

제 일 포도당 주사액 (20%)

제 일 포도당 주사액 (50%)

Dextrose Inj.

[분류번호323 : 당류제]

【원료약품 및 그 분량】 1mL 중

(20%) · (50%)
 포도당(K.P.) 200mg · 500mg
 주사용수(K.P.) 적량

【성상】

단맛이 있는 무색투명한 액이 무색투명한 앰플 또는 플라스틱제(폴리프로필렌제 또는 폴리에틸렌제) 수성주사제 용기에 든 주사제

【효능·효과】

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

【용법·용량】

- 성인 : 1회 20~500 mL, 정맥주사한다.
 - 점적정맥주사 속도는 포도당으로서 시간당 0.5 g/kg 이하로 한다.
 - 주사제의 용해회석에는 적당량을 사용한다.
- 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.

【사용상의 주의사항】

1. 경고
 - 1) 앰플주사제는 용기 절단시 유리파편이 혼입되어, 이상반응을 초래할 수 있으므로 사용시 유리파편 혼입이 최소화 될 수 있도록 신중하게 절단 사용하되, 특히 어린이, 노약자 사용시에는 각별히 주의할 것. (앰플제에 한함)
 - 2) 포도당 함유제제를 정맥주사하는 환자는 티아민(비타민 B1)소모율이 높기 때문에 순간적으로 치명적인 티아민 결핍을 초래할 가능성이 있음.
2. 다음 환자에는 투여하지 말 것.
 - 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 성분예의 과민반응 환자
 - 10) 고장액은 탈수증세가 있는 척추관내출혈, 두개내출혈, 진전섬망환자에게는 투여하지 않는다.
3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
 - 1) 칼륨결핍·인산결핍·마그네슘결핍경향이 있는 환자, 저나트륨혈증 환자
 - 2) 요붕증 환자
 - 3) 신부전 환자
 - 4) 코르티코스테로이드·코르티코트로핀 투여 환자
 - 5) 심부전 환자
 - 6) 심한 영양결핍 환자
 - 7) 티아민결핍 환자
 - 8) 패혈증 환자
 - 9) 중증 또는 외상 환자
 - 10) 심한 탈수·속 상태 환자
 - 11) 혈액회석(hemodilution) 환자

12) 만성요독증 환자

13) 당뇨병환자

14) 고장성액은 당뇨병환자, 곡물알러지 환자에는 신중히 투여한다.

4. 이상반응

- 1) 대량급속 투여에 의해 전해질 상실을 일으킬 수 있으므로 신중히 투여한다.
- 2) 권장용량을 초과하여 투과할 경우 bilirubin, lactate수치가 높아질 수 있다.
- 3) 저칼륨혈증, 고장성혼수(hyperosmolar coma), 산증(acidosis)
- 4) 탈수증, 고삼투압증
- 5) 포도당 검출이 동반되는 당뇨병
- 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 혈당조절하에 투여한다.
- 3) 혈청 전해질 검사를 한다.
- 4) 수분균형을 고려하여 투여한다.
- 5) 혈당농도의 조절을 한다.
- 6) 환자상태, 아세톤뇨, 혈중칼륨농도, 혈중인산농도 등의 수치에 유의한다.
6. 임부에 대한 투여
정확한 자료가 없으므로 반드시 필요한 경우만 사용한다.
7. 고령자에 대한 투여
일반적으로 고령자는 생리기능이 저하되어 있으므로 신중히 투여한다.
8. 과량투여시의 처치
고용량 투여로 인한 고혈당증이나, 당뇨(glucosuria)발생시 이에 대한 처치로 인슐린을 투여한다.

9. 적응상의 주의

- 1) 피하 대량 투여에 의해 혈장으로부터 전해질이 이동해서 순환부전을 초래할 수 있고 국소자극이 심하므로 피하주사하지 않는 것이 바람직하다.
- 2) 개봉한 후에는 바로 사용하며, 사용한 잔액은 사용하지 않는다.
- 3) 윤주하는 경우는 감염의 우려가 있으므로 주의한다.
- 4) 한랭기에는 체온정도로 따뜻하게 하여 사용한다.
- 5) 고장액을 투여하였을 경우 혈전정맥염을 일으킬 수 있으므로 신중히 투여한다.
- 6) 고농도액 투여의 급격한 증지에 의해 저혈당을 일으킬 수 있다.
- 7) 가응집반응(pseudoagglutination)이 나타날 수 있으므로 혈액과 동시에 투여하지 않는다.
- 8) 항생제, 비타민제, 간장약, 진통·진경제, 와파린 등 기타 여러 가지 타 약제를 혼합치방 사용할 때는 이상반응이 나타나는 수가 있으므로 다른 약물의 화학적·물리적 부작용을 충분히 숙지한 다음 신중히 관찰하면서 투여한다.
- 9) 다른 약물을 혼합시 용기 혹은 마개와의 상호작용에 유의하고, 혼합 즉시 사용한다.

【포장단위】 20mL, 50mL, × 자사포장단위

【저장방법】 밀봉용기, 실온(1~30℃) 보관

【사용기한】 제조일로부터 36개월

■ 사용기한이 경과되었거나 변질·변패·오염되거나 손상된 의약품은 약국, 병원, 의원 개설자 및 의약품 판매업자에 한하여 본사 영업부에서 교환하여 드립니다.



(주) 제 일 제 약
 대구광역시 달서구 성서로 18-29
 (성서공단 2차단지 2지구 64B 2L)
 TEL. (053) 583-6226-8
 FAX. (053) 583-5775

• 작성년월일
 2006. 2. 4
 • 개정년월일
 2013. 3. 4

이 첨부 문서 작성일자 (2013년 3월 4일) 이후 변경된 내용은
<http://www.jeilphar.co.kr>나 (053) 583-6226-8에서 확인할 수 있습니다.