용법용량

○ 성인

1) 요로감염증 : 단순성 하부 요로감염증(방광염 등)에는 세파드록실로서 1일 1～2g(역가)을 1～2회 분할 경구 투여한다. 기타 요로감염증에는 1일 2g(역가)을 2회 분할 투여한다.

2) 피부 및 피부조직 감염증 : 1일 1g(역가)을 1～2회 분할 경구투여한다.

3) 인두염, 편도염 : 베타 용혈성 연쇄구균감염증에 의한 인두염, 편도염은 1일 1g(역가)을 1～2회 분할하여 10일간 경구 투여한다.

○ 소아

1) 요로감염증, 피부 및 피부조직 감염증 : 1일 체중 Kg당 30mg(역가)을 2회 분할 경구투여한다.

2) 인두염, 편도염 : 1일 체중 Kg당 30mg(역가)을 1～2회 분할 경구투여한다. 베타 용혈성 연쇄구균감염증에는 적어도 10일간 투여한다.

다음과 같이 현탁액으로 하여 투여한다(시럽제에 한함. 티스푼 : 약 5mL).

체중(Kg)	125mg/5mL	250mg/5mL	500mg/5mL
4.5	1 티스푼	-	
9.1	2 티스푼	1 티스푼	
13.6	3 티스푼	1½ 티스푼	
18.2	4 티스푼	2 티스푼	1 티스푼
22.7	5 티스푼	2½ 티스푼	1¼ 티스푼
27.3	6 티스푼	3 티스푼	1½ 티스푼
31.8 이상	-	-	2 티스푼

○ 신장애 환자

신손상 환자의 경우 세파드록실의 용량은 약물축적을 방지하기 위해 크레아티닌청소율에 의해 조절되어야 한다. 다음의 투여계획이 추천된다. 즉, 성인의 초기용량은 1000mg(역가)이며, 유지량은 크레아티닌청소율(mL/min/1.73m^2)을 기초로 하여 아래의 시간 간격으로 500mg(역가)이다. 크레아티닌청소율이 분당 50mL이상인 환자들은 정상 신장기능을 가진 환자의 경우와 같이 치료할 수 있다.

크레아티닌청소율	투여간격
0～10mL/min	36시간
10～25mL/min	24시간
25～50mL/min	12시간

연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.