

■ 원료약품의 분량 1mL 중

펜톡시필린(약전) 20mg

■ 성 상

무색의 액이 들어있는 갈색 앰플 주사제

■ 효능·효과

1. 뇌순환장애(허혈 및 뇌졸중후증상, 어지러움·두통·건망증 등 뇌동맥경화증 증상)
2. 눈의 혈류순환장애
3. 말초동맥순환장애(간혈성파행, 휴식시 동통, 당뇨병성혈관병증, 위축증, 혈관신경병증)

■ 용법·용량

1. 정맥주사 : 성인 펜톡시필린으로서 1일 100mg을 주사하며

연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.

■ 사용상의 주의사항

1. 경고
앰플주사제는 용기 절단시 유리파편이 혼입되어, 부작용을 초래할 수 있으므로 사용시 유리파편 혼입이 최소화될 수 있도록 신중하게 절단사용하되, 특히 어린이, 노약자 사용시에는 각별히 주의할 것.
2. 다음 환자에는 투여하지 말 것.
 1) 이 약 또는 다른 메틸잔틴(Methyloxanthine)계 약물에 과민 반응을 나타내는 환자
 2) 급성 심근경색 환자
 3) 대량 출혈 환자(출혈 증가의 위험이 있는 환자)
 4) 광범위한 망막 출혈 환자(출혈 증가의 위험이 있는 환자)
3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
 1) 중증의 심부정맥 환자
 2) 저혈압 환자
 3) 신기능장애 환자(Creatinine clearance가 30mL/min 이하)
 4) 중증의 간기능장애 환자
 5) 항응고제 치료 또는 응고장애 등에 의해 출혈 경향이 증가된 환자
 6) 혈압의 저하로 특별히 위험할 수 있는 환자(예 : 중증의 관상동맥질환 또는 뇌혈관의 협착증)
4. 부작용
 1) 과민증 : 때때로 소양감, 피부 붉어짐, 두드러기 등이 그리고 개개인에 따라 혈관신성성 부종, 기관지경련, 심하여 속과 같은 중증의 아나필락시스성/아나필락토이드 반응이 나타날 수 있다. 아나필락시스성/아나필락토이드 반응이 나타나면 이 약의 투여를 즉시 중단하고 의사에게 알려야 한다.
 2) 순환기계 : 빈맥, 드물게 협심증, 협심증, 혈압강하 등이 나타날 수 있다.
 3) 간장 : 드물게 ALT, AST 상승이, 개인에 따라 간장내 담즙울체, transaminase 상승이 나타날 수 있다.
 4) 혈액 : 특히 출혈 경향이 증가한 환자에서는 드물게 출혈(피부 및 점막, 위장관에서도)이 나타날 수 있으며, 개인에 따라서는 혈소판감소가 나타날 수도 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다.
 5) 정신신경계 : 때때로 어지러움, 두통, 불안, 수면장애가 나타날

- 1) 환자를 높고 적어도 5분간 걸쳐서 천천히 정맥주사하거나 필요시 동맥주사한다. 환자의 개별적인 반응을 시험하기 위해 처음에는 50mg을 생리식염주사액에 희석시켜 10mL로 만들어 투여하는 것이 바람직하다.
2. 정적 정맥주사 : 처음에는 1일 100mg을 250~500mL의 주입용액(생리식염주사액, 5%과당주사액 등)에 혼합하여 90~180분동안 정적 정맥주사한다. 그 다음날 부터 1일 용량이 300mg이 될 때까지 매일 50mg씩 증량한다. 심한 순환장애시에는 1일 2회 주사한다.
3. 동맥주사 : motor-driven syringe를 사용하여 1일 100~300mg을 생리식염주사액 20~50mL에 혼합하여 10mg/분의 속도로 천천히 주사한다.
4. 정맥주사나 정적 정맥주사의 보조요법으로 정제100~200mg을 투여할 수 있다. 증상이 개선된 후에는 경구투여로 치료를 계속할 수 있다.

수 있다.

- 6) 기타 : 무균성수막염이 일어날 수 있다.
- 7) 특히 펜톡시필린을 고용량으로 또는 주입속도를 높여서 투여했을 때, 다음과 같은 부작용이 나타날 수 있다. : 발열, 위압과 같은 위장관 불쾌감, 팽만감, 구역, 구토, 설사 등이 빈번하게 일어나며 때때로 부정맥(예 : 빈맥)이 일어날 수 있다.
5. 일반적 주의
 1) 저혈압 환자나 순환계가 불안정한 환자에게 혈관내 주사를 할 때는 일시적으로 혈압이 떨어져 실신이나 협심증을 유발할 수 있으므로 이러한 환자에는 처음에는 저용량 투여하고 점차적으로 증량한다.
 2) 심부전에는 강심배당체를 적절히 보충해 주며 진전된 동맥경화증에는 이 약을 주사하지 않는다.
6. 상호작용
 1) 항응고제 또는 혈소판응집억제제와 병용투여 또는 단독 투여시 출혈, 프로트롬빈시간의 연장이 보고되었다.
 2) 인슐린 또는 경구용 혈당강화제의 혈당강화작용을 증강시킬 수 있으므로 당뇨병 치료제를 투여받고 있는 환자의 경우 주의깊게 모니터링한다.
 3) 이 약은 고혈압 약물 및 혈압을 낮추는 다른 약물들의 혈압강화작용을 증강시킬 수 있다.
 4) 펜톡시필린과 테오필린을 병용투여할 경우 몇몇 환자에서 테오필린의 혈중농도가 증가할 수 있으며 따라서 테오필린에 의한 부작용이 증가하거나 심해질 수 있다.
7. 임부 및 수유부에 대한 투여
 1) 임신중 투여에 대해서는 충분한 경험이 없으므로 임신부에는 투여하지 않는다.
 2) 모유중으로의 이행이 보고되어 있으므로 수유중인 부인에게는 투여를 피한다.
8. 소아에 대한 투여
 소아에 대해 사용한 경험은 없다.
9. 고령자에 대한 투여
 일반적으로 고령자는 생리기능이 저하되어 있으므로 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여한다.

■ 저장방법

차광밀봉용기, 실온(1~30℃)보관