

부신 호르몬제(245)

보스민[®]액 (염산에피네프린)
Bosmin[®] Sol.

【원료약품의 분량】 이 약 100mL 중

에피네프린(약전)	0.1g
클로로부탄올(약전)	0.3g

【성 상】
이 약은 무색-미황색의 액체입니다.

【작 용】
보스민액의 작용기전은 교감신경자극작용으로 피부 및 내장기관을 수축시키고, 이로 인하여 기관지근은 이완되며, 소화기의 운동은 억제됩니다. 이에 반해 관상혈관에 대해서는 반대로 확장 작용이 있어 해당부위에 빈혈상태를 일으켜 심한 출혈을 억제시킴으로써 뚜렷한 지혈작용을 나타내므로 외상 및 출혈 등에 대하여 유효합니다. 기관지천식을 앓을 때 흡입하면 기관지근을 이완시켜서 해소를 경감합니다.

【효능·효과】
기관지 천식 발작의 완화, 국소 부위의 출혈(외상, 코, 입, 인후두 점막의 출혈)

【용법·용량】
1. 기관지천식 : 0.1%용액을 5~10배로 희석해서 흡입합니다(1회 투여량은 0.3mg 이내). 2~15분이 지나도 효과가 불충분할 경우에는 한번 더 반복합니다. 단, 연속 사용이 꼭 필요한 경우에는 4~6시간의 간격을 두어 사용합니다.
2. 국소 출혈 : 0.1% 용액을 5~10배로 희석해서 직접 도포하거나 분무합니다.

【사용상의 주의사항】
1. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.
폐쇄각 또는 전방이 얇아서 안압 상승의 요인이 있는 환자(안주위부 등에 사용 시 폐쇄각 녹내장 환자의 발병을 촉진할 수 있습니다.)
2. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.
1) 이 약에 과민증의 병력이 있는 환자
2) 교감신경 효능약에 과민증 환자
3) 폐부종 환자
4) 갑상선기능항진증 환자(빈맥, 심실세동이 일어날 수 있으며 악화될 수 있습니다.)
5) 고혈압, 심부전, 부정맥 등 심질환 환자(혈관수축에 의해 급격한 혈압상승이 나타날 수 있습니다.)
6) 당뇨병 환자(간의 글리코겐 분해를 촉진하고, 인슐린 분비를 억제하므로, 고혈당을 초래할 수 있습니다.)
7) 동맥경화증 환자(혈관수축작용에 의해 폐색성 혈관장애가 촉진되고, 관동맥·뇌혈관 등의 수축, 기절적 폐색이 나타날 수 있습니다.)
8) 소아
9) 고령자
10) 아황산수소나트륨이 함유되어 있으므로 아황산 아나필락시스와 같은 알레르기 반응을 일으킬 수 있으며, 일부 감수성 환자에서는 생명을 위협할 정도 또는 이보다 약한 천식 발작을 일으킬 수 있습니다. 일반 사람에서의 아황산 감수성에 대한 총괄적인 빈도는 알려지지 않았으나 낮은 것으로 보이며 아황산 감수성은 비천식환자보다 천식환자에서 빈번한 것으로 나타났습니다.

3. 부작용
1) 정신신경계 : 때때로 두통, 수지진전, 졸음이 나타나며, 또한 드물게 어지러움, 신경과민, 불면증, 발한 등의 증상이 나타날 수 있습니다.
2) 감각기계 : 매우 드물게 인두염, 비충혈이 나타날 수 있습니다.
3) 소화기계 : 때때로 식욕부진, 소화불량, 구역, 구토 등의 증상이 나타날 수 있습니다.
4) 순환기계 : 때때로 심계항진, 맥박증가, 혈압변동이 나타나며, 드물게 부정맥, 고혈압 등의 증상이 나타날 수 있습니다.
5) 호흡기계 : 드물게 기관지 경련, 기침, 기관지염, 천명, 흡입 시 기도자극증상 등이 나타날 수 있습니다.
6) 과민반응 : 매우 드물게 피부발진, 혈관 부종, 두드러기, 구강인두 부종, 저혈압, 허탈 등의 과민반응이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지하십시오.
7) 눈 : 때때로 결막, 안검, 눈 주위 등의 과민증상, 결막충혈, 안통 등이 나타날 수 있습니다.
8) 전신증상 : 폐부종 등 전신성 증상이 발현될 수 있으며, 이러한 경우에는 투여를 중지하십시오.

4. 일반적 주의
1) 과도하게 사용을 계속하는 경우 부정맥, 경우에 따라 심정지를 일으킬 우

려가 있고 특히 발작발현 시 흡입 투여할 경우에는 과도하게 사용되기 쉬우므로 충분히 주의하십시오.

- 2) 용법·용량에 맞게 사용하여도 효과가 나타나지 않는 경우에는 이 약이 적당하지 않은 것으로 생각하고 투여를 중지하십시오. 또한 소아에 투여 시 사용법을 정확히 지도하고 경과를 충분히 관찰하십시오.
- 3) 외국에서 β_2 -효능약에 의한 중독한 혈중 칼륨치의 저하가 보고되고 있으며, 저하작용은 크산틴유도체, 스테로이드 및 이뇨제의 병용에 의하여 증강하는 것으로 알려져 있으므로 중증 천식환자에서는 특히 주의하십시오. 더욱이 저산소혈증은 혈중 칼륨치를 모니터링하는 것이 바람직합니다.
- 4) 고용량의 다른 교감신경 효능약을 투여 받고 있는 환자에게 이 약을 투여 시에는 주의해야 합니다.
- 5) 다른 흡입용 β -효능약과 마찬가지로 이 약에 의해 치명적이 될 수 있는 기이성 기관지 경련이 발생될 수 있습니다. 만약 이러한 증상이 나타나면 즉시 이 약의 투여를 중지하고 다른 치료법으로 대체하여야 합니다.

5. 상호작용

- 1) 할로탄 등의 할로젠 함유 흡입마취제와 병용투여 시 빈맥, 심실세동, 급성 폐부종 발현의 위험성이 증가하므로 병용투여하지 마십시오.
- 2) 항정신병약(리스페리돈, 페노치아젯계 약물, 부틸로페논계 약물 등), 알파 차단제와 병용투여 시 이 약의 혈압상승작용의 반전에 의해 저혈압이 나타날 수 있으므로 병용투여하지 마십시오.
- 3) 이소프레날린 등의 카테콜아민계 약물, 프로테레놀 등의 에피네프린 효능약과 병용투여 시 심부정맥이나, 경우에 따라서 심정지를 일으킬 수 있으므로 소생 등의 위급 상황 이외의 경우에는 병용투여하지 마십시오.
- 4) 프로프라놀롤 등의 비선택성 베타차단제와 병용투여 시 혈압상승, 서맥이 발생할 수 있으므로 주의하십시오.
- 5) 인슐린 등의 혈당강화제와 병용투여 시 혈당강화제의 작용을 감소시킬 수 있으므로 주의하십시오.
- 6) MAO 저해제나 삼환계 항우울약으로 치료 중인 환자에게 이 약을 투여하면 이 약의 혈관제에 대한 작용이 증강될 수 있으므로 특히 주의하십시오.

6. 임부에 대한 투여

태아의 산소결핍을 초래할 수 있으므로 임부 및 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에게는 투여하지 않는 것이 바람직합니다.

7. 소아에 대한 투여

소아 등은 전신의 부작용이 나타나기 쉬우므로 초기용량은 소량으로 하고 증상을 관찰하면서 신중히 투여하십시오.

8. 고령자에 대한 투여

고령자는 이 약물에 대해 감수성이 높으므로 초기용량은 소량으로 하고 증상을 관찰하면서 신중히 투여하십시오.

9. 과량투여 시의 처치

이 약의 연속투여 중 볼 수 있는 과량투여에 의한 증상은 보통 이 약의 투여를 중지하면 소실됩니다. 또한 이 약의 과량투여 시의 적당한 해독제는 심장선택성 β -차단제이나 이를 기관지 경련의 병력이 있는 환자에 투여 시 주의하십시오.

10. 적응상의 주의

- 1) 주사하지 마십시오.
- 2) 눈에는 사용하지 마십시오.
- 3) 흡입 이외의 방법으로 사용 시 의사 및 약사의 지시에 따라 사용하도록 하십시오.
- 4) 변색에 의한 효력 감퇴는 없지만, 혼탁해진 경우에는 사용하지 마십시오.

【저장방법】 차광기밀용기, 실온(1~30℃)보관

【포장단위】 25, 50, 100, 500mL

“약국 등의 개설자에 한하여 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패, 오손된 의약품, 또는 부작용 등은 본사 마케팅부(수신자 부담 : 080-555-7171)에서 상담 및 교환, 교환해 드립니다. 그리고 제조과정과 관련된 제품의 품질에 대한 문의사항은 백암공장 품질보증부(전화:080-333-6312)로 연락 바랍니다.”

작성일 : 2007. 4

BS-B-0001-H4-06

“이 첨부문서 작성일자 이후 변경된 내용은 당사 홈페이지(www.jeilpharm.co.kr)에서 확인하실 수 있습니다.”



제조판매원

제일약품 주식회사

본사:서울특별시 서초구 반포동 745-5
공장:경기도 용인시 처인구 백암면 근곡리117-1

기술제공

DAIICHI SANKYO CO., LTD.

14-10, NIHONBASHI 3 CHOME, CHUO-KU, TOKYO 103 JAPAN