용법용량

1. 이 약의 용량을 결정할 때에는 환자의 나이, 체중, 육체적 상태, 병리학적 상태, 타약물 의 사용여부, 사용하는 마취제의 종류 그리고 수술의 과정 등이 고려되어야 한다. 노인, 간 또는 신장계통의 질환자 또는 분만중인 환자에게는 각별한 주의가 요구된다. 다음의 용량은 간 또는 신장기능에 이상이 없는 환자와 중추신경계 활동성 약물을 투여받지 않 은 환자에 한한 것이다.

2. 통증

1) 정맥주사 : 통상 1mg을 필요에 따라 매 3 ~ 4시간 간격으로 투여한다. 통증의 정도 에 따라 다르지만 유효용량은 매 3 ~ 4시간 마다 0.5 ~ 2mg이다.

2) 근육주사 : 이 약의 투여 후 졸음 또는 현기증이 나타날 경우에 쉴 수 있는 환자에 한 하여 통상 2mg을 필요에 따라 매 3~4시간 간격으로 투여할 수 있다. 통증의 정도에 따라 다르지만 유효용량은 매 3 ~ 4시간마다 1 ~ 4mg이다. 4mg을 넘는 단회 투여 에 관한 임상적 자료는 불충분하다.

3) 용량의 조절은 투여시 예상되는 유효성과 부작용 양면을 고려하여야 한다. 노인과 간 또는 신장 장해환자에는 통상 정상 성인의 절반정도의 용량을 투여한다. (0.5mg의 정 맥주사, 1mg의 근육주사) 이러한 환자에 대한 반복투여는 어떤 고정된 시간을 두고 투여하기 보다는 환자의 반응에 따라 투여해야 하며 6시간이내의 반복투여는 피하여 야 한다.

3. 수술전, 마취전 처치

수술전 처치용량은 반드시 개인별로 정해져야 한다. 보통의 성인용량은 2mg을 수술전 60 ~ 90분에 근육주사한다. 이는 대략 모르핀 10mg 또는 메페리딘 80mg의 진정효과 에 당한다.

4. 조절마취

통상 마취유도 전에 2mg을 신속히 정맥주사하며 마취중 0.5 ~1.0mg을 정맥주사로 증 량한다. 이 때의 증량은 먼저 투여된 진정제, 진통제 그리고 수면제에 따라 최고 0.06mg/kg (4mg/70kg)까지 할 수 있다. 이 약의 총투여량은 다양하지만 4mg 이하 또 는 12.5mg 이상 (약 0.06 ~ 0.18mg/kg)이 요구되는 환자는 드물다. 이 약을 포함한 아편양 약물은 모든 환자에서 또는 모든 상태에서 수술 중 적절한 진통 효과를 나타내지 않을지도 모른다. 유도마취 중 진통의 실패는 대개 일반적인 교감신경음으로 판단할 수 있다. 따라서 혈압 또는 심박동수가 계속 증가하면 강력한 흡입마취제 투여 또는 다 른 정맥주사의 처치를 고려하여야 한다.

5. 분만진통

임신 37주 되는 산모나 태아절박가사(fetal distress)의 증상이 없는 산모의 분만진통 초기에 1 ~ 2mg을 정맥 또는 근육주사하고 4시간 후에 반복투여한다. 4시간 이내에 는 반복투여하여 서는 아니되며 분만 예정 4시간 이내에도 투여하여서는 아니된다. 다 른 진통제는 분만과 관련된 통증을 위해 사용되어야 하거나 4시간 이내에 분만이 예 상될 때에 사용되어야 한다. 용량 결정은 병용투여한 진통제나 진정제 그리고 분만예정 시간의 고려와 함께 초회 투여에 대한 반응을 기초로 하여야 한다. 이 약의 효과를 증 강시킬 수 있는 약물과 병용시에는 최소의 용량을 투여하여야 한다.