得使用1000mg, 且得持續使用6個月以上。(93/9/1、100/5/1)
 - (2)Clarithromycin (如 Klaricid Tab) 用於消化性潰瘍之胃幽門桿菌消除治療, 使用期間不得超過14日。使用總量以56顆(每顆250mg)為限; 依比例換算使用 clarithromycin 500mg 者, 則使用總量以28顆為限。(98/10/1、100/5/1、111/3/1)
 - (3)Clarithromycin (如 Klaricid IV)(108/1/1)
 - I. 限用於無法口服之病患。
 - II. 若需使用高劑量 (成人每日劑量大於1g) 或延長治療者, 需經感染症專科醫師會診確認需要使用。
 5. Roxithromycin (如 Rulid)使用期間不得超過10日, 每日最大劑量500mg。(100/5/1)
 6. 本類製劑應儘量避免合併使用其他抗生素, 用於治療「非結核分枝(耐酸)桿菌 (NTM)」者不在此限。(100/5/1)