

※2002년 7월 1일 이후부터 제조물 책임법이 시행되고 있습니다.
 의사와 약사는 부작용을 예방하고 올바른 약물 사용을 위해 약물사용 전 다음 사항을 반드시 읽고 숙지하십시오.

1. 환자에게 투약하기 전 반드시 설명서를 주의 깊게 읽으십시오.
2. 금반 음식물을 확인하고 투약하십시오.
3. 사용 시 제조하고 투약한 경우에는 제조 후 반드시 냉장보관합니다. (24시간 이내 사용합니다.)
4. 사용 후 남은 주사액은 폐기하십시오. (잔여 남은 주사액을 사용하지 않습니다.)
5. 습기와 열의(직사광선등)을 피해 서늘하고 건조한 곳에 보관합니다.
- ☎ 소비자 상담전화 : 080-022-2300

(전문의약품)

[대한약전품]

유데노론 주사 40mg 200mg

(트리암시놀론 아세토니드)

유데노론주는 항염증작용, 항알러지작용, 항소양작용을 나타내는 합성 부신피질 호르몬제입니다. 유데노론주는 Na자류, K배설을 적게 일으키는 특징을 가지고, 대사작용을 호전시키며 또한 생체 면역반응을 변형시키므로써 항염증효과를 발휘하기 때문에 운동기질염(골관절염, 인대, 근육, 근혈액낭 등의 염증성 질환)에 우선적으로 사용됩니다. 유데노론주는 투여후 3시간 이내에 최고혈중농도에 도달되며 그 작용시간이 지속적입니다.

[성분·함량]

1바이알 : 1ml중 5ml중
 트리암시놀론 아세토니드(약전) : 40mg 200mg
 벤질알코올(약전) : 1mg 5mg

[성상] 백색 현탁 주사액이 들어있는 바이알제**[효능·효과]**

1. 관절내 주사
 다음 질환의 단기 치료법으로 관절강내 또는 점액낭내 주사 및 건초 주사합니다. 골관절염의 활막염, 류마티스관절염, 급성·아급성 점액낭염, 급성 통풍성 관절염, 상과염, 급성·만성아관절염, 외상 후 골관절염.
2. 근육주사
 다음 질환에 있어 경구요법이 불가능하거나 부적절한 경우에 사용합니다.
 1) 내분비계 장애 : 원발성 및 2차성 부신피질부전증, 급성 부신피질기능 부전증
 2) 류마티스성 장애 : 건선성 관절염, 간질성 척추염, 류마티스관절염(유년성 류마티스관절염)
 3) 근원성 질환 : 전신성 홍반성 루푸스, 급성 류마티스성 심염
 4) 피부과 질환 : 천포창, 다형성 홍반, 자루성 피부염, 건선
 5) 알레르기 질환 : 기관지 천식, 접촉성 피부염, 아토피성 피부염, 혈장형, 계절성 알레르기성 비염 (고초알레르기 과민반응)
 6) 안과 질환 : 대상포진, 홍채염, 망막염, 맥락막염, 포도막염, 시신경염, 결막염
 7) 위장관 질환 : 궤양성 대장염, 국한성 장염
 8) 혈액 질환 : 백혈병, 림프종
3. 피내주사 : 외상후모증(약성에 한함), 편광대선(약성에 한함), 조기켈로이드

[용법·용량]

1. 관절강내 점액낭내 건초내 주사 : 1회 2~40mg 원칙적으로 2주 이상 간격으로 주사하고 적절히 증감합니다.
2. 근육주사 :
 1) 성인 및 12세 이상 소아 : 보통 초회량으로 40mg을 둔부 근육에 주사하고 환자의 치료효과에 따라 1~2주 간격으로 20~80mg에서 조절합니다.
 2) 6~12세 소아 : 초회 투여량으로 40mg이 적당하고 연령, 몸무게 증상에 따라 조절합니다.
 3) 6세 이하의 유아는 권장되지 않습니다.
3. 국소 피내주사 :
 초회 투여량은 각 질환에 따라 다르나 많은 양을 투여시 국소 조직괴상에 의해 피내주사로 1회 0.2~1mg씩 10mg까지 주 1회 주사합니다.

[사용상의 주의사항]

1. 경고
 벤질알코올은 조숙아에게서 치명적인 기면 호흡중증과 연관되어 있는 것으로 보고되었습니다.
2. 다음 환자에는 투여하지 않습니다.
 1) 이 약 또는 이 약 성분에 과민증 및 그 병력이 있는 환자
 2) 유충만 항균제가 없는 감염증, 전신 진균 감염증 환자 (면역기능억제작용에 의해 감염증을 악화시킬 수 있습니다.)
 3) 자연발생적 혈소판감소증, 1차성 혈소판 감소증 환자
 4) 단순포진, 대상포진, 수두 환자
 5) 관절강내, 점액낭내, 건초내 또는 근육주사에 감염증이 있는 환자 (면역기능억제작용에 의해 감염증을 악화시킬 수 있습니다.)
 6) 관절강내에 불안정한 환자 (관절염증이 악화될 수 있습니다.)
 7) 신장기능 : 만성 신장기능 장애를 유발하고 있습니다.
3. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.
 1) 투여하지 않는 것을 원칙으로 하지만 다음 환자에는 특히 많은 경우에 한하여 신중히 투여합니다.
 ① 혈액성 질환 : 단순포진성 각막염 환자 (면역기능억제작용에 의해 증상을 악화시킬 수 있습니다.)
 ② 당뇨병 환자 : (증상이 악화될 수 있습니다.)
 ③ 뇌내장 환자 : (증상이 악화되어 뇌내장염을 악화시킬 수 있습니다.)
 ④ 고혈압 환자 : 전해질 이상 환자 (전해질 대사 작용에 의해 증상이 악화될 수 있습니다.)
 ⑤ 골다공증 환자 : (혈액 응고 촉진 작용에 의해 골다공증을 악화시킬 수 있습니다.)
 ⑥ 급성 신근경색을 일으킨 적이 있는 환자 (심혈관질환을 악화시키는 보고가 있습니다.)
 ⑦ 최근 장문염을 받은 환자 (상처치유 지연에 의해 악화될 수 있습니다.)
 ⑧ 소화성 궤양 환자 : (소화관 보호 작용을 감소시키고 조직의 수복을 방해하므로 증상이 악화될 수 있습니다.)
 ⑨ 정신질환 환자 : (대뇌기능의 신경전달물질에 영향을 주어 증상이 악화될 수 있습니다.)
 ⑩ 중증 골다공증 환자 : (골형성억제작용 등에 의해 골다공증이 악화될 수 있습니다.)
 2) 감염증 환자 : (면역기능억제작용에 의해 감염증을 악화시킬 수 있습니다.)
 3) 감광성증 환자 : (광민감증에 의해 감염증을 악화시킬 수 있습니다.)
 4) 간염환자 : (대사효소의 활성의 저하 등에 의해 이상반응이 나타날 수 있습니다.)
 5) 자간증 환자 : (간에 지방침착이 증가하여 지방간염을 악화시킬 수 있습니다.)
 6) 지방간증 환자 : (지방간염에 의해 지방간염을 악화시킬 수 있습니다.)
 7) 중증 근육경색 환자 : (사용초기에 일시적으로 증상이 악화될 수 있습니다.)
 8) 신부전 : 혈액성 성분전 환자 (혈액이 지연되어 이상반응이 나타날 수 있습니다.)
 9) 기생충 환자
 10) 골다공증 환자
 11) 전이성 감염증
 12) 쿠싱증후군 환자
 13) 간질 환자
 14) 고령자
 15) 당뇨병 환자 : (당신경작용에 의해 혈당치가 상승하여 당뇨병이 악화될 수 있습니다.)
 16) 골다공증, 고혈압, 골형성 성분전, 심각한 감염 이상, 당뇨병, 결핵, 뇌내장, 간장애, 심부전, 간질, 소화성 궤양의 병력이 있는 환자 (병이 악화될 수 있습니다.)
4. 이상반응
 다음 증상이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이러한 증상이 나타나는 경우에는 적절한 처치를 합니다.
 1) 재역·전역질 : 수분 저류, 나트륨 저류, 갈수성 환자에서 있어서 유혈성 심부전, 관상동맥 심부전증 또는 칼륨 결핍으로 인한 ECG변화, 고혈압, 부종 등이 나타날 수 있습니다.
 2) 근·골격계 : 근육통, 관절통, 근쇠약, 피로, 스테로이드성 근병증, 근경색의 손상, 골다공증, 척추관절염, 골절의 치유 지연, 마모골 및 상완골 말단의 무균성 골사 : 정골의 병리적 골절, 특발성 골절, 건파열 등이 나타날 수 있습니다.
 3) 소화기계 : 위장관소화성질환, 재장염, 설사, 구역, 구토, 위통, 가슴쓰림, 복부팽만감, 궤양성 식도염, 구강 식욕부전, 식욕감퇴, 소화불량 등이 나타날 수 있습니다.
 4) 피부 : 청상치유 지연, 표피박리, 종양 출혈, 인면 홍반, 다한, 자반, 선조, 다모, 이드름 형태의 발진, 홍반성 루푸스와 비슷한 병변, 피부발진에 있어서 악성종양, 탈모, 지방조직염 등이 나타날 수 있습니다.
 5) 정신·신경계 : 경련, 불면, 유두부종을 수반한 두개내압 상승(기생 뇌종양), 이차적인 두통, 신경염 또는 자각 이상, 다발성, 불면 등이 나타날 수 있습니다.

- 작성일 1991년 8월 27일
개정일 2006년 9월 13일