多重抗藥性結核病(MDR-TB)接觸者潛伏結核感染(LTBI)治療處方一覽表

附件 1

<table>
<tr><th rowspan="2">處方</th><th rowspan="2">藥品</th><th rowspan="2">頻率</th><th colspan="3">劑量</th><th rowspan="2">可能
副作用</th><th rowspan="2">使用限制</th><th rowspan="2">都治</th></tr>
<tr><th>每日最大劑量</th><th>成人</th><th>兒童</th></tr>
<tr><td rowspan="2">6/9L(M)</td><td>levofloxacin
(LFX)</td><td rowspan="3">180/
270
日
(每日
服用)</td><td>750mg</td><td colspan="2">治療劑量成人：10–15 mg/kg、兒童：15–20 mg/kg，每日最大劑量：750 mg
<table><tr><th>體重</th><th>LFX
100mg</th><th>LFX
500mg</th><th>LFX
750mg</th></tr><tr><td>3-5.9kg(<3m)</td><td>0.5</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3-5.9kg(≥3m)</td><td>1</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6-9.9kg(<6m)</td><td>1</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6-9.9kg(≥6m)</td><td>1.5</td><td></td><td></td></tr><tr><td>10-14.9kg</td><td>2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>15-19.9kg</td><td>2.5</td><td></td><td></td></tr><tr><td>20-24.9kg</td><td>3</td><td></td><td></td></tr><tr><td>25-29.9kg</td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>30-39.9kg</td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>40-49.9kg</td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>50kg 以上</td><td></td><td></td><td>1</td></tr></table></td><td>關節炎、心律不整</td><td rowspan="2">指標個案 FLQ 抗藥</td><td>必須</td></tr>
<tr><td>moxifloxacin
(MFX)</td><td>400mg</td><td>400mg</td><td>10-15mg/kg</td><td>關節炎、心律不整</td><td>必須</td></tr>
<tr><td>6/9L(M)E</td><td>LFX(或 MFX)+
ethambutol
(EMB)</td><td>LFX(或 MFX)同上、EMB 1,600mg</td><td>LFX(或 MFX)同上、EMB 15-20 mg/kg</td><td>LFX(或 MFX)同上、
未滿 4 歲:不建議使用 EMB；4 歲(含)以上: 15-25mg/kg，如使用時間超過 2 個月建議使用 15mg/kg</td><td>關節炎、心律不整、視神經炎、過敏反應、腸胃不適</td><td>指標個案 FLQ 或 EMB 抗藥</td><td>必須</td></tr>
</table>

多重抗藥性結核病(MDR-TB)接觸者潛伏結核感染(LTBI)治療處方一覽表

處方	藥品	頻率	劑量			可能副作用	使用限制	都治
			每日最大劑量	成人	兒童			
6/9L(M)T	LFX(或 MFX)+ prothionamide (TBN)	270日(每日服用)	LFX(或 MFX)同上、TBN 1,000mg	LFX(或 MFX)同上、TBN 15-20mg/kg	LFX(或 MFX)同上、TBN 20mg/kg	關節炎、心律不整、腸胃不適、肝毒性、皮膚過敏	指標個案 FLQ 或 TBN 抗藥	必須
6/9L(M)C	LFX(或 MFX) +cycloserine (CS)		LFX(或 MFX)同上、CS 1,000mg	LFX(或 MFX)同上、CS 10-15mg/kg 考慮參考血中濃度調整	LFX(或 MFX)同上、CS 10-20mg/kg 考慮參考血中濃度調整	關節炎、心律不整、精神異常、性格變化、抽搐	指標個案 FLQ 或 CS 抗藥	必須

參考文獻:

1. Curry International Tuberculosis Center and California Department of Public Health, Drug-Resistant Tuberculosis: A Survival Guide for Clinicians, 3rd edition. 2022 updates.
2. WHO operational handbook on tuberculosis. Module 1: prevention. Tuberculosis preventive treatment.2024
3. Seddon JA et al. Levofloxacin versus placebo for the prevention of tuberculosis disease in child contacts of multidrug-resistant tuberculosis: study protocol for a phase III cluster randomised controlled trial (TB-CHAMP). BMC. 2018; 19:693-703
4. Greg J. Fox, et al. Levofloxacin for the Prevention of Multidrug-Resistant Tuberculosis in Vietnam. N Engl J Med 2024; 391: 2304-14.
5. Hesseling, et al. Levofloxacin preventive treatment in children exposed to MDR tuberculosis. N Engl J Med 2024; 391: 2315-26.
6. 結核病診治指引第七版.衛生福利部疾病管制署. 2022
7. Greg J. Fox. et al. Levofloxacin for the Prevention of Multidrug-Resistant Tuberculosis in Vietnam. N Engl J Med

2024;391:2304-14.
8. A.C. Hesseling et al. Levofloxacin Preventive Treatment in Children Exposed to MDR Tuberculosis. N Engl J Med 2024;391:2315-26.
9. Trinh Duong, et al. A Meta-Analysis of Levofloxacin for Contacts of Multidrug-Resistant Tuberculosis.NEJM Evid 2025;4(1).