용법용량

1. 성인(12세 이상): 미녹시딜로서 초회량으로 1일 1회 5mg 경구투여하며 유지량으로 1일 10-40mg을 1-수회 분할 투여한다. 1일 최대 100mg까지 투여할 수 있다.

2. 소아(12세 이하): 초회량으로 1일 1회 체중 kg당 0.2mg을 투여하며 혈압이 최적상태로 조절될 때까지 50-100%를 증량할 수 있다. 유지량으로 1일 체중 kg당 0.25mg-1.0mg을 투여한다. 1일 최대 50mg까지 투여할 수 있다.

3. 투여빈도: 이 약 투여 중 하루의 동맥혈압 변동의 크기는 혈압감소량에 비례한다. 배위확장기압의 감소가 30mmHg 미만일 경우에는 1일 1회 투여해도 되며 배위확장기압이 30mmHg 이상일 경우에는 1일 2회 분할투여 한다.

4. 투여량 변경: 투여량은 환자의 반응에 따라 신중히 결정하며 투여량을 조절하는 경우에는 투여량에 대한 충분한 반응이 3일 이상이 되어야 나타나므로 최소한 3일간의 간격을 두는 것이 원칙이다. 더욱 신속한 고혈압 치료가 요구되는 경우에는 환자를 신중히 관찰하면서 6시간마다 투여량을 조절할 수 있다.

5. 병용투여

1) 이뇨제: 이 약은 염 및 수분의 균형유지를 신기능에 의지하는 환자에게 이뇨제와 병용 투여하며 아래의 이뇨제와 병용 투여된 바 있다.

① 히드로클로로치아짓(1회 50mg 1일 2회) 또는 다른 치아짓계 이뇨제(동등 유효량)

② 클로르탈리돈(1회 50-100㎎ 1일 1회)

③ 푸로세미드(1회 40mg 1일 2회)

염 및 수분저류가 과다하여 체중이 약 1.8kg 이상 증가할 경우에는 이뇨제를 푸로세미드로 바꾸어야 하며 이미 푸로세미드를 투여받고 있을 경우에는 필요한 만큼 용량을 증가한다.

2) β-차단제 또는 기타 교감신경차단제: 이 약 투여시는 프로프라놀롤로서 1일 80-160mg에 해당하는 β-차단제를 분할 투여한다. β-차단제가 금기일 경우에는 메칠도파(1회 250-750mg 1일 2회)를 대신 투여할 수 있다. 메칠도파는 그 작용을 나타나는데 시간이 걸리므로 최소한 이 약의 투여 24시간 전에 투여한다. 교감신경차단제는 이 약으로 인하여 심박동수의 증가를 완전히 차단하지 못할 수도 있으니 일반적으로 빈맥을 예방할 수 있다. 이 약 요법 개시전에 β-차단제를 투여받고 있는 환자는 전형적으로 서맥을 나타내거나 이 약을 투여하면 심박동수가 증가하여 정상으로 될 것으로 추정된다. 이 약과 β-차단제 또는 기타 교감신경차단제를 동시에 병용하게 되면 심장에 미치는 반대효과가 서로 상쇄되어 심박동수에 변화가 거의 없게 된다.

연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.