



분류번호: 323

전문약품

씨제이 5%, 10%, 20%, 50% 포도당 주사액 5%, 10%, 20%, 50% Dextrose Inj.

●원료약품 및 그 분량

(씨제이 5%포도당 주사액) 이 약 1,000밀리리터 중	
주성분: 포도당(유에스피)	50그램
용 제: 주사용수(약전)	적량
(씨제이 10%포도당 주사액) 이 약 1,000밀리리터 중	
주성분: 포도당(유에스피)	100그램
용 제: 주사용수(약전)	적량
(씨제이 20%포도당 주사액) 이 약 1,000밀리리터 중	
주성분: 포도당(유에스피)	200그램
용 제: 주사용수(약전)	적량
(씨제이 50%포도당 주사액) 이 약 1,000밀리리터 중	
주성분: 포도당(유에스피)	500그램
용 제: 주사용수(약전)	적량

●성상

외투를 반투명의 고밀도 폴리에틸렌으로 포장된 무색투명한 수액용 플라스틱 용기에 충전된 무색투명한 수액용 주사제

●효능 · 효과

- (씨제이 5%포도당 주사액)
 1. 탈수증 특히 수분결핍시의 수분보급
 2. 주사제의 용해회색제
- (씨제이 10%, 20%, 50%포도당 주사액)
 1. 고칼륨혈증, 순환장애, 저혈당시의 에너지 보급
 2. 심질환(G, I, K,ADP) 그외 수분, 에너지 보급
 3. 약물 · 독물 중독

●용법 · 용량

- (씨제이 5%포도당 주사액)
 - 성인: 1회 500~1000mL를 정맥주사한다.
 - 점적정맥주사 속도는 포도당으로서 시간당 0.5 g/kg 이하로 한다.
- (씨제이 10%, 20%, 50%포도당 주사액)
 - 주사제의 용해 회색에는 적당량을 사용한다.
 - 주사제의 용해 회색에는 적당량을 사용한다.
 - 주사제의 용해 회색에는 적당량을 사용한다.
 - 주사제의 용해 회색에는 적당량을 사용한다.

●사용상의 주의사항

1. 고당도 함유제제를 정맥주사하는 환자는 치아인(비타민B1) 소모율이 높기 때문에 순간적으로 치명적인 치아인 결핍을 초래할 가능성이 있다.

2. 다음 환자에는 투여하지 말것.

1. 저장성 탈수증 환자
2. 수분과다상태 환자
3. 고혈당환자
4. 산증환자
5. 저칼륨혈증 환자
6. 고삼투압성 혼수 환자
7. 내당불능증 환자
8. 무뇨증, 간성혼수 환자
9. 이 약 및 이 약에 포함된 성분에 과민반응 환자
- 10) 고장액은 탈수증세가 있는 척추관내출혈, 두개내출혈, 진전성당 환자에게는 투여 하지 않는다.

3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.

1. 칼륨결핍, 인산결핍, 마그네슘결핍경향이 있는 환자, 저나트륨혈증 환자
2. 요붕증 환자
3. 신부전환자
4. 코르티코스테로이드 · 코르티코르티론 투여환자
5. 심부전 환자
6. 심한 영양결핍 환자
7. 치아인결핍 환자
8. 패혈증 환자
9. 중증 또는 외상 환자
- 10) 심한 탈수 · 속 산성 환자
- 11) 혈액회색(hemodilution) 환자
- 12) 만성노독증 환자
- 13) 당뇨환자
- 14) 고장성액은 당뇨노증, 곡물알러지 환자에는 신중히 투여한다.

4. 이상반응

1. 대량급속 투여에 의해 전해질 상실을 일으킬 수 있으므로 신중히 투여한다.
2. 관상동맥을 초과하여 투과할 경우 bilirubin, lactate수치가 높아질 수 있다.
3. 저칼륨혈증, 고장성혼수(hypermolar coma), 산증(acidosis)
4. 탈수증, 고삼투압증
5. 포도당 결핍이 동반되는 다뇨증
6. 정맥주사는 체액 또는 용질과다상태를 유발, 체액전해질 불균형, 울혈, 폐부종을 일으킬 수 있다.
7. 내당불능증환자의 경우 고혈당, 신손실(renal loss)이 일어날 수 있다.
8. 열, 정맥염, 혈전증, 혈액의 유출, 주사부위 통증, 요독증

5. 일반적 주의

1. 장기간의 투여는 인슐린 생성에 영향을 미칠 수 있다. 이를 낮추려면 인슐린을 함께 투여한다.
2. 수술후, 외상후 또는 다른 내당불능증이 있는 경우 5%는 혈당조절에 투여한다.

- 3) 혈청 전해질 검사를 한다.
- 4) 수분균형을 고려하여 투여한다.
- 5) 혈당농도의 조절을 한다.
- 6) 환자상태, 아세토노, 혈중칼륨농도, 혈중인산농도 등의 수치에 유의한다.
- 7) 임박에 대한 투여
- 8) 정확한 치료가 없으므로 반드시 필요한 경우만 사용한다.
9. 고령자에 대한 투여
- 10) 일반적으로 고령자는 생리기능이 저하되어 있으므로 신중히 투여한다.
- 11) 고령투여시의 처리
- 12) 고용량 투여로 인한 고혈당증이나, 당뇨(glucosuria)발생시 이에 대한 처리로 인슐린을 투여한다.
13. 작용상의 주의
- 1) 피하 대량 투여에 의해 혈당으로부터 전해질이 이동해서 순환부전을 초래할 수 있고 근육자극이 심하므로 피하주사하지 않는것이 바람직하다.
- 2) 개봉후 후에는 바로 사용하며, 사용한 잔액은 사용하지 않는다.
- 3) 윤주輪化하는 경우는 감염의 우려가 있으므로 주의한다.
- 4) 한량기에는 제온정도로 따뜻하게 하여 사용한다.
- 5) 고장액을 투여할때는 경우 혈관정맥을 일으킬 수 있으므로 신중히 투여한다.
- 6) 고농도액 투여의 급격한 증지에 의해 저혈당을 일으킬 수 있다.
- 7) 가용반응(pseudoagglutination)이 나타날 수 있으므로 혈액과 동시에 투여하지 않는다.
- 8) 항생제, 비타민제, 간장액, 진통제, 와파린 등 기타 여러 가지 타 약제를 혼합하여 사용할 때는 이상반응이 나타나는 수가 있으므로 다른 약물의 화학적 물리적 부작용을 충분히 숙지한 다음 신중히 관찰하면서 투여한다.
- 9) 다른 약물을 혼합시 용기 속은 마개와의 상호작용에 유의하고, 혼합 즉시 사용한다.

●저장방법 일용용기: 실온보관(1~30℃)

- 포장단위 5% : 50, 100, 200, 500, 1000밀리리터
- 10% : 500, 1000밀리리터
- 20% : 300, 500, 1000밀리리터
- 50% : 500, 1000밀리리터

* 본 제품은 '우수의약품 제조관리 기준(KGMP)' 에 따라 제조 및 품질관리를 위한 약물관리이다. 만약 구입시 사용기한 또는 유효기한이 경과되었거나, 변질 · 변색, 오염 되었거나 손상된 약품은 구입처를 통하여 교환하여 드립니다. 문의사항이 있으신 분은 아래의 전화로 연락바랍니다.

* 수액세트의 스파이크 삽입 또는 약물 추가 혼수시 고무관 파면이 생길 우려가 있으므로 주기가 필요 합니다.

* 오판 피우지 제거후 즉시 사용권을 관장한다.

* 육안으로 보이는 이물이 있거나 손상된 제품은 사용하지 마십시오.

* 성동 및 기밀 금지

* 자세한 약품 정보는 식품의약품안전처 온라인약사대응(<http://drug.mfds.go.kr>) 약품물 감색을 참조하시기 바랍니다.

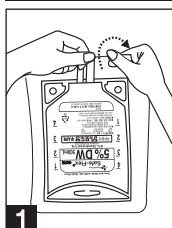
* 첨부문서에 기재되지 않은 부작용이나 나타날 경우 의사나 약사 또는 한국의약품 안전관리원(<http://www.drugsafe.or.kr>)에 의약품우해사례보고에 알리십시오.

* 이 첨부문서 개정일:2014년 05월 01일 이후 변경된 내용은 <http://www.cjco.co.kr>에서 확인하실 수 있습니다.

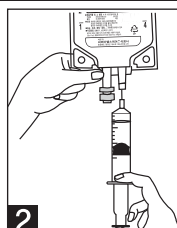
설령서 작성연월일:910226
설령서 개정연월일:140501

제조사: 씨제이헬스케어주식회사
충청북도 음성군 대소면 대소산단로 20
고객행복센터: 080-700-8802

Safe-Flex® 용기의 사용방법

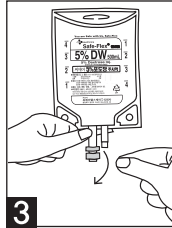


1



2

Safe-Flex 용기의 윗부분을 왼손으로 고정시킨 다음, 오른손 엄지로 걸라리 부분을 잡고 오른팔을 아래쪽으로 밀어 내리면서 (물과 수직방향) 걸조장을 제거합니다.



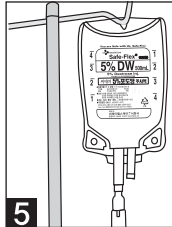
3



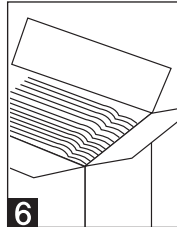
4

푸른색 보호막을 밀어 져서서 제거합니다.

수액세트의 스파이크를 우측으로 돌리면서 삽입합니다.



5



6

주입용 눈금을 확인하는 경우에는 정면에서 눈금을 읽을 수 있으며 이 경우 오차의 범위는 $\pm 5\%$ 이내입니다.