누트리푸신 8.5%주
Nutrifusin

「전문의약품」
분류번호 : 325

《원료약품의 분량》 이 약 1,000ml 중

성 분	함 량
L-이소로이신(K.P.)	5.9g
L-로이신(K.P.)	7.7g
초산-L-리신(U.S.P.)	8.7g
(L-리신으로서)	(6.167g)
L-메치오닌(K.P.)	4.5g
L-페닐알라닌(K.P.)	4.8g
L-트레오닌(K.P.)	3.4g
L-트리프토판(K.P.)	1.3g
L-발린(K.P.)	5.6g
L-아르기닌(U.S.P.)	8.1g
L-히스티딘(U.S.P.)	2.4g
L-알라닌(U.S.P.)	6g
L-프롤린(U.S.P.)	9. 5g
L-세린(U.S.P.)	5g
아미노초산(K.P.)	11.9g
염산-L-시스테인(U.S.P.)	0.2g
인산(N.F.)	1.15g
아황산수소나트륨(K.P.)	1g

(전해질 m mol/ℓ)
Na^+ : 약 10, Cl^- : 약 3 Acetate$^-$: 약 72, PO_4^{-2} : 약 10

《성 상》

무색투명한 유리병에 든 무색~미황색의 주사액으로 수액용 고무마개를 한 제제임.

《효능·효과》

다음 상태시의 아미노산 보급 : 저단백혈증, 저영양상태, 수술전후

《용법·용량》

보통 성인은 총아미노산으로서 체중 킬로그람당 1일 1-1.5그람을 최대용량으로 정맥내 점적주사를 하고 그 투여 속도는 60분간에 총 아미노산으로서 10그람정도의 농도가 바람직하며 1분간 30-40적을 점적주사함을 원칙으로 한다. 다만, 소아, 노인 및 단백요구량이 많은 화상환자 등의 경우는 용량 및 주입속도를 조절하여 투여하여야 한다.

《사용상의 주의사항》

1. 경고 : 반드시 의사의 지시에 의하여 사용할 것.
2. 일반적 주의
   (1) 대량투여시 또는 전해질액을 병용 투여할 경우, 전해질 평형에 주의하십시오.
   (2) 초과량 투여시 대사성 알칼로시스를 일으킬 수 있으므로 초산 이온함유액제는 주의해서 사용하십시오.
   (3) 신장병, 폐질환, 중증 심장병 등 기왕력이 있는 환자에게는 과량의 체액이 치환되는 것을 피하도록 주의해서 투여하십시오.
   (4) 당뇨병 환자에게 투여할 때에는 혈당치를 자주 측정해야 합니다.
3. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.
   (1) 간성혼수 또는 간성혼수의 우려가 있는 환자
   (2) 중증 신장해환자, 고질소혈증 환자
   (3) 질소이용을 저해하는 대사장애환자
   (4) 소모성 심부전증
   (5) 폐수종
   (6) 핍뇨증, 무뇨증환자

4. 다음 환자에게는 신중히 투여하십시오.
(1)고도의 아시도시스환자
(2)울혈성 심부전환자
(3)울혈성 심부전, 중증신부전, 나트륨 저류로 인한 부종환자
(4)간장애, 신장애가 있는 환자

5. 부작용
(1)과민증 : 드물게 발진 등 과민증상이 나타날 수 있으며, 이런 경우에는 투여를 중지하십시오.
(2)소화기 : 때때로 구역, 구토 등의 증상이 나타날 수 있습니다.
(3)순환기 : 때때로 흉부 불쾌감, 심계항진, 빈맥, 혈압강화 등의 증상이 나타날 수 있습니다.
(4)대량 급속투여 : 대량 급속투여할 경우 아시도시스가 나타날 수 있습니다.
(5)기타 : 가끔 오한, 발열, 두통, 호흡곤란, 호흡정지, 쇽, 기관지 경축, 요로 경축이 나타날 수 있습니다.
(6)다음의 대사성 합병증이 나타난다는 보고가 있습니다.
대사성 아시도시스, 저인산염혈증, 알칼로시스, 고혈당증, 당뇨병, 삼투적 이뇨 및 탈수증, 반동성 저혈당, 간 효소상승, 비타민결핍 및 비타민 과잉, 전해질 불균형, 소아 고암모니아 혈증
(7)간부전 및 신부전 환자는 BUN의 상승을 일으킬 수 있습니다.
(8)간부전 환자는 혈청아미노산 불균형, 대사성 알칼로시스, 전신 질소혈증, 과암모니아혈증, 지각상실, 혼수 등을 일으킬 수 있습니다.

6. 임신부 및 유아에 대한 투여
(1)임산부에 대한 투여
임산부 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임산부에 대한 아미노산 수액제 투여는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여하십시오.
(2)유아에 대한 투여
간미숙의 가능성이 있으므로 투여농도는 2.5% 이하가 바람직합니다.

7. 신중투여
이 약에는 아황산수소나트륨이 함유되어 있으므로 아황산 아나필락시와 같은 알레르기를 일으킬 수 있으며, 일부 감수성 환자에서는 생명을 위협할 정도 혹은 이보다 약한 천식발작을 일으킬 수 있습니다. 일반사람에서의 아황산감수성에 대한 총괄적인 빈도는 알려지지 않았으나 낮은 것으로 보입니다. 아황산감수성은 비천식 환자보다 천식환자에서 빈번한 것으로 나타났습니다.

8. 상호작용
테트라싸이클린과 병용투여시 수액 아미노산의 단백절약효과를 감소시킬 수 있습니다.

9. 적용상의 주의
(1)이 약은 Na^+ : 약 10, Cl^- : 약 3, $Acetate^-$: 약 72, $Phosphate^{-2}$: 약 10m mol/ℓ 이 함유되어 있으므로 대량 투여시 또는 전해질액을 병용투여할 경우에는 전해질 평형에 주의하십시오.
(2)천천히 정맥 내에 투여하십시오.
(3)한냉기에는 체온정도로 하여 사용하십시오.
(4)이 약의 투여 중 패혈증의 위험이 항상 존재하므로 수액제제 조제와 관리는 철저히 무균 상태에서 행하고, 주사기구의 멸균에 특별히 주의하십시오.
(5)잔여의 액 및 완전히 징명하지 않은 것은 사용하지 말 것이며, 다른 용액을 혼합 후 신속하게 사용하여야 하며, 냉장고 저장을 24시간 이내로 제한하십시오.

《포장단위》 250mℓ, 500mℓ

《저장방법 · 사용기간》 밀봉용기, 차광실온보관 : 2년

※ 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품은 약국, 병원, 의원, 도매상에서 교환하여 드립니다.
(문의처 : 본사학술부 (02)463-8131~9)
소비자상담실 (02)463-9541

081591
010797

제조발매원
영진약품공업주식회사
본사 : 서울 성동구 성수동 2가3동 277-58
공장 : 경기도 화성시 무송동 470-5