

兒科常用藥品 乖乖手冊

網址 <http://1234.ped.cc>
<facebook.com/1234.ped.cc>

林聖興醫師 編輯
2014 年 10 月 13 日

這份簡便參考資料，未能詳述各藥特質，及不同情況所適用量。醫界年年可能有新觀念，請查閱藥典、教科書、或網路資訊，取得詳細、更新的訊息。若有疑問，宜向資深醫師、藥師請教。

倘若發現本冊有錯誤，敬請提出指正(電郵 pooh@ped.cc)，以便修訂新版，謝謝！

目 錄

簡述一般用藥原則	2	第二代 Cephalosporin	14	代謝、電解質	24
解熱鎮痛	2	第三代 Cephalosporin	14	高血鉀	24
呼吸系統	3	第四代 Cephalosporin	15	低血糖	24
止咳	3	混合型抗生素	16	利尿劑	24
化痰	4	Quinolone 類	17	耳鼻局部用藥	25
氣喘、過敏用藥	4	其他抗生素	17	耳滴劑	25
抗組織胺	5	抗黴菌藥	18	噴鼻劑	25
腸胃肝膽	6	抗病毒藥	18	口腔外用藥	25
腸內益菌	6	口服強心劑	19	皮膚外用藥	25
促進腸胃蠕動	6	神經系統	19	泡製演算	26
消 脹	7	癲癇重積症	19	Dopamine 泡法	26
制酸劑	7	癲癇控制：預防發作	20	Fentanyl	26
止 瀉	7	降肌張力	21	CPR: C, A, B	27
治療便秘	8	顏面神經麻痺	21	C: Circulation	27
緩和腹絞痛	8	鎮 靜	21	A: Airway	27
消化道止血	8	降腦壓	22	B: Breath	27
免疫抑制劑	8	止 暈	22	D: Drugs 急救注射	27
類固醇	9	改善大腦皮質功能	22	黃疸	28
肌肉鬆弛劑	9	EPS 解藥	22	直接型黃疸	28
口服抗生素	9	CSF 的 WBC 矯正算式	23	參考表格	29
注射抗生素	12	血 液	23	昏迷指數 GCS	29
Penicillin 類	12	輸 血	23	RDS 分級	29
其他 Beta-Lactam	13	促進血球製造	23	IVH 分級	29
Aminoglycoside 類	13	鐵劑補充	23	臍動脈、臍靜脈導管	29
第一代 Cephalosporin	14	營養補充	23	Chest Tube	29
				頁碼索引	30



面帶笑容，增進團隊融洽氣氛，互動溝通良好。
平靜思考，妥善運用合適藥物，提升治療效果。

簡述一般用藥原則

➤ 多數藥品之成人劑量相似

- ◆ 兒童體重若超過 40 kg 可當作成人，給予 **1# TID** 或 **QID**，但有些例外。
- ◆ 40 kg 以下，按比例可速算概略劑量，例如 14 kg 用 $\frac{1}{3}$ #，但抗生素及某些藥(例如心臟科藥物)須仔細準確計算。

➤ 糖漿

- ◆ 用於不會吞藥粒的小孩
- ◆ 多項糖漿劑量為 **1 mL/kg/day**，有些例外。
- ◆ 八歲以上，可考慮不使用糖漿劑型，超過十二歲則儘量不用。

➤ 請注意！

- ◆ **mg/dose** 與 **mg/kg/dose** 及 **mg/kg/day** 大有不同，看錯則會誤差數倍，謹慎算清楚，安全有保障！

解熱鎮痛

➤ 若是發燒的原因已經確定

- ◆ 可固定時間給予口服退燒藥，**Q6H** 或 **QID**
- ◆ 一般嬰幼兒，先用 **Anti-phen**，若效果不佳可改用 **Ibuprofen**。
- ◆ 大孩子可用 **Acetaminophen** 顆粒。

➤ 病因未明者

- ◆ 須觀察 fever pattern，有發燒時才用退燒藥。若未燒而先用退燒藥，fever 被壓抑，可能影響病情之判斷。

➤ 腹瀉者不宜塞劑

- ◆ 可改用 **Ibuprofen**

➤ Febrile Convulsion 患者

- ◆ 體溫 > 37.5°C 要積極退燒，以免抽痙發作

➤ 化療病人免疫不全

- ◆ 發燒時不可僅作退燒，必須警覺感染之可能，作 **B/C**、**U/C**，考慮用抗生素。

❑ **Acetaminophen**

☞ **Tinten® 500 mg/Tab 力停疼**

Scanol® Panadol® 普拿疼

- ◆ 解熱鎮痛，但無消炎效果。
- ◆ 成人：325 ~ 650 mg **Q4H** ~ **Q6H**
一般可用 **1# TID** 或 **QID**
- ◆ 兒童：10 ~ 15 mg/kg/dose (0.02# ~ 0.03#/kg/dose) **Q4** ~ **6H**
- ◆ 一日最多五個 dose

❑ **Acetaminophen syrup**

☞ **Anti-phen® 24mg/mL 每瓶 60 mL 安佳熱**

- ◆ 10 ~ 15 mg (0.4 ~ 0.6 mL) /kg/dose, **Q4H** (或 **Q6H**, 或 **QID**)
- ◆ 簡算法： $\frac{BW}{2}$ mL/dose
- ◆ 多用於年齡小的嬰幼兒，若一次劑量達 10 mL，或療效不佳，可考慮改用 **Ibuprofen**。

❑ **Ibuprofen**

☞ **Idofen® 20 mg/mL 每瓶 60 mL**

舒抑痛 (MacSafe® 馬蓋先)

- ◆ 解熱鎮痛，並有消炎效果。39 度以上，效果比 **Acetaminophen** 佳。
- ◆ 適用年齡：六個月至十二歲 (兩歲以下，可考慮選擇 **Acetaminophen**，較溫和。)
- ◆ $\frac{BW}{4}$ mL/dose, **Q4H** to **Q6H**
- ◆ 對多數病童，上述劑量已能得到良好退燒效果。若仍高燒，要考慮是否有其他病因。
- ◆ 若已確定病因而高燒難退 (> 39 度)，每次劑量可用 $\frac{BW}{3}$ mL，最大為 $\frac{BW}{2}$ mL。

➤ 一日最高總劑量：

- ◆ 40 mg (2 mL) /kg

❑ **Diclofenac sodium**

☞ **Voltaren® 1# / 12.5kg supp,**

- ◆ 12.5 kg 以上，用一顆。12.5 kg 以下，依比例換算。(間隔 4 ~ 6 hr 可再用塞劑)

- ◆ 實際使用可以略減劑量，例如 8 kg 的嬰兒，照算要用 $\frac{2}{3}$ #；但只用 $\frac{1}{2}$ #，即有可能得到良好的退燒效果。
- ◆ 口服退燒藥剛吃完，1 小時內暫勿塞 Voltaren，以免體溫降至過低。
- ◆ 腹瀉患者，不宜此塞劑，若使用將會刺激腹瀉，並且藥劑吸收差，較難達到退熱效果。

❑ Aspirin

👁️ Aspirin® 300 mg/Tab

👁️ Bokey® 100 mg/Cap

➤ Kawasaki disease

◆ 急性期：100 mg/kg/day

◆ 慢性期：5 mg/kg/day

➤ 禁忌症：

◆ Chickenpox, Influenza virus, G6PD deficiency

❑ Ketorolac

👁️ Keto® 30 mg/(1 mL)/Amp

◆ 兒童：0.4 ~ 1 mg/kg, IM or IV

◆ 成人：30 ~ 60 mg, IM or IV

◆ 若有施打第二劑以上(Q6H)，其劑量範圍折半。(0.2 ~ 0.5 mg/kg; 15 ~ 30 mg)

◆ 一日最高總劑量：120 mg

◆ 用途是止痛，衛生署建議不要用在退燒。

❑ Parafon-forte®

複方 = Scanol + Solaxin

◆ 0.1# /kg/day

◆ 頭痛，Scanol 無效，可試此藥，但最重要的是查病因。

❑ Flunarizine

👁️ Suzin® 5 mg/Cap

◆ 預防偏頭痛：5 ~ 10 mg/day (成人劑量)

◆ 治療 vertigo：20 mg TID (成人劑量)

❑ Cafergot®

👁️ Ergotamine (1 mg) + Caffeine (100 mg)

◆ 偏頭痛發作時服用 1 Tab (成人劑量)

◆ 30 ~ 60 分鐘後若仍疼痛，可再服

◆ 最大劑量：一日六顆或一星期十顆

❑ Dihydroergotamine methanesulfonate

👁️ Seglor® 5 mg/Cap

◆ 1# BID (成人劑量)

◆ 用於偏頭痛

❑ Ketoprofen

👁️ Profenid® 100 mg/Vial

◆ 成人：50 ~ 100 mg IM

◆ 注射部位會很痛，兒童少用！

❑ Voren

👁️ Vetin® 75 mg/(3 mL)/Amp

◆ 成人劑量：1 Amp IM

呼吸系統

止咳

❑ Guaifenesin

👁️ Guaphen® 20 mg/mL 每瓶 120 mL

咳酚糖漿 (Robitussin®)

◆ 止咳化痰，促進黏液排出

◆ 有的小孩不習慣味道，可改用 Secorine

◆ $\frac{BW}{4}$ mL/dose Q6H or QID

➤ 成人劑量

◆ 200 ~ 400 mg (10 ~ 20 mL) /dose，一日最高總量 2400 mg (120 mL)

❑ Secorine® 息咳寧

👁️ 每瓶 120 mL

◆ 複方：Guaifenesin + Methylephedrine + (antihistamine) Chlorpheniramine Maleate

◆ 有些甜味，多數病童可接受，但止咳效果比 Guaphen 弱。

◆ $\frac{BW}{2}$ mL/dose Q6H 或 QID

◆ 兒童單次劑量，一般很少開立超過 10 mL。若體重達 20 公斤以上，每次要喝的量很多，可考慮改用 Guaifenesin。

➤ 成人劑量

- ◆ 10 mL/dose TID 或 QID

□ **Dextromethorphan**

- ☉ **Nospan**® 30 mg/Tab **樂咳坦錠** (**Medicon**®)

- ◆ 0.1# /kg/day (最高 1#/dose)
- ◆ 成人通常 1# TID 或 QID
- ◆ 鎮咳，無化痰效果，痰多者不宜
- ◆ (複方的 Medicon-A 藥錠，有化痰效果，與單純 Medicon 不同)

□ **Tipepidine hibenazate**

- ☉ **Asverin**® 20 mg/Tab

- ◆ 一至三歲 $\frac{1}{2}$ ~ 1# / day
- ◆ 三至六歲 $\frac{2}{3}$ ~ 2# / day
- ◆ 成人劑量 1# /dose TID

□ **Coliso** syrup **好利嗽糖漿**

- ☉ 每瓶 120 mL

- ◆ 每 mL 含

Codeine Phosphate 0.67 mg
Ephedrine HCl 0.67 mg
Chlorpheniramine Maleate 0.17 mg
Potassium Guaiacol sulfonate 10 mg

溶解黏稠的痰或分泌物

Polygala fluid extract 0.0067 mg 刺激胃
粘膜，反射性使支氣管分泌增加

Ammonium chloride 16.7 mg 使黏液腺
分泌(減少痰之黏稠度)

Ethanol 0.0013 mg
Menthol 0.067 mg

- ◆ 三至七歲 2 ~ 3 mL TID
- ◆ 七至十一歲 3 ~ 5 mL TID
- ◆ 十一至十五歲 4 ~ 6 mL TID
- ◆ 成人 7 mL TID
- ◆ **慎用!** 含 Codeine，久服可能上癮!

□ **Medicon** Syrup **滅咳康糖漿**

- ☉ 每瓶 60 mL (每 mL 含
鎮咳藥 Dextromethorphan 2.5 mg 與
祛痰藥 Cresolsulfonate 15 mg)

- ◆ 簡算 $\frac{BW}{4}$ mL/dose QID

- ◆ 仿單劑量：
三個月至七歲 3~8 mL/day
八至十四歲 9~16 mL/day
成人 18~24 mL/day
分成 TID 或 QID

化 痰

□ **Ambroxol hydrochloride**

- ☉ **Mucosolvon**® 30 mg/Tab

- ◆ 0.1# /kg/day (最高 1#/dose)

□ **Acetylcysteine**

- ◆ 可斷裂 glycoproteins 的雙硫鍵，降低
痰之黏度。

- ☉ **Encore**® 200mg/3g/pk 粉狀劑型

- ◆ 0.1 pk /kg/day

- ☉ **Acetin**® 200 mg/Cap

- ◆ 8 ~ 12 歲以上，使用此成人劑型
- ◆ 1# TID

□ **Bromhexine HCl**

- ☉ **Bisolvon**® 2 mg/mL 每瓶 50 mL **氣舒
痰**

- ◆ 2 mL inhalation Q6H

氣喘、過敏用藥

□ **Fenoterol**

- ☉ **Berotec**® 2.5 mg/Tab

- ◆ 0.05 ~ 0.1# /kg/day QID (最高 1#/dose)
- ◆ 可能會有 tremor 副作用，低劑量
0.05#/kg/day 可減少 tremor 發生

❑ **Aminophylline**

- ☉ **Aminophyllin**® 100 mg/Tab
- ☉ **Phyllocontin**® 225 mg/Tab
 - ◆ 可能出現心悸、躁動之副作用，須密切觀察並適時調整用量，最好在使用前向家屬說明。
 - ◆ 服用 Erythromycin 者，須減半 Aminophylline 劑量
- 口服
 - ◆ 一至九歲：16 mg/kg/day QID
 - ◆ 九歲以上：12 mg/kg/day QID
 - ◆ 成人劑量：9 mg/kg/day QID
 - ◆ 通常使用 100mg/Tab 劑型
- 注射
 - ☉ **Aminophyllin**® 250mg/(10 mL)/Amp
 - ◆ 2.5 ~ 3 mg/kg/dose IV drip 三十分鐘給完，Q6H，但血中濃度起伏大
 - 緩緩連續輸注，可維持穩定血中濃度
 - ◆ 先用 Loading dose:
6 mg/kg IV drip 20 ~ 30 min
(已用此藥而血中濃度不足者，可再度 Loading 只需半量 3 mg/kg)
 - ◆ 維持劑量依年齡算法不同：
 - ◆ 六個月以內嬰兒 **0.5** mg/kg/hr
 - ◆ 六個月至一足歲 **1.0** mg/kg/hr
 - ◆ 一至九歲 **1.5** mg/kg/hr
 - ◆ 十至十六歲 **1.2** mg/kg/hr
 - 泡法：
 - ◆ Aminophylline **250** mg (10 mL) 加入一袋 normal saline **250** mL
 - ◆ IV drip (**BW**) mL/hr 相當於 **1** mg/kg/hr (需使用 IV pump)
(仔細算為 0.96 mg/kg/hr 誤差僅 4%)
 - 治療早產兒呼吸暫停的劑量：
 - ◆ Loading: 5 ~ 7.5 mg/kg/dose IV 或 PO
 - ◆ 2 ~ 3 mg/kg/day PO Q8H ~ Q12H
or (5 + 0.2 x 出生後週數) mg/kg/day
 - 正常血中濃度
 - ◆ 治療氣喘：5 ~ 15 µg/mL
 - ◆ 早產兒呼吸暫停：7 ~ 13 µg/mL

❑ **Theophylline**

- ☉ **Ventol**® 5.34 mg/mL 每瓶 60 mL
 - ◆ 16 mg/kg/day = **3 mL/kg/day** 分成 QID
 - ◆ 即是 0.75 mL/kg/dose QID
 - ◆ 水蜜桃口味

❑ **Theophylline**

- ☉ **Xanthium**® 200 mg/Cap
 - ◆ 長效，緩慢釋放劑型
 - ◆ 劑量同 Aminophylline®

❑ **Procaterol Liquid**

- ☉ **Exdila** 5 mcg/mL 每瓶 60ml **克伏喘**液
 - ◆ 1.25 mcg/kg/dose ($\frac{BW}{4}$ mL/dose)
QD 或 BID
 - ◆ 六歲以上 5 mL/dose QD 或 BID

❑ **Ketotifen**

- ☉ **Athmin**® 0.2 mg/mL 每瓶 60 mL **喘敏糖漿**
 - ◆ 預防氣喘、過敏性鼻炎
 - ◆ 六個月至三歲 $\frac{BW}{4}$ mL/dose BID
 - ◆ 三歲以上 5 mL/dose BID

❑ **Salbutamol**

- ☉ **Ventolin**® 5 mg/2.5mL/Amp
 - ◆ 0.5 ~ 1 Amp inh Q6H
 - ◆ 兩歲以下，健保不給付

❑ **Berotec** 200 MDI

- ☉ 200 µg/dose 每瓶 300 doses
 - ◆ 定量吸入劑

抗組織胺

- ◆ 用於流鼻水、打噴嚏，或其他過敏

❑ **Cyproheptadine** (Periactin®)

- ☉ **Pilian**® 4 mg/Tab **佩你安**
 - ◆ **0.25** mg (0.0625#)/kg/day 分成 BID 或 TID
 - ◆ 簡算法：32 公斤，使用 2#/day

👁️ **Cypromin**® 希普利敏糖漿 0.4 mg/mL
每瓶 120mL

- ◆ 0.25 mg (**0.625 mL**) /kg/day 分成 BID 或 TID
- ◆ 簡算法：8 公斤，使用 5 mL/day
- ◆ 可能造成睏倦嗜睡，但也有兒童活力旺盛，未顯現副作用。
- ◆ 可向家屬解釋，若活動力不佳，未必病情變差，有可能此藥導致多睡。

➤ 一日最高總劑量

- ◆ 二至六歲：12 mg (3#)
- ◆ 七至十四歲：16 mg (4#)
- ◆ 成人：32 mg (8#) 或 0.5 mg/kg

❑ **Peace**® Syrup (Actifed)

👁️ **鼻福** 每瓶 60 mL

- ◆ 每 mL 含 Triprolidine 0.25 mg 與 Pseudoephedrine 6 mg
- ◆ **0.66 mL** /kg/day 分成 TID 或 QID (劑量算法 Pseudoephedrine 4 mg/kg/day)
- ◆ 仿單建議劑量
六個月至二歲 1.25 mL TID
二至五歲 2.5 mL TID
六至十二歲 5 mL TID
- ◆ 含 pseudoephedrine，對鼻塞之療效好，但小孩可能較為躁動，不易入睡。
- ◆ 選擇 Cypromin 或 Peace，可先詢問睡眠情形。

❑ **Cetirizine**

👁️ **勝克敏液** 1 mg/mL 每瓶 60 mL

- ◆ 未滿二歲：0.25 mg/kg/dose BID
- ◆ 二至六歲：5 mL/dose QD 或 2.5 mL/dose BID
- ◆ 滿六歲：10 mL/dose QD
- 👁️ **Cetin**® **金恩特**膜衣錠 10 mg/Tab
- ◆ 滿六歲：0.5 ~ 1# QD

❑ **Levocetirizine**

👁️ **Xyzal**® 5 mg/Tab **驅異樂**膜衣錠

- ◆ 六至十一歲 0.5#
- ◆ 十二歲以上或成人 1#

- ◆ 傍晚或睡前服藥

❑ **Clarinase**® **Finska-LP**®

- 👁️ Loratadine 5 mg + Pseudoephedrine 120 mg
- ◆ 十二歲以上或成人 1# BID
 - ◆ 可能引起口渴，宜多補充水份

❑ **Diphenhydramine**

- 👁️ **Vena**® 30 mg/Amp
- ◆ 1 mg/kg/dose IM 或 IV
 - ◆ 若體重超過 30 kg，用成人劑量 1 Amp

腸胃肝膽

腸內益菌

❑ **Biofermin**® **表飛鳴**(乳酸菌)

- ◆ BW < 5 kg: 1# ~ 1.5# /dose QID
- ◆ 5 ~ 10 kg: 2# ~ 3# /dose QID
- ◆ 10 ~ 20 kg: 3# ~ 4# /dose QID
- ◆ > 20 kg: 4# ~ 5# /dose QID

❑ **Lactobacillus casei** (**Antibiophilus**®)
阿德比膠囊

- 👁️ 250 mg/Cap
- ◆ 暫時緩解輕度腹瀉、腹痛及便秘、整腸(調整排便)、軟便。
 - ◆ 1# QD 或 BID
 - ◆ 自費(每顆 NT\$10.4)

促進腸胃蠕動

❑ **Domperidone**

👁️ **Motilium**® **Emetrol**®

- ◆ 0.1# /kg/day TID 或 QID (最高 1#/dose)

👁️ **Wempty**® 1 mg/mL 每瓶 60 mL
胃利空懸劑

- ◆ 0.2 ~ 0.4 mL/kg/dose TID 或 QID 餐前
- ◆ 40 kg 以上：10 mL/dose TID 或 QID 餐前

❑ **Mosapride**

- ◆ 0.1# /kg/day (最高 1#/dose)

- ◆ 不能與 Erythromycin 或 Cimetidine 同時使用

□ **Metoclopramide**

- ☉ **Primperan**® 5 mg/Tab
 - ◆ 0.1# /kg/day PO
 - ◆ **0.1 mg** (0.02 mL) /kg/dose IV 或 IM
 - ◆ **注意** Extrapyrimalidal syndrome (EPS)

消 脹

□ **Simethicone**

- ☉ **Gascon**® **Kascoal**® 40 mg/Tab
 - ◆ 0.2# /kg/day
 - ◆ 仿單建議劑量：二歲以下 0.5#/dose QID，二歲至十二歲 1#/dose QID
 - ◆ 一日最高總劑量 240 mg (6#)

制酸劑

□ **Strocaine**®

- ☉ Oxethazaine 5 mg 與 Polymigel 244 mg
 - ◆ 0.1# /kg/day (最高 1#/dose)
 - ◆ 制酸，也有止痛效用。

□ **Lichia**®

- ☉ 500 mg/Tab (Dihydroxylaluminum allantoinate 50mg 與 Metamagnesium alumino sillicate 450mg)
 - ◆ 0.1# /kg/day (最高 1#/dose)

□ **AMD**®

- ☉ 含 Dimethylpolysiloxane, Aluminum hydroxide, Magnesium hydroxide
 - ◆ 用於脹氣、胃酸過多者
 - ◆ 成人劑量 1# ~ 2# TID or QID

□ **Ulcerin**®

- ◆ 0.2# /kg/day 適用於十二指腸潰瘍者

□ **Ulstal**®

- ☉ 胃立舒泰懸濁液 10 mL/pk
 - ◆ 含有 Oxethazaine 20 mg
Aluminum Hydroxide gel 9.5 mL
Magnesium Hydroxide 200 mg

- ◆ 治療胃炎、腸炎、食道炎所伴隨之胃痛、胃酸過多、胃部不適或灼熱感。

- ◆ 1 pk TID
- ◆ 自費 (每包 NT\$13)

止 瀉

□ **Kaopectin**® **Pecolin**®

- ☉ **高克痢**懸浮劑，每 mL 含 Kaolin 200 mg 與 Pectin 10 mg，每瓶 120 mL
 - ◆ 1 ~ 2 mL/kg/day QID
 - ◆ 仿單建議用量：3~6 歲 7.5 mL/dose QID，6~12 歲 15 mL/dose QID，成人 30 mL/dose QID
 - ◆ 可暫時緩解輕微或中度急性腹瀉。
 - ◆ 能吸附毒素排泄，但也會吸附其他的口服藥物，使併服藥的療效降低，因此不宜與別種藥物同時口服，宜間隔一至二小時。
 - ◆ 若因 pseudomembranous enterocolitis 或 toxigenic bacteria 引起腹瀉，不宜此藥。

□ **Diocahedral Smectite powder**

- ☉ **Smecta**® 3 g/pk **舒腹達**
 - ◆ 一歲以內 1 pk/day 分成 TID
 - ◆ 一至二歲 1~2 pk/day
 - ◆ 二歲以上 2~3 pk/day
 - ◆ 成人劑量 1 pk/dose TID

□ **Clostridium butyricum miyairi**

- ☉ **Miyarisan**® 40 mg/pk **妙利散**
 - ◆ 三至六歲：0.25 pk TID
 - ◆ 六至十二歲 0.5 pk TID
 - ◆ 成人 1 pk TID
 - ◆ 自費 (每包 NT\$24.3)

□ **Cholestyramine**

- ☉ **Questran**® 4 g/pk
 - ◆ 0.1 pk /kg/day TID
 - ◆ 適用於慢性腹瀉 14 天以上

治療便秘

❑ MgO (Magnesium Oxide)

- ☉ 250 mg/Tab
- ◆ 緩瀉、軟便
- ◆ 0.2# /kg/day
- ◆ 視情況 TID 或 BID，有些人 QD 即夠。

❑ Lactitol (β -Galactoside-Sorbitol)

- ☉ **Speedon**® 10 g/pk **舒必通**
- 長期便秘者
 - ◆ 兒童 0.25 g/kg/day (40 kg 可用每天一包) 有的小孩半包即得良效，可隔日服藥
 - ◆ 成人 1~2 包 QD
- 急慢性肝性腦病變
 - ◆ 0.5-0.7 g/kg/day 分成 BID ~ QID 給藥

❑ Lactulose syrup **樂多**糖漿

- ☉ 每瓶 300 mL
- 便秘
 - ◆ 15 ~ 30 mL QD 最高 60 mL
- 治療或預防肝性腦病變
 - ◆ 30 ~ 45 mL TID ~ QID

緩和腹絞痛

- ◆ 儘可能少用此類藥！若達療效，宜及早停藥，以免腸蠕動變太慢。
- ◆ 聽腸音，確認 **hyperactive** 才用。

❑ **Dicyclomine**

- ☉ **Bentyl**® 10 mg/Tab
- ◆ 0.1# /kg/day (最高 1#/dose)
- ◆ 可減少腸蠕動

❑ **Butylscopolamine**

- ☉ **Buscopan**® 200 mg/mL/Amp
- ◆ (0.02 mL) /kg/dose IV

消化道止血

❑ **Octreotide**

- ☉ **Sandostatin**® 100 μ g/mL/Amp
- 用於 active GI bleeding
 - ◆ 只有在加護病房使用，且須先會診腸胃專科醫師

➢ Loading

- ◆ 0.3 mcg/kg IV drip 30 min

➢ Maintenance

- ◆ 0.3 mcg/kg/hr
- ◆ 直到止血，漸調降至 0.2 以及 0.1 mcg/kg/hr 而後停藥

❑ **Ranitidine**

- ☉ **Zantac**® 50 mg/(2 mL)/Amp
- ☉ 150 mg/Tab
- 用於重症病人十二指腸潰瘍
 - ◆ 要有內視鏡檢查報告證實
 - ◆ 若無內視鏡檢查，加護病房重症患者可用三天（健保規範）
 - ◆ IV 1.5 ~ 2 mg/kg/dose Q6H
 - ◆ PO 2 mg/kg/dose Q6H ~ Q8H
- 成人劑量
 - ◆ IV 50 mg/dose Q6H ~ Q8H
 - ◆ PO 100 ~ 150 mg/dose Q6H ~ Q12H

❑ **Omeprazole**

- ☉ **Losec**® 40 mg/Vial (**Omezol**®)
- ◆ Proton Pump Inhibitor
- ◆ 用於十二指腸潰瘍、胃潰瘍、胃食道逆流、Zollinger-Ellison disease
- ◆ 要有內視鏡檢查報告證實
- ◆ 若無內視鏡檢查，加護病房重症患者可用三天（健保規範）
- IV (成人劑量)
 - ◆ 40 mg in N/S (or D5W) 100 mL
 - ◆ infusion rate 4 mL/min for 3 days
 - ◆ 之後改成 10 ~ 20 mg QD

免疫抑制劑

❑ **Cyclosporin**

- ☉ **Sandimmun**® **新體睦**
25 mg/cap, 100 mg/cap
- ☉ 100 mg/mL 每瓶 50 mL 口服溶液
- 乾癬 (Psoriasis)
 - ◆ 初劑量 2.5 mg/kg/day BID

- ◆ 四週後，可增量 0.5 mg/kg/day，最高至 4 mg/kg/day

➤ 風濕關節炎

- ◆ 初劑量 2.5 mg/kg/day BID
- ◆ 八週後可增加 0.5 ~ 0.75 mg/kg/day
- ◆ 第十二週後，可再增量，最高至 4 mg/kg/day

➤ 器官移植前初始劑量

- ◆ 15 mg/kg/dose 術前 4 ~ 12 小時給藥

➤ 維持劑量

- ◆ 心移植：7 mg/kg/day BID
- ◆ 肝移植：8 mg/kg/day BID
- ◆ 腎移植：9 mg/kg/day BID

類固醇

□ **Prednisolone**

- ☉ **Donison**® 5 mg/Tab 樂爾爽錠

➤ 氣喘急性發作：

- ◆ 1 ~ 2 mg/kg/day BID ~ QD 三至五天

➤ 腎病症候群前三次發作：

- ◆ 2 mg/kg/day QD 直到尿蛋白消失後三天，改為 1 ~ 1.5 mg/kg/dose QOD 續服四週

➤ 經常反覆發作之腎病症候群：

- ◆ 0.5 ~ 1 mg/kg/dose QOD 三至六個月
- ◆ 或 0.25mg/kg/dose QD 達一年半

□ **Dexamethasone** 注射

- ☉ **Methasone**® 5 mg/mL/Amp

➤ 哮吼症(Croup)

- ◆ 0.3 ~ 0.5 mg/kg/dose IM 或 IV Q8H 可給三劑
- ◆ 計算若超過 1 Amp，用 1 Amp 即可。
- ◆ 低劑量即可能有效，不必用到 0.5 mg/kg/dose。
- ◆ 若第一劑得顯效，免後續注射，可改用口服藥。

➤ 預防拔管後呼吸道腫脹：

- ◆ 0.25 mg/kg/dose 給三次，
- ◆ 在拔管前 4 ~ 6 hr 給第一劑

➤ Cerebral Edema:

- ◆ 1.5 mg/kg one dose
- ◆ 之後 1.5 mg/kg/day 分成 Q4H ~ Q6H，用五天，第六至第十天漸減而停止。

➤ Spinal cord compression

- ◆ 1 ~ 2 mg/kg/day

□ **Dexamethasone** 口服

- ☉ **Decalon**® 0.5 mg/Tab 得嘉能錠

- ☉ **Dorison**® 4 mg/Tab 得立生錠

- ◆ 兒童 0.024 ~ 0.34 mg/kg/day

- ◆ 成人 0.75 ~ 9 mg/day

□ **Hydrocortisone**

- ☉ **Solu-cortef**® 100 mg/vial

➤ 氣喘急性發作：

- ◆ 4 ~ 5 mg/kg/dose Q6H

□ **Methylprednisolone**

- ☉ **Solu-Medrol**® 500 mg/vial

➤ Pulse therapy

- ◆ 10 ~ 30 mg/kg/day QD for 3 days

肌肉鬆弛劑

□ **Chlorzoxazone**

- ☉ **Solaxin**® 200 mg/Tab

- ◆ 成人 1# BID 或 TID 治肌肉攣痛

口服抗生素

□ **Amoxicillin**

- ☉ **Hiconcil**® (250 mg/cap)

- ☉ **Amolin**® 50 mg/mL 每瓶 60 mL

萬博黴素 安謀黴素

- ◆ **注意** 不同廠牌每 mL 含 mg 量，若為 25 mg/mL，下列 mL 數乘以 2。

➤ 新生兒 ~ 三個月

- ◆ 20 ~ 30 mg (0.4 ~ 0.6 mL)/kg/day Q12H

➤ 三個月以上

- ◆ 25 ~ 50 mg (0.5 ~ 1 mL)/kg/day Q8H 或 Q12H

➤ 扁桃腺炎(Group A Streptococcus)

◆ 40 mg (0.8 mL)/kg/day Q8H

➤ 中耳炎或肺炎 (抗藥的肺炎鏈球菌)

◆ 80 ~ 90 mg (1.6 ~ 1.8 mL) /kg/day Q12H

➤ 最高劑量(成人用量)

◆ 500 mg (2#)/dose Q8H

□ **Augmentin®** (Amoxicillin + Clavulate)

◆ 治療中耳炎、鼻竇炎、肺炎。

☉ 1 g/Tab (875 mg + 125 mg)

◆ 此錠劑為 12 歲以上適用

◆ 1#/dose Q12H (嚴重感染可用 1# Q8H)

☉ 安滅菌糖漿(400 mg + 57 mg)/5 mL 每瓶 35 mL 每 1 mL 含 Amoxicillin 80 mg

◆ 2 個月至 12 歲適用

◆ 40 mg/kg/day = 0.5 mL/kg/day Q12H

◆ 60 mg/kg/day = 0.75 mL/kg/day Q12H

◆ 社區肺炎 80 ~ 100 mg/kg/day Q8H

◆ 嚴重的中耳炎、鼻竇炎 90 mg/kg/day Q12H

□ **Oxacillin**

☉ Prostaphlin A® 250 mg/cap

◆ 治療骨髓炎、蜂窩組織炎

◆ 50 ~ 100 mg/kg/day Q6H

◆ 體重超過 40 kg，一般用 2#/dose Q6H

➤ 最高劑量

◆ 1000 mg (4#)/dose Q6H

□ **Sultamicillin**

☉ Unasyn® 375 mg/Tab 優耐迅
Ampicillin 220 mg + Sulbactam 147 mg

➤ 一般

◆ 25 mg/kg/dose BID

➤ 最高劑量

◆ 750 mg (2#)/dose BID

□ **Cefadroxil** 第一代頭孢素

☉ Ucefa® 25 mg/mL 每瓶 60 mL 優克
黴素

◆ 30 mg (1.2 mL)/kg/day Q12H

□ **Cephradine** 第一代頭孢素

☉ U-Save® 250 mg/cap 優復捷黴素

➤ 兒童

◆ 25 ~ 50 mg/kg/day Q6H

➤ 成人

◆ 250 ~ 500 mg (1 ~ 2 cap)/dose Q12H

➤ 最高劑量

◆ 4 g/day

□ **Cephalexin** 第一代頭孢素

☉ Keflex® Ulex® 25 mg/mL 每瓶 60 mL

☉ 250 mg/cap

➤ 兒童

◆ 50 mg (2 mL)/kg/day Q6H

➤ 成人

◆ 250 ~ 500 mg (1 ~ 2 cap)/dose Q6H

➤ 最高劑量

◆ 4 g/day

□ **Cefuroxime Axetil** 第二代頭孢素

☉ Zinnat® 25 mg/mL 每瓶 50 mL

欽納特懸浮液

◆ 3 m/o ~ 12 y/o

➤ 扁桃腺炎

◆ 20 mg (0.8 mL)/kg/day Q12H

➤ 中耳炎

◆ 30 mg (1.2 mL)/kg/day Q12H

➤ 最高劑量

◆ 500 mg (20 mL)/day

□ **Cefaclor** 第二代頭孢素

☉ Keflor® 250 mg/Cap

➤ 兒童

◆ 20 ~ 40 mg/kg/day Q8H

➤ 成人

◆ 250 ~ 500 mg (1 ~ 2 cap)/dose Q8H

□ **Cefixime** 第三代頭孢素

☉ Cefspan® 100 mg/Cap

➤ 兒童

◆ 8 mg/kg/day Q12H 或 QD

➤ 成人

◆ 400 mg/day Q12H 或 QD

❑ **Ceftibuten** 第三代頭孢素

☞ **Ceftem**® 100 mg/Cap **協復鼎**膠囊

➤ 兒童(六個月至十二歲)

- ◆ 9 mg/kg/day Q12H 或 QD
最高 400 mg/day

➤ 成人(十二歲以上)

- ◆ 200 mg/dose Q12H 或 100 mg/dose Q8H

❑ **Erythromycin estolate**

☞ 250 mg/cap

- ◆ mg 數，計算方式同下

❑ **Erythromycin** 藥水

☞ **Ulosina** 25 mg/mL 每瓶 60 mL

優樂黴素

- ◆ 30~50 mg/kg/day Q6H
- ◆ **1.2 ~ 2 mL** /kg/day Q6H
- ◆ 成人 250 ~ 500 mg/dose Q6H 或 Q12H
- ◆ **注意**：若 Erythromycin 與 Mosapride 合用，可能會有 cardiac toxicity。
- ◆ Erythromycin 與 Aminophylline 合用，會使 Aminophylline 濃度變高，Erythromycin 效果變差。

❑ **Azithromycin**

- ◆ 通常用於治療黴漿菌感染
- ◆ 對於 Erythromycin 有抗藥性，或有副作用(GI upset)者，選擇此藥

☞ **Zithromax**® 40 mg/mL 每瓶 15 mL

日舒

- ◆ **0.25 mL**/kg/day QD 三天療程
- ☞ 250 mg/Tab **日舒錠**
- ◆ 40 kg 以上，比照成人
三天療程 **2#** (500 mg) QD
或五天療程：首日 **2#** 後續 **1#** QD

❑ **Trimethoprim + Sulfamethoxazole**

☞ **Sulfacotrim**® 每瓶 60 mL **沙法克寧**
1 mL = (8 mg TMP + 40 mg SMZ)

☞ **Baktar**® 480 mg/Tab **撲菌特錠**
(80 mg TMP + 400 mg SMZ)

- ◆ 蠶豆症(G6PD deficiency) 禁用！

➤ 治療劑量(滅菌)

- ◆ **0.5 mL**/kg/dose **Q12H**

- ◆ $\frac{1}{20}$ # (4 mg TMP)/kg/dose **Q12H**

➤ 預防泌尿道感染(膀胱輸尿管逆流病童)

- ◆ **0.25 mL**/kg/dose **HS**

- ◆ $\frac{1}{40}$ # (2 mg TMP) /kg/dose **HS**

睡前吃藥，因夜間尿液在膀胱停留較久，是細菌容易增殖的時段。

- ◆ 採低劑量，抑菌而非滅菌。

➤ 預防肺囊蟲(Pneumocystic carinii)感染(例：化療後，免疫功能低下病人)

- ◆ $\frac{1}{16}$ # (5 mg TMP) (**0.625 mL**)/kg/dose
BID QOD (一日兩次，隔天不吃，第三天又 BID)

❑ **Fusidate Sodium**

☞ **Fucidin**® 250 mg/Tab **服即淨錠**

➤ 1 歲以下

- ◆ 50 mg/kg/day Q8H

➤ 1 ~ 5 歲

- ◆ 250 mg (1#) /dose Q8H

➤ 5 ~ 12 歲

- ◆ 250 ~ 500 mg (1 ~ 2#) /dose Q8H

➤ 12 歲以上，及成人

- ◆ 500 mg (2#) /dose Q8H

注射抗生素

- ◆ 若無註明兒童**最高劑量**，以**成人劑量**為上限。
- ◆ 某些藥品，採取 mg/kg/**dose** 方式描述，可能有助記憶與計算，在 order 宜加註 mg/kg/**day** 換算劑量，清晰掌握用藥。
- ◆ 出生未滿 28 天是**新生兒**(neonate)，未滿一歲稱**嬰兒**(infant)。
- ◆ 以下資料，主要參考 UpToDate (新生兒資料多是來自 Red Book 2012)

Penicillin 類

□ **Penicillin G**

- ☞ 1000 萬 U/Vial
- ◆ 眼睛看很多個「0」，有時可能疏忽，多一個 0 或少一個 0。
- ◆ 使用中文「萬」，可減少錯誤機會。
- 新生兒 ≤ 7 天
 - ◆ ≤ 2000g: **2.5 萬 U/kg/dose Q12H**
 - ◆ > 2000g: 2.5 萬 U/kg/dose **Q8H**
 - ◆ 腦膜炎(non-GBS): 5 萬 U/kg/dose
 - ◆ GBS 腦膜炎: 25 ~ 45 萬 U/kg/day Q8H
 - ◆ 先天梅毒: 5 萬 U/kg/dose Q12H
- 新生兒 > 7 天
 - ◆ < 1200g: **2.5 萬 U/kg/dose Q12H**
 - ◆ 1200 ~ 2000g: 2.5 萬 U/kg/dose **Q8H**
 - ◆ > 2000g: 2.5 萬 U/kg/dose **Q6H**
 - ◆ 腦膜炎(non-GBS): 5 萬 U/kg/dose
 - ◆ GBS 腦膜炎: 45 萬 U/kg/day Q6H
 - ◆ 先天梅毒: 5 萬 U/kg/dose Q8H
- 嬰兒、兒童
 - ◆ **10 ~ 25 萬 U/kg/day Q4H ~ Q6H**
- 嚴重感染 (肺炎、腦膜炎)
 - ◆ **25 ~ 40 萬 U/kg/day Q4H ~ Q6H** (最高 2400 萬 U/day)
- 成人劑量
 - ◆ **600 萬 U/ dose Q6H**

□ **Ampicillin**

- ☞ 500 mg/Amp
- 新生兒一般感染：
 - ◆ **50 mg/kg/dose**

	出生 ≤ 7 天	8~28 天
BW ≤ 2 kg	Q12H	Q8H
> 2 kg	Q8H	Q6H

- 新生兒菌血症(GBS)：

	出生 ≤ 7 天 100 mg/kg/dose	8~28 天 50 mg/kg/dose
BW ≤ 2 kg	Q12H	Q8H
> 2 kg	Q12H	Q6H

- ◆ BW > 2 kg，出生 ≤ 7 天，若用 **50 mg/kg/dose** 也可以。
- 新生兒腦膜炎(GBS)：
 - ◆ 出生 ≤ 7 天：50 ~ 100 mg/kg/dose Q8H，或用 75 mg/kg/dose Q6H
 - ◆ 8~28 天：50 ~ 75 mg/kg/dose Q6H
- 嬰兒、兒童
 - ◆ 100 ~ 150 mg/kg/day **Q6H** (最高 4 g/day)
 - ◆ 嚴重感染: 200 ~ **400 mg/kg/day Q6H** (最高 12 g/day)

□ **Oxacillin**

- ☞ **Prostaphlin**® 500 mg/Vial
- 新生兒
 - ◆ **25 mg/kg/dose**

	出生 ≤ 14 天	15~28 天
BW < 1 kg	Q12H	Q8H
	出生 ≤ 7 天	8~28 天
1 ~ 2 kg	Q12H	Q8H
> 2 kg	Q8H	Q6H

- 新生兒(出生 ≤ 7 天)腦膜炎：
 - ◆ **75 mg/kg/day Q8H ~ Q12H**
- 新生兒(8~28 天)腦膜炎：
 - ◆ **150 ~ 200 mg/kg/day Q6H ~ Q8H**
- 嬰兒、兒童
 - ◆ **100 ~ 150 mg/kg/day Q6H**
- 嚴重感染
 - ◆ **150 ~ 200 mg/kg/day Q6H**
- 腦膜炎
 - ◆ **200 mg/kg/day Q6H** (最高 12 g/day)

➤ 成人劑量

- ◆ 一般 250 ~ 500 mg/dose Q4H ~ Q6H
- ◆ 嚴重感染 1 ~ 2 g / dose Q4H ~ Q6H
- ◆ 最高 12 g/day

其他 Beta-Lactam

□ **Aztreonam**

☉ **Azactam**® 1 g/Vial

➤ 新生兒

- ◆ 30 mg/kg/dose

	出生 ≤ 14 天	15~28 天
BW < 1 kg	Q12H	Q8H ~ Q12H
	出生 ≤ 7 天	8~28 天
1 ~ 2 kg	Q12H	Q8H ~ Q12H
> 2 kg	Q8H	Q6H

➤ 嬰兒、兒童

- ◆ 30 mg/kg/dose **Q8H** (最高 3 g/day)
- 重度感染 (Pseudomonas)
 - ◆ 30 mg/kg/dose **Q6H** (最高 8 g/day)
- 成人劑量
 - ◆ 一般 1 g Q8H ~ Q12H
 - ◆ 重度感染 2 g Q6H ~ Q8H (最高 8 g/day)

□ **Imipenem**

☉ **Tienam**® 500 mg/Vial

➤ 新生兒

	出生 ≤ 14 天	15~28 天
BW < 1 kg	20 mg/kg/dose Q12H	25 mg/kg/dose Q12H
	出生 ≤ 7 天	8~28 天
1 ~ 2 kg	20 mg/kg/dose Q12H	25 mg/kg/dose Q12H
> 2 kg	25 mg/kg/dose Q12H	25 mg/kg/dose Q8H

➤ 嬰兒、兒童

- ◆ 60 ~ 100 mg/kg/day **Q6H** (最高 4 g/day)
- 成人劑量
 - ◆ BW ≥ 70 kg: 250 ~ 1000 mg / dose Q6H ~ Q8H (最高 4 g/day)
 - ◆ BW < 70 kg: 另行查表，由腎功能計算

□ **Meropenem**

☉ **Mepem**® 250 mg/Vial

➤ 新生兒

	出生 < 14 天	≥ 14 天
GA < 32 wk	20 mg/kg/dose Q12H	20 mg/kg/dose Q8H
≥ 32 wk	20 mg/kg/dose Q8H	30 mg/kg/dose Q8H

➤ 嬰兒未滿三個月

- ◆ 一般 **20 ~ 30 mg/kg/dose Q8H**
- ◆ 腦膜炎 **40 mg/kg/dose Q8H**

➤ 滿三個月、兒童、青少年

- ◆ 皮膚感染：**10 mg/kg/dose Q8H** (最高 500 mg/dose)
- ◆ 腹腔感染或 neutropenic fever：
20 mg/kg/dose Q8H (最高 1 g/dose) 治療 4 ~ 7 天
- ◆ 腦膜炎：**40 mg/kg/dose Q8H** (最高 2 g/dose) 各菌種治療天數不同
N. meningitides, H. influenza: 7 天
S. pneumoniae: 10-14 天
嗜氧 G(-) bacilli: 21 天
- ◆ 皮膚感染 **20 mg/kg/dose Q8H**

➤ 成人劑量

- ◆ 皮膚感染：**500 mg/dose Q8H**
- ◆ 腹腔感染或 neutropenic fever：
1000 mg/dose Q8H
- ◆ 腦膜炎：**2000 mg/dose Q8H**

Aminoglycoside 類

□ **Gentamicin**

☉ 80 mg/Amp

➤ 新生兒 (Age-directed dosing)

- ◆ (來自 2002 ~ 2009 年數篇參考文獻)

GA < 32 wk	4 ~ 5 mg/kg/dose Q48H
32 ~ 36 wk	4 ~ 5 mg/kg/dose Q36H
≥ 37 wk	4 ~ 5 mg/kg/dose Q24H

➤ 新生兒 (Weight-directed dosing)

- ◆ (2012 年 Red Book 資料)

	出生 ≤ 14 天	15~28 天
BW < 1 kg	5 mg/kg/dose Q48H	4 ~ 5 mg/kg/dose Q24H ~ Q48H

	出生 ≤ 7 天	8~28 天
1 ~ 2 kg	5 mg/kg/dose Q48H	4 ~ 5 mg/kg/dose Q24H ~ Q48H
> 2 kg	4 mg/kg/dose Q24H	4 mg/kg/dose Q12H ~ Q24H

➤ 嬰兒、兒童

- ◆ 2.5 mg/kg/dose **Q8H** (最高 80 mg/dose)

□ **Amikacin**

☞ **Amikin**® 250 mg/Vial

➤ 新生兒 (Age-directed dosing)

- ◆ (來自 2001 ~ 2009 年數篇參考文獻)
- ◆ 受孕後 = 孕期 + 出生後週數
PMA (Postmenstrual age)
= GA + PNA (postnatal age)

PMA < 27 wk	15 ~ 20 mg/kg/dose Q48H
28 ~ 33 wk	15 ~ 20 mg/kg/dose Q36H
≥34 wk	15 mg/kg/dose Q24H

➤ 新生兒 (Weight-directed dosing)

- ◆ (2012 年 Red Book 資料)
- ◆ 15 mg/kg/dose

	出生 ≤ 14 天	15~28 天
BW < 1 kg	Q48H	Q24H ~ Q48H
	出生 ≤ 7 天	8~28 天
1 ~ 2 kg	Q48H	Q24H ~ Q48H
> 2 kg	Q24H	Q12H ~ Q24H

➤ 新生兒腦膜炎

- ◆ (Tunkel, 2004 年)
- ◆ ≥2 kg:
出生 ≤ 7 天 : 15 ~ 20 mg/kg/day Q12H
出生 > 7 天 : 30 mg/kg/day Q8H
- ◆ < 2kg: 使用較少劑量、較長間隔
(無詳細資料)

➤ 嬰兒、兒童

- ◆ 15 ~ 22.5 mg/kg/day **Q8H**

➤ 腦膜炎

- ◆ 20 ~ 30 mg/kg/day **Q8H**
- ◆ 青春期 15 mg/kg/day **Q8H**

➤ 最高劑量

- ◆ 1500 mg/day

第一代 Cephalosporin

□ **Cefazolin**

☞ 1 g/Vial

➤ 新生兒

- ◆ 25 mg/kg/dose

	出生 ≤ 7 天	8~28 天
BW ≤ 2 kg	Q12H	Q12H
> 2 kg	Q12H	Q8H

➤ 嬰兒、兒童、青少年

- ◆ 25 ~ 50 mg/kg/day **Q8H** (最高 1 g/dose)
- ◆ 嚴重感染 100 ~ 150 mg/kg/day **Q8H**
(最高 2 g/dose)

➤ 成人劑量

- ◆ 250 ~ 500 mg/dose **Q8H**
- ◆ 嚴重感染 500 ~ 1000 mg/dose **Q6H ~ Q8H**

第二代 Cephalosporin

□ **Cefuroxime**

☞ **Zinacef**® 750 mg/Vial

➤ 嬰兒、兒童

- ◆ 75 ~ 150 mg/kg/day **Q8H** (最高 6g/day)

➤ 成人劑量

- ◆ 750 ~ 1500 mg/dose **Q8H**

□ **Cefoxitin**

☞ **Mefoxin**® 1 g/Vial

➤ 嬰兒、兒童

- ◆ 80 ~ 100 mg/kg/day Q6H ~ Q8H
- ◆ 嚴重感染 100 ~ 160 mg/kg/day
Q4H ~ Q6H (最高 12 g/day)

➤ 青春期、成人

- ◆ 1 ~ 2 g/dose Q6H ~ Q8H (最高 12 g/day)

第三代 Cephalosporin

□ **Cefotaxime**

☞ **Claforan**® 500 mg/Vial

➤ 新生兒 (2012 年 Red Book 資料)

- ◆ 50 mg/kg/dose

	出生 ≤ 14 天	15~28 天
BW < 1 kg	Q12H	Q8H ~ Q12H

	出生 ≤ 7 天	8~28 天
1 ~ 2 kg	Q12H	Q8H ~ Q12H
> 2 kg	Q12H	Q8H

➤ 新生兒腦膜炎

- ◆ (Tunkel, 2004 年)
- ◆ ≥2 kg:
出生 ≤ 7 天：100 ~ 150 mg/kg/day Q8H ~ Q12H
出生 > 7 天：150 ~ 200 mg/kg/day Q6H ~ Q8H
- ◆ < 2kg: 使用較少劑量、較長間隔 (無詳細資料)

➤ 嬰兒、兒童、青少年

- ◆ 50 ~ 180 mg/kg/day Q6H ~ Q8H (最高 6 g/day)
- ◆ 嚴重感染 200 ~ 225 mg/kg/day Q4H ~ Q6H
- ◆ 腦膜炎 225 ~ 300 mg/kg/day Q6H ~ Q8H (最高 12 g/day)

□ **Ceftazidime**

- ☞ **Fortum**® Fortaz® 500 mg/Vial
 - ◆ (資料來自 Red Book, 2009)
- 新生兒 <1200g, 0 ~ 28 天
 - ◆ 50 mg/kg/dose **Q12H**
- 新生兒 ≤ 7 天
 - ◆ 1200 ~ 2000g: 50 mg/kg/dose **Q12H**
 - ◆ >2000g: 50 mg/kg/dose **Q8H ~ Q12H**
- 新生兒 > 7 天
 - ◆ ≥1200g: 50 mg/kg/dose **Q8H**
- 滿月 ~ 12 歲
 - ◆ **100 ~ 150 mg/kg/day Q8H** (最高 6g/day)
 - ◆ 腦膜炎 **150 mg/kg/day Q8H** (最高 6g/day)
- 成人劑量
 - ◆ 1 ~ 2 g/dose Q8H ~ Q12H

□ **Flomoxef**

- ☞ **Flumarin**® 500 mg/Vial
- 新生兒
 - ◆ **20 mg/kg/dose**
 - ◆ 0 ~ 7 天：**Q8H**
 - ◆ 8 ~ 28 天：**Q6H**

➤ 嬰兒、兒童

- ◆ **20 mg/kg/dose Q6H**
- 重度感染
 - ◆ **50 mg/kg/dose Q8H**
- 成人劑量
 - ◆ **1 g / dose Q8H**

□ **Ceftriaxone**

☞ **Rocephin**® 500 mg/Vial

➤ 新生兒

	出生 ≤ 7 天	8~28 天
BW ≤ 2 kg	50 mg/kg/day Q24H	50 mg/kg/day Q24H
> 2 kg	50 mg/kg/day Q24H	50 ~ 75 mg/kg/day Q24H

➤ 嬰兒、兒童

- ◆ **50 ~ 75 mg/kg/day Q12H ~ Q24H**
- 腦膜炎
 - ◆ **100 mg/kg/day Q12H ~ Q24H** (最高 4g/day)
 - ◆ 可先給予 loading dose 100 mg/kg

➤ 成人劑量

- ◆ 1 ~ 2 g/dose Q12H ~ Q24H

第四代 Cephalosporin

□ **Cefepime**

- ☞ **Maxipime**® 500 mg / Vial
- 新生兒 < 14 天
 - ◆ **30 mg/kg/dose Q12H**
- 新生兒 ≥ 14 天
 - ◆ **50 mg/kg/dose Q12H**
- 滿月嬰兒 ~ 16 歲
 - ◆ **50 mg/kg/dose Q12H** (最高 2 g/dose)
 - ◆ Neutropenic Fever: **50 mg/kg/dose Q8H**
- 成人劑量
 - ◆ 1 ~ 2 g/dose Q12H

混合型抗生素

❑ **Amoxicillin + Clavulanate**

- ☉ **Augmentin®** (500 mg + 100 mg) / Vial
 - ◆ Augmentin 120 mg 即是 Amoxicillin 100 mg
- 嬰兒 ~ 未滿 12 歲兒童
 - ◆ 120 mg/kg/day 可以分成
40 mg/kg/dose Q8H 或
30 mg/kg/dose Q6H
(1 vial 600 mg 開瓶後，儘量一次用完，留到下一個時間可能會變質。)
- 滿 12 歲，以及成人
 - ◆ 1.2 g (2 Vial) /dose Q8H

❑ **Ampicillin + Sulbactam**

- ☉ **Unasyn®** (500 mg + 250 mg) / Vial
 - ◆ 常用於 Aspiration pneumonia
 - ◆ Unasyn 150 mg 即是 Ampicillin 100 mg
- 新生兒
 - ◆ 早產兒 150 mg/kg/day Q12H
 - ◆ 足月兒 (GA ≥ 37 週) 150 mg/kg/day Q8H
- 嬰兒滿月 ~ 兒童青少年 BW < 40 kg
 - ◆ 150 mg/kg/day Q6H
 - ◆ 嚴重感染 300 mg/kg/day Q6H
 - ◆ 腦膜炎 300 ~ 600 mg/kg/day Q6H (最高 3 g/dose)
- 兒童青少年 BW ≥ 40 kg
 - ◆ 1.5 ~ 3 g/dose Q6H (最高 12 g/day)

❑ **Piperacillin**

- ☉ **Pipril®** 2 g / Vial
- 新生兒 (1992 年研究資料)
 - ◆ 75 mg/kg/dose

	出生 < 7 天	8 ~ 28 天
GA < 36 週	Q12H	Q8H
≥ 36 週	Q8H	Q8H

- 嬰兒、兒童
 - ◆ 200 ~ 300 mg/kg/day Q4H ~ Q6H (最高 24 g/day)
- 成人劑量
 - ◆ 2 ~ 4 g/dose Q6H

❑ **Piperacillin + Tazobactam**

- ☉ **Tazocin®** (2 g + 250 mg) / Vial
 - 新生兒
 - ◆ 比照 Piperacillin 劑量，乘以 $\frac{9}{8}$
 - 嬰兒未滿六個月
 - ◆ 150 ~ 300 mg/kg/day Q6H ~ Q8H
 - 六個月以上
 - ◆ 240 mg/kg/day Q8H
 - 嚴重 Pseudomonas 感染
 - ◆ 300 ~ 400 mg/kg/day Q6H
最高 16 g Piperacillin (8 Vial) / day
 - **注意**
 - ◆ 前述劑量為 Piperacillin 含量，最後再乘以 $\frac{9}{8}$ ，即是 Tazocin 總量。
 - 成人劑量 (Nosocomial pneumonia)
 - ◆ 2 Vial/dose Q6H

❑ **Ticarcillin + Clavulanate**

- ☉ **Timentin®** (1.5 g + 100 mg) / Vial
- 新生兒

	出生 ≤ 7 天	8 ~ 28 天
< 1200 g	150 mg/kg/day Q12H	150 mg/kg/day Q12H
1.2 ~ 2 kg	150 mg/kg/day Q12H	225 mg/kg/day Q8H
> 2 kg	225 mg/kg/day Q8H	300 mg/kg/day Q8H

- 嬰兒三個月以上 ~ 兒童青少年 < 60 kg
 - ◆ 200 mg/kg/day Q6H
 - ◆ 嚴重感染 300 ~ 400 mg/kg/day Q4H ~ Q6H
- **注意**
 - ◆ 前述劑量為 Ticarcillin 含量，最後再乘以 $\frac{16}{15}$ ，即是 Timentin 總量。
- 青少年 ≥ 60 kg 及 成人
 - ◆ (2 Vial) / dose Q4H ~ Q6H
最高 6 ~ 8 Vial/day

□ **Trimethoprim + Sulfamethoxazole**

- ☞ **Septrin**® 480 mg
= (80 TMP + 400 SMX) /Vial
- ◆ 先計算 TMP，乘 6 倍為 Septrin 總量
- 滿兩個月以上
- ◆ 6 ~ 12 mg TMP/kg/day **Q12H**
- 泌尿系統感染
- ◆ 8 ~ 10 mg TMP/kg/day **Q6H 或 Q8H 或 Q12H**
- 嚴重感染、肺囊蟲感染
- ◆ 15 ~ 20 mg TMP/kg/day **Q6H ~ Q8H**
- ◆ 最高 2 Vial/dose **Q6H**

Quinolone 類

□ **Ciprofloxacin**

- ☞ **Ciproxin**® 100 mg (50 mL)/瓶
- 炭疽吸入
- ◆ 20 mg/kg/day **Q12H** (最高 800 mg/day)
- 複雜泌尿系統感染、腎盂腎炎
- ◆ 18 ~ 30 mg/kg/day **Q8H** 治療 21 天
(最高 1200 mg/day)
- Cystic fibrosis
- ◆ 30 mg/kg/dose **Q8H 或 Q12H**
(最高 1200 mg/day)

其他抗生素

□ **Teicoplanin**

- ☞ **Targocid**® 200 mg/Vial
- 新生兒，未滿兩個月嬰兒
- ◆ 第一天 16 mg/kg/dose **QD**
- ◆ 之後 8 mg/kg/dose **QD**
- 滿兩個月嬰兒，兒童
- ◆ 10 mg/kg/dose **Q12H** 用三劑
- ◆ 之後 6 mg/kg/dose **QD**
- 重度感染
- ◆ 10 mg/kg/dose **Q12H** 用三劑
- ◆ 之後 10 mg/kg/dose **QD**
- 成人劑量
- ◆ 第一天 400 mg/dose **QD**
- ◆ 之後 200 mg/dose **QD**

□ **Vancomycin**

- ☞ 500 mg/Vial
- 新生兒
- ◆ Red Book 2012 建議由腎功能換算
(資料量多，請另行查閱)
- ◆ Red Book 2009 由體重計算如下表

	出生 ≤ 7 天	8~28 天
< 1200 g	15 mg/kg/dose Q24H	15 mg/kg/dose Q24H
1.2 ~ 2 kg	10~15 mg/kg/dose Q12H ~ Q18H	10~15 mg/kg/dose Q8H ~ Q12H
> 2 kg	10~15 mg/kg/dose Q8H ~ Q12H	10~15 mg/kg/dose Q6H ~ Q8H

- 嬰兒，兒童
- ◆ 40 ~ 45 mg/kg/day **Q6H ~ Q8H**
(最高 2 g/day)
- 腹腔感染
- ◆ 40 mg/kg/day **Q6H ~ Q8H**
- 肺炎
- ◆ 40 ~ 60 mg/kg/day **Q6H ~ Q8H**
- 腦膜炎、菌血症、骨髓炎、敗血關節炎
- ◆ 60 mg/kg/day **Q6H** (最高 4 g/day)

□ **Metronidazole**

- ☞ **Anegyn**® 500 mg/Vial
- ◆ 治療厭氧菌感染(例如腸穿孔、腹膜炎)
- 新生兒

	出生 ≤ 7 天	8~28 天
< 1200 g	7.5 mg/kg/dose Q24H ~ Q48H	7.5 mg/kg/dose Q24H ~ Q48H
1.2 ~ 2 kg	7.5 mg/kg/day Q24H	15 mg/kg/day Q12H
> 2 kg	15 mg/kg/dose Q12H	30 mg/kg/day Q12H

- 嬰兒、兒童 (厭氧菌感染)
- ◆ 30 mg/kg/day **Q6H** (最高 4 g/day)

□ **Chloramphenicol**

- ☞ 1 g/Vial
- 新生兒
- ◆ 25 mg/kg/dose

	出生 ≤ 7 天	8~28 天
BW ≤ 2 kg	Q24H	Q24H
> 2 kg	Q24H	Q12H

➤ 嬰兒、兒童

- ◆ 50 ~ 75 mg/kg/day Q6H
- ◆ 腦膜炎 75 ~ 100 mg/kg/day Q6H

➤ 成人劑量

- ◆ 50 ~ 100 mg/kg/day Q6H (最高 4 g/day)

抗黴菌藥

☐ Amphotericin-B

- ☞ 50 mg/Vial
- ◆ 早產兒維持補充 Na > 4 mEq/kg/day 可減少此藥的腎毒性
- 新生兒、滿月嬰兒，兒童
 - ◆ 測試劑量：0.1 mg/kg/dose (最大 1 mg) in 100 mL D5W，20 ~ 60 分鐘給完。
 - ◆ 密切觀察 vital signs 是否穩定。
 - ◆ 若穩定，第一天可再給予 0.4 mg/kg/dose (in 100 mL D5W) 2 ~ 6 小時給完，首日總劑量是 0.5 mg/kg/day。
 - ◆ 第二天起，每天可增加 0.25 mg/kg/day，直到目標劑量。泡在 100 mL D5W，2 ~ 6 小時給完。
 - ◆ 目標劑量通常在 0.25 ~ 1 mg/kg/day 範圍，嚴重感染時可達 1.5 mg/kg/day

☐ Fluconazole

- ☞ Diflucan® 100 mg/Vial
- 新生兒預防念珠菌全身侵犯
 - ◆ GA < 30 週：3 mg/kg/dose QD 或 6 mg/kg/dose Q72H
 - ◆ GA 30 ~ 40 週：6 mg/kg/dose Q48H
- 新生兒治療念珠菌全身侵犯
 - ◆ 12 mg/kg/dose QD 使用 21 天
- 新生兒鵝口瘡 (Oral Thrush)
 - ◆ 出生 ≤ 14 天：先 6 mg/kg/dose 之後 3 mg/kg/dose Q24H ~ Q72H
 - ◆ 出生 > 14 天：先 6 mg/kg/dose 之後 3 mg/kg/dose QD
 - ◆ 使用 7 ~ 14 天
- 嬰兒，兒童：一般劑量
 - ◆ 先用 6 ~ 12 mg/kg/dose 之後 3 ~ 12 mg/kg/dose QD (最高 600 mg/day)

- ◆ 各病不同劑量，請參閱 UpToDate。

☐ Mycostatin

- ☞ Nystatin 50 萬 U/Cap
 - ◆ 嬰兒鵝口瘡顆膠囊倒出粉末，局部塗抹，一顆膠囊可分二至三至使用。
- ☞ Nystatin 漱口水，每瓶 24 mL
 - ◆ 化療兒童，防止口腔感染
 - ◆ 若無漱口水，可用膠囊粉末泡製

抗病毒藥

☐ Acyclovir

- ☞ 250 mg/Vial
- 新生兒 HSV 感染
 - ◆ 20 mg/kg/dose Q8H
 - ◆ 皮膚、黏膜感染：治療 14 天
 - ◆ CNS 及瀰漫感染：治療 21 天
- HSV 腦炎
 - ◆ 三個月~12 歲：10 ~ 15 mg/kg/dose Q8H
 - ◆ >12 歲：10 mg/kg/dose Q8H
 - ◆ 治療 14~21 天，HIV(+)者需 21 天。
- 水痘 (immunocompetent host)
 - ◆ 住院治療 10 mg/kg/dose 或 500 mg/m²/dose Q8H 7 ~ 10 天
 - ◆ 門診治療 20 mg/kg/dose QID 用 5 天
- 水痘 (immunocompromised host)
 - ◆ 嬰兒 10 mg/kg/dose Q8H 7 ~ 10 天
 - ◆ 兒童青少年 500 mg/m²/dose Q8H 7 ~ 10 天

☐ Lamivudine

- ◆ 治療 HIV
- ☞ 3TC Solution 10 mg/mL 每瓶 240 mL 內服液劑
 - ◆ 出生後六週內使用
 - ◆ 兒童：4 mg/kg BID
- ☞ 150 mg/Tab 速汰滋膜衣錠
 - ◆ 成人 ≤ 50kg：2 mg/kg BID
 - ◆ 成人 > 50kg：1# BID
 - ◆ 最高劑量 300 mg/day

□ **Viramune**

- ◆ 治療 HIV
- ☉ **Nevirapine**® 衛滋內服懸液 10 mg/mL 每瓶 240 mL
- ◆ 產程開始，母體給藥 200 mg
- ◆ 產後 48~72 小時內，嬰兒劑量 2 mg/kg

□ 服強心劑

□ **Digoxin elixir**

- ☉ **Cardiacin** 0.25 mg/Tab
- ☉ 0.5 mg/(2mL)/Amp 注射用
- ☉ **地高新** 醃劑 0.05 mg (50 mcg)/mL 每瓶 60 mL

	Digitizing (mcg/kg)		Maintain (mcg/kg)	
	Oral	IV, IM	Oral	IV, IM
早產兒	20-30	15-25	5-7.5	4-6
足月新生兒	25-35	20-30	6-10	5-8
滿月至 2 歲	35-60	30-50	10-15	7.5-12
2-5 歲	30-40	25-35	7.5-10	6-9
5-10 歲	20-35	15-30	5-10	4-8
>10 歲	10-15	8-12	2.5-5	2-3

	Digitizing (mg)		Maintain (mg)	
	Oral	IV, IM	Oral	IV, IM
成人	0.75-1.5	0.5-1	0.125-0.5	0.1-0.4

- ◆ 10 歲以下：每日劑量分兩次
- ◆ 10 歲以上：QD 一次給藥
- ◆ 腎功能不良之患者，宜另行計算，調整劑量。

神經系統

癲癇重積症

□ 第一線藥物：

- **Diazepam** (**Valium**®)
 - ◆ 0.06 mL (0.3 mg) /kg/dose IV, IO
 - ◆ 0.1 mL (0.5 mg) /kg/dose 直腸給藥
 - ◆ 不可肌肉注射
- **Midazolam** (**Dormicum**®)
 - ◆ 0.1 mg/kg/dose IV, IO
 - ◆ 或 0.2 mg/kg/dose IM
- **Lorazepam** (**Ativan**®)
 - ◆ 0.1 mg/kg/dose IV, IO
 - ◆ 0.5 mg/kg/dose 直腸給藥
- 上述三種藥，隔五分鐘可再用一次，或交替使用。若達二十分鐘仍未控制，則進入下個階段的治療。
- 即使病人血糖值正常，仍可補充 20% 葡萄糖 2.5 mL/kg。
 - ◆ 新生兒 Seizure 之過程，腦部需要更多之 glucose 作為能量來源，血糖宜維持在 100 ~ 150 mg/dL。

□ 第二線藥物：

- ◆ 若需觀察意識狀態，宜先選擇 Phenytoin。用 Phenobarbital 可能導致昏睡。
- **Phenobarbital** (**Luminal**®)
 - ◆ 20 mg/kg IV loading
 - ◆ 病人用過 Diazepam 之後，又用 Phenobarbital，呼吸抑制會加強，要作好氣管內插管的預備。
- **Phenytoin** (**Dilantin**®)
 - ◆ 20 mg/kg IV loading
 - ◆ **注意**：此藥不可與 glucose 混合，須用 Normal Saline 沖掉 IV 管路中的 glucose。

□ 第三線藥物：

- **Diazepam** 連續靜脈注射
 - ◆ 0.01 mg/kg/min
 - ◆ 最高 0.03 mg/kg/min

- **Midazolam** 連續靜脈注射
 - ◆ 先用 0.15 mg/kg Loading dose
 - ◆ 然後 1 ~ 5 µg/kg/min
- 如果以上兩種方法仍不能控制
 - ◆ 插管，使用呼吸器，會診麻醉科
 - ◆ **Pentobarbital** (**Thiopental**®) 0.5 ~ 1.0 mg/kg/hr
 - ◆ EEG monitor 可作為調整劑量的指標。臨床觀察抽搐動作消失，不代表腦部停止放電，要 EEG monitor 顯示有 burst suppression，才算良好的控制。

癲癇控制：預防發作

- ◆ 在急診室遇到癲癇發作，懷疑治療濃度不足，問病人或其家屬正在服用的藥物，通常只會講中文名稱。如果只有講藥物形狀及顏色，可詢問藥師是什麼藥。如此可幫病人檢驗血中藥物濃度。

❑ **Carbamazepine**

- ☞ **Tegretol-CR**® 200 mg/Tab 癲通長效膜衣錠
 - ☺ Partial seizure
 - ◆ 初劑量 10 mg/kg/day 漸增至 20 ~ 30 mg/kg/day BID
 - ◆ **注意** Steven-Johnson syndrome
- **Serum Level:** 8 ~ 12 µg/mL

❑ **Oxcarbamazepine**

- ☞ **Trileptal**® 除癲達 300 mg/Tab
- ☞ 60 mg/mL 每瓶 100 mL
- ◆ 初劑量 8 ~ 10 mg/kg/day BID 成人 600 mg/day
- ◆ 維持劑量 10 ~ 46 mg/kg/day BID 成人 600 ~ 2400 mg/day

❑ **Valproic acid**

- ☞ **Convulex** 150 mg/Cap 康癲能膠囊
- ☞ **Depakene**® 200 mg/mL 每瓶 40 mL 帝拔癲
 - ☞ 500 mg/Tab 帝拔癲膜衣錠
 - ☺ G-T-C, Absence
 - ◆ 初劑量 10 mg/kg/day
 - ◆ 漸增 5 ~ 10 mg/kg/wk
 - ◆ 一般範圍 20 ~ 60 mg/kg/day BID
- **Serum Level:** 50 ~ 100 µg/mL

❑ **Phenobarbital**

- ☞ **Phenobital**® 100 mg/mL/Amp
 - Loading dose
 - ◆ 20 mg/kg IV
 - 新生兒: 治療之頭兩週
 - ◆ 2 ~ 4 mg/kg/day IV QD or Q12H
 - 新生兒: 治療之頭兩週之後
 - ◆ 5 mg/kg/day IV QD or Q12H
 - 滿月至一歲:
 - ◆ 5 ~ 8 mg/kg/day IV QD or Q12H
 - 一歲以上:
 - ◆ 3 ~ 5 mg/kg/day IV QD or Q12H
- ☞ 口服 **Luminal**® 30 mg/Tab 魯米那 苯巴比特魯錠
 - ◆ 3 ~ 5 mg/kg/day qHS
- **Serum level:** 15 ~ 40 µg/mL

❑ **Phenytoin** (**Dilantin**® 癲能停)

- Loading dose
 - ◆ 20 mg/kg IV
- 新生兒
 - ◆ 4 ~ 6 mg/kg/day Q12H or QD
- 滿月以上嬰兒、兒童
 - ◆ 4 ~ 7 mg/kg/day Q12H or QD
- **Serum Level:** 10 ~ 20 µg/mL

❑ Lamotrigine

👁️ **Lamictal**® 5 mg/Tab, 50 mg/Tab
樂命達

- ☺ 一線藥控制不良者，可添加此藥
- ☺ Absence, Lennox-Gastaut
- ◆ 若併用 Depakine，要減量使用。

❑ Levetiracetam

👁️ **Keppra**® 500 mg/Tab **優閒**膜衣錠

- ☺ Partial Seizure
- ◆ 附加治療，或單獨用藥
- ◆ 四至十二歲，或體重未達 50 kg 十七歲以內：先用 10 mg/kg BID，隔兩週可增 10 mg/kg BID，最高 30 mg/kg BID
- ◆ 十六歲以上，或體重超過 50 kg 的十二歲以上兒童：1# BID，隔兩週可增加 500 mg BID，最高加至 1500 mg BID。

❑ Clonazepam

👁️ **Rivotril**® 0.5mg/Tab **利福全**

- ☺ Absence, Myoclonic,
- ☺ Infantile spasms, Partial seizure,
- ☺ Lennox-Gastaut, Akinetic
- ◆ Children <30 kg: Begin 0.05 mg/kg/day
- ◆ Increase by 0.05 mg/kg/wk
- ◆ Maximum 0.2 mg/kg/day BID or TID
- ◆ Children >30 kg: 1.5 mg/kg/day TID, not to exceed 20 mg/day

❑ Vigabatrin

👁️ **Sabril**® 500 mg/Tab **赦癲易**

- ☺ Infantile spasms
- ☺ Adjunctive therapy for poorly controlled seizures
- ◆ Begin **30** mg/kg/day QD or BID
- ◆ Maintenance dose, 30 ~ 100 mg/kg/day once daily or bid

❑ Topiramate

👁️ **Topamax**® **妥泰** 25 mg/Tab, 100 mg/Tab

- ☺ 若一線藥控制不良，用於附加治療
- 2 ~ 12 歲
- ◆ Monotherapy **3 ~ 6** mg/kg/day
- ◆ Add-on therapy 初劑量：**0.5** mg/kg/day HS or BID
- ◆ 每一至二週增加 **0.5** mg/kg/day

- ◆ 達到良好控制，則不再加量，一般範圍：**6 ~ 9** mg/kg/day HS or BID

➤ 成人 (12 歲以上)

- ◆ 初劑量：**25** mg/day HS or BID
- ◆ 每一至二週增加 **25** mg/day
- ◆ 達到良好控制，則不再加量，一般範圍：**200 ~ 400** mg/day HS or BID

降肌張力

❑ Baclofen

👁️ **Befon**® 10 mg/Tab **倍鬆**

- ◆ 用於腦性麻痺患者，肌張力過強
- ◆ 初劑量 10 ~ 15 mg/day 分成 TID
- ◆ 未達效果可三天加一次劑量，每次 5 ~ 15 mg/day
- ◆ 每日最大總劑量：二至七歲 40 mg，八歲以上：60 mg，成人：80 mg

顏面神經麻痺

❑ 首先確定病灶部位

➤ Central Type

- ◆ 考慮 brain lesion 的可能

➤ Peripheral Type

- ◆ 可用以下藥物治療

❑ Prednisolone

👁️ 5 mg/Tab

- ◆ 1 mg/kg/day 用三天，之後漸減劑量 0.75 mg/kg/day 三天, 0.5 mg/kg/day 三天, 0.25 mg/kg/day 三天
- ◆ Prednisolone 配合胃藥(制酸劑)使用

❑ Vitamin B12

👁️ **Mecobalamin**® 250 µg/cap

- ◆ 1# ~ 2# TID 有助神經炎恢復

鎮 靜

❑ Chloral Hydrate

- ◆ 0.66 ~ 1 mL/kg (兩倍稀釋) via rectum
- ◆ 也可口服，NG 灌入可確保吸收。

❑ Diazepam

- ☞ Valium® 10 mg/2mL/Amp
 - ◆ IV: **0.06** mL (0.3 mg) /kg/dose
 - ◆ Rectal: **0.1** mL (0.5 mg) /kg/dose
 - ◆ 不可 IM

❑ Dormicum (Midazolam®)

- ◆ **0.1** mg/kg/dose

❑ Lorazepam (Ativan®) 長效

- ◆ **0.1** mg/kg/dose

❑ Ketamine (Ketalar®)

- ◆ **1** mg/kg/dose
- ◆ **慎用!** 解離性麻醉，可能使腦壓升高。

❑ Fentanyl

- ☞ 0.05 mg/mL, 2 mL/Amp
 - ◆ Pure, 不須 dilute
 - ◆ 開心手術後常用鎮靜
 - ◆ **(0.4 x BW)** mL/hr
= **0.3333** mcg/kg/min

❑ Cisatracurium

- ☞ Nimbex® 10 mg/(5 mL)/Amp
 - ◆ 神經肌肉阻斷劑，可防止對抗呼吸器
 - ◆ (BW x **0.6**) mg 泡在 N/S 10 mL
1 mL/hr = 1 µg/kg/min
 - ◆ 使用 **2 ~ 4** µg/kg/min

降腦壓

❑ 頭部抬高 30 度

❑ Hyperventilation

- ◆ 維持血液二氧化碳分壓在 30 ~ 35 mmHg

❑ 輸液選擇

- ◆ 避免低張溶液
- ◆ 通常優先考慮 Normal Saline

❑ Mannitol

- ☞ 20%, 每瓶 300 mL
 - ◆ 0.5 ~ 1 g/kg/dose (2.5 ~ 5 mL/kg)
Q6H ~ Q8H
 - ◆ 兼能利尿

❑ Glycerin

- ☞ 10%, 每瓶 500 mL
 - ◆ CNS trauma: 0.5 ~ 1 g (5 ~ 10 mL)/kg IV
 - ◆ Neurosurgical procedure: 1.5 ~ 2 g/kg
 - ◆ 兼能利尿

止 暈

❑ Meclizine

- ☞ Bonamine® Clizine® 25 mg/Tab
 - ◆ 屬抗組織胺類藥物，治療動暈症
 - ◆ 成人(十五歲以上) 1# ~ 2#坐車或坐船前一小時服藥
 - ◆ 十一至十五歲：成人劑量 x (2/3)
 - ◆ 七至十一歲：成人劑量 x (1/2)
 - ◆ 三至七歲：成人劑量 x (1/3)

改善大腦皮質功能

❑ Piracetam

- ☞ Nootropil® Syntam® 1.2 g/Tab 欣坦
 - Cerebrovascular insufficiency
 - ◆ 1.2 ~ 2.4 g/day 最高 4.8 g/day
 - Cortical Myoclonus:
 - ◆ 7.2 g/day，每三四天增加 4.8 g，最高 24 g/day

EPS 解藥

❑ Biperiden

- ☞ Bipeden® 5 mg/Amp
 - ◆ 一歲以內 **1** mg/dose
 - ◆ 一歲以上 **2** mg/dose
 - ◆ 若未停止不自主動作，可每 30 分鐘再度 IM 或 slow IV
 - ◆ 一天最多 4 dose

- ☞ Akineton® Artane® 阿丹 Biperin® 帕金森
 - ◆ 成人劑量 1#/dose QD ~ TID

❑ Diphenhydramine

- ☞ Vena® 30 mg/Amp
 - ◆ **1** mg/kg/dose IV or IM

- 必須 IV 用製劑，才可直接靜脈注射
- IM form 要先稀釋，方能靜注
 - ◆ 1.25 mg/kg/dose dilute to D5W 50 mL IV drip 15 min
 - ◆ 一日最高總劑量：300 mg

CSF 的 WBC 矯正算式

- 懷疑因 traumatic tapping 而致 WBC 讀數偏高，可用下列公式扣除血液混入 CSF 的 WBC 量：

$$WBC = WBC_{CSF} - (WBC_{Blood} \times \frac{RBC_{CSF}}{RBC_{Blood}})$$

- ◆ 計算結果若小於或等於 0，表示原本 CSF 內無 WBC。

血液

輸血

☐ packed RBC

- ◆ 10 mL/kg (可提升 Hb 3 mg/dL)
- ◆ Lasix 1 mg/kg IV after transfusion

☐ Indication

- Frequent Apnea, Bradycardia, Cyanosis
- Poor weight gain
 - ◆ receiving > 100 kcal/kg/day energy
 - ◆ but < 10 g/kg/day weight gain over 4 days
- Persistent tachycardia & tachypnea
- Hemodynamic compromised:
 - ◆ CHF (and PDA) keep Hct > 40
- Bronchopulmonary Dysplasia or Respiratory Failure
 - ◆ Keep Hct > 40%
- Sepsis, DIC
 - ◆ Keep Hct > 40%
- Hb < 7 (with or without symptom)

☐ Platelet

- ◆ 2 U /m² (體表面積)
- ◆ (可提升 PLT 12,000 /μL)

☐ PPH

- ◆ 單一捐血者的濃縮血小板，抗體較少

- ◆ 相當於 12 袋一般血小板
- ◆ 用於反覆血小板缺乏，經常需要補充血小板的患者

☐ FFP

- 用於凝血障礙或低血容休克 (PTT prolong)
 - ◆ 10 ~ 15 mL/kg/dose

促進血球製造

☐ G-CSF

(Granulocyte Colony Stimulating Factor)

- ☉ **Filgrastim**® 300 μg (1.2 mL)/Amp
- ☉ 75 μg (0.3 mL)/Amp

- 用於中性球缺乏

ANC (WBC x Neu%) < 1000

- ◆ 5 mg/kg/dose QD
- ◆ 可皮下注射，但血小板缺乏者不宜
- ◆ 靜脈注射：用 D5W 稀釋成每 mL 含 5 μg，IV drip > 30 min (例如：300 μg in 60 mL)

☐ Erythropoietin

- ☉ **EPO**® 2000 U/mL

- 早產兒貧血

- ◆ 500 ~ 750 U/kg/week
- ◆ 一週分二次，IV or SC
- ◆ 治療六週

鐵劑補充

☐ Ferric Hydroxide Polymaltose

- ☉ **Ferrum Hausmann**® 富鐵好滴劑(每瓶 30 mL)

1 mL = 20 滴，每滴含 2.5 mg

- 早產兒貧血

- ◆ 6 滴 QD
- ◆ 可漸增劑量至 20 滴 QD

- ☉ **Tedalin**® 鐵達寧 100 mg /Tab

- 兒童缺鐵性貧血

- ◆ 1# QD

營養補充

☐ Infant's multivitamin

- 👁️ **蜜蜜熊** 嬰幼兒綜合維他命 每瓶 50 mL
 - ◆ 1 mL QD
 - ◆ 自費 (NT\$200)

代謝、電解質

高血鉀

- 當 $K > 6.0$ mEq/L 時，需降血鉀
- RI (Regular Insulin)
 - ◆ 1U : Glucose 10 g 比例泡製，用量 0.5 ~ 2 U/kg/day
 - ◆ 例如：(RI 1 U in D10W 100 mL)
 - ◆ Run 2 x BW(kg) mL/hr = $(0.48 \text{ U/kg/day}) \cong 0.5 \text{ U/kg/day}$
- **注意**：與 DKA 之劑量不同
- 要密切追蹤血鉀及血糖 Q4H
 - ◆ 機動調整 infusion rate
 - ◆ 必要時，改變糖液濃度重新泡製
- 血糖數值太偏差時
 - ◆ 要 Q2H 或 Q1H recheck

低血糖

- Glucose < 45 mg/dL
 - ◆ 先用 D10W 2 mL/kg IV (st)
 - ◆ 提升 GIR (Glucose Infusion Rate)
 - ◆ 例如 RI 改泡在 D12W, or D15W Dopamine in D5W 改為 D10W
- GIR 速算法 = $DD \div 6K$ (mg/kg/min)
 - ◆ 即是 D?W x Drip 速率 (mL/hr) 除以 (6 體重 kg 數)

☐ 各種 Sugar 濃度泡法

- 用 D10W 與 D20W 或 D50W 配製

D10W	D20W		D10W	D50W
40 mL	10 mL	D12W	95 mL	5 mL
30 mL	20 mL	D14W	90 mL	10 mL
20 mL	20 mL	D15W	70 mL	10 mL
20 mL	30 mL	D16W	85 mL	15 mL
10 mL	40 mL	D18W	80 mL	20 mL

☐ 各種 G/S 如何泡成 D10W

G/S	= D?W	用量	加 D50W
0.225%	D5W	80 mL	10 mL
0.33%	D5W	80 mL	10 mL
0.45%	D2.5W	80 mL	15 mL
0.9%	D5W	80 mL	10 mL

- ☐ 在 1 瓶 (500 mL) Glucose 添加 D50W，其濃度變成多少？

- **注意**！週邊血管僅能耐受 12.5% 之濃度，若需高於此濃度，要經由 central line 給予。

加入 D50W	2.5% 500 mL	5% 500 mL	10% 500 mL
10 mL	3.43 %	5.88 %	10.78 %
20 mL	4.33 %	6.73 %	11.54 %
30 mL	5.19 %	7.55 %	12.26 %
40 mL	6.02 %	8.33 %	12.96 %
50 mL	6.82 %	9.09 %	13.64 %
60 mL	7.59 %	9.82 %	14.29 %

利尿劑

☐ Furosemide

- 👁️ 10 mg/mL 每瓶 120 mL **福滿**®
- 👁️ **Lasix**® **Furide**® 40 mg/Tab
- 👁️ 20 mg/2 mL/Amp
 - ◆ 環利尿劑
 - ◆ 1 mg(0.1 mL)/kg/dose IV Q6H 或 PO QID

☐ Lasix continuous line

- ◆ Lasix 20 mg (2 mL) 加 D5W 18 mL 總量是 $(20 \text{ mg}/20 \text{ mL}) = 1 \text{ mg/mL}$
- ◆ 滴數 $(0.1 \times \text{BW})$ mL/hr = 0.1 mg/kg/hr
- ◆ Max: 0.4 mg/kg/hr

☐ Spironolactone

- 👁️ **Aldactone**® 25 mg/Tab
 - ◆ 保鉀利尿劑
 - ◆ Child: 1 ~ 3 mg/kg/day BID ~ QID
 - ◆ Adult: 25 ~ 100 mg/day BID ~ QID
 - ◆ Max: 200 mg/day

❑ **Trichlormethiazide**

- 👁 **Fluitran**® 2 mg/Tab
- ◆ 0.07 mg/kg/day

❑ **Acetazolamide**

- 👁 **Diamox**® 250 mg/Tab
- Hydrocephalus in infancy
 - ◆ 先用 25 mg/kg/day
 - ◆ 續增劑量 25 mg/kg/day 到頭圍大小穩定，最高用到 100 mg/kg/day
- Absence seizure
 - ◆ 10 ~ 30 mg/kg/day Q6H ~ Q8H
 - ◆ 最高 1 g/day
- Diuretic
 - ◆ 5 mg/kg/dose QD or QOD
 - ◆ 成人 250 ~ 375 mg/dose QD or QOD

耳鼻局部用藥

耳滴劑

❑ **Ofloxacin**

- 👁 **Tarivid**® otic solution 3 mg/mL 每瓶 5 mL **泰利必妥**點耳劑
- ◆ 用於中耳炎、外耳炎；具止痛效果
- ◆ 6 ~ 8 drops every 3 ~ 5 hours

❑ **Mycomb** (OTIC drops) **美康**耳用滴劑

- ◆ 用於外耳炎、黴菌感染
- ◆ 2 ~ 3 drops，一日 3 ~ 4 次

噴鼻劑

❑ **Budesonide**

- 👁 **Pulmicort**® 64 mcg/dose 每瓶 120 dose **能舒鼻**定量噴液劑
- ◆ 六歲以上，每日早晨，左右鼻孔各噴 2 次

❑ **Fluticasone furoate**

- 👁 **Avamys**® 27.5 mcg/dose 每瓶 120 dose **艾敏釋**鼻用噴液
- ◆ 適用於季節變化期的過敏鼻炎。

- ◆ 二歲至十二歲，一日雙側各噴一下。
- ◆ 十二歲以上，一日雙側各噴兩下，症狀緩解可減量。

❑ **Oxymetazoline HCl**

- 👁 **Sindecon**® 0.5 mg/mL 每瓶 15 mL 醫鼻易鼻噴液
- ◆ 鼻塞者，早晚雙側各噴 2~3 下。

❑ **Triamcinolone acetonide**

- 👁 **Nasacort**® 每瓶 16.5 g **拿塞可得**鼻噴液
- ◆ 預防氣喘、季節鼻炎
- ◆ 六歲至十二歲，一日雙側各噴一下。
- ◆ 十二歲以上，一日雙側各噴兩下，症狀緩解可減量。
- ◆ 2 ~ 3 sprays in each nostril BID

口腔外用藥

❑ **Triamcinolone**

- 👁 **Nincort**® oral gel 0.1% 6 g/tube **寧康**口內膠
- ◆ 用於口舌潰瘍 TID ~ QID

❑ **Benzydamine**

- 👁 **Difflam**® (Comfflam®) spray 30 mL
- ◆ 對於咽喉炎有止痛效果 TID ~ QID
- ◆ 一瓶約可噴 300 下
- ◆ 自費(NT\$300)

皮膚外用藥

❑ **Mycomb**® cream **美康**乳膏

- 👁 含有 Triamcinolone acetonide, Neomycin, Gramicidin, Nystatin
- ◆ 用於尿布疹 BID ~ TID

❑ ZnO (**Zinc Oxide**)

- ◆ 用於尿布疹，皮膚潰爛者
- ◆ 此藥性質較乾燥、收斂，不宜久用

❑ **Mometasone Furoate**

- 👁 **Elisone** 0.1%, 8 g/Tube **安膚樂**乳膏
- ◆ 用於皮膚炎，具止癢效果

❑ **Trimcinolone Acetonide**

- ☞ **Encort-A®** 0.1%, 15 g/Tube 安克乳膏
- ◆ 用於溼疹 (eczema)

❑ **Hydrocortisone** Cream

- ☞ 吉舒乳膏 1% 10 g/Tube
- ◆ 用於輕度皮膚炎 BID ~ TID

❑ **Cividoid®** gel

- ◆ NSAID, 局部止痛效果

❑ **Sinbaby®** lotion

- ◆ 止癢, 能用於蕁麻疹、水痘患者

❑ **Ketoconazole** (**Zumelin®**)

- ◆ 抗黴菌藥
- ◆ 用於癬、脂漏性皮膚炎、表皮黴菌感染

❑ **Posterisan®** Forte ointment

- ◆ 內痔、外痔皆可用

泡製演算

Dopamine 泡法

➤ Dopamine 用量 (200mg/5mL/Amp)

- ◆ (體重 x 6) mg

➤ 輸液

- ◆ D5W 或 D10W
- ◆ 加 Dopamine 液, 總共 100 mL

$$100 \text{ mL} = (6 \text{ BW}) \text{ mg}$$

$$1 \text{ mL} = \frac{6 \text{ BW}}{100} \text{ mg}$$

$$1 \text{ mL/hr} = \frac{6 \text{ BW}}{100} \text{ mg/hr}$$

$$= \frac{6}{100} \text{ mg/kg/hr}$$

$$= \frac{60}{1000} \text{ mg/kg/hr}$$

$$= 60 \frac{\text{mg}}{1000} / \text{kg/hr}$$

$$= 60 \text{ mcg/kg/hr}$$

$$= 60 \text{ mcg/kg} / (60 \text{ min})$$

$$= 1 \text{ mcg/kg/min}$$

➤ 靜脈注射速率

- ◆ $1 \text{ mL/hr} = 1 \mu\text{g/kg/min}$
- ◆ ($\mu\text{g} = \text{microgram}$ 亦可簡寫 mcg)

➤ 若要限制水份, 可提高濃度

- ◆ 例如: $1 \text{ mL/hr} = 5 \mu\text{g/kg/min}$
可選擇兩種方式泡製
- ◆ 溶質五倍: $(\text{BW} \times 6 \times 5) \text{ mg}$ in 100 mL
- ◆ 溶劑五分之一: $(\text{BW} \times 6) \text{ mg}$ in **20 mL**

➤ 可能發生誤差的原因

- ◆ 體重成長, 沒有重新計算泡製量, 尤其早產兒體重增加, 其比例相對較大。
- ◆ 加溶液量算錯, 例如 40 公斤體重, 要用五倍濃度, Dopamine $40 \times 6 \times 5 = 1200 \text{ mg}$ 本身已佔 30 mL 水份, 應加 70 mL, 總共 100 mL。若是加入 100 mL, 總水份變為 130 mL, 發生的誤差將近 25%。

➤ 瞭解公式的推演過程, 可以幫助理解, 準確計算濃度。

- ◆ Dobutamine 的泡法相同。

Fentanyl

☞ 1 mL 含 0.05 mg 即是 50 mcg

- ◆ 不必泡在其他溶劑

$$1 \text{ mL} = 50 \text{ mcg}$$

$$4 \text{ mL} = 200 \text{ mcg}$$

$$(4 \text{ BW}) \text{ mL/hr} = 200 \text{ mcg/kg/hr}$$

$$= 200 \text{ mcg/kg/60min}$$

$$= \frac{200}{60} \text{ mcg/kg/min}$$

$$= 3.333 \text{ mcg/kg/min}$$

- ◆ 兒童心臟手術後常用劑量範圍大約在 0.1~0.3 mcg/kg/min, 視情況增減。
- ◆ 由上述的計算推演, 左右各乘 0.1
(**0.4 x BW**) mL/hr
= **0.3333 mcg/kg/min**
- ◆ 這條公式可以快速換算所需劑量

CPR: C, A, B

C: Circulation

☐ 摸頸動脈，聽心臟

- 除了看 EKG 之外，要實際聽心搏音，是否發生 PEA (Pulseless Electric Activity)？

A: Airway

☐ 氣管內管依年齡或體重，選擇管徑大小及固定深度 (見本冊封底)

☐ 插管前給藥 Sedation/Paralytics

- 大孩子會抗拒，要先給藥(嬰兒不用)
 - ◆ **Midazolam** 0.1 mg/kg IV

☐ 確認 ET tube 位置

➢ 聽

- ◆ 左右兩側肺葉，音量是否相等？
- ◆ 胃部有無聲音？

➢ 看 CXR，ET tip 在何處？

- ◆ T2 的高度
- ◆ 或在 carina 上方 0.5 ~ 1 公分
- ◆ 太深或太淺，要適當調整，且在病歷註明調整幾公分，以供後續照顧的醫師參考。

B: Breath

☐ 看胸廓起伏，聽兩側呼吸音。

D: Drugs 急救注射

☐ **Epinephrine (Bosmin®)**

- ◆ 1 mL dilute to 10 mL, use 0.1 mL/kg/dose

☐ **Atropine**

- ◆ 0.02 mg/kg/dose
- ◆ 最低劑量 0.1mg/dose

☐ **Dopamine**

- ◆ 泡 (6 x BW) mg 加 D5W 至 100mL
1 mL/hr = 1 mcg/kg/min

➢ 低劑量

- ◆ 3~5 mcg/kg/min
- ◆ 增加腎血流、腸系膜血流

➢ 中劑量

- ◆ 5~ 15 mcg/kg/min
- ◆ 增加心收縮力、心輸出量，提升 HR 及 BP

➢ 高劑量

- ◆ > 15 mcg/kg/min
- ◆ 顯著 Alpha 作用，血管收縮，血壓升高

☐ **Dobutamine**

- ◆ 提升心率，增強心收縮力
- ◆ 2~15 mcg/kg/min 視病人反應調劑量
- ◆ 泡法可仿 Dopamine

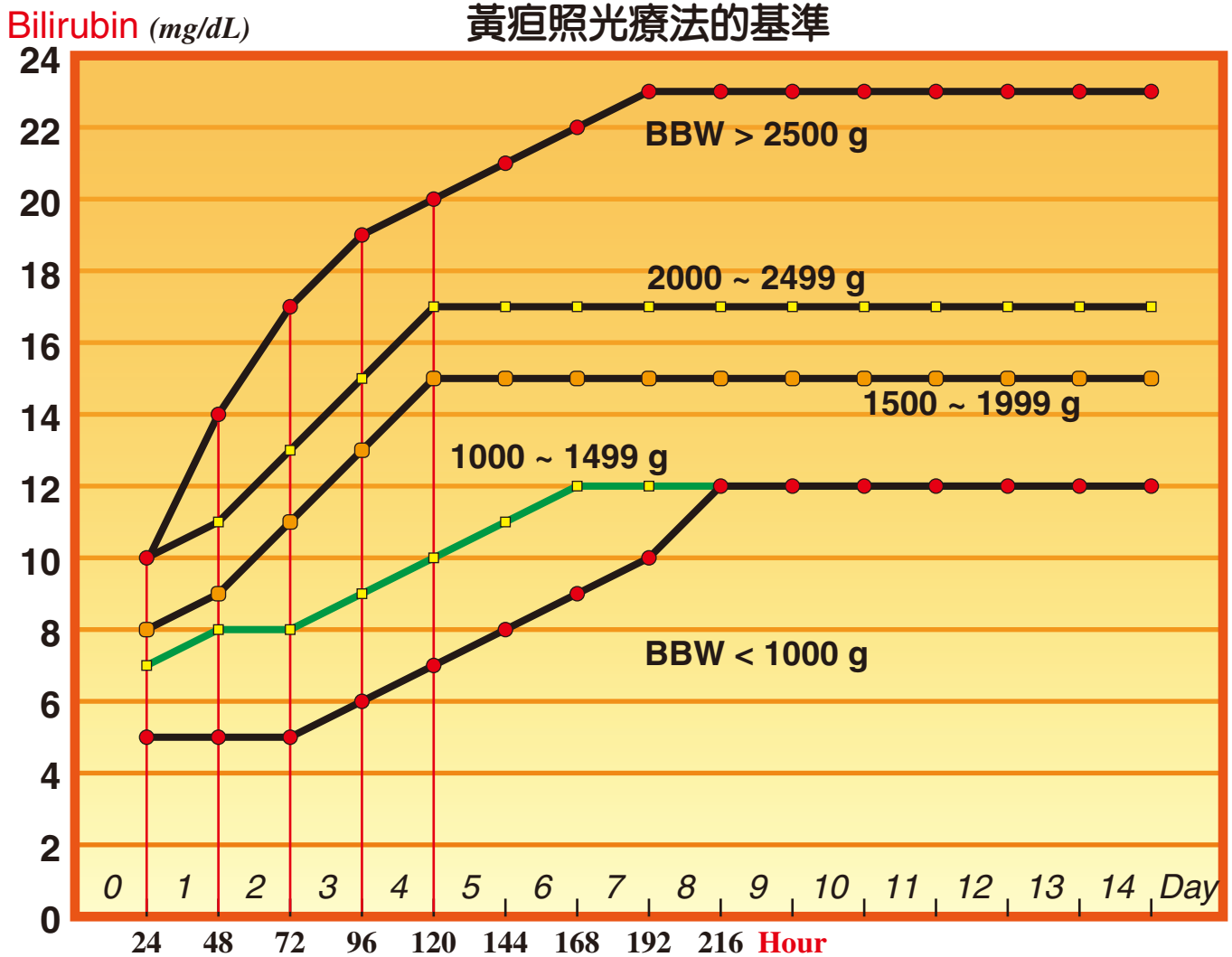
☐ **Sodium bicarbonate (Jusomine®)**

- ◆ 1 mL/kg 或 (BE x 0.3 x BW) mL

☐ **Calcium gluconate**

- ◆ 0.25 mL/kg; (1:4) dilute, slowly push

黃疸



➤ 詳細解說，請參閱蘇百弘教授《新生兒加護病房實用手冊》(合記出版社)

➤ 有下列核黃疸發生危險因素時，照光基準須調降至下一體重群

- ◆ (1) 新生兒窒息
- ◆ (2) 呼吸窘迫 ($FiO_2 > 30\%$)
- ◆ (3) 酸血症 ($pH < 7.25$)
- ◆ (4) 低體溫 ($< 35^\circ C$)

- ◆ (5) 低蛋白血症
- ◆ (6) 中樞神經症狀：
哺餵不良
活力不佳
或肌張力不良

直接型黃疸

對照兒童健康手冊的「大便卡」

- ◆ 顏色偏白色或灰色，有可能是膽道閉鎖。
- ◆ 黃色或綠色，為正常。

Ursodeoxycholic acid

- 👁 **Urso®** Genurso® 100 mg/Tab
- ◆ 15 mg/kg/day TID

Phenobarbital

- 👁 **Luminal®** 30 mg/Tab
- ◆ 5 mg/kg/day TID

參考表格

昏迷指數 GCS

GCS: Glasgow Coma Scale

◆ Eye: 簡記 AVPU 4321

A: Alert

V: Voice

P: Pain

U: Unresponsive

< 4 yr	分數	> 4 yr
眼睛自開	E4 (A)	眼睛自開
聽聲張眼	E3 (V)	從令張眼
痛而張眼	E2 (P)	痛而張眼
無反應	E1 (U)	無反應
服從指令	M6	服從指令
定位痛點	M5	定位痛點
痛而縮回	M4	痛而縮回
異常彎曲	M3 去皮質	異常彎曲
異常伸開	M2 去大腦	異常伸開
無反應	M1	無反應
笑, 互動良好	V5	正常對答
哭, 安撫可靜	V4	混淆內容
痛而哭鬧	V3	用字不當
痛而呻吟	V2	無義聲音
無反應	V1	無反應

- ◆ GCS 滿分 15 (完全清醒 E4M6V5), 最低 3 分 (深度昏迷 E1M1V1), (2e 或 2t 通常可能當作 3 分)

➤ Ve:

- ◆ 因 endotracheal intubation 而不能講話, 拔管後, 可重新評估。
- ◆ Ve 也有人寫 Vt (此處 t 代表 tube)

➤ Vt:

- ◆ 因 tracheostomy 不能講話, 不確定語言表達能力。

RDS 分級

➤ Respiratory Distress Syndrome

Grade I	Fine reticulogranular mottling, good lung expansion
Grade II	Mottling with moderate air bronchograms
Grade III	Diffuse mottling, heart borders just discernable, prominent air bronchograms
Grade IV	White Out (bilateral confluent opacification of lungs)

IVH 分級

➤ Intraventricular Hemorrhage

Grade I	bleeding occurs just in the germinal matrix
Grade II	bleeding also occurs inside the ventricles
Grade III	ventricles are enlarged by the blood
Grade IV	bleeding into the brain tissues around the ventricles

臍動脈、臍靜脈導管

	UA	UV
號數	1 kg: 2.5 # 2 kg: 3.5 # 3 kg: 5.0 #	4#, 13 cm, Two Way
深度	3 x BW +9	UA / 2
位置	高位 T6 ~ T9 低位 L3 ~ L4	Inferior Vena Cava Not in portal vein

Chest Tube

□ 大小

1 kg	8 #
2 kg	10 #
3 kg	12 #
Term Baby to 3 yr	12 ~ 14 #
3 ~ 10 yr	16 #

□ 位置

Air	2 nd ICS, MCL
Fluid	6 th ICS, MAL

ICS: Intercostal Space

MCL: Median Clavicular Line

MAL: Median Anterior Line

頁碼索引

3TC Solution.....18	Cafergot.....3	Dilantin.....19, 20	Kascoal.....7
Acetaminophen.....2	Calcium gluconate .27	Diphenhydramine6, 22	Keflex.....10
Acetazolamide.....25	Carbamazepine.....20	Dobutamine.....27	Keflor.....10
Acetin.....4	Cardiacin.....19	Domperidone.....6	Kenacomb.....25
Acetylcysteine.....4	Cefaclor.....10	Donison.....9	Keppra.....21
Actifed.....6	Cefadroxil.....10	Dopamine.....27	Ketalar.....22
Acyclovir.....18	Cefazolin.....14	Dorison.....9	Ketamine.....22
Akineton.....22	Cefepime.....15	Dormicum.....19, 22	Keto.....3
Aldactone.....24	Cefixime.....10	Elisone.....25	Ketoconazole.....26
Ambroxol hydrochloride4	Cefotaxime.....14	Emetrol.....6	Ketoprofen.....3
AMD.....7	Cefoxitin.....14	Encore.....4	Ketorolac.....3
Amikacin.....14	Cefspan.....10	Encort-A.....26	Ketotifen.....5
Amikin.....14	Ceftazidime.....15	Epinephrine.....27	Lactitol.....8
Aminophylline.....5	Ceftem.....11	EPO.....23	Lactobacillus.....6
Amolin.....9	Ceftibuten.....11	Ergotamine.....3	Lactulose.....8
Amoxicillin.....9	Ceftriaxone.....15	Erythromycin.....11	Lamictal.....21
Amphotericin-B.....18	Cefuroxime.....10, 14	Erythropoietin.....23	Lamivudine.....18
Ampicillin.....12	Cephalexin.....10	Exdila.....5	Lamotrigine.....21
Anegyn.....17	Cephadrine.....10	Fenoterol HCl.....4	Lasix.....24
Antibiophilus.....6	Cetin.....6	Fentanyl.....22	Levetiracetam.....21
Anti-phen.....2	Cetirizine.....6	Ferrum Hausmann..23	Levocetirizine.....6
Artane.....22	Chloral Hydrate.....21	Filgrastim.....23	Lichia.....7
Aspirin.....3	Chloramphenicol....17	Finska-LP.....6	Lorazepam.....19, 22
Asverin.....4	Chlorzoxazone.....9	Flomoxef.....15	Losec.....8
Athmin.....5	Cholestyramine.....7	Fluconazole.....18	Luminal.....19, 20, 28
Ativan.....19, 22	Ciprofloxacin.....17	Fluitran.....25	MacSafe.....2
Atropine.....27	Ciproxin.....17	Flumarin.....15	Mannitol.....22
Augmentin.....10, 16	Cisatracurium.....22	Flunarizine.....3	Maxipime.....15
Avamys.....25	Cividoid.....26	Fluticasone furoate.25	Meclizine.....22
Azactam.....13	Claforan.....14	Fortum.....15	Medicon.....4
Azithromycin.....11	Clarinase.....6	Fucidin.....11	Medicon.....4
Aztreonam.....13	Clizine.....22	Furide.....24	Mefoxin.....14
Baclofen.....21	Clonazepam.....21	Furosemide.....24	Mepem.....13
Baktar.....11	Coliso.....4	Fusidate Sodium....11	Meropenem.....13
Befon.....21	Comfflam.....25	Gascon.....7	Methylprednisolone..9
Bentyl.....8	Cyclosporin.....8	G-CSF.....23	Metoclopramide.....7
Benzylamine.....25	Cyproheptadine.....5	Gentamicin.....13	Metronidazole.....17
Berotec.....4, 5	Cypromin.....6	Genurso.....28	MgO.....8
Biofermin.....6	Decadron.....9	Glasgow Coma Scale29	Midazolam. 19, 20, 22, 27
Biperiden.....22	Decalon.....9	Glycerin.....22	Miyarisan.....7
Biperin.....22	Depakene.....20	Guaifenesin.....3	Mometasone.....25
Bisolvon.....4	Dexamethasone.....9	Guaphen.....3	Mosapride.....6
Bokey.....3	Dextromethorphan...4	Hiconcil.....9	Motilium.....6
Bonamine.....22	Diamox.....25	Hydrocortisone.....26	Mucosolvon.....4
Bosmin.....27	Diazepam.....19, 22	Hydrocortisone.....9	Multivitamin.....24
Bromhexine HCl.....4	Diclofenac sodium....2	Ibuprofen.....2	Mycomb.....25
Budesonide.....25	Dicyclomine.....8	Idofen.....2	Mycostatin.....18
Buscopan.....8	Difflam.....25	Imipenem.....13	Nasacort.....25
Butylscopolamine.....8	Diflucan.....18	Jusomine.....27	Nevirapine.....19
	Digoxin.....19	Kaopectin.....7	

Nimbex	22	Secorine	3	Valproic acid	20	苯巴比特	20
Nincort	25	Seglor	3	Vancomycin	17	倍鬆	21
Noopol	22	Septrin	17	Vena	6, 22	息咳寧	3
Nootropil	22	Simethicone	7	Ventol	5	拿塞可得	25
Nospan	4	Sinbaby	26	Ventolin	5	氣舒痰	4
Nystatin	18	Sindecon	25	Vetin	3	泰利必妥	25
Octreotide	8	Smecta	7	Vigabatrin	21	能舒鼻	25
Ofloxacin	25	Sodium bicarbonate	27	Viramune	19	除癲達	20
Omeprazole	8	Solaxin	9	Voltaren	2	馬蓋先	2
Oxacillin	12	Solu-cortef	9	Voren	3	高克痢	7
Oxacillin	10	Solu-Medrol	9	Wempty	6	康癲能	20
Oxycarbamazepine	20	Speedon	8	Xanthium	5	得立生	9
Oxymetazoline	25	Spironolactone	24	Xyzal	6	得嘉能	9
Panadol	2	Strocaine	7	Zantac	8	赦癲易	21
Parafon-forte	3	Sulfacotrim	11	Zinacef	14	速汰滋	18
Peace	6	Sultamicillin	10	Zinnat	10	勝克敏	6
Pecolin	7	Suzin	3	Zithromax	11	喘敏	5
Penicillin G	12	Targocid	17	ZnO	25	富鐵好	23
Pentobarbital	20	Tarivid	25	Zumelin	26	普拿疼	2
Periactin	5	Tazocin	16	力停疼	2	欽納特	10
Phenobarbital	19, 20, 28	Tedalin	23	日舒	11	舒必通	8
Phenytoin	19, 20	Tegretol	20	地高新	19	舒抑痛	2
Phyllocontin	5	Teicoplanin	17	好利嗽	4	舒腹達	7
Pilian	5	Theophylline	5	安佳熱	2	新體睦	8
Piperacillin	16	Thiopental	20	安滅菌	10	滅咳康	4
Pipril	16	Tienam	13	安膚樂	25	萬博黴素	9
Piracetam	22	Timentin	16	安謀黴素	9	寧康	25
Posterisan	26	Tinten	2	艾敏釋	25	福滿	24
Prednisolone	9	Tipepidine hibenzate	4	克伏喘	5	蜜蜜熊	24
Primperan	7	Topamax	21	妙利散	7	鼻福	6
Procaterol	5	Topiramate	21	妥泰	21	撲菌特	11
Profenid	3	Triamcinolone	25	希普利敏	6	樂多	8
Prostaphlin	12	Triamcinolone acetonide	25	沙法克寧	11	樂咳坦	4
Prostaphlin A	10	25	佩你安	5	樂爾爽	9
Pulmicort	25	Trichlormethiazide ..	25	協復鼎	11	衛滋	19
Questran	7	Trileptal	20	帕金寧	22	魯米那	20
Ranitidine	8	Trimcinolone	26	服即淨	11	優克黴素	10
Regular Insulin	24	Ucefa	10	表飛鳴	6	優耐迅	10
Rivotril	21	Ulcerin	7	金恩特	6	優復捷黴素	10
Robitussin	3	Ulex	10	阿丹	22	優閒	21
Rocephin	15	Ulosina	11	阿德比	6	優樂	11
Sabril	21	Ulstal	7	咳酚	3	醫鼻易	25
Salbutamol	5	Unasyn	10, 16	帝拔癲	20	鐵達寧	23
Sandimmun	8	Urso	28	美康	25	驅異樂	6
Sandostatin	8	U-Save	10	胃立舒	7	癲通	20
Scanol	2	Valium	19, 22	胃利空	6		

□ Endotracheal Tube

年齡	體重 (kg)	內徑 (mm)	固定深度 (cm)
	~1	2 ~ 2.5	7
	2	2.5	8
	3	2.5 ~ 3	9
2 m	5	3	10
6 m	7.5	3 ~ 3.5	12
1	10	4	12
3.5	15	4.5 ~ 5	13 ~ 14
6	20	5.5	15
10	30	6 ~ 6.5	16 ~ 17
13	40	7 ~ 7.5	18
14	50	8	18 ~ 21
		4 + Age/4	12 + Age/2

➤ Croup 的病童，呼吸道腫脹

- ◆ ET 內徑要減 0.5 mm

□ 心搏速率的參考範圍

年齡	下限	平均	上限
新生兒	100	125	180
1~11 月	80	120	160
2 歲	80	110	130
4 歲	80	100	120
6 歲	75	100	115
8 歲	70	90	110
10 歲	70	90	110

年齡	下限		平均		上限	
	男	女	男	女	男	女
12 歲	65	70	85	90	105	110
14 歲	60	65	80	85	100	105
16 歲	55	60	75	80	95	100
18 歲	50	55	70	75	90	95

- ◆ 發燒時，體溫每上升 1 度 C，脈搏率約略增加 10 次。
- ◆ 哭鬧、疼痛時，脈搏偏快，等安靜休息時重新量測。

□ Cardiac Massage

	壓胸：換氣
一人 CPR	30 : 2
二人 CPR	15 : 2
插管 CPR	7~8 : 1

- ◆ 用力壓，快快壓，少中斷，全回彈，不可過度換氣。

□ 高血壓的參考範圍

年齡	正常但偏高 90~94 百分位	明顯 高血壓 95~99 百分位	嚴重 高血壓 ≥ 99 百分位
新生兒 7 天以內 SBP	無資料	96~105	≥ 106
8~30 天 SBP	無資料	104~109	≥ 110
小於 2 歲 SBP	104~111	112~117	≥ 118
DBP	70~73	74~81	≥ 82
3~5 歲 SBP	108~115	116~123	≥ 124
DBP	70~75	76~83	≥ 84
6~9 歲 SBP	114~121	122~129	≥ 130
DBP	74~77	78~85	≥ 86
10~12 歲 SBP	122~125	126~133	≥ 134
DBP	78~81	82~89	≥ 90
13~15 歲 SBP	130~135	136~143	≥ 144
DBP	80~85	86~91	≥ 92
16~18 歲 SBP	136~141	142~149	≥ 150
DBP	84~91	92~97	≥ 98

□ 低血壓的簡易評估

- 可接受的最低收縮壓 = 70 + (2 × 年齡)