



진카로솔

주



정맥주사용

전문약품

분류번호 : 325

Zincarosol inj.

진카로솔(ZINCAROSOL)은 필수아미노산 중 특히 분지 아미노산(이소류신, 류신, 발린)을 고단위로 함유하고 있으며, 극히 미량으로도 필수불가결한 작용을 하는 필수 미량원소 중 아연이온을 함유하고 있어 생명유지에 필요한 물질의 대사를 원활히 해주므로, 영양섭취가 불충분한 노인, 병약자는 물론 수술 등으로 신속한 영양 섭취를 필요로 하는 환자에게 가장 적합한 제제입니다.

- ※【원료약품 및 그 분량】 이 약 100mL 중
- 주성분 :
- | | |
|-------------|--------------|
| L-이소류신(EP) |420mg |
| L-류신(EP) |660mg |
| L-리신염산염(EP) |400mg |
| L-메티오닌(EP) |440mg |
| 페닐알라닌(EP) |440mg |
| L-트레오닌(EP) |200mg |
| L-트립토판(EP) |100mg |
| L-발린(EP) |480mg |
| L-아르기닌(EP) |400mg |
| L-히스티딘(EP) |200mg |
| L-프롤린(EP) |340mg |
| D-소르비톨(KP) |5,000mg |
- 전해질 :
- | | |
|-------------------|--------------|
| L-말산(KPC) |140mg |
| 염화나트륨(KP) |163.6mg |
| 글리세로인산나트륨수화물(KPC) |183.7mg |
| 아세트산칼륨(EP) |196.3mg |
| 염화칼슘수화물(KP) |44.1mg |
| 염화마그네슘수화물(USP) |61mg |
| 황산아연수화물(EP) |4.4mg |
- 안정제 :
- | | |
|----------------|---------|
| 아황산수소나트륨(KP) |적량 |
| 에데트산나트륨수화물(KP) |적량 |
- pH조절제 :
- | | |
|-------------|---------|
| 아세트산무수물(KP) |적량 |
|-------------|---------|
- 용제 :
- | | |
|----------|---------|
| 주사용수(KP) |적량 |
|----------|---------|
- 전해질(mmol/L) :
- Na⁺ : 약 40, K⁺ : 약 20, Ca²⁺ : 약 3, Mg²⁺ : 약 3, Zn²⁺ : 약 0.15, Cl⁻ : 약 62, acetate⁻ : 약 20, malate⁻ : 약 10.5, P : 약 6

- 【성상】
- 폴리프로필렌 수성 주사제 용기에 든 무색 내지 미황색의 투명한 약액을 함유한 주사제
- 【작 용】
1. **진카로솔**은 필수아미노산중 특히 골격근에서 산화되는 유일한 아미노산인 분지아미노산을 고단위로 함유하고 있습니다.
 2. **진카로솔**에 함유된 분지아미노산은 단백질합성을 촉진시키고 단백질분해를 감소시킴으로써 음질소평형을 개선시키며, alanine, glutamine의 합성을 자극하여 간, 신장, 장에 에너지를 공급합니다.
 3. **진카로솔**은 필수미량원소로서 각종 효소의 구성 성분으로 작용하는 아연을 함유하고 있어 생체내 대사를 활성화 시켜줍니다.
 4. **진카로솔**에 함유된 D-Sorbitol은 에너지원으로서의 역할을 하며, 혈당치에 거의 영향을 미치지 않으므로 당뇨병 환자에게도 안심하고 사용할 수 있습니다.
- 【효능 · 효과】
- 다음 상태시의 아미노산 보급: 저단백혈증, 저영양상태, 수술전 · 후
- 【용법 · 용량】
- 성인 : 총 아미노산으로서 1일 체중 kg 당 1~1.5g을 최대용량으로 정맥 내 정적주사합니다.
 - 투여속도 : 60분간에 총 아미노산으로서 10g 정도의 농도가 바람직하며, 1분간 80~130적을 점적주사함을 원칙으로 합니다.
 - 소아, 고령자, 단백요구량이 많은 화상환자 등의 경우는 용량 및 주입속도를 적절히 조절하여 투여하여야 합니다.

- 【사용상의 주의사항】
1. 경고

반드시 의사의 지시에 의하여 사용하십시오
 2. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.
 - 1) 간성훈수 또는 간성훈수의 우려가 있는 환자
 - 2) 중증 신장에 환자, 고질소혈증 환자
 - 3) 질소이용을 저해하는 대사 장애 환자
 - 4) 소모성 심부전증 환자
 - 5) 폐부종 환자

- 유효기한 또는 사용기한이 경과되었거나 변질 · 변패 또는 오손된 약약품(수입의약품 포함)등은 외국 등의 개설자 및 약약품 판매업자에 한하여 당사 영업사원을 통하여 교환하여 드립니다.
- 약이 첨부문서 작성(개정)일자 이후 변경된 내용은 홈페이지(www.skpharma.com)나 제품상당 전용 전화를 통하여 확인할 수 있습니다.
- 본 약품을 사용하기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽고, 첨부문서를 약약품과 함께 보관하십시오.
- 약품을 어린이 손에 닿지 않게 보관하여야 합니다.
- 자세한 사항은 '이디드렉(lezdrug.kfda.go.kr)의약품 정보'를 참조하십시오.

1985. 1. 9. 작성
※2012. 8. 24. 개정
(Ver.002)

- 6) 필노증, 무노증 환자
 - 7) 고나트륨혈증과 염소혈증 또는 알칼리증 환자
 - 8) 저장성 탈수증 환자
 - 9) 락트산 산증, 메칠알코올중독증 환자
 - 10) 유전성 과당불내증 환자
 - 11) 방싯블락, 중증근무력증 환자
 - 12) 심근경색 및 그 병력이 있는 환자
3. 다음 환자에게는 신중히 투여하십시오.
- 1) 고도의 산증 환자
 - 2) 율혈성 심부전 환자
 - 3) 나트륨 저류로 인한 부종 환자
 - 4) 고칼륨혈증, 칼륨 저류 환자
 - 5) 요붕증 환자
 - 6) 긴장애, 신장애 환자
 - 7) 아황산수소나트륨이 함유되어 있으므로 이황산 아나필락시와 같은 알레르기를 일으킬 수 있으며, 일부 감수성 환자에서는 생명을 위협할 정도 또는 이보다 약한 천식발작을 일으킬 수 있습니다. 일반 사람에 서의 아황산감수성에 대한 종괄적인 인도는 알려지지 않았으나 낮은 것으로 보이며 아황산감수성은 비천식환자보다 천식환자에서 빈번한 것으로 나타났습니다.
4. 이상반응
- 1) 과민반응 : 드물게 발진 등의 증상이 나타날 수 있으며, 이런 경우에는 투여를 중지합니다.
 - 2) 소화기계 : 때때로 구역, 구토 등의 증상이 나타날 수 있습니다.
 - 3) 순환기계 : 때때로 흉부불쾌감, 심계항진, 빠른맥(빈맥), 혈압상승 등의 증상이 나타날 수 있습니다.
 - 4) 대량급속투여 : 대량 급속 투여할 경우 산증이 나타날 수 있습니다.
 - 5) 기타 : 기침 열감, 혈관통, 오한, 발열, 두통, 호흡곤란, 호흡정지 속, 기관지경축, 요로결석이 나타날 수 있습니다.
 - 6) 말초혈관 확장증이 나타날 수 있습니다.
 - 7) 다음의 대사성 합병증이 나타날 수 있습니다.
대사성 산증, 저인산혈증, 알칼리증, 고혈당, 당뇨병, 삼투압이노 및 탈수증, 반동성 저혈당, 간효소 상승, 비타민 결핍 및 비타민 과잉, 전해질 불균형, 소아 고암모니아혈증
 - 8) 간부전 및 신부전 환자는 BUN의 상승을 일으킬 수 있습니다.
 - 9) 간부전 환자는 혈청 아미노산 불균형, 대사성 알칼리증, 전산질소혈증, 고암모니아혈증, 지각상실, 혼수 등을 일으킬 수 있습니다.
5. 일반적 주의
- 1) 대량 투여 시 또는 전해질액을 병용 투여할 경우 전해질 평형에 주의합니다.
 - 2) 초과량 투여 시 대사성 알칼리증을 일으킬 수 있으므로 초산이온 함유 액제는 주의해서 사용합니다.
 - 3) 신장병, 폐질환, 중증 심장병 등 병력이 있는 환자에게는 과량의 체액이 차환되는 것을 피하도록 주의 해서 투여합니다.
 - 4) 당뇨병 환자에게 투여할 때에는 혈당치를 자주 측정합니다.
6. 상호작용
- 1) 테트라사이클린과 병용투여 시 수액아미노산의 단백질적 효과를 감소시킬 수 있습니다.
 - 2) 칼슘염을 정맥 주사하면 마그네슘염을 석출시킵니다.
7. 임부에 대한 투여
- 임부에 대한 투여는 안전성이 확립 되어 있지 않으므로 임부에 대한 아미노산 수액제 투여는 치료 상의 유익성이 위험성을 상화하는 경우에만 투여합니다.
8. 소아에 대한 투여
- 1) 간 미숙의 가능성이 있으므로 투여 농도는 25% 이하가 바람직합니다.
 - 2) 유아의 경우 요소 합성 능력이 결핍되어 고암모니아혈증이 나타날 수 있으므로, 아미노산을 투여할 시에는 혈중 암모니아 수치를 빈번히 측정해야 합니다.
9. 고령자에 대한 투여
- 일반적으로 고령자는 생리기능이 저하되어 있으므로 투여속도를 천천히 하며 감량하는 등 주의합니다.
10. 적용상의 주의
- 1) 이 약은 전해질 이 함유되어 있으므로 대량 투여 시 또는 전해질 액을 병용 투여할 경우에는 전해질 평형에 주의합니다.
 - 2) 천천히 정맥 내에 투여합니다(빠른 속도로 주입할 경우 오한, 구토 등을 유발할 수 있으며, 신장 배설을 통한 현저한 아미노산 손실을 초래합니다.).
 - 3) 한병기에는 체온 정도로 하여 사용합니다.
 - 4) 이 약의 투여 중 패혈증의 위험이 항상 존재하므로 수액제제 조제와 관리는 철저히 무균상태에서 행하고, 주사기구의 멸균에 특별히 주의합니다.
 - 5) 전여액 및 완전히 투명하지 않은 것은 사용금지 마시고, 다른 용액을 혼합 후 신속하게 사용하여야 하고 냉장조 저장은 24시간 이내로 합니다.
 - 6) 결정이 석출되는 경우에는 50~60℃로 가온용해한 후 체온정도로 식혀서 사용합니다.
11. 보관 및 취급상의 주의사항
- 1) 소프트백의 경우, 통기침은 필요하지 않습니다.
 - 2) 바이알 제품의 경우 환기판이 없으므로, 액이 새는 것을 막기 위해서 통기침을 점적 개시 직전에 찌름 니다.
 - 3) 약액의 침액을 방지하기 위해 포장을 사용할 때까지 개봉하지 않습니다.
 - 4) 약액이 침색, 누출되었거나 포장중에 물방울이 나타나는 경우에는 사용하지 않습니다.
 - 5) 고무마개를 보호하는 필름이 벗겨졌을 경우에는 사용하지 않습니다.
 - 6) 용기의 눈금을 기준으로 사용합니다.

※ 【저장방법】 밀봉용기, 실온(1~30℃)보관

※ 【사용기한】 직접용기에 별도표기

【포장단위】 250mL

- ◆ **Bag제품 사용할 때의 주의사항**
1. 용기에 인쇄된 용량 표시 눈금과 실제용량이 다를 수도 있습니다.
 2. 용기의 겔포장 필름은 사용전까지 제거하지 마십시오. 겔포장 필름을 제거하였을 때는 용기를 눌러서 누액 등의 손상여부를 확인하십시오.
 3. 손상(누액)이 확인된 용기는 사용하지 마십시오.
 4. 개봉시의 냄새는 아미노산 공유의 특성이므로 제품의 이상여부와는 관계가 없습니다.

- ◆ **수액제품 사용시 주의사항**
1. 주사기나 수액set 삽입부위를 알코올 등으로 충분히 소독 후 사용하십시오.
 2. 멸균한 주사기나 수액set를 사용하여 점적 정주하십시오.
 3. 확대하지 않고 쉽게 알아볼 수 있는 혼탁물이나 불용성 물질이 있으면 사용하지 마십시오.

- ◆ **혼주시 주의사항**
1. 혼주할 경우에는 고무마개 파편이 발생할 우려가 있으므로 21gage보다 직경이 작은 needle을 사용하는 것이 좋습니다.
 2. 고무마개는 대한약전의 수액용 고무마개 시험법에 합격한 것으로 고무마개 파편이 발생하여도 유해 성분이 용출되지 않습니다.
(고무마개 파편은 수액 세트 내 여과망에 의하여 걸러지므로 인체에 유입될 가능성이 희박합니다.)