

## ROFAXIM®

Rifaximin 550 mg

آنتی‌بیوتیک نیمه‌صناعی وسیع‌الطیف غیرسیستمی (از مشتقات ریفامایسین)  
مهار رونویسی با اتصال برگشت‌ناپذیر به زیرواحد بتای RNA پلیمرز باکتری

### اشکال دارویی

قرص خوراکی روکش‌دار آجری رنگ و بیضی شکل ۵۵۰ میلی‌گرمی در بسته‌بندی ۳۰ تایی (قوطی پلی‌اتیلنی)  
حروف RFX و عدد 550 در طرفین قرص حک شده‌اند.

### موارد مصرف

- درمان سندرم روده تحریک‌پذیر متوسط تا شدید به همراه اسهال (IBS-D) در بالغین
- بهبود علائم و کاهش خطر عود آنسفالوپاتی کبدی در بالغین مبتلا به بیماری پیشرفته کبدی
- درمان اسهال مسافران (سوش‌های غیرمهاجم *E. coli*) در بالغین و اطفال بزرگتر از ۱۲ سال

### مصارف off-label

- درمان رشد بیش از حد باکتری‌های روده (SIBO)
- درمان التهاب کیسه ایلئال (Pouchitis) پس از جراحی آناستوموز روده
- خط دوم درمان عفونت راجعه *C. difficile*
- پروفیلاکسی پری‌تونیت باکتریال خودبه‌خودی (SBP) در بیماران سیروتیک

### نحوه مصرف

مورد مصرف	مقدار مصرف	دفعات مصرف	توضیحات
IBS-D	یک قرص	هر هشت ساعت، به مدت دو هفته	تکرار دوره درمان (تا دو نوبت) در صورت بازگشت علائم
آنسفالوپاتی کبدی	یک قرص	هر ۱۲ ساعت	همراه با لاکتولوز
اسهال مسافران	یک قرص	هر ۱۲ ساعت، به مدت سه روز	عدم تجویز در موارد غیر <i>E. coli</i> ، تب‌دار و اسهال خونی پروفیلاکسی روتین نیست؛ برای افراد پرخطر در سفرهای کوتاه‌مدت، تا یک عدد روزانه در طول سفر تجویز می‌شود.
SIBO	یک قرص	هر هشت ساعت، به مدت دو هفته	تجویز در موارد methane-predominant
Pouchitis	یک تا دو قرص	هر ۱۲ ساعت، به مدت یک ماه	همراه با سیپروفلوکساسین
عفونت <i>C. difficile</i>	یک قرص	هر ۱۲ ساعت، به مدت سه هفته	پس از دوره ۱۰ روزه درمان با ونکومایسین خوراکی
پروفیلاکسی SBP	یک قرص	هر هشت ساعت	

## عوارض جانبی

قرمز شدن رنگ ادرار و مدفوع، عفونت‌های فرصت‌طلب و مهاجم به دنبال مصرف طولانی‌مدت، اسهال شدید حین یا پس از دوره درمان، واکنش‌های حساسیتی مانند خارش و کهیر و آنژیوادم

## موارد احتیاط و منع مصرف

بهتر است در موارد انسداد روده یا سابقه حساسیت به ریفاکسیمین و سایر آنتی‌بیوتیک‌های ریفامایسینی (مانند ریفامپین) تجویز نشود. تجویز همزمان آن می‌تواند اثر وارفارین را در بیماران کبدی کاهش دهد. در این موارد، پایش PT و INR و تنظیم دوز وارفارین توصیه می‌شود. در صورت مصرف همزمان مهارکننده‌های گلیکوپروتئین P (مانند سیکلوسپورین) بهتر است با احتیاط تجویز شود. به دلیل غیرقابل جذب بودن، تنظیم دوز در نارسایی کلیوی و کبدی ضرورتی ندارد. با توجه به کمبود شواهد، بهتر است در نارسایی شدید کبدی (Child-Pugh class C) با احتیاط تجویز شود.

## مصرف حین بارداری و شیردهی

بارداری: گروه C (آسیب‌زا در مطالعات حیوانی؛ بی‌خطر بودن آن برای جنین انسان اثبات نشده است)  
شیردهی: شواهد کافی موجود نیست. تجویز آن به قضاوت بالینی پزشک بستگی دارد.

## شرایط نگهداری

در ظرف اصلی خود، در جای خشک و خنک (زیر ۳۰ درجه سانتی‌گراد)، دور از نور، رطوبت و یخ‌زدگی و خارج از دسترس اطفال، و تنها تا پایان تاریخ انقضای مندرج بر روی جعبه و قوطی نگهداری شود.

### References

- The efficacy and safety of rifaximin for the irritable bowel syndrome: a systematic review and meta-analysis. *Am J Gastroenterol*. 2012;107(1):28-35
- Combination therapy with rifaximin and lactulose in hepatic encephalopathy: a systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 2022;17(4):e0267647
- Probiotics and rifaximin for the prevention of travelers' diarrhea: a systematic review and network meta-analysis. *Medicine (Baltimore)*. 2022;101(40):e30921
- Efficacy of rifaximin in treating with small intestine bacterial overgrowth: a systematic review and meta-analysis. *Expert Rev Gastroenterol Hepatol*. 2021;15(12):1385-1399
- Treatment and prevention of pouchitis after ileal pouch-anal anastomosis for chronic ulcerative colitis. *Cochrane Database Syst Rev*. 2015;(11):CD001176
- A systematic review of the use of rifaximin for Clostridium difficile infections. *Anaerobe*. 2019;55:35-39
- Safety and efficacy of rifaximin in prophylaxis of spontaneous bacterial peritonitis: a systematic review and meta-analysis. *Curr Drug Targets*. 2019;20(4):380-387

- ✓ رفع اسهال و سایر علائم IBS
- ✓ کاهش خطر آنسفالوپاتی کبدی و پریتونیت خودبه‌خودی باکتریال (SBP) در بیماری پیشرفته کبدی
- ✓ پیشگیری و درمان اسهال مسافران
- ✓ کاهش التهاب کیسه روده پس از جراحی
- ✓ درمان عفونت راجعه *C. difficile*
- ✓ توقف رشد بیش از حد باکتری‌های روده