사용상의주의사항

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

1) 이 약에 과민증 또는 그 병력이 있는 환자

2) 두개내 출혈후 완전히 지혈되지 않는 환자

3) 뇌졸중 급성기로 두개내압이 상승된 환자

4) 급성 심근경색 환자

5) 중증의 신부전 환자

6) 중증의 대동맥판협착증 환자

7) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인, 수유부(니카르디핀의 임부 투여시 급성 폐부종이 보고된 바 있다.)

2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.

1) 간·신장애 환자

2) 저혈압 환자

3) 녹내장 환자

4) 울혈성 심부전 환자

5) 협심증 환자

6) 고령자

3. 부작용

1) 간장 : 때때로 ALT, AST, GTP의 상승, 드물게 빌리루빈, ALP, LDH, 혈청콜레스테롤의 상승 등이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지한다.

2) 신장 : 드물게 BUN, 크레아티닌청소율상승 등이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지한다.

3) 혈액 : 드물게 과립구감소가 나타날 수 있으므로 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.

4) 소화기계 : 때때로 변비, 복통, 드물게 식욕부진, 가슴쓰림, 구갈, 설사, 구역·구토, 위부불쾌감 등이 나타날 수 있다.

5) 순환기계 : 때때로 안면홍조, 심계항진, 무력·권태감, 흉분, 드물게 기립성 조절장애, 빈맥, 열감, 혈압강하, 부종 등이 나타날 수 있다.

6) 과민증 : 때때로 발진, 가려움, 드물게 광과민증 등이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지한다.

7) 구강 : 연용에 의해 드물게 치은비후가 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지한다.

8) 기타 : 때때로 두통, 근육통, 진전, 지각이상, 두중, 어지러움, 비틀거림, 드물게 이명, 졸음, 마비감, 불면, 흉부불쾌감, 침흘림, 발적, 호흡곤란, 빈뇨 등이 나타날 수 있다.

4. 일반적 주의

1) 칼슘길항제의 투여를 갑자기 중지하는 경우 증상이 악화되었다는 보고가 있으므로 휴약하는 경우에는 천천히 감량하면서 관찰을 충분히 한다. 또한 의사의 지시없이 투여를 중지하지 않도록 주의한다.

2) 초회투여후 또는 증량후 30분 이내에 허혈성 흉통이 나타나는 경우에는 투여를 중지한다.

3) 이뇨제 및 β-차단제와 병용투여하는 경우 과도한 혈압강하작용이 나타나지 않도록 이 약의 용량설정에 주의한다.

4) β-차단제의 투여를 이 약으로 관찰하면서 신중히 투여하는 것이 바람직하다.

대체하는 경우, β-차단제의 용량을 8-10일에 걸쳐 단계적으로 감량한다.

5. 상호작용

1) 다른 혈압강하제와 병용투여하는 경우 작용을 증강시킬 수 있으므로 주의한다.

2) 디곡신 및 사이클로스포린의 혈중농도를 상승시킬 수 있으므로 이들 약물과 병용하는 경우에는 관찰을 충분히 하고 신중히 투여한다.

3) 시메티딘과의 병용에 의해 이 약의 혈중농도가 상승하고, 작용이 증강될 수 있다.

4) β-차단제, 칼슘길항제 및 펜타닐 마취제의 병용투여로 중증의 저혈압이 보고되었다. 이 약에 대한 임상실험에서 상호작용은 없었으나 중증의 저혈압이 나타날 수 있으므로 주의한다. 특히 심장 기능이 저하된 환자에서 β-차단제와 병용시 주의가 필요하다.

5) 리팜피신과 병용하는 경우 이 약의 작용이 감약될 수 있다.

6) 이 약과 자몽(grapefruit)쥬스를 함께 투여하는 경우에 이 약의 혈중농도가 상승할 수 있으므로 함께 투여하지 않는다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 동물실험에서 임신말기에 투여하는 경우 출생자의 체중이 감소하고 그 후의 체중증가도 억제되었으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 투여하지 않는다. 임부 투여시 급성 폐부종이 보고된 바 있다.

2) 동물실험에서 모유중으로의 이행이 보고되었으므로 수유중에는 투여하지 않는다.

7. 소아에 대한 투여

미숙아, 신생아, 영·유아 및 소아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않다.

8. 고령자에 대한 투여

일반적으로 고령자에서의 과도한 혈압강하는 바람직하지 않으므로 고령자에게 사용하는 경우에는 저용량에서 투여를 시작하는 등 환자의 상태를 충분히 관찰하면서 신중히 투여한다.

9. 과량 투여시의 처치

과량투여에 의해 중증의 저혈압, 서맥, 심계항진, 홍조, 어지러움, 착란, 불명료언어 등이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 심장 및 호흡기능을 모니터하면서 위세척 등 기본적인 처치를 한다. 환자는 뇌의 무산소증을 피할 수 있는 자세로 눕히고 혈압을 자주 확인한다. 현저한 혈압강하를 나타내는 환자의 경우에는 혈관수축제를 투여한다.

10. 기타

랫트에 24개월 경구투여한 실험에서 체중 ㎏당 45㎎/일 투여군(임상용량의 약 40배)의 수컷에서 갑상선여포의 종양이 대조군에 비해 크게 증가했다는 보고가 있다.