

부류번호: 323

전문 의약품

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

● **파괴적** **그림** **의** **비판** **의** **의미**

(비제1종 5%포도당 주사액)	이 약 1,000밀리리터 중	
주성분 : 포도당(무염수)		50그램
용 제 : 주사용수(약액)		적당
(비제1종 10%포도당 주사액)	이 약 1,000밀리리터 중	
주성분 : 포도당(무염수)		100그램
용 제 : 주사용수(약액)		적당
(비제1종 20%포도당 주사액)	이 약 1,000밀리리터 중	
주성분 : 포도당(무염수)		200그램
용 제 : 주사용수(약액)		적당
(비제1종 50%포도당 주사액)	이 약 1,000밀리리터 중	
주성분 : 포도당(무염수)		500그램
용 제 : 주사용수(약액)		적당

● **서상**

외부를 반투명의 고밀도 폴리에틸렌으로 포장한 무색투명한 수액용 플라스틱 용기에 충전된 무색투명한 수액용 주사제

● 11월 · 12월

1. 탈수증 특히 수분결핍시의 수분보급
2. 주사제의 용해희석제

1. 고칼륨혈증, 순환허탈, 저혈당시의 에너지 보급
2. 심질환(G, I, K요법) 그외 수분, 에너지 보급
3. 약물·독물 중독

● **오류** : **오류**

- (비제이 5%포도당 주사액)
 - 성인: 1회 500~1000mL를 정맥주사한다.
 - 점적정맥주사 속도는 포도당으로서 시당량 0.5 g/kg 이하로 한다.
 - 주사제의 용해 희석에는 적당량을 사용한다.
 - 연령, 중상에 따라 적절히 증감한다.
- (비제이 10%, 20%, 50%포도당 주사액)
 - 성인: 1회 20~500mL를 정맥주사한다.
 - 점적정맥주사 속도는 포도당으로서 시당량 0.5 g/kg 이하로 한다.
 - 주사제의 용해 희석에는 적당량을 사용한다.
 - 연령, 중상에 따라 적절히 증감한다.

●사용상의 주의사항

- 1.경고
포도당 함유제제를 정맥주사하는 환자는 치아민(비타민B1)
소모율이 높기때문에 순간적으로 치명적인 치아민 결핍을
초래할 가능성이 있다.

2. 다음 환자에는 투여하지 않겠.
- 1) 저장성 탈수증 환자
- 2) 수분과다상태 환자
- 3) 고혈압환자
- 4) 산증환자
- 5) 지혈불능증 환자
- 6) 고삼투양성 혼수 환자
- 7) 내당불능증 환자
- 8) 무뇨증, 간성혼수 환자
- 9) 이 약 및 이 약에 포함된 성분들의 과민반응 환자
- 10) 고장폐성 탈수증에 있는 척추관내출혈, 두개내출혈, 진전성망막출혈에게는 투여하지 않는다.
3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
- 1) 혈통검입, 인산칼륨, 마그네슘검입경험이 있는 환자, 지나트륨혈증 환자
- 2) 요통증 환자
- 3) 신부전환자
- 4) 코르티코스테로이드 - 코르티코트론핀 투여환자
- 5) 심부전 환자
- 6) 심한 영양결핍 환자
- 7) 치아민검입 환자
- 8) 패혈증 환자
- 9) 중증 또는 외상 환자
- 10) 심한 탈수, 속 산증 환자
- 11) 혈액응고(heomodulation) 환자
- 12) 만성노출증 환자
- 13) 고혈압환자
- 14) 고장성증에 당뇨노증, 근육알러지 환자에는 신중히 투여한다.
4. 이상반응
- 1) 대변검수 투여에 의해 전해질 상실을 일으킬 수 있으므로 신중히 투여한다.
- 2) 전간경련을 초래하여 투과할 경우 bilirubin, lactate수치가 높아질 수 있다.
- 3) 권중증, 고장성증후(hyperosmolar coma), 산증(acidosis)
- 4) 탈수증, 고삼투양성
- 5) 포도당 결핍이 동반되는 다뇨증
- 6) 정맥투여는 체액 또는 용질과다상태를 유발, 체액전해질 불균형, 울혈, 혈액투쟁을 일으킬 수 있다.
- 7) 내당불능증환자의 경우 고혈당, 신소실(renal loss)이 일어날 수 있다.
- 8) 열, 구역, 탈진증, 혈액의 유출, 주사부위 통증, 오목증
5. 일반적 주의
- 1) 장기간의 투여는 인슐린 생성에 영향을 미칠수 있다.
이를 낮추려면 인슐린을 함께 투여한다.
- 2) 수포소, 외상 또는 다른 내담부내증이 있는 경우 5%는 혈당조절에 투여한다.

- 3) 혈청 전해질 검사 실시.
- 4) 수분균형을 고려하여 투여한다.
- 5) 혈당농도의 조절을 한다.
- 6) 환자에게 이세론, 케톨론, 케톨론플러스, 혈중인산염도 등의 수지에 유의한다.
7. 입양에 대한 투여
 - 정확한 지료가 없으므로 반드시 필요한 경우만 투여한다.
 - 8) 고혈압에 대한 투여
 - 일반적으로 고혈압은 처리하기가 어려워 있으므로 신중히 투여한다.
 - 9) 과량투여시의 처리
 - 고혈압 투여로 인한 고혈당증이나, 당뇨病(glucosuria)발생시 이에 대한 처리로 인슐린을 투여한다.
 - 9. 적응상의 주의
 - 1) 미려 대한 투여에 의해 혈청으로부터 전해질이 이동해서 수분균형을 조절할 수 있고 조직사이로 심하게 퍼져나가지는 않는 것이 바람직하다.
 - 2) 개환한 후에는 바로 사용한다. 사용한 잔액은 사용하지 않는다.
 - 3) 과용심하는 경우는 감량의 사용으로 인하여 투여한다.
 - 4) 환자가 고혈압에 적응하지 못한다면 하여 투여한다.
 - 5) 투여를 투여할을 잘 하지는 않음은 일으킬 수 있으므로 신중히 투여한다.
 - 6) 고혈압에 대한 급격한 증진에 의해 저혈당을 일으킬 수 있다.
 - 7) 동맥경화증(pseudogagglutination)이 나타날 수 있으므로 혈액과 침착에 투여하지 않는다.
 - 10) 항응고제, 비활성제, 간경화, 전신 정맥, 외과적 동 거터 제거 기지
 - 1) 약제를 혼합한 사용 때는 이상반응이 나타나는 수 있으므로
 - 2) 다른 약제를 화학적 물리적 부작용을 충분히 숙지한 다음 신중히 관찰하여야 투여한다.
 - 11) 다른 약제를 혼합시 용기 혹은 마개의 상호작용에 유의한다. 혼합 즉시 사용한다.

●저장방법 밀봉용기, 실온보관(1~30℃)

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

* 본 제품은 '우의약품 제조관리 기준(KGMP)'에 따라 제조 및 품질관리를
필한 의약품입니다. 만약 구입시 사용기한 또는 유효기한이 경과되었거나, 변질·
변해, 오염 되었거나 손상된 의약품은 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.
문의하실 사항이 있으신 분은 아래의 전화로 연락바랍니다.

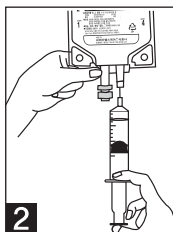
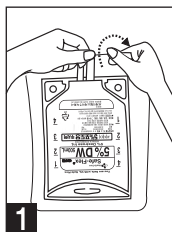
* 수색대 스파이크 삽입 또는 약물 추가 혼주시 고무천 파면이 생길 우려가 있으므로
주의가 필요합니다.

- * 오퍼 파워지 제거후 즉시 사용을 권장합니다.
- * 양모로 된 바늘의 이물이 있거나 손상된 제품은 사용하지 마십시오.
- * 냉동 및 가열 금지
- * 자세한 약품 정보는 식품의약품안전처 온라인약도서관(go.kr) 약품목록 검색을 참조하시기 바랍니다.
- * 첨부문서 제12지 및 부속장이 나타낸 경우 의사나 약사, 안전관리원(<http://www.drugsafe.or.kr>)-(약품유해사례보고)
- * 이 첨부서서 개정일(2014년 05월 01일) 이후 변경된 내용은 <http://www.gn.go.kr>에서 확인하실 수 있습니다.

설명서 작성연월일:910226
설명서 개정연월일:140501

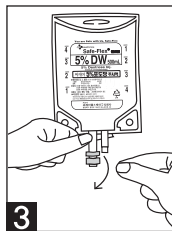
제조사 : 씨제이헬스케어주식회사
충청북도 음성군 대소면 대소산단로 20
고객행복센터 : 080-700-8802

■ Safe-Flex® 용기의 사용방법



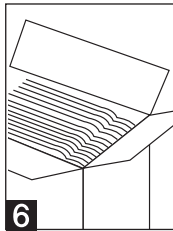
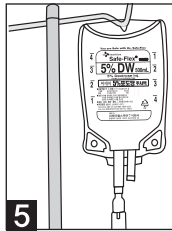
Safe-Flex 용기의 뒷부분을 왼손으로 고정시킨 다음, 오른손 엄지로 갈라진 부분을 잡고 오른발을 아래쪽으로 밀어 내리면서 (몸과 수직방향) 겹포장을 제거합니다.

제품의 이상여부를 확인한 다음, 약제를 추가하는 경우에는 노란 고무막으로 덮혀있는 입구에 19~22gauge 주사바늘을 사용하여 약제를 주입하며 5~6회 주입해도 무방합니다.



푸른색 보호막을 밀어 젖혀서 제거합니다.

수액세트의 스파이크를 우측으로 돌려
면서 삽입합니다.



주입중 눈금을 확인하는 경우에는 정면에서 눈금을 읽을 수 있으며 이 경우 오차의 범위는 $\pm 5\%$ 이내 입니다.

주입이 종료된 후에는 빈 용기를 소각하거나 수거박스에 넣어 수거업자가 회수하도록 합니다.