

한올리네졸리드 **정** 600mg
한올리네졸리드 **주** 2mg/mL

● 2010年10月10日

- | | |
|---------------------------------|---------|
| 한울리튬클로라이드정(600mg) 1개입: 이 약 1개 정 | 600mg |
| 한울리튬클로라이드정(600mg) 1개입: 이 약 1개 정 | 2mg |
| 유용회차: 포도당수화물(USP) | 600.0mg |
| 염 총 체: 포도당산(KP) | 0.95mg |
| 시트르산나트륨수화물(KP) | 164mg |
| pH 조절제: 수산화나트륨(KP) | 정량 |
| 안정제: 인산나트륨(KP) | 정량 |
| 우 재: 수산화수(KP) | 정량 |

상
의
성

- 출판사: 도서출판 문학과 지성사

Figure 1

- 이 연구는 다음 미생물의 경우에만 *in vitro* 및 임상적 감염에 모두 항성을 나타냈다.
- 통성포자성 그람양성균 : 엔테로코쿠스 페카리움(메티신-내성 균주 만), 황색포도상구균(*Staphylococcus aureus*)(메티실린-내성 균주 포함), 스트렙토코쿠스 이질라티페(페니실린-내성 균주), 폐렴연쇄상구균(*Streptococcus pneumoniae*)(페니실린-감수성 균주 만)
 - 혐기성 포자형성균 : 클로스트리디움 프레이쉴리(*Clostridium pyogenes*)
 - 혐기성 미생물에 대해서는 *in vitro* 자료는 임상적 유해성은 알려진 바 없음 다. 이들 미생물의 90 % 이상에서 관찰된 *in vitro* MIC는 이 약의 감수성 breakpoint보다 낮거나 같았다. 그러나 알려진 미생물에 의한 임상적 감염에 치료하기 위해 사용하는 이 약의 안전성 및 유효성은 적절한 임상시험으로 확립되지 않았었다.
 - 통성자성 그람양성균 : 엔테로코쿠스 페카리움(메티신-내성 균주 포함), 황색포도상구균(메티실린-내성 균주), 표피포도상구균(*Staphylococcus epidermidis*)(메티실린-내성 균주 포함), 출혈성포도상구균(*Staphylococcus haemolyticus*), 폐렴연쇄상구균(*Streptococcus pneumoniae*)(페니실린-내성 균주), *Vibrio* group streptococci
 - 통성포자성 그람음성균 : *Pasteurella multocida*
- 이 약은 그람음성균에 대한 임상적 유효성이 알려진 바 없으므로 그람음성균에 의한 감염이 확인되었거나 의심되는 경우 이 약은 연구수에 대한 적절한 연구가 필요하다.

2. 적용

1. 양쪽 다리를 한 손으로 잡고 양 발을 어깨 너비로 벌리고
2. 양 발의 발뒤꿈치에 힘을 주고 양 발바닥을 바닥에 붙인다.
3. 허리를 펴고 양 발의 발가락 끝을 바닥에 붙인다.
4. 양 발의 발가락 끝을 바닥에 붙이고 양 발바닥을 바닥에 붙인다.
5. 양 발의 발가락 끝을 바닥에 붙이고 양 발바닥을 바닥에 붙인다.

4400

적응증	용법 용량		권장 투여기간
	소아 (신생아~11세)*	청소년 및 성인 (만 12세 이상)	
병원내감염 패혈			
지역감염 패혈(세균혈증)을 동반한 경우 포함	체중 kg 당 10mg을 8시간마다 정맥주사 또는 경구투여	600mg을 12시간마다 정맥주사 또는 경구투여	10~14일간 연속투여
합병증을 동반한 피부 및 연조직 감염			
합병증을 동반하지 않은 피부 및 연조직 감염	만 5세 미만 : 체중 kg 당 10mg을 8시간마다 경구투여 만 5~11세 : 체중 kg 당 10mg을 12시간마다 경구투여	성인 : 400mg을 12시간마다 경구투여 청소년(만 12~17세) : 600mg을 12시간마다 경구투여	10~14일간 연속투여
반코마이신-내성 <i>Enterococcus faecium</i> 감염(세균혈증)을 동반한 경우도 포함	체중 kg 당 10mg을 8시간마다 정맥주사 또는 경구투여	600mg을 12시간마다 정맥주사 또는 경구투여	14~28일간 연속투여

* 생후 7일 만의 신생아: 대부분의 생후 7일 만의 미숙아(pre-term neonates, 임신 34주 이하)는 정상분만 신생아와 양에 비해 아의 전신 청소율이 더 작고, AUC가 더 크다. 이러한 초기 신생아들은 체중 kg당 10mg을 12시간 간격으로 투여하는 방법으로 시작하여야 합니다. 임상응용이 최적의 효과에 미치는 신생아에게는 kg당 10mg을 8시간 간격으로 투여하는 것을 고려해 볼 수 있습니다. 모든 신생아 환자에게 생후 7일까지는 체중 kg당 10mg을 8시간마다 투여해야 합니다.

MS와 연관 성인 갑상 환자는 이 약 600mg을 2시간 마다 투여하여야 합니다.
정맥주사시에는 30~120분에 걸쳐 정맥주입하여야 합니다.
정맥주사제에서 경구제로 전환할 경우 용량 조절은 필요하지 않습니다. 이 약 주사제로 치료를 시작한 환자에 이 약 정제 또는 시럽제로 임상적으로 요구될 경우 의사의 재량으로 전환할 수 있습니다.

■ 사용 주의사항

1. 경고

91 이 악을 통하여 받고 있는 죄사에서 골수악재민들, 백골구김소중, 범골구김소중, 혈소판간중증과 보고된 바 있습니다. 특히 전자의 혈액학적 특이사항이 더러워진 결과로 알려져 있습니다. 이 때문에 이 악의 모든 증상은 다른 혈액학적 특이사항이 나타나지 않는 수치에 가장해 발견되었습니다. 이 악을 통하여 받은 한기를 받은 두 이상을 받은 악을 따라받은 한기, 출혈의 위험이 증가되어 있는 한기, 골수악재민이 변형이 있는 한기, 골수악재를 일으킬 수 있는 악을 병용하고 있는 한기, 백골구김소 수치가 혈소판 수 또는 기생충 감염을 악을 병용하고 있는 한기, 한기 한기 한기 병용하고 있는 한기, 한기 이 외에 다른 경향이 있는 만성 감염증 한기 한기는 매우 전체 complete blood

[illegible][illegible]

영양은 몸과 정신과 정서, 지능을 형성하는 중요한 요소이다. 영양을 보충할 수 있다. 연구에 따르면, 스포츠 선수들이 영양을 보충하면 체력과 지구력이 향상된다. 또한, 영양은 정신 건강에도 영향을 미친다. 영양 부족은 우울증과 불안 등을 유발할 수 있다. 또한, 영양은 지능에도 영향을 미친다. 영양이 풍부하면 뇌 기능이 향상되어 학습 능력이 높아진다. 따라서, 영양을 보충하는 것은 건강과 행복을 위한 중요한 방법이다.

[illegible]

※ 저출생율: 이 연구 결과 7개 시·군·구별 MAO지수를 산출한 결과, 충청강지구를 두드러고 있는 양태를 확인할 수 있는데, 시·군 중 충청(www.mmao.com)의 4개 구 시·군이 보고되었습니다. 일부 MAO지수는 인공적인 방법으로 출생률을 받은 양태를 확인하여, 충청권 상황의 관측이 있습니다. 이 연구 저출생의 인공과제가 확인되어 있지만, 양태를 통해 저출생 양상의 기능성에 대해 접근하고 싶습니다. 저출생이 일어난 경우 인공적인 양태를 보고자 하는 것은 사실이지만, 양태를 통해 양태를 이해하고 싶습니다. 이 연구 중독이 필요할 것입니다.

2. 다음 회자에는 투여하지 마십시오

2. MAO-A 유전자: MAO-A 유전자는 MAO-A 효소를 생성하는 유전자로, MAO-A 효소의 결핍은 MAO-A 유전자의 결함으로 인해 발생할 수 있다. MAO-A 유전자의 결함은 MAO-A 효소의 결핍을 초래하여, MAO-A 효소의 결핍은 MAO-A 유전자의 결함으로 인해 발생할 수 있다.

52. 한국의 전통 예술은 한국의 전통 문화의 중요한 부분이다. 한국의 전통 예술은 한국의 전통 문화의 중요한 부분이다. 한국의 전통 예술은 한국의 전통 문화의 중요한 부분이다.

- ① 正統道藏經 ② 龍藏經 ③ 藏經總目 ④ 藏經總目序
 ⑤ 三藏略集 ⑥ 龍藏經 ⑦ 藏經總目 ⑧ 藏經總目序
 ⑨ 正統道藏經 ⑩ 龍藏經 ⑪ 藏經總目 ⑫ 藏經總目序
 ⑬ 三藏略集 ⑭ 龍藏經 ⑮ 藏經總目 ⑯ 藏經總目序
 ⑰ 正統道藏經 ⑱ 龍藏經 ⑲ 藏經總目 ⑳ 藏經總目序
 ㉑ 三藏略集 ㉒ 龍藏經 ㉓ 藏經總目 ㉔ 藏經總目序
 ㉕ 正統道藏經 ㉖ 龍藏經 ㉗ 藏經總目 ㉘ 藏經總目序
 ㉙ 三藏略集 ㉚ 龍藏經 ㉛ 藏經總目 ㉜ 藏經總目序
 ㉝ 正統道藏經 ㉞ 龍藏經 ㉟ 藏經總目 ㊱ 藏經總目序
 ㊲ 三藏略集 ㊳ 龍藏經 ㊴ 藏經總目 ㊵ 藏經總目序
 ㊶ 正統道藏經 ㊷ 龍藏經 ㊸ 藏經總目 ㊹ 藏經總目序
 ㊺ 三藏略集 ㊻ 龍藏經 ㊼ 藏經總目 ㊽ 藏經總目序
 ㊾ 正統道藏經 ㊿ 龍藏經 ㊽㊾ 藏經總目 ㊽㊿ 藏經總目序
 ㊾㊿ 三藏略集 ㊿㊽ 龍藏經 ㊿㊾ 藏經總目 ㊿㊿ 藏經總目序

4. 잠시만 세로토닌성 신경작용이 생길 수 있으므로 세로토닌 중추군의 장후 또는 증상에 대해 주의 깊게 관찰
하지 않는 경우의 다음의 환자:

[illegible]

3. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오

○ 1. 10월 27일(목) 10월 28일(금) 10월 29일(토) 10월 30일(일) 11월 1일(월) 11월 2일(화) 11월 3일(수) 11월 4일(목) 11월 5일(금) 11월 6일(토) 11월 7일(일) 11월 8일(월) 11월 9일(화) 11월 10일(수) 11월 11일(목) 11월 12일(금) 11월 13일(토) 11월 14일(일) 11월 15일(월) 11월 16일(화) 11월 17일(수) 11월 18일(목) 11월 19일(금) 11월 20일(토) 11월 21일(일) 11월 22일(월) 11월 23일(화) 11월 24일(수) 11월 25일(목) 11월 26일(금) 11월 27일(토) 11월 28일(일) 11월 29일(월) 11월 30일(화) 12월 1일(수) 12월 2일(목) 12월 3일(금) 12월 4일(토) 12월 5일(일) 12월 6일(월) 12월 7일(화) 12월 8일(수) 12월 9일(목) 12월 10일(금) 12월 11일(토) 12월 12일(일) 12월 13일(월) 12월 14일(화) 12월 15일(수) 12월 16일(목) 12월 17일(금) 12월 18일(토) 12월 19일(일) 12월 20일(월) 12월 21일(화) 12월 22일(수) 12월 23일(목) 12월 24일(금) 12월 25일(토) 12월 26일(일) 12월 27일(월) 12월 28일(화) 12월 29일(수) 12월 30일(목) 12월 31일(금)

3. **저중 400 미만의 환자(민간 시설에서만 사용 가능) 제한도 있습니다.**

4. 2010

① 성인: 7개의 3상 악열대주 임상시험에 참여하여 최대 28일까지 악열을 들어 받은 204명의 성인 환자를 대상으로 이 악의 안전성을 평가하였습니다. 이들 임상시험에서 이 악과 관련된 이상반응의 65%는 경증에서 중등도로 보고 되었으며, 이 악을 들어 받은 환자에서 가장 자주 나타나는 이상반응은 실사(2.8%~11.0%), 두통(0.5%~11.3%) 및 구비(3.4%~9.6%)였습니다.

- (1) 전신·두통·목덜미아픔·전골근육 발열 (2) 정신신경계: 이질적 불연
 (3) 독수기: 미각변질 (4) 소화기계: 설사, 구역, 구토, 투복, 변비, 소화불량, 하혈설
 (5) 심혈관계: 고혈
 (6) 혈액·면역계: 혈소판감소증, 허모골수변질증, 백혈구감소증, 호중구감소증
 (7) 비뇨·생식기계: 질·모낭리아증 (8) 피부: 발진, 가려움

2. 소아: 27명의 3상 약물제조 임상시험에 참여하여 최대 28일까지 약물을 투여 받은 소아 환자로 신생아~만 11세 사

이 25년, 만 5~7개 시이 248개, 만 8개 시이 146년, 12~17개 시이 102개를 대상으로 이 약의 안전성을 평가하였
을 결과, 83% 만 99% 안전하다. 그럼 양궁군 2건으로 인한 약과 환자 300~400명을 대상으로 만 14세를 대상으로 보고한
시판물은 이 약군이 60% 32건, 대조군이 30% 31건이었다. 그러나 환자가 기본적으로 가지고 있던 중증의
기저 질환에 근거하였을 때 인과관계를 확립할 수 없었었다. 다음에 자주 나타나는 이상반응인 5% 이상, 폐쇄
기저 질환에 근거하였을 때 인과관계를 확립할 수 없었었다. 다음에 자주 나타나는 이상반응인 5% 이상, 폐쇄

[illegible]

- (1) 전장: 주부동, 평안남도 양주군청 (2) 장안: 평안남도 평안군청
 (3) 신계: 주부동, 평안남도 양주군청 (4) 평: 평안남도 평안군청
 (5) 평안남도: 평안남도 평안군청 (6) 평안: 평안남도 평안군청

4) 이의 적용증: 신생아~만 1세까지의 환자를 대상으로 한 임상시험에서 나타난 이상반응은 다음과 같습니다.

(1) 전신 : 지주 밑에서 뿌리를 내리고, 잎은 줄기에서 나와서 줄기를 감싸고 있다.

- ① 정신신경계: **파킨슨 병**
- ② 소화기계: 자주 설사 구토 **파킨슨 병** **위장기능장애** **장기 운동이상**
- ③ 피부: 자주 발진 **파킨슨 병** **피부이상**
- ④ 혈액/관류계: 자주 빈혈 **파킨슨 병** **혈소판기능 장애** **고혈압성** **동맥구축증**
- ⑤ 호흡기계: **파킨슨 병** **상기도감염** **호흡곤란** **인두부 폐색** **기침** **무호흡**
- ⑥ 대사 및 영양: **파킨슨 병** **저칼슘혈증**

[illegible]

① 국내 시민주조 조사에서 보듯이 이상현은 우리시에 한해()다. 국내에서 저신사를 96년 6월 동안 70건의 화재를 대상으로 실시한 리세라프드 주에서의 시민주조 조사결과 이상현의 발화현황을은 인민계와 상응()다. 44.02% 30.9 5% 70.2 % 총 568건에 나타난다. 그리고 이상현발화율과의 인과관계에 상관없이 실제기관별로 분류하면 다음과 같다.

(이 전진) : 불협성 크로, 폐활장, 중금강등, 다름성 장부전 불협, 장문검열 등, 검열, 금출결, 모반자, 대공경 지 부속, 신구 조물부, 조물부, 강사, 강사, 협동, 파도비대, 대공경

