

도 푸 라 민 주

(도파민염산염)

【원료약품 및 분량】 1앰플(5mL) 중

주성분 : 도파민염산염(USP) 200mg
(도파민으로서 164.8mg)
첨가제(보존제) : 아황산수소나트륨(KP) 50mg

【성상】 갈색 앰플에 충전한 무색투명액

【효능·효과】

심근경색, 외상, 내독성폐혈증, 수술후·신장에·만성심대상부전증(울혈성심부전)으로 인한 속, 핏노, 무뇨증, 심박출량 감소로 인한 저혈압

【용법·용량】

- 용량
성인 : 도파민염산염으로서 체중 kg당 2-5μg/분을 정맥주사한다. 중증인 경우에는 체중 kg당 5-10μg/분에서 20-50 μg/분 까지 증량하여 정맥주사할 수 있다.
연령, 중상에 따라 적절히 증감한다.
- 이 약을 투여하기 전에 혈액이나 혈장을 투여하여 정맥압이 10-15cm H₂O, 폐쇄기압이 14-18mmHg가 되도록 한다.
- 체중 kg당 50μg/분 이상 투여할 경우에는 요량 전사를 자른다.
- 희석용액
정맥주사시 250mL 또는 500mL의 다음 용액에 희석하여 사용한다. : 생리식염주사액, 5% 포도당 주사액, 5% 포도당당 0.9% 생리식염주사액, 0.45% 생리식염주사액에 용해시킨 5% 포도당, 젯산함유 링겔액에 용해시킨 5% 포도당, 젯산 나트륨주사액, 젯산함유 링겔액 등

【사용상 주의사항】

- 경고
앰플주사제는 용기 절단시 유리파편이 혼입되어, 부작용을 초래할 수 있으므로 사용시 유리파편 혼입이 최소화 될 수 있도록 신중하게 절단사용하되, 특히 어린이, 노약자 사용시에는 각별히 주의할 것.
- 다음 환자에는 투여하지 말 것.
1) 크롬친화세포종 환자
2) 빈맥성 부정맥 환자
3) 심실세동 환자
4) 갑상선증독증 환자
5) 폐색우각형비대증 환자
- 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
1) 말초혈관장애 환자(당뇨병, 알코올중독, 동상, 동맥경화증, 레이노증후군, 버거병 등)
2) 아황산수소나트륨이 함유되어 있으므로 아황산이나필라시와 같은 알레르기를 일으킬 수 있으며, 일부 감수성 환자에서는 생명을 위협할 정도 또는 이보다 약한 천식발작을 일으킬 수 있다. 일반사람에서의 아황산감수성에 대한 총괄적인 인도는 알려지지 않았으나 낮은 것으로 보이며 아황산 감수성은 비천식 환자보다 천식환자에서 빈번한 것으로 나타났다.
- 부작용
1) 순환기계
① 심실성 기의수축, 심방세동 및 심실빈맥 등의 부정맥이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상이 인정되는 경우에는 부정맥용제를 투여하거나 투여를 중지한다.
② 말초혈관수축으로 말초의 허혈이 일어날 수 있으므로 사지의 색 및 온도를 충분히 관찰하고 변화가 나타날 경우에는 투여를 중지하고 필요하다면 α-차단제를 투여한다.
③ 빈맥, 협심증, 심계항진, 호흡곤란, 저혈압, 매우 드물게 이상전도, 서맥, QRS폭 증대, 고질소혈증, 혈압상승 등이 나타날 수 있다.
2) 소화기계 : 때때로 구역, 구토, 복부팽만, 복통, 드물게 마비성 장폐색증이 나타날 수 있다.
3) 기타 : 때때로 두통, 불안, 드물게 정맥염, 주사부위의 반상 피사 및 압모가 나타날 수 있다.
- 일반적 주의
1) 각각의 속 상태에 따라 필요시 수맥, 수혈, 호흡관리, 스테로이드제 투여 등의 처치를 고려한다.
2) 혈량이 부족하면 이 약을 투여하기 전에 혈액이나 혈장을 투여하여 보충한다.
3) 이 약 투여시 맥박이 저하되면 투여량을 감소하고 환자를 주의 깊게 관찰한다.
4) 이 약 투여시 요량, 심박출량, 혈압에 주의하여 투여한다.
5) 대량투여시 맥박수의 증가가 보일 경우 및 요량의 증가가 보이지 않을 경우에는 이 약을 감량하거나 투여를 중지한다. 회복되지 않을 경우에는 α-차단제를 투여한다.
- 상호작용
1) 시클로프로판이나 할로젠화 탄화수소계 마취제와 병용투여시 심장을 자극시키므로 특히 주의한다.
2) MAO 저해제 투여시에는 이 약 투여전에 용량을 감소(초회량을 상용량의 1/10)시킨다. 이 약은 MAO에 의해 대사되고 MAO저해제는 MAO를 억제하므로 효과를 증강시킨다.
3) 페노치아진계 약물 및 부치로펜계 약물과 병용투여시 신동맥혈류증가 등의 반응이 감소할 수 있다.
4) 구아네티딘, 삼환계 항우울제, 테세르핀, 교감신경효능약, 갑상선호르몬, 항히스타민제와 병용투여시 교감신경흥분작용이 증가될 수 있다.
5) α, β-차단제와 병용투여시 혈압감하 및 상승이 나타날 수 있다.
- 임부 및 수유부에 대한 투여
1) 임신중의 투여에 대한 안전성은 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치료상의 이익이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
2) 모유중으로의 이행은 알려지지 바 있으나 수유중에는 투여를 피하고 부득이한 경우에는 수유를 중단한다.
- 소아에 대한 투여
소아에 대한 안전성 및 유효성이 확립되어 있지 않으므로 소아에는 투여하지 않는다.
- 고령자에 대한 투여
고령자에는 생리기능이 저하되어 있는 경우가 많아 부작용이 나타날기 쉬우므로 저용량에서 투여를 시작하는 등 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여한다.
- 적용상의 주의
1) 주사부위 조직이 침윤되면 피사를 일으킬 위험이 있으므로 대정맥에 투여한다. 특히 손등 정맥보다도 팔꿈치 앞의 대정맥에 투여하는 것이 바람직하다. 조직이 침윤되면 교감신경차단제 5-10mg을 포함한 10-15mL 생리식염주사액을 투여한다.
2) 일관리성에서 불활성화하므로 5% 탄산수소나트륨 및 다른 일관리액에 희석하여 사용하지 않는다.
3) 희석하여 사용시 제조후 24시간 동안 안전하나 사용시 제조하여 사용

【포장단위】 1앰플(5mL) × 10앰플

【저장방법】 차광밀봉용기, 실온보관(1~30℃)

【사용기한】 제조일로부터 36개월

※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질·변패 또는 오염되거나 손상된 제품은 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.

※ 이 첨부문서 작성일자(2009년 1월 2일)이후 변경된 내용은 www.reyonpharm.co.kr 이나 ezdrug.kfda.go.kr 에서 확인하실 수 있습니다.

※ 의약품 용어설명이나 기타 자세한 의약품 정보는 이지드럭(ezdrug.kfda.go.kr) 의약품 정보 참조

※ 고객상담실 : 080-221-2000(수신자 부담)

작성년월일 2009. 1. 2