용법용량

이 약은 근육, 정맥 또는 점적정맥 주사하며, 투여량은 감염의 정도, 형태 및 환자의 연령, 체중, 신장기능에 따라 조절하며 주사용 용해액 첨가량은 다음 표를 참고한다.

내용량	근육주사	정맥주사(bolus)	점적 정맥주사
0.5 g	1.5 mL	5.0 mL	-
1.0 g	3.0 mL	10.0 mL	50 mL
2.0 g	-	10.0 mL	50 mL

다만, 세프타지딤은 다른 정맥주사용 용제에서 보다 중탄산나트륨주사액에서 덜 안정하므로 이 액은 주사용제로서 사용하지 않는 것이 바람직하다.

1. 성인 : 세프타지딤으로서 1회 0.5 ~ 2 g(역가) 1일 2 ~ 3회 정맥 또는 근육주사한다. 대부분의 감염증에서는 이 약으로서 1회 1 g(역가)을 8시간마다 정맥 또는 근육주사 하거나 2 g(역가)을 12시간마다 정맥주사한다

○ 요로감염증 및 중등도 감염증 : 이 약으로서 1회 0.5 ~ 1 g(역가)을 12시간마다 정맥 또는 근육주사 한다.

○ 중증감염증 특히 호중구 감소 등의 면역기능저하 환자 : 이 약으로서 1회 2 g(역가)을 8시간 또는 12시간마다 정맥주사한다.

○ 낭포성 섬유증(cystic fibrosis) : 정상 신기능의 슈도모나스성 폐감염 환자인 경우 이 약으로서 1일 체중 kg당 100 ~ 150 mg(역가)의 고용량을 3회 분할 투여한다. 정상 신기능 환자인 경우 1일 9 g(역가)까지 사용할 수 있다.

2. 유 • 소아 : 2개월 초과의 소아에는 이 약으로서 1일 체중 kg당 30 ~ 100 mg(역가)을 2 ~ 3회 분할 정맥 또는 근육주사하며, 감염으로 인한 면역기능저하 소아, 낭포성섬유증 소아 및 수막염 소아의 경우 1일 체중 kg당 150 mg(역가)까지 증량하여 3회 분할 투여한다. 다만, 1일 6 g(역가)을 초과하여 투여하지 않는다.

3. 신생아 및 2개월 이하의 영아 : 이 약으로서 1일 체중 kg당 25 ~ 60 mg(역가)을 2회 분할 정맥 또는 근육주사한다. 신생아의 경우 세프타지딤의 혈청반감기는 성인의 3 ~ 4배 길어질 수 있다.

4. 고령 환자 : 고령 특히 80세 초과의 환자에는 이 약으로서 1일 총 투여량이 3 g(역가)을 초과하지 않아야 한다.

5. 신장애 환자 : 크레아티닌청소율 50 mL/min이하의 신장애 환자의 경우, 이 약의 체내약물 축적을 방지하기 위해 유지용량의 투여는 크레아티닌청소율에 의해 조정한다. 신기능 이상이 의심되는 환자는 최초용량은 1 g (역가)으로 하며, 크레아티닌청소율로서 적절한 유지량을 결정한다. 다음 표를 참조하여 유지량을 투여한다.

크레아티닌청소율 (mL/min)	혈청크레아티닌농도 (μmol/L){mg/dL}	추천용량 (g)	투여간격 (h)
50 ~ 31	150 ~ 200{1.7 ~ 2.3}	1.0	12
30 ~ 16	200 ~ 350{2.3 ~ 4.0}	1.0	24
15 ~ 6	350 ~ 500{4.0 ~ 5.6}	0.5	24
〈 5	〉 500{〉 5.6}	0.5	48

상기도표는 하나의 가이드라인으로서 모든 환자에게 일률적으로 적용되는 것이 아니며, 특히 고령자의 경우에 혈청크레아티닌 수치로는 신기능을 과대평가할 수 있으므로 주의한다.

정상적으로 이 약 1일 6 g(역가)을 투여 받고 있는 호중구 감소 등의 중증감염증환자에는 상기 표에서 보다 50 % 더 증량하거나 투여 빈도를 증가한다. 이들 환자에 있어 이 약의 혈청농도는 조절되어야 하며 최저농도가 40 mg/L를 초과해서는 안 된다. 혈청크레아티닌치만 이용 가능할 때, 다음 공식에 의해 크레아티닌청소율을 구할 수 있다.

이 때의 혈청크레아티닌치는 신장의 항정상태에서 얻어진 것이어야 한다.

남자 : 크레아티닌청소율 = $\frac{\text{체중}(kg) \times (140 - \text{연령})}{72 \times \text{혈청크레아티닌}(mg/dL)}$

여자 : 0.85 × 남자크레아티닌청소율(CLcr, mL/min)

혈청크레아티닌은 단위 μmol/L를 mg/dL로 전환시키기 위해 88.4로 나눈다. 소아의 크레아티닌청소율은 체표면적 또는 체중에 따라 다시 계산한다.

혈액투석중의 이 약의 반감기는 3 ~ 5시간이다. 혈액투석의 주기에 따라 적당한 이 약의 유지용량을 반복 투여해야 한다.

이 약은 복막투석 및 지속성외래복막투석(CAPD)을 하는 환자의 경우에도 사용할 수 있으며 이 경우 정맥주사 또는 투석액 2 L에 이 약 125 ~ 250 mg(역가)을 넣어 사용한다.