



معاونت درمان

راهنمای تجویز داروی

فسفومایسین

Fosfomicin

پاییز ۱۴۰۲

تنظیم و تدوین اولیه :

آقای دکتر کریمی دبیر محترم بورد رشته فوق تخصص عفونی کودکان
آقای دکتر طبرسی دبیر محترم بورد رشته تخصصی بیماری های عفونی و گرمسیری
آقای دکتر عین اللهی جانشین محترم دبیر بورد رشته فوق تخصصی نفرولوژی
خانم دکتر محکم جانشین محترم دبیر بورد رشته فوق تخصصی نفرولوژی کودکان
آقای دکتر سلام زاده دبیر محترم بورد و رییس انجمن علمی متخصصین داروسازان بالینی ایران
خانم دکتر مخدومی دبیر محترم بورد رشته تخصصی بیماری های داخلی
آقای دکتر هاشمیان جانشین محترم دبیر بورد رشته فوق تخصصی مراقبت های ویژه
خانم دکتر ذوقی متخصص فارماکوتراپی
سرکار خانم دکتر ضیایی متخصص فارماکوتراپی
سرکار خانم دکتر علیمردانی متخصص فارماکوتراپی
آقای دکتر مهدوی دکتری داروسازی عمومی
خانم دکتر طباطبایی فوق تخصص عفونی کودکان
نایبیده نهایی:

دکتر سعید کریمی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و معاون محترم 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

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
مصرف محدود به موارد مقاوم به سایر آنتی بیوتیکها	بزرگسالان: -باکتریوری بدون علامت ($\geq 10^5$ CFU/ml) در بارداری: خوراکی ۳g تک دوز. -سیستیت، حاد غیر پیچیده یا ساده (عفونت محدود به مثانه بدون علائم مجاری فوقانی، پروستات، یا عفونت سیستیک): ۳g تک دوز. رژیم مولتیپل دوز: ۳g هر ۲-۳ روز برای ۳ دوز در موارد UTI مقاوم -سیستیت، پیشگیری از عفونت راجعه (داروی جایگزین): طول مدت درمان بین ۳ تا ۱۲ ماه. با ارزیابی دوره ای است. ۳g یک بار هر ۷-۱۰ روز. -عفونت ادراری مقاوم: ۳ گرم خوراکی هر ۲-۳ روز برای سه دوز	۱- عفونت مجاری ادراری	-حساسیت به فسفومايسين يا اجزاء ديگر فرمولاسيون -فرمولاسيون خوراکی در درمان آيسه های پری نفریک و يا پيلونفریت	- متخصص داخلی فوق تخصص و فلوشیپ های مربوطه -متخصص اطفال و فوق تخصص و فلوشیپ های مربوطه -متخصص اورولوژی فوق تخصص و فلوشیپ های مربوطه -متخصص بیماری های عفونی و گرمسیری	بستری سرپایی	فسفومايسين Fosfomycin -گراتول برای تهیه محلول خوراکی ۳g

شرایط تجویز	دوز و توأثر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
هر ۲ گرم از دارو به مدت ۱۵ دقیقه انفوزیون شود.	<p>بزرگسالان:</p> <p>۱۷: ۲۴-۱۲ گرم در ۲ تا ۳ دوز منقسم</p> <p>(ماکزیمم ۸ g/dose)، رژیم های با دوز بالا (بیش از ۱۶ g در روز) را برای عفونت های شدید شناخته شده که توسط ارگانیسم های با حساسیت کاهش یافته ایجاد میشوند رزرو کنید.</p> <p>-توجه:</p> <p>در مننژیت دوز روزانه ۲۴-۱۲ گرم در ۴-۳ دوز منقسم داده میشود.</p>	<p>۲- عفونت خون</p> <p>۳- عفونت مفصل و استخوان</p> <p>۴- اندوکاردیت عفونی</p> <p>۵- عفونت داخل شکمی پیچیده</p> <p>۶- پنومونی بیمارستانی یا مرتبط با ونتیلاتور</p> <p>۷- عفونت پوست و بافت نرم</p> <p>۸- مننژیت باکتریایی</p>		<p>-متخصص نورولوژی</p> <p>-متخصص زنان و زایمان</p> <p>- متخصص طب اورژانس</p> <p>-متخصص جراح عمومی فوق تخصص و فلوشیپ های مربوطه</p> <p>-متخصص جراح مغز و اعصاب</p> <p>-فلوشیپ / فوق تخصص مراقبت های ویژه (ICU)</p>		<p>فسفوماپسین</p> <p>-تزریقی:</p> <p>پودر ۲g، ۴g، ۸g</p>

شرایط تجویز	دوز و توأثر مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<p>بزرگسالان:</p> <p>۱V: ۲۴-۱۲ g/day در ۲ تا ۳ دوز منقسم (ماکزیمم ۸ g/dose). طول مدت درمان ۵ تا ۱۴ روز، براساس پاسخ بالینی.</p>	<p>۹- عفونت مجاری ادراری، پیچیده (از جمله پیلونفریت):</p>				<p>فسفومیسین</p> <p>-تزیقی:</p> <p>پودر ۲g،</p> <p>پودر ۴g،</p> <p>پودر ۸g</p>

شرایط تجویز	دوز و توان مصرف دارو	اندیکاسیون	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<p>کودکان: ۱۷؛</p> <p>$10 \text{ Kg} < \text{mg/kg/day}$: ۲۰۰ تا ۳۰۰ در ۳ روز منقسم</p> <p>$10 \text{ Kg} < \text{mg/kg/day}$: ۴۰ تا ۲۰۰ در ۳ تا ۴ دوز منقسم</p> <p>$40 \text{ Kg} < \text{mg/kg/day}$: ۲ تا ۲۴ در ۳ دوز منقسم؛</p> <p>ماکزیمم دوز: 8 g/dose.</p> <p>البته در این گروه وزنی در اندیکاسیون مننژیت باکتریایی دوز روزانه ۲۴-۱۶ گرم در ۴-۳ دوز منقسم داده میشود.</p> <p>و در عفونت ادراری پیچیده 12 g/day تا ۱۶ در ۲ تا ۳ دوز منقسم، ماکزیمم دوز: 8 g/dose.</p>	<p>۱۰-کودکان: استئومیلیت، مننژیت باکتریایی، عفونت مجاری تنفسی، عفونت پیچیده مجاری ادراری؛</p>				
	<p>خوراکی: زیر ۱۲ سال: ۲ گرم تک دوز</p> <p>بالای ۱۲ سال: ۳ گرم تک دوز</p>	<p>-عفونت غیر پیچیده ادراری؛</p>				

- اقدامات مورد نیاز قبل از تجویز دارو (اقدامات پاراکلینیک و ...)
- فرم وریدی:
 - چک سرم کراتینین، سدیم،
 - از آنجا که هر گرم از فرم وریدی حاوی ۳۲۰ mg سدیم میباشد. تجویز دوزهای بالاتر از ۱۶ گرم در روز بایستی با احتیاط انجام شود.

توصیه ها:

- خوراکی: همیشه قبل از مصرف با ۹۰ تا ۱۲۰ میلی لیتر آب خنک مخلوط شود. به صورت خشک مصرف نشود یا با آب داغ مخلوط نشود. ممکن است توجه به وعده های غذایی تجویز شود.
- نشان داده شده است که فسفوماگنیم تک دوز، باعث پاکسازی باکتری های ادرار زنان باردار تحت درمان با باکتیریوری بدون علامت می شود. با این حال، پیامدهای بالینی (مانند پیلوفیریت و زایمان زودرس) پس از درمان با یک دوز، در بارداری به اندازه کافی مطالعه نشده است. در صورت نیاز به درمان، در حال حاضر یک رژیم ۴ تا ۷ روزه با آنتی بیوتیک مناسب توصیه می شود.

- موارد احتیاط: کاربرد طولانی این دارو باعث عفونت ثانویه باکتریایی و قارچی شده که تا دو ماه بعد از مصرف این آنتی بیوتیک دیده شده است.
- مصرف به موارد مقاوم به سایر آنتی بیوتیک ها محدود شود.
- تنظیم دوز فرم وریدی دارو:

بر اساس کلیترانس کراتینی $(\text{mL}/\text{minute}/1.73 \text{ m}^2)$:

- $13 \leq$: ۲۴ g/day در ۳ تا ۴ دوز منقسم در همه اندیکاسیونها به جز در عفونت ادراری تجویز شود.
- ۳۰-۴۰: ۱۰۰٪ دوز روزانه (بر اساس اندیکاسیون) در ۲ تا ۴ دوز منقسم تجویز شود.
- ۳۰-۴۰: ۷۰-۸۰٪ دوز روزانه (بر اساس اندیکاسیون) در ۲ تا ۳ دوز منقسم تجویز شود.
- ۲۰-۳۰: ۵۰-۷۰٪ دوز روزانه (بر اساس اندیکاسیون) در ۲ تا ۳ دوز منقسم تجویز شود.
- ۱۰-۲۰: ۵۰-۳۰٪ دوز روزانه (بر اساس اندیکاسیون) در ۲ تا ۳ دوز منقسم تجویز شود.

○ > ۱: ۲۰-۳۰٪ دوز روزانه (بر اساس اندیکاسیون) در ۱ تا ۲ دوز منقسم تجویز شود.

- در اختلالات کبدی نیاز به تنظیم دوز نمیباشد
- در بارداری و شیردهی توصیه نمیشود.

• منابع:

-Uptodate 2023