사용상의주의사항

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

이 약에 의하여 쇽의 병력이 있는 환자

2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.

1) 이 약 또는 세펨계 항생물질에 과민반응의 병력이 있는 환자에는 투여하지 않는 것을 원칙으로 하나 부득이 투여할 경우에는 신중히 투여한다.

2) 페니실린계 항생물질에 과민반응의 병력이 있는 환자

3) 본인 또는 부모, 형제가 기관지천식, 발진, 두드러기 등의 알레르기증상을 일으키기 쉬운 체질을 가진 환자

4) 중증의 간장애 환자(혈중농도가 지속적으로 유지되기 때문에 투여간격을 늘려 투여할 것.)

5) 경구 섭취가 불량한 환자 또는 비경구영양 환자, 고령자, 전신상태가 나쁜 환자(비타민 K 결핍증상이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰한다.)

3. 이상반응

1) 쇽 : 드물게 쇽 증상을 일으킬 수 있으므로 충분히 관찰하고 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.

2) 과민반응 : 때때로 발진, 발열, 드물게 아나필락시양 증상(발적, 호흡곤란, 부종, 경련), 두드러기, 가려움 등이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타난 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.

3) 혈액계 : 간혹 빈혈, 과립구 감소, 호산구 증가, 혈소판 감소, 무과립구증 등이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하여 이상이 나타난 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다. 또한 다른 세펨계 항생물질에서 용혈성 빈혈이 나타난다는 보고가 있다.

4) 신장 : 드물게 단백뇨, 요량감소, 크레아티닌 상승, 드물게 BUN 상승 등이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하여 이상이 나타난 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다. 또한 다른 세펨계 항생물질에서 드물게 급성 신부전 등의 중증의 신장애가 나타날 수 있다.

5) 간장 : 때때로 ALT, AST, ALP, γ-GTP, 빌리루빈 상승, 드물게 황달 등이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하여 이상이 나타난 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.

6) 소화기계 : 드물게 위막성대장염 등의 혈변을 수반한 중증의 대장염이 나타날 수 있다. 복통, 빈번한 설사가 나타나는 경우에는 즉시 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다. 또한 간혹 설사, 구역, 구토, 드물게 복통, 식욕부진 등이 나타날 수 있다.

7) 호흡기계 : 다른 세펨계 항생물질 투여 시 드물게 발열, 기침, 호흡곤란, 흉부 X선 이상, 호산구 증가 등을 수반한 간질성 폐렴, 호산구성 폐침윤 등이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타난 경우에는 투여를 중지하고 코르티코이드를 투여하는 등 적절한 처치를 한다.

8) 비타민결핍증 : 드물게 비타민 K 결핍증(저프로트롬빈혈증, 출혈경향 등), 비타민 B군 결핍증(설염, 구내염, 식욕부진, 신경염 등)이 나타날 수 있다.

9) 균교대증 : 드물게 구내염, 칸디다증이 일어날 수 있다.

10) 피부 : 스티븐스-존슨증후군, 독성표피괴사용해가 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.

11) 기타 : 드물게 두통, 어지러움, 혈관통, 무력감, 흉부압박감, 미각장애, 화끈거림, 혈뇨, 혈청 칼륨 상승이 나타날 수 있다.

4. 일반적 주의

1) 이 약의 사용에 있어서 내성균의 발현을 방지하기 위하여 감수성을 확인하고 치료 상 필요한 최소 기간만 투여하는 것이 바람직하다.

2) 쇽이 일어날 우려가 있으므로 충분한 문진을 한다. 또한 사전에 피부반응을 실시하는 것이 바람직하다.

3) 쇽 발현 시에 응급처치를 행할 준비를 하여둔다. 또한 투여 후 환자를 안정한 상태로 유지시켜 충분한 관찰을 행한다.

5. 상호작용

유사화합물(다른 세펨계 항생물질)과 푸로세미드 등의 이뇨제와 병용투여 시 신장애가 증가될 수 있으므로 신중히 투여한다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 임신 중의 투여에 관한 안전성은 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 치료 상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.

2) 이 약의 모유로의 이행이 보고되고 있으므로 수유부에게 투여한 경우에는 수유를 중지시킨다.

7. 소아에 대한 투여

미숙아, 신생아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않다(사용경험이 없다.).

8. 임상검사치에의 영향

1) 테스테이프반응을 제외한 베네딕트시약, 펠링시약, 클리니테스트에 의한 요당검사에서 위양성반응이 나타날 수 있으므로 주의한다.

2) 직접 쿰스시험 양성이 나타날 수 있으므로 주의한다.

9. 적용상의 주의

1) 이 약은 정맥주사로만 사용한다.

2) 점적 정맥주사 시에는 주사용수를 사용하지 않는다(용액이 등장으로 되지 않기 때문에 부종 등이 나타날 수 있다.).

3) 정맥 내 대량 투여에 의하여 드물게 정맥염을 일으킬 수 있으므로 주사액의 조제, 주사부위, 주사방법 등에 충분히 주의하고 천천히 주사한다.

4) 용해 후는 신속하게 사용한다.

5) 이 약과 다른 약물을 배합하면, 경시적으로 침전 또는 결정의 석출, 역가의 저하 및 착색 등을 일으킬 수 있으므로 배합 후에는 신속하게 사용한다. 메실산 가벡세이트 제제와 배합하면 배합 직후에 백탁 또는 침전이 일어나는 경우가 있으므로 배합을 피한다. 또 아미노필린 제제와 배합하면 경시적으로 현저하게 역가의 저하가 일어날 수 있으므로 배합 후는 신속하게 사용한다.