



معاونت درمان

راهنمای تجویز داروی

کوآموکسی کلاو

Co-Amoxiclav

زمستان ۱۴۰۲

تنظیم و تدوین اولیه :

دکتر سیم فروش دبیر **بورده رشته تخصصی اورولوژی**

دکتر وحید دستجردی دبیر **بورده رشته تخصصی زنان و زایمان**

دکتر ارحمی دبیر **بورده رشته تخصصی طب اورژانس**

دکتر طبرسی دبیر **بورده رشته تخصصی بیماری های عفونی و گرمسیری**

دکتر هاشمی دبیر **بورده 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 **بورده رشته فوق تخصصی ریه**

دکتر کیوان فر **رئیس انجمن علمی بیماری های ریه کودکان ایران**

دکتر کاظمی رئیس **انجمن متخصصین زنان و زایمان ایران**

دکتر اشرف زاده دبیر **بورده رشته تخصصی بیماری های کودکان**

دکتر خالق نژاد طبری دبیر **بورده رشته فوق تخصصی جراحی کودکان**

تأییدیه نهایی:

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

مشاور: دکتر ساناز بخشنده **رئیس 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 ۵mL/ (۴۲,۵mg - (آموکسی سیلین ۱۲۵mg + کلاونیک اسید ۵mL/ (۳۱,۲۵mg - (آموکسی سیلین ۱۲۵mg + کلاونیک اسید ۳۱,۲۵mg / ۱ ساشه - (آموکسی سیلین ۲۰۰mg + کلاونیک اسید ۲۸,۵mg / ۵mL	بستری سرپایی	کلیه پزشکان بالینی	-در صورت حساسیت بیش از حد به آموکسی سیلین، اسید کلاولانیک، سایر داروهای آنتی باکتریال بتالاکتام (مثل پنی سیلین ها، سفالوسپورین ها) یا هر یک از اجزای فرمولاسیون -سابقه زردی کلستاتیک 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 ۱۲۵mg/۵mL): mg/kg/day ۳۰ (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: mg ۲۵۰ تا ۵۰۰ هر ۱۲ ساعت

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
-آموکسی سیلین ۲۵۰mg + کلاونیک اسید ۵mg/۶۲/۵mL -آموکسی سیلین ۲۵۰mg + کلاونیک اسید ۵mg/۶۲/۱ اساشه -آموکسی سیلین ۴۰۰mg + کلاونیک اسید ۵mg/۵۷/۵mL -پودر برای تهیه سوسپانسیون تزریقی: -آموکسی سیلین ۱۰۰۰mg + کلاونیک اسید ۲۰۰mg -آموکسی سیلین ۵۰۰mg + کلاونیک اسید ۱۰۰mg -قرص			-استفاده همزمان از داروهای آهسته رهش هنگام همودیالیز -مونونوکلئوز مشکوک یا تأیید شده -با توجه به افزایش ریسک انتروکولیت نکروزان در نوزادان، از مصرف ارو در حوالی زایمان اجتناب شود		• (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL ، ۲۵۰mg/۵mL): mg/kg/day ۴۰-۲۰ (جزء آموکسی سیلین) منقسم به سه دوز، هر ۸ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت • (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۲۰۰mg/۵mL ، ۴۰۰mg/۵mL): mg/kg/day ۴۵-۲۵ (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت • (بالای ۳ ماه ، عفونت مقاوم یا عود کننده، سوسپانسیون ۹۰ mg/kg/day): ۶۰۰mg/۵mL (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی،	GFR زیر ۱۰ mg ۲۵۰ تا ۵۰۰ هر ۱۲-۲۴ ساعت.

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
-آموکسی سیلین ۲۵۰ mg + کلاونیک اسید ۱۲۵mg -آموکسی سیلین ۵۰۰ mg + کلاونیک اسید ۱۲۵mg (dispersible) -آموکسی سیلین ۸۷۵mg + کلاونیک اسید ۱۲۵mg -آموکسی سیلین ۱۰۰۰ mg + کلاونیک اسید ۶۲,۵mg (پیوسته رهش) -آموکسی سیلین ۵۰۰ mg + کلاونیک اسید ۱۲۵mg					• (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع رهش) عفونت خفیف تا متوسط: ۱۲۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۲۵۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی، • (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع رهش) عفونت شدید: ۸۷۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی، • عفونت خفیف تا متوسط: ۹۰ mg/kg/day آموکسی سیلین با ۶,۴ mg/kg/day کلاونات (نسبت ۱:۱۴ آموکسی سیلین به کلاونات) 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	شرایط تجویز

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
					سال)، یا ۱۰ روز (برای سن زیر ۲ سال) • عفونت شدید: ۹۰ mg/kg/day • آموکسی سیلین با ۱:۱۴ نسبت ۶،۴ کلانات (نسبت ۱:۱۴ آموکسی سیلین به کلانات) منقسم به دو دوز خوراکی به مدت ۱۰ روز	
				پنومونی، اکتسابی از جامعه	- بزرگسالان: • (قرص پیوسته رهش) ۲ قرص (۲۰۰۰ mg آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت، خوراکی به مدت ۷-۱۰ روز - کودکان: • (۱۶ سال به بالا، قرص پیوسته رهش): ۲۰۰۰ mg، (جزء آموکسی سیلین؛ ۲ قرص)، هر ۱۲ ساعت، خوراکی به مدت ۱۰ روز	

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
					• (بزرگتر از ۳ ماه): mg/kg/day ۹۰ (جزء آموکسی سیلین) منقسم در دو دوز خوراکی؛ برای کودکان بالای ۵ سال ماکزیمم دوز mg/day ۴۰۰۰ (جزء آموکسی سیلین)	
				زرد زخم	- بزرگسالان: (گونه های استافیلوکوک و استرپتوکوک) • mg ۸۷۵ (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت، خوراکی به مدت ۷ روز، بسته به پاسخ بالینی - کودکان: (گونه های استافیلوکوک و استرپتوکوک) • mg/kg/day ۲۵ در دو دوز منقسم خوراکی، به مدت ۷ روز، بسته به پاسخ بالینی	
				عفونت پوست و/یا بافت زیرجلدی	- بزرگسالان: (قرص های سریع رهش و سوسپانسیون)	

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
					• عفونت خفیف تا متوسط، ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۲۵۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی • عفونت شدید، ۸۷۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی -کودکان: • (زیر ۳ ماه، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL): ۳۰ mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی، • (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL ، ۲۵۰ mg/۵mL): ۲۵۰ mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) ۲۰-۴۰	

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز	
					منقسم به سه دوز، هر ۸ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت • (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۲۰۰ mg/۵mL ، ۴۰۰ mg/۵mL : mg/kg/day ۴۵-۲۵ (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت • (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 • (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع رهش) عفونت شدید: mg ۸۷۵		

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
					(جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی	
				عفونت دستگاه تنفسی تحتانی	- 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 -کودکان: • (زیر ۳ ماه، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL): ۳۰ mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی • (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	

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
					خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت • (بالای ۳ ماه یا با وزن کمتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون ۲۰۰ mg/۵mL ، ۴۰۰ mg/۵mL): (جزء آموکسی سیلین) ۴۵-۲۵ منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت • (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	
				سینوزیت	- بزرگسالان:	• (قرص های سریع رهش و سوسپانسیون)، عفونت خفیف تا

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
					متوسط، ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۲۵۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی	
					• (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	
					• (قرص پیوسته رهش)، ۲۰۰۰ mg، (جزء آموکسی سیلین؛ ۲ قرص)، هر ۱۲ ساعت، خوراکی به مدت ۱۰ روز	
					• (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	

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز	
					• (خط دوم، دوز بالا)، ۲۰۰۰ mg آموکسی سیلین/۱۲۵ mg کلاونیک اسید هر ۱۲ ساعت ، خوراکی -کودکان: • (زیر ۳ ماه، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL): ۳۰ mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی • (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰kg ، 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 • (بالای ۳ ماه یا باوزن کمتر از ۴۰kg ، سوسپانسیون ۲۰۰mg/۵mL،		

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
					mg/kg/day : (۴۰۰ mg/۵mL ۴۵-۲۵ (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی، به مدت ۱۰ روز، بسته به شدت عفونت • (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 • (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع رهش) عفونت شدید: ۸۷۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی • (بزرگتر از ۱۶ سال، قرص پیوسته رهش)، ۲۰۰۰ mg (جزء آموکسی	

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
					سیلین؛ ۲ قرص)، هر ۱۲ ساعت، خوراکی به مدت ۱۰ روز • (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. • (خط دوم، دوز بالا)، mg/kg/day ۹۰ (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی	

	- بزرگسالان: (قرص های سریع رهش و سوسپانسیون)، • عفونت خفیف تا متوسط، ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۲۵۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی • عفونت شدید، ۸۷۵ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۱۲ ساعت یا ۵۰۰ mg (جزء آموکسی سیلین) هر ۸ ساعت، خوراکی • 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 -کودکان: • (زیر ۳ ماه، سوسپانسیون ۱۲۵mg/۵mL): ۳۰ mg/kg/day (جزء آموکسی سیلین) منقسم به دو دوز، هر ۱۲ ساعت خوراکی	عفونت مجاری ادراری			
--	---	---------------------------	--	--	--

• (بالای ۳ ماه یا با وزن 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 • (بالای ۳ ماه یا با وزن 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 • (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 • (وزن بیشتر از ۴۰ kg ، سوسپانسیون، قرص سریع					
---	--	--	--	--	--

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

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

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

• در صورت درمان طولانی مدت، به طور دوره ای 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 کلاولانیک اسید به آموکسی سیلین در فرآورده های مختلف متفاوت است و تعیین دوز اصلی بر اساس آموکسی سیلین می باشد لازم است در انتخاب فرآورده بر حسب تشخیص بیماری دقت شود زیرا مصرف دوز کم کلاولانیک اسید باعث کاهش اثر خواهد شد و مصرف دوز بیش از نیاز کلاولانیک اسید ممکن است باعث اسهال شدید شود. برای کلاولانیک اسید ماکزیمم دوز 10 mg/kg و یا 125 mg/day توصیه شده است.
 - جدول پیوست نسبت کلاولانیک اسید به آموکسی سیلین در فرآورده های موجود در ایران است.

فرم های آموکسی کلاو خوراکی			
نسبت کلاولانیک اسید به آموکسی 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 ۵۰-۴۰ 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 کلاولانات 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 کلاولانات 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 کلستریدیوم 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 هپاتیت کلاستاتیک است. اکثر بیماران پس از قطع دارو بهبود می‌یابند، اما گزارش‌هایی از مرگ یا بیمارانی 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 دوی آن‌ها. در بیماران با نارسایی کبدی، تست‌های عملکرد کبدی با فواصل منظم ارزیابی شود.
- حساسیت بیش‌ازحد 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 ماکولوپاپولار تا واکنش‌های جانبی نادر پوستی شدید (SCARs)، از جمله پوسچولوز اگزانتما‌توز 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.
- سوپراینفکشن: استفاده طولانی‌مدت ممکن است منجر به سوپراینفکشن 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

