사용상의주의사항

1. 경고

1) 납득성 뇌증인 환자와 뇌부종인 환자는 이 약물의 정맥주사후 두 개내 압력이 치명적으로 증가할 수 있다. 이때는 근육주사로 한다.

2) 정해진 용법·용량에 따라 하고, 1일 용량은 초과하지 않도록 한다.

3) 앰플 주사제는 용기절단 시, 유리파편이 혼입되어 이상반응을 초래할 수 있으므로 사용 시, 유리파편 혼입이 최소화될 수 있도록 신중하게 절단, 사용하되 특히 어린이, 노약자에 사용 시는 각별히 주의한다.

2. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

1) 무뇨증 기간 동안 투여하지 않는다.

2) 활동성 신질환이나 간염이 있는 환자.

3. 부작용

1) 전신 : 근육주사 부위의 동통, 발열, 한기, 불쾌감, 피로, 근통, 관절통

2) 심혈관계 : 저혈압, 부정맥

3) 신장 : 근위세뇨관의 급성괴사(주로 태아 신중에 의함), 원위세뇨관과 사구체의 드문 변화.

4) 비뇨기계 : 당뇨, 단백뇨, 미시적혈뇨, 뇨침전물의 큰 상피세포.

5) 신경계 : 진전, 두통, 무감각, 저림.

6) 소화기계 : 구순증, 오심, 구토, 식욕감퇴, 구갈.

7) 간장 : SGOT와 SGPT의 경미한 증가가 보통이지만 치료 중간 후 48시간 이내에 정상으로 회복된다.

8) 면역계 : 히스타민양 반응(졸음, 비충혈, 유루), 발적.

9) 조혈계 : 빈혈, 일시적인 골수기능의 저하.

10) 대사성 : 아연결핍, 고칼슘혈증.

4. 일반적 주의

1) 납중독과 같이 단백뇨, 미시적 혈뇨와 같은 신장애를 일으킬 수 있는데 이것은 치료 시 작전의 적절한 투석으로 감소시킬 수 있다.

2) 무뇨증이나 심각한 핍뇨가 나타난다면 뇨배출을 모니터링해야 한다.

3) 근위세뇨관의 수종 변성은 일반적으로 치료 중단에 따라 회복된다.

4) 이미 경증의 신질환을 가진 환자는 용량을 감소시킨다.

5) 정맥주사하는 동안 ECG 변화와 부정맥을 모니터링해야 한다.

5. 상호작용

1) 스테로이드는 동물의 이 약물에 대한 신독성을 증가시킨다.

2) 이 약물은 아연과 킬레이트화하면서 Zinc Insulin제제와 상호작용을 한다.

6. 임산부에 대한 투여

1) 랫트에 대한 수행한 한 연구에서 인간 용량의 13배까지의 용량으로 투여하였을 때 불임의 흔적은 없었고 태아에게 미치는 영향도 없었다.

2) 또 다른 한 연구에서 랫트에게 인간의 25-40배 용량으로 투여하였을 때 태아기형의 흔적을 보였는데 음식으로의 아연 동시 섭취에 의하여 예방되었다.

3) 임산부에게 직접 시행한 비교시험은 없었으므로 필요성이 위험성을 상회할 때 한하여 사용 한다.

7. 수유부에 대한 투여

모유로 분비되는지 알려진 바 없다.

8. 과량투여

이 약물의 과량투여에 의하여 더욱 심각한 아연결핍증을 일으킬 수 있다.