



تاریخ: ۱۴۰۲/۱۲/۰۹

شماره: ۲۸/۳۶/۱۹۶۹۵۶

پیوست: دارد

۰۸:۱۲

رییس محترم مرکز آموزشی درمانی بوعلی سینا، ولایت، قدس، کوثر، رجایی، ۲۲ بهمن

رییس محترم بیمارستان رحیمیان، شهدا

سرپرست محترم بیمارستان شفا، امیرالمومنین (ع)

رییس محترم بیمارستان تامین اجتماعی رازی، ناکستان

رییس محترم بیمارستان خصوصی دهخدا، پاستور، مهرگان، ولیعصر آبیگ

رییس محترم سازمان نظام پزشکی قزوین، البرز، ناکستان، آبیگ، بوئین زهرا

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۴۰۰/۳۱۵۲۶ د تاریخ ۱۴۰۲/۱۲/۰۲ معاون محترم درمان وزارت متبوع در خصوص ابلاغ راهنمای تجویز داروی کوآموکسی کلاو، جهت استحضار ارسال می‌گردد. ضمناً دستیابی به راهنمای مذکور از طریق پورتال معاونت درمان به آدرس ذیل امکان پذیر می‌باشد.

استانداردهای دارو / استانداردها و راهنماهای بالینی / دسترسی سریع / [vct.qums.ac.ir](http://vct.qums.ac.ir)

دکتر عبدالله کشاورز  
معاون درمان دانشگاه

رونوشت:

۱. مدیر کل محترم بیمه سلامت استان، جهت استحضار
۲. سرپرست محترم مدیریت درمان تامین اجتماعی استان، جهت استحضار
۳. مدیر کل محترم تامین اجتماعی نیروهای مسلح استان، جهت استحضار



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۳۱۵۲۶/۴۰۰

تاریخ ۱۴۰۲/۱۲/۰۲

پوست دارد

روسای محترم کلیه دانشگاهها / دانشکده های علوم پزشکی کشور

جناب آقای دکتر میرهاشم موسوی

مدیرعامل محترم سازمان تامین اجتماعی

جناب آقای دکتر محمد مهدی ناصحی

مدیرعامل محترم سازمان بیمه سلامت

جناب آقای دکتر محمد رئیس زاده

رئیس کل محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

جناب آقای دکتر عباس مسجدی آرانی

رئیس محترم سازمان پزشکی قانونی کشور

جناب آقای دکتر حمیدرضا امیر احمدی

مدیرعامل محترم سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح

جناب آقای دکتر سیدحیدر محمدی

معاون محترم وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو

موضوع: ابلاغ راهنمای تجویز داروی کوآموکسی کلاو

با سلام و احترام؛

همانگونه که مطلع می‌باشید یکی از راهکارهایی که برای پیشگیری از افزایش هزینه‌های درمان و تحمیل بار اقتصادی سنگین به نظام سلامت و جامعه در کشورهای مختلف مورد توجه است تدوین و نشر راهنماهای بالینی مبتنی بر شواهد است که به عنوان یکی از محورهای برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره‌وری در آموزش علوم پزشکی نیز مورد توجه می‌باشد. در همین راستا معاونت درمان تدوین محصولات دانشی را (راهنمای بالینی، استاندارد، پروتکل و ...) با اولویت خدمات پر تواتر، دارای پوشش بیمه‌ای، هزینه (خدمات، تجهیزات) با حضور جمعی از اساتید حوزه های مختلف، در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکیل و سیاستگذاری و برنامه ریزی این امر را عهده دار شده است. لذا در راستای پویا سازی ارائه خدمات پزشکی و اجرایی نمودن بر مبنای بند ۵ و ۸-۱ سیاستهای کلی سلامت و ماده ۷۴ قانون برنامه ششم توسعه کشور، مبنی بر اجازه تجویز خدمات و انجام خرید راهبردی



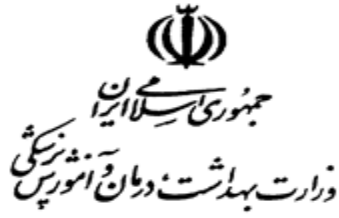
سازمان های بیمه گر بر اساس دستورالعمل ها و راهنماهای بالینی توسط وزارت بهداشت و بر اساس دستورالعمل اجرایی Off label use به شماره ۴۰۰/۷۵۱۵ مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۰۴، «راهنمای تجویز داروی کوآموکسی کلاو» به تصویب رسیده و از تاریخ ابلاغ لازم اجرا است.

بدیهی است ضمن تاکید بر ارائه خدمت در چارچوب استانداردهای مورد تأیید وزارت متبوع، اعلام می گردد دانشگاه/ دانشکده، انجمن ها و سازمان نظام پزشکی میبایست از این محصولات در آموزش های بازآموزی استفاده و سازمان های بیمه گر نیز بر اساس محصولات دانشی اقدام به خرید راهبردی نمایند. امید است با بهره مندی از تلاش جمعی و اطلاع رسانی در این زمینه، شاهد تحولی جدی در حوزه استقرار و بکارگیری راهنماها به منظور ارتقای کیفیت خدمات و کاهش هزینه های غیر ضروری باشیم.

لازم به ذکر است راهنمای تجویز داروی مذکور از طریق تارنمای معاونت درمان به آدرس

<http://medcare.behdasht.gov.ir> در دسترس می باشد.

دکتر سعید کریمی  
معاون درمان



معاونت درمان

راهنمای تجویز داروی

کوآموکسی کلاو

Co-Amoxiclav

زمستان ۱۴۰۲

## تنظیم و تدوین اولیه :

دکتر سیم فروش دبیر مورد رشته تخصصی اورولوژی

دکتر وحید دستجردی دبیر مورد رشته تخصصی زنان و زایمان

دکتر ارحمی دبیر مورد رشته تخصصی طب اورژانس

دکتر طبرسی دبیر مورد رشته تخصصی بیماری های عفونی و گرمسیری

دکتر هاشمی دبیر مورد رشته تخصصی گوش، گلو، بینی و جراحی سر و گردن

دکتر توکل فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی بالینی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی البرز

دکتر قانعی دبیر مورد رشته فوق تخصصی ریه

دکتر کیوان فر رییس انجمن علمی بیماری های ریه کودکان ایران

دکتر کاظمی رییس انجمن متخصصین زنان و زایمان ایران

دکتر اشرف زاده دبیر مورد رشته تخصصی بیماری های کودکان

دکتر خالق نژاد طبری دبیر مورد رشته فوق تخصصی جراحی کودکان

تاییدیه نهایی:

دکتر فروزانفر عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و مشاور اجرایی معاونت درمان

مشاور: دکتر ساناز بخشنده رییس گروه تدوین استاندارد و راهنمای بالینی معاونت درمان

## تحت نظارت فنی:

گروه تدوین استاندارد و راهنمای بالینی

دفتر ارزیابی فن آوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت



**بسمه تعالی**  
راهنمای تجویز دارو

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
کوآموکسی کلاو -پودر برای تهیه سوسپانسیون: - (آموکسی سیلین mg ۶۰۰ + کلاونیک اسید ۵mg/۴۲,۵mL - (آموکسی سیلین ۱۲۵mg + کلاونیک اسید ۵mg/۳۱,۲۵mL - (آموکسی سیلین ۱۲۵mg + کلاونیک اسید ۵mg/۳۱,۲۵mL / ۱ ساشه - (آموکسی سیلین ۲۰۰mg + کلاونیک اسید ۵mg/۲۸,۵mL	بستری سرپایی	کلیه پزشکان بالینی	-در صورت حساسیت بیش از حد آموکسی سیلین، اسید کلاولانیک، سایر داروهای آنتی باکتریال بتالاکتام (مثل پنی سیلین ها، سفالوسپورین ها) یا هر یک از اجزای فرمولاسیون -سابقه زردی کلاستاتیک یا اختلال عملکرد کبدی با آموکسی سیلین / کلاولانات؛ - فرمولاسیون های آهسته رهش در نارسایی شدید کلیوی (کلیرانس کراتینین کمتر از ۳۰ میلی لیتر / دقیقه) و بیماران همودیالیزی	اوتیت مدیای حاد	- بزرگسالان: • در عفونت خفیف تا متوسط، mg ۵۰۰ (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۲۵۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی • در عفونت شدید، mg ۸۷۵ (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا mg ۵۰۰ (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی - کودکان: • (زیر ۳ ماه، سوسپانسیون ۵mg/۱۲۵mg): ۳۰ mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی	- با توجه به اینکه فرم خوراکی بهتر است پیشنهاد می شود در مواردی که امکان تجویز فرم خوراکی نیست از تزریقی استفاده شود. - در نارسایی کلیه نیاز به تنظیم دوز دارد: GFR ۳۰ تا ۵۰: نیاز به تنظیم دوز نیست. GFR ۱۰ تا ۳۰: ۲۵۰mg تا ۵۰۰mg هر ۱۲ ساعت

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
GFR زیر ۱۰ mg ۲۵۰ تا ۵۰۰ هر ۱۲-۲۴ ساعت.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL ، ۲۵۰mg/۵mL): mg/kg/day ۲۰-۴۰ (جزء آموکسی سیلین) منقسم به سه دوز، هر ۸ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت</li> <li>• (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۲۰۰mg/۵mL ، ۴۰۰mg/۵mL): mg/kg/day ۲۵-۴۵ (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت</li> <li>• (بالای ۳ ماه ، عفونت مقاوم یا عود کننده، سوسپانسیون ۶۰۰mg/۵mL): mg/kg/day ۹۰ (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی،</li> </ul>		<p>-استفاده همزمان از داروهای آهسته رهش هنگام همودیالیز</p> <p>-مونونوکلئوز مشکوک یا تأیید شده</p> <p>-با توجه به افزایش ریسک انتروکولیت نکروزان در نوزادان، از مصرف ارو در حوالی زایمان اجتناب شود</p>			<p>-آموکسی سیلین ۲۵۰mg + کلاونیک اسید ۵۷mg/۵mL (۶۲،۵mg)</p> <p>-آموکسی سیلین ۲۵۰mg + کلاونیک اسید ۵۷mg/۵mL (۶۲،۵mg) / اساشه</p> <p>-آموکسی سیلین ۴۰۰mg + کلاونیک اسید ۵۷mg/۵mL (۶۲،۵mg) / اساشه</p> <p>-پودر برای تهیه سوسپانسیون تزریقی:</p> <p>-آموکسی سیلین ۱۰۰۰mg + کلاونیک اسید ۲۰۰mg</p> <p>-آموکسی سیلین ۵۰۰mg + کلاونیک اسید ۱۰۰mg</p> <p>-قرص</p>



شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع رهش) عفونت خفیف تا متوسط: mg ۵۰۰ (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا mg ۲۵۰ (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی،</li> <li>• (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع رهش) عفونت شدید: mg ۸۷۵ (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا mg ۵۰۰ (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی،</li> <li>• عفونت خفیف تا متوسط: mg/kg/day ۹۰ آموکسی سیلین با mg/kg/day ۶,۴ کلانات (نسبت ۱:۱۴ آموکسی سیلین به کلانات) منقسم به دو دوز خوراکی به مدت ۵-۷ روز (برای سن ۶ تا ۱۲ سال)، یا به مدت ۷ روز (برای سن ۲ تا ۵</li> </ul>					<p>-آموکسی سیلین + ۲۵۰mg کلونیک اسید ۱۲۵mg</p> <p>-آموکسی سیلین + ۵۰۰mg کلونیک اسید ۱۲۵mg (dispersible)</p> <p>-آموکسی سیلین + ۸۷۵mg کلونیک اسید ۱۲۵mg</p> <p>-آموکسی سیلین + ۱۰۰۰mg کلونیک اسید ۶۲,۵mg (پیوسته رهش)</p> <p>-آموکسی سیلین + ۵۰۰mg کلونیک اسید ۱۲۵mg</p>

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<p>سال)، یا ۱۰ روز (برای سن زیر ۲ سال)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• عفونت شدید: ۹۰ mg/kg/day</li> <li>• آموکسی سیلین با ۹۰ mg/kg/day</li> <li>• ۶،۴ کلانات (نسبت ۱:۱۴</li> <li>• آموکسی سیلین به کلانات) منقسم</li> <li>• به دو دوز خوراکی به مدت ۱۰ روز</li> </ul>					
	<p>- بزرگسالان:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (قرص پیوسته رهش) ۲ قرص (۲۰۰۰ mg آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت، خوراکی به مدت ۷-۱۰ روز</li> </ul> <p>- کودکان:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (۱۶ سال به بالا، قرص پیوسته رهش): ۲۰۰۰ mg، (جزء آموکسی سیلین؛ ۲ قرص)، هر ۱۲ ساعت، خوراکی به مدت ۱۰ روز</li> </ul>	<p>پنومونی، اکتسابی از جامعه</p>				

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (بزرگتر از ۳ ماه): mg/kg/day</li> <li>• ۹۰ (جزء آموکسی سیلین) منقسم در دو دوز خوراکی؛ برای کودکان بالای ۵ سال ماکزیمم دوز mg/day</li> <li>• ۴۰۰۰ (جزء آموکسی سیلین)</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• - بزرگسالان: (گونه های استافیلوکوک و استرپتوکوک)</li> <li>• ۸۷۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت، خوراکی به مدت ۷ روز، بسته به پاسخ بالینی</li> <li>• - کودکان: (گونه های استافیلوکوک و استرپتوکوک)</li> <li>• ۲۵ mg/kg/day در دو دوز منقسم خوراکی، به مدت ۷ روز، بسته به پاسخ بالینی</li> </ul>	زرد زخم				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• - بزرگسالان: (قرص های سریع رهش و سوسپانسیون)</li> </ul>	عفونت پوست و/یا بافت زیرجلدی				

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• عفونت خفیف تا متوسط، ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۲۵۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی</li> <li>• عفونت شدید، ۸۷۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی</li> </ul> <p>-کودکان:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (زیر ۳ ماه، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL): ۳۰ mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی،</li> <li>• (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL ، ۲۵۰ mg/۵mL): ۲۰-۴۰ mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین)</li> </ul>					

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<p>منقسم به سه دوز، هر ۸ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۲۰۰ mg/۵mL ، ۴۰۰ mg/۵mL): mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) ۲۵-۴۵ منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت</li> <li>• (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع رهش) عفونت خفیف تا متوسط: mg ۵۰۰ (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا mg ۲۵۰ (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی</li> <li>• (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع رهش) عفونت شدید: mg ۸۷۵</li> </ul>					

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	(جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی					
	<p>- بزرگسالان: (قرص های سریع رهش و سوسپانسیون)، ۸۷۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی</p> <p>- کودکان:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (زیر ۳ ماه، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL): ۳۰ mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی</li> <li>• (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL ، ۲۵۰ mg/۵mL): ۲۰-۴۰ mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) منقسم به سه دوز، هر ۸ ساعت</li> </ul>	عفونت دستگاه تنفسی تحتانی				

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<p>خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۲۰۰ mg/۵mL ، ۴۰۰ mg/۵mL): mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) ۲۵-۴۵ منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت</li> <li>• (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع رهش): ۸۷۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی</li> </ul>					
	<p>- بزرگسالان:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (قرص های سریع رهش و سوسپانسیون)، عفونت خفیف تا</li> </ul>	سینوزیت				

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<p>متوسط، ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۲۵۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (قرص های سریع رهش و سوسپانسیون)، عفونت شدید، ۸۷۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی</li> <li>• (قرص پیوسته رهش)، ۲۰۰۰ mg، (جزء آموکسی سیلین؛ ۲ قرص)، هر ۱۲ ساعت، خوراکی به مدت ۱۰ روز</li> <li>• (شروع با درمان تجربی)، ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت یا ۸۷۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت، خوراکی به مدت ۵-۷ روز</li> </ul>					



شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (خط دوم، دوز بالا)، ۲۰۰۰ mg آموکسی سیلین/۱۲۵ mg کلاونیک اسید هر ۱۲ ساعت، خوراکی -کودکان:</li> <li>• (زیر ۳ ماه، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL): ۳۰ mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی</li> <li>• (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL ، ۲۵۰mg/۵mL): ۲۰-۴۰ (جزء آموکسی سیلین) منقسم به سه دوز، هر ۸ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت</li> <li>• (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۲۰۰mg/۵mL ،</li> </ul>					

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<p>mg/kg/day : (۴۰۰ mg/۵mL)</p> <p>۲۵-۴۵ (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع رهش) عفونت خفیف تا متوسط: mg ۵۰۰ (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۲۵۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی</li> <li>• (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع رهش) عفونت شدید: mg ۸۷۵ (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی</li> <li>• (بزرگتر از ۱۶ سال، قرص پیوسته رهش)، mg ۲۰۰۰، (جزء آموکسی</li> </ul>					

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<p>سیلین؛ ۲ قرص)، هر ۱۲ ساعت، خوراکی به مدت ۱۰ روز</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (شروع با درمان تجربی)، ۴۵ mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰-۱۴ روز، بسته به شدت عفونت.</li> <li>• (خط دوم، دوز بالا)، mg/kg/day ۹۰ (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی</li> </ul>					

	<p>- بزرگسالان: (قرص های سریع رهش و سوسپانسیون)،</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• عفونت خفیف تا متوسط، ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۲۵۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی</li> <li>• عفونت شدید، ۸۷۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی</li> <li>• در موارد باکتریوری بی علامت در بارداری؛ ۵۰۰ (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی یا ۸۷۵ (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت، خوراکی به مدت ۵ تا ۷ روز</li> </ul> <p>-کودکان:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (زیر ۳ ماه، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL): ۳۰ mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی</li> </ul>	<p>عفونت مجاری ادراری</p>			
--	---	---------------------------	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL ، mg/kg/day : (۲۵۰ mg/۵mL) ۲۰-۴۰ (جزء آموکسی سیلین) منقسم به سه دوز، هر ۸ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت</li> <li>• (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۲۰۰ mg/۵mL ، mg/kg/day : (۴۰۰ mg/۵mL) ۲۵-۴۵ (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت</li> <li>• (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع رهش) عفونت خفیف تا متوسط: mg ۵۰۰ (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۲۵۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی</li> <li>• (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع</li> </ul>					
--	--	--	--	--	--	--

	<p>رهش) عفونت شدید: ۸۷۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی</p>					
--	---	--	--	--	--	--

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	۸۷۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت به مدت ۷ روز	اندومتريت بعد از زایمان				

• اقدامات مورد نیاز قبل از تجویز دارو (اقدامات پاراکلینیک و ...)

• در صورت درمان طولانی مدت، به طور دوره‌ای عملکرد کلیه، کبد و خون پایش شود.

- بیمار از نظر علائم آنافیلاکسی در طول دریافت اولین دوز تحت نظر گرفته شود.
- می تواند همراه با غذا یا با معده خالی مصرف شود (به منظور افزایش جذب و کاهش ناراحتی گوارشی همراه غذا مصرف شود). می توان با شیر، شیر خشک یا آب میوه مخلوط کرد.
- بعضی از فرمولاسیون ها حاوی سدیم و فنیل آلانین، تمام فرآورده ها حاوی پتاسیم هستند.
- از حساس بودن میکروارگانیسم به دارو اطمینان حاصل شود.

#### • توصیه ها :

- فرم خوراکی در کودکان :
  - با توجه به اینکه نسبت کلوالانیک اسید به آموکسی سیلین در فرآورده های مختلف متفاوت است و تعیین دوز اصلی بر اساس اموکسی سیلین می باشد لازم است در انتخاب فرآورده بر حسب تشخیص بیماری دقت شود زیرا مصرف دوز کم کلوالانیک اسید باعث کاهش اثر خواهد شد و مصرف دوز بیش از نیاز کلوالانیک اسید ممکن است باعث اسهال شدید شود. برای کلوالانیک اسید ماکزیمم دوز ۱۰ mg/kg و یا ۱۲۵ mg/day توصیه شده است.
  - جدول پیوست نسبت کلوالانیک اسید به آموکسی سیلین در فرآورده های موجود در ایران است.



فرم های اموکسی کلاو خوراکی			
نسبت کلاولانیک اسید به اموکسی سیلین	کلاولانیک اسید (mg)	آموکسی سیلین (mg)	فراورده دارویی
۱ به ۲	۱۲۵	۲۵۰	قرص ۳۷۵
۱ به ۴	۱۲۵	۵۰۰	قرص ۶۲۵
۱ به ۴	۳۱,۲۵	۱۲۵	شربت ۱۵۶
۱ به ۴	۶۲,۵	۲۵۰	شربت ۳۱۲
۱ به ۷	۲۸,۵	۲۰۰	شربت ۲۲۸
۱ به ۷	۵۷	۴۰۰	شربت ۴۵۷
۱ به ۱۴	۴۲,۹	۶۰۰	شربت ۶۴۳

- در مواردی که استرپتوکوک پنومونیه مقاوم هم مد نظر می باشد مانند Acute otitis media , Acute Bacterial sinusitis, Empiric treatment of pneumonia، که دوز آموکسی سیلین ۹۰-۸۰ mg/kg/day مورد نیاز است، برای جلوگیری از عوارض دوز بالای کلاولانیک اسید توصیه می شود از فراورده های با نسبت ۱ به ۱۴ استفاده شود و در مواردی که هدف تجویز دوز ۴۰-۵۰ mg/kg/day آموکسی سیلین است مانند پنومونی ناشی از هموفیلوس انفلوانزا ، عفونتهای دندانی، تکمیل خوراکی درمان عفونتهای اطراف لوزه و رتروفارنژیال ، عفونت ادراری ، زرد زخم، توصیه می شود از فراورده های با نسبت ۱ به ۴ یا ۱ به ۷ استفاده شود .
- فراورده های با نسبت ۱ به ۲ در مواردی که دوز آموکسی سیلین ۴۵ mg/kg و کمتر از آن مد نظر است، مانند عفونت ادراری، ۲۰ mg/kg کاربرد دارد.
- فرم آهسته رهش در بزرگسالان و کودکان با وزن ۴۰ kg و بیشتر استفاده شود .

• محدوده معمول دوز وریدی بزرگسالان :

- ۱ g هر ۸ ساعت یا ۲ g هر ۸ تا ۱۲ ساعت.
- پروفیلاکسی جراحی: ۱ تا ۲ هنگام القای بیهوشی برای جراحی‌های کوتاه‌تر از ۱ ساعت (در مورد جراحی‌های طولانی‌تر از ۱ ساعت ممکن است حداکثر ۲ دوز اضافی در ۲۴ ساعت تجویز شود).

• دوزبندی وریدی کودکان:

- توجه: انتخاب فرمولاسیون بستگی به دوزهای موردنظر آموکسی‌سیلین و کلوالانات دارد. برای دوزهای روزانه بالاتر آموکسی‌سیلین (همان‌طور که ممکن است در پوشش تجربی استرپتوکوک پنومونیه استفاده شود)، فرمولاسیون ۱ به ۱۰ ترجیح داده می‌شود تا از مواجهه غیرضروری با دوزهای بالای کلوالانات جلوگیری شود.
- فرمولاسیون ۵ به ۱:
- نوزادان > ۳ ماه یا وزن > ۴ kg: وریدی: ۲۵ mg/kg/dose آموکسی‌سیلین هر ۱۲ ساعت.
- نوزادان ≤ ۳ ماه یا وزن ≤ ۴ kg، کودکان و نوجوانان: وریدی: ۲۵ mg/kg/dose آموکسی‌سیلین هر ۸ ساعت؛ حداکثر دوز: ۱۰۰۰ mg/dose آموکسی‌سیلین.
- فرمولاسیون ۱۰ به ۱:
- نوزادان > ۳ ماه یا وزن > ۴ kg: وریدی: ۵۰ mg/kg/dose آموکسی‌سیلین هر ۱۲ ساعت.
- نوزادان ≤ ۳ ماه، کودکان و نوجوانان با وزن ۴ تا > ۴۰ kg: ۵۰ mg/kg/dose آموکسی‌سیلین هر ۸ ساعت؛ حداکثر دوز: ۲۰۰۰ mg/dose آموکسی‌سیلین.

• بزرگسالان:

- وریدی: به صورت آهسته طی ۳ تا ۴ دقیقه (فقط دوز ۱ g) وریدی تزریق شود یا طی ۳۰ الی ۴۰ دقیقه انفوزیون انجام شود.

• کودکان:

- وریدی: طی ۳۰ تا ۴۰ دقیقه انفوزیون شود. در شیرخواران ۳ ماهه و بزرگ‌تر، کودکان و نوجوانان، فرمولاسیون ۱ به ۵ (۵۰۰/۱۰۰ mg و ۱۰۰۰/۲۰۰ mg) نیز می‌تواند به صورت وریدی آهسته طی ۳ تا ۴ دقیقه تزریق شود.

- عفونت کلتیریديوم دیفیسیل (اسهال و کولیت) ممکن است در روز اول مصرف دارو یا تا ۳ ماه بعد از مصرف رخ دهد.

- اسهال مرتبط با آنتی‌بیوتیک ممکن است در بزرگسالان و کودکان رخ دهد. بیشتر این موارد خفیف و خود محدودشونده هستند. متوسط زمان بروز این عارضه در بزرگسالان ۳ تا ۱۸ روز و در کودکان ۲ تا ۶ روز است. علاوه بر آنتی‌بیوتیک که ممکن است فلور طبیعی روده را تغییر دهد، کلاولانات می‌تواند حرکت روده کوچک را تحریک کند.
- آسیب کبدی ناشی از دارو گزارش شده است. شایع‌ترین تظاهرات هیپاتیت کلاولانات است. اکثر بیماران پس از قطع دارو بهبود می‌یابند، اما گزارش‌هایی از مرگ یا بیماری که نیاز به پیوند کبد دارند وجود دارد. زمان بروز عارضه متغیر است اما بیشتر موارد ۱۲ هفته بعد از مواجهه با دارو مشاهده شده‌اند. این عارضه غیرمرتبط با دوز دارو است و مشخص نیست که آسیب کبدی ناشی از آموکسی‌سیلین است یا کلاولانات یا هر دو آن‌ها. در بیماران با نارسایی کبدی، تست‌های عملکرد کبدی با فواصل منظم ارزیابی شود.
- حساسیت بیش از حد به صورت تأخیری و فوری با مصرف دارو گزارش شده است. واکنش‌های فوری از جمله کهیر، آنژیوادم و آنافیلاکسی و واکنش‌های تأخیری از جمله بثورات پوستی ماکولوپاولار تا واکنش‌های جانبی نادر پوستی شدید (SCARs)، از جمله پوسچولوز اگزانتما توز حاد ژنرالیزه، واکنش دارویی همراه با ائوزینوفیلی و علائم سیستمیک، سندرم استیونس-جانسون و نکرولیز اپیدرمی سمی در تمام سنین گزارش شده است. واکنش‌های حساسیت فوری طی ۱ تا ۶ ساعت پس از مواجهه و واکنش‌های تأخیری طی ۷ روز تا ۳ ماه پس از مواجهه مشاهده شده‌اند. بروز این واکنش‌ها غیرمرتبط با دوز است.
- سوپراینفاکشن: استفاده طولانی‌مدت ممکن است منجر به سوپراینفاکشن قارچی یا باکتریایی شود.
- میزان اسید کلاولانیک: به دلیل میزان متفاوت اسید کلاولانیک، فرمولاسیون‌ها قابل جایگزینی نیستند. تجویز یک فرآورده نامناسب برای دوز خاص می‌تواند منجر به اسهال شود (که ممکن است شدید باشد) یا غلظت کمتر از حد درمانی اسید کلاولانیک منجر به کاهش اثربخشی بالینی شود.
- فاکتورهای پایش: CBC برای پایش پاسخ دهی، در صورت لزوم کشت و تست حساسیت در طول درمان برای تشخیص میزان اثر درمانی و مقاومت باکتریایی توصیه شود
- در صورت اسهال شدید به پزشک مراجعه کنند.

• منابع:

• Uptodate 2023

