



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 속도: 포도당으로서 시간당 0.5 g/kg 이하로 한다.
- (씨제이 10%, 20%, 50%포도당 주사액)
 - 성인: 1회 20~500mL를 정맥주사한다.
 - 점적정맥주사 속도: 포도당으로서 시간당 0.5 g/kg 이하로 한다.
- 주사제의 용해 회색제는 적당량을 사용한다.
- 연령, 중상에 따라 적절히 증감한다.

●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) 고혈당 환자
- 4) 산증 환자
- 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 탈수증에 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) 신부전 환자
- 4) 코르티코스테로이드 · 코르티코르틴 투여 환자
- 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) 당뇨 환자
- 14) 고장성액은 당뇨노증, 곡물알러지 환자에는 신중히 투여한다.

4. 이상반응

- 1) 대량급속 투여에 의해 전해질 상실을 일으킬 수 있으므로 신중히 투여한다.
- 2) 관장용량을 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) 임부에 대한 투여
 - 정확한 자료가 없으므로 반드시 필요한 경우만 사용한다.
- 8) 고령자에 대한 투여
 - 일반적으로 고령자는 생리기능이 저하되어 있으므로 신중히 투여한다.
- 9) 고령투여시의 처리
 - 고용량 투여로 인한 고혈당증이나, 당뇨(glucosuria)발생시 이에 대한 처치로 인슐린을 투여한다.
- 10) 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 재온정도로 따뜻하게 하여 사용한다.
 - 5) 고장액을 투여할때는 경우 혈관정맥을 일으킬 수 있으므로 신중히 투여한다.
 - 6) 고농도액 투여의 급격한 증자에 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 사용용을 권장합니다.
- * 육안으로 보이는 이물이 있거나 손상된 제품은 사용하지 마십시오.
- * 성동 및 기밀 금지

* 자세한 약물관 정보: 식품의약품안전처 온라인약사대문(<http://drug.mfds.go.kr>) 약물관 검색을 참조하시기 바랍니다.

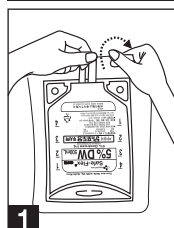
* 첨부문서에 기재되지 않은 부작용이나 나타날 경우 의사나 약사 또는 한국의약품 안전관리원(<http://www.drugsafe.or.kr>)에 의약품우해사례보고에 알리십시오.

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

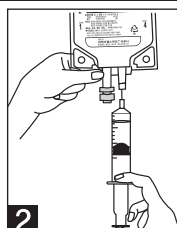
설명서 작성연월일:910226
설명서 개정연월일:140501

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

Safe-Flex® 용기의 사용방법

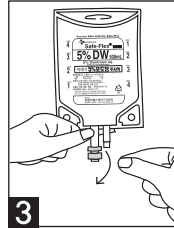


1



2

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



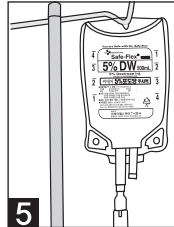
3



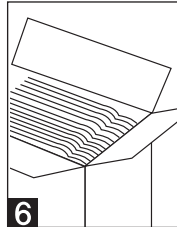
4

푸른색 보호막을 밀어 젖혀서 제거합니다.

수액세트의 스파이크를 우측으로 돌리면서 삽입합니다.



5



6

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