용법용량

◎ 용량

이 약의 총 투여량은 총 철 부족량과 동일하며, 헤모글로빈수치 및 체중에 따라 개인별로 적절하게 적용한다. 총 철 부족량은 아래 계산식으로 구할 수 있다.

총 철 부족량 (mg 철) = 체중(kg) × (목표 헤모글로빈 수치 - 환자의 헤모글로빈 수치)(g/L) × 0.24* + 저장 철의 양(mg)

- 체중 35킬로그램 미만 : 목표 헤모글로빈 = 130g/L, 저장철의 양 = 15mg/kg

- 체중 35킬로그램 이상 : 목표 헤모글로빈 = 150g/L, 저장철의 양 = 500mg

*계수 0.24 = 0.0034 ×0.07 × 1000
(헤모글로빈중의 철함량 ≒ 0.34%/혈액부피 ≒ 체중의 7%/1000 = 환산계수)

총 투여량(앰플수) = 총 철 부족량(mg)/100mg(앰플)

아래 표는 총 철 부족량에 따라 투여할 수 있는 이 약의 총 앰플수를 나타내고 있다.

[표] 투여해야 할 총 앰플수 (1앰플당 5ml, 철로서 100mg)

체중 (kg)	헤모글로빈수치			
	Hb 60g/l	Hb 75g/l	Hb 90g/l	Hb 105g/l
10	3	3	2.5	2
15	5	4.5	3.5	3
20	6.5	5.5	5	4
25	8	7	6	5.5
30	9.5	8.5	7.5	6.5
35	12.5	11.5	10	9
40	13.5	12	11	9.5
45	15	13	11.5	10
50	16	14	12	10.5
55	17	15	13	11
60	18	16	13.5	11.5
65	19	16.5	14.5	12
70	20	17.5	15	12.5
75	21	18.5	16	13
80	22.5	19.5	16.5	13.5
85	23.5	20.5	17	14
90	24.5	21.5	18	14.5

투여해야 될 앰플의 총수가 일일 최대 허용량을 초과하는 경우에는 투여를 분할해야 한다.

보통 성인의 경우 1주 2-3회, 1회 1-2앰플(철로서 100-200mg)을 헤모글로빈 수치에 따라 투여한다.

〈최대 1회 투여량〉

- 정맥점적주사 : 1회 최대 철로서 500 mg까지 투여할 수 있다. 최대 1회 투여량은 1주일에 1회 체중 kg당 철로서 7mg이며, 철로서 500 mg을 초과할 수 없다.

- 정맥직접주사 : 1회 최대 이 약 2앰플(철로서 200 mg)까지 투여할 수 있으며, 이 때 10분 이상에 걸쳐 투여해야 한다.

- 3세 이상의 소아 : 소아에 대한 연구결과가 한정적이므로, 만약 치료가 필요하다면 헤모글로빈 수치에 따라 주 2-3회, 체중 kg당 0.15ml(철로서 3mg)을 초과하지 않도록 한다.

◎ 용 법

이 약의 매번 투여 중과 투여 후에 과민반응의 징후와 증상이 나타나는지 환자를 면밀히 관찰해야한다.

이 약은 심폐소생술이 가능한 장소(예를 들면, 해당 의료기기를 갖춘 장소 및/또는 긴급한 상황에 필수적인 의약품 투여가 가능한 장소)에서 아나필락시스 반응을 즉시 인지 및 치료할 수 있도록 교육받은 전문인력(의사 및/또는 간호사)이 준비되었을 때 투여되어야한다. 환자는 이 약의 주입 후 최소 30분 동안 이상반응이 나타나는지 관찰되어야 한다.

이 약은 정맥점적주사 및 정맥직접주사로 투여하며, 정맥점적주사가 선호된다. 이 약은 근육주사 할 수 없다.

1. 정맥점적주사

이 약은 투여 직전에 앰플당 최대 100ml의 생리식염주사액에 희석하여야 한다(1앰플은 최대 100ml, 2앰플은 최대 200ml). 안정성문제로 더 낮은 농도로의 희석은 허용되지 않는다.

다음의 속도로 주입한다

.; 철 100mg은 15분 이상, 철 200mg은 30분 이상, 철 300mg은 1시간 30분 이상, 철 400mg은 2시간 30분 이상, 철 500mg은 3시간 30분 이상 투여한다.

총 용량에 관계없이, 체중 kg당 철로서 최대 7mg의 투여시 적어도 3시간 30분 이상의 투여시간이 요구된다.

2. 정맥직접주사

분당 1mL 이하(앰플당 5분 이상)의 느린 속도로 정맥내로 직접 투여할 수 있다. 1회 2앰플까지 투여할 수 있다. 투여가 끝난 후에는 팔을 펴도록 한다.

3. 투석기주사

정맥직접주사와 같은 방식으로 투석기의 정맥측 가지에 직접 투여할 수 있다.