

아미노필린 주사액

분류번호 : 211

■ 원료약품의 분량 1앰플(10mL) 중
아미노필린 (약전) 250mg

■ 성 상
갈색 앰플내에 무색의 액이 들어있는 주사제

■ 효능 · 효과
1. 다음 질환의 기도폐쇄성장애에 의한 호흡곤란 등 여러 증상의 완화 : 기관지천식, 천식성기관지염, 폐기종, 만성기관지염
2. 울혈성심부전, 심장천식(발작예방), 관상혈관장애, 체인스틱스형 호흡, 신성부종

■ 용법 · 용량
성인 : 아미노필린으로서 1회 250mg 1일 1~2회 생리식염주사액 또는 포도당주사액에 희석하여 5~10분동안 천천히 정맥 또는 정적 정맥주사한다. 투여간격은 8시간 이상으로 하고 최고용량은 1일 체중 kg당 12mg이다.
연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.

■ 사용상의 주의사항
1. 경고
1) 이 약의 독성을 감소시키기 위해 혈중농도를 확인하며 투여 용량을 조절한다.
2) 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.
2. 다음 환자에는 투여하지 말 것.
1) 이 약 또는 크산틴계 약물에 심한 부작용의 병력이 있는 환자
2) 위 십이지장궤양 환자
3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
1) 간질 환자 2) 갑상선기능항진증 환자 3) 급성 신염 환자
4) 간장애 환자 5) 소아, 고령자 6) 고혈압 환자
7) 비후성 심근병증 환자 8) 빈맥성 부정맥 환자 9) 심근경색 환자
4. 부작용
1) 속 : 드물게 속을 일으킬 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
2) 정신신경계 : 때때로 두통, 불면, 흥분, 불안, 어지러움, 이명, 진전, 마비 등이 나타날 수 있다. 또한 과량투여에 의해 때때로 경련, 섬망, 혼수 등이 나타날 수 있다.
3) 순환기계 : 때때로 심계항진, 기외수축, 홍조, 안면창백, 빈맥, 부정맥 등이 나타날 수 있다.
4) 소화기계 : 때때로 구역, 구토, 식욕부진, 복통, 소화불량, 설사, 복부평만감 등이 나타날 수 있다.
5) 과민증 : 피진, 가려움 등이 나타날 수 있다.
6) 비뇨기계 : 때때로 단백뇨가 나타날 수 있다.
7) 대사이상 : 혈청노산치상승 등이 나타날 수 있다.
8) 호흡기계 : 호흡률의 증가가 나타날 수 있다.
9) 근골격계 : 드물게 황문근용해증이 나타날 수 있으므로 CPK상승 등에 주의한다.
10) 간장 : 때때로 ALT, AST, ALP의 상승 등이 나타날 수 있다.
11) 기타 : 때때로 부종이 나타날 수 있다.

5. 일반적 주의
울혈성 심부전 및 간성부종 환자에 투여할 경우에는 혈중농도가 상승할 수 있으므로 주의하여 투여한다.
6. 상호작용
1) 다른 크산틴계 약물 또는 중추신경흥분약과 병용투여시 과도한 중추신경흥분작용이 나타날 수 있으므로 이러한 약물과는 병용투여하지 않는 것이 바람직하며 부득이하게 병용투여하는 경우에는 감량하는 등 신중히 투여한다.
2) 에리스로마이신, 클라리스로마이신, 트리아세틸올레안도마이신, 트리암시놀론, 에녹사신, 시프로플록사신, 토수플록사신, 노르플록사신, 염산베라피릴, 인터페론, 시메티딘, 염산티글로피딘, 염산엑실레틴, 알로푸리놀, 이프리플라빈, 록시스로마이신, 피페미딘산 삼수화물, 티아벤다졸, 염산아미오다론, 시클로스포린, 염산딜티아젠, 경구용 피임약 등과 병용투여시 테오필린의 혈중농도를 높인다는 보고가 있으므로 신중히 투여한다.
3) 페노바르비탈, 리팜피신, 안소프라졸 등과 병용투여시 테오필린의 혈중농도가 저하된다는 보고가 있으므로 신중히 투여한다.
4) 페니토인, 카르바마제핀과 병용투여시 서로의 혈중농도를 저하시킨다는 보고가 있으므로 신중히 투여한다.
5) 다음 교감신경효능약(β -효능약)과 병용투여시 부작용이 증강된다는 보고가 있으므로 신중히 투여한다. :
염산이소프레날린, 염산클렌부테롤, 염산틀로부테롤, 젝산테르부탈린, 염산프로카테롤 등
6) 이 약 투여에 할로탄 마취를 할 경우 동빈맥, 심실성 부정맥이 나타날 수 있으며 연속병용에 의해 테오필린의 혈중농도가 상승하는 경우가 있다.
7) 이 약 투여 환자에서 탄산리튬의 배설이 증가된다.
8) 이 약은 프로프라놀롤의 효과를 저해할 수 있다.
9) 크산틴계 약물의 투여로 β_2 -효능약, 스테로이드제제, 이노제 및 저산소혈증으로 인한 혈청칼륨치의 저하작용이 악화될 수 있으므로 중증의 천식 환자의 경우에는 특히 주의하고 혈청칼륨치를 모니터링하는 것이 바람직하다.
7. 임부 및 수유부에 대한 투여
1) 동물실험(마우스)에서 기형발생이 보고되었고(테오필린) 또한 사람에서는 태반을 통과하여 태아로 이행하여 신생아에서 구토, 신경과민 등을 일으킬 수 있으므로(테오필린) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
2) 모유중으로 이행되어 영아에 신경과민을 일으킬 수 있으므로 투여중에는 수유하지 않는 것이 바람직하다.
8. 소아에 대한 투여
1) 6개월 이하의 영아에는 투여하지 않는 것이 바람직하다.
2) 간질 및 경련의 병력이 있는 소아에는 경련이 유발될 수 있으므로 신중히 투여한다.
3) 바이러스 감염(상기도염)에 수반하는 발열시에는 테오필린의 혈중농도가 상승될 수 있으므로 신중히 투여한다.
4) 성인에 비해 신생아, 특히 조산아에는 청소율이 감소되어 혈중농도가 상승할 수 있는 반면 생후 3개월 이상의 소아에서는 청소율이 증가되어 혈중농도가 감소할 수 있다는 보고가 있으므로 투여량에 주의한다.
5) 소아에 투여시 에페드린과 동시에 투여하지 않는다.
9. 고령자에 대한 투여
테오필린은 주로 간에서 대사되므로 일반적으로 고령자는 간기능이 저하되어 있는 경우가 많아 테오필린의 혈중농도가 상승될 수 있으므로 신중히 투여한다.
10. 적응상 및 취급상의 주의
1) 테오필린에 의한 부작용의 발생은 혈중농도의 상승에 기인한 경우가 많으므로 혈중 농도의 모니터링을 적절히 하여 환자 개인에 적합한 투여계획을 세우는 것이 바람직하다. 또한 소화기계 증상(특히 구역, 구토) 및 정신신경계 증상(두통, 불면, 불안, 경련 등)이 나타날 경우에는 감량하거나 투여를 중지하고 혈중농도를 측정한다. 한편 혈중 농도가 매우 높은 경우에는 활성탄의 경구투여에 의한 흡착 및 혈액관류에 의해 강제로 혈중농도를 내리는 처치를 검토한다.
2) 이 약을 급속히 정맥주사하면 위의 부작용외에 열감, 부정맥, 과호흡, 드물게 속 등이 나타날 수 있으므로 생리식염주사액 또는 포도당주사액으로 희석하여 천천히 주사한다.
3) 이 약은 완충성이 강해 다른 약을 이 약의 pH 범위 내로 변화시키는 성질이 있다.
염기성에서 불안정한 약물과 산성 약물 등과는 변화를 일으키기 쉬우므로 충분히 주의한다.
11. 기타
테오필린 투여에 의해 하등동물에서 변이원성이 나타난다는 보고가 있다.

■ 저장방법
차광밀봉용기, 실온(1~30℃)보관