사용상의주의사항

1. 경고

앰플 주사제는 용기절단 시, 유리파편이 혼입되어 이상반응을 초래할 수 있으므로 사용 시, 유리파편 혼입이 최소화될 수 있도록 신중하게 절단, 사용하되 특히 어린이, 노약자에 사용 시는 각별히 주의한다.

2. 다음 환자에게는 투여하지 말 것.

1) 이 약 및 이 약에 포함된 성분에의 과민반응 환자

2) 7세 미만의 소아

3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.

1) 의사의 치료를 받고 있는 환자

2) 다른 약물을 투여 받고 있는 환자

3) 임부 · 수유부

4) 발열을 수반하는 설사 또는 급성설사를 하는 환자, 고령자, 혈변 환자 또는 점액변이 계속되는 환자

4. 이상반응

1) 과민반응으로 발진이 나타날 수 있다.

2) 경증의 일시적인 설사, 가려움

5. 일반적 주의

1) 비타민 B_{12} 결핍은 다른 비타민과 관련되어 있을 경우가 많으므로 복합비타민 결핍증을 고려해야 한다.

2) 비타민 B_{12} 결핍을 확인한 후 투여하도록 한다.

3) 엽산결핍환자에게 1일 10 ㎍ 이상 투여할 경우 혈액학적 이상반응이 나타날 수 있다.

4) 투여 후에도 거대적아구성빈혈이 개선되지 않는 경우에는 엽산 대사장애를 고려해야 한다.

5) 규칙적인 혈액검사를 실시하도록 한다.

6) 거대적아구성빈혈, 광절열두조충증, 악성빈혈에 수반된 신경장애, 흡수부전증후군(스프루 등), 위 및 회장 절제후의 빈혈에 대한 사용은 경구투여시 흡수가 좋지 못하므로 가능한 주사 투여가 바람직하다.

7) 1주 이상 지속적으로 복용하는 것을 피한다.

8) 비타민 B_{12} 의 결핍 또는 대사장애가 관여한다고 추정되는 경우 사용에 대하여 효과가 없는 경우 1개월 이상 사용하지 않는다.

6. 상호작용

1) 대부분의 항생제, 메토트렉세이트, 피리메타민은 엽산과 비타민 B_{12}의 진단에 있어서 미생물학적 혈액검사를 무효하게 할 수 있다.

2) 클로람페니콜은 조혈계에 대한 비타민 B_{12}의 효과를 감소시킬 수 있다.

3) H_2 수용체 길항제의 장기복용은 비타민 B_{12} 결핍을 초래할 수 있다.

7. 임부 및 수유부에 대한 투여

비타민 B_{12} 결핍으로 인한 거대적아구성빈혈로 확인된 경우에 한하여 임부에게 투여한다.

8. 보관 및 취급상의 주의사항

1) 소아의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.

2) 광선에 의해 분해되어 함량이 저하될 수 있으므로 차광하여 실온 보관한다.

3) 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품의 오용에 의한 사고발생이나 의약품의 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관한다.