

# 肺結核藥物Rifapentine 用於治療潛伏結核感染

■ 陳冠儒 胸腔病院藥師

Rifapentine簡介：

適應症：肺結核、潛伏結核感染

用法用量：

一、肺結核：

初期治療(2個月)：Rifapentine 600 mg 一個禮拜口服2次(至少間隔3天)持續兩個月，須和其他抗結核藥物一起使用。

持續治療(4個月)：Rifapentine 600 mg一個禮拜口服1次持續四個月，須和其他抗結核藥物一起使用。

二、潛伏性結核感染：Rifapentine和Isoniazid合併使用，一個禮拜口服1次，持續三個月。

Rifapentine(根據體重調整劑量)和Isoniazid 15 mg/kg(最大劑量900 mg)。



體重(kg)	Rifapentine 劑量
10~14 kg	300 mg
14.1~25 kg	450 mg
25.1~32 kg	600 mg
32.1~50 kg	750 mg
>50 kg	900 mg

## 👤 Rifapentine機轉

抑制Mycobacterium tuberculosis的DNA-dependent RNA polymerase，其活性代謝物25-desacetyl rifapentine有抑制Mycobacterium tuberculosis的效果。

藥物交互作用：

Rifapentine為CYP3A4, CYP2C9/10誘導劑，影響的藥物有Warfarin、FQs、

# 防癆雜誌

Theophylline、azole antifungals(Ketoconazole等)、tricyclic antidepressants等經CYP3A4, CYP2C9/10代謝之藥物。

## 副作用

體液變澄紅色，頭暈，嘔吐，過敏反應(呼吸困難、皮疹、低血壓)，類流感症狀(發燒、畏寒、頭痛、肌肉痛、關節痛、疲勞等)，眼結膜炎，肝指數上升，貧血，淋巴球、白血球下降。

## 藥品代謝

Rifapentine和25-desacetyl rifapentine的半衰期約為13小時，跟isoniazid並用時半衰期分別為16、17小時，藥品的代謝17%經由尿液、70%經由糞便，腎功能障礙者藥品使用還不明確，肝功能障礙者使用藥品和肝功能正常者並無明顯差異。

## 潛伏結核感染的治療

對於有高風險為潛伏結核感染的病人(近期有和肺結核病人接觸、結核菌素皮膚測試呈陽性、HIV感染的病人或是X光片顯示有肺部纖維化者)，治療方法為Rifapentine + Isoniazid 一個禮拜服用一次，持續三個月。

Rifapentine + Isoniazid和Isoniazid每天口服一次持續九個月的治療相比，治療的效果差不多，副作用的部分，服用Rifapentine + Isoniazid產生過敏反應的機率較高，但是肝炎的機率較低。

## 結語

潛伏結核感染的治療為每天服用Isoniazid持續九個月，雖然身體裡有結核菌，但沒有發病也無不適，還要每天連續服用藥品九個月，對於病人是個長期的挑戰。如果可以使用Rifapentine + Isoniazid的合併治療則可以大幅地降低病人的服藥頻率，對於都治所花費的人力物力也可以節省、減少對於居住遙遠都治關懷不易的困難，也是一種不錯的方法。

