사용상의주의사항

1.다음 사람에게는 사용하지 말 것.

1) 이 약 성분에 과민증 환자

2) 임부, 수유부

3) 감염성 각막염 · 결막염 환자

4) 녹내장 환자

5) 건성안 환자(특히 쇼그렌 증후군 환자)

6) 각막손상 및 각막궤양, 단순포진성 바이러스 및 기타 바이러스 감염, 세균감염, 진균감염환자

7) 2세 이하의 영아

2.다음 환자에는 신중히 투여할 것

1) 관상동맥심질환, 고혈압, 크롬친화세포종 등 중증의 혈액순환장애 환자

2) 갑상선 기능항진증, 당뇨병 등 대사성 장애 환자

3) MAO억제제 또는 고혈압 유발 가능성이 있는 약물을 투여중인 환자

4) 백내장, 단순포진 감염의 병력이 있는 환자

5) 건조성 비염 환자

6) 유.소아

3.부작용

1) 적용직후 잠깐동안 치료에는 영향을 주지 않는 완화한 자극증상이 나타날 수 있다.

2) 장기간 사용할 때 안압상승이 유발될 수 있으므로 정기적으로 안압검사를 실시한다.

3) 장기간 사용할 때 반응성 충혈이 유발될 수 있다.

4) 안검 습진형태의 알레르기반응, 점상각막염, 눈주위의 피부염이 드물게 보고되었다.

5) 부신피질호르몬제 장기투여에 따른 백내장 및 각막결손이 유발될 수 있다.

6) 안구조직에 진균에 의한 2차 감염이 일어날 수 있다.(특히 진균감염증, 단순포진성 감염증)

7) 상처치유의 지연, 산동, 아주 드물게 건선, 안구돌출, 영양성 각막손상이 1주일간의 치료 후에 나타날 수 있다.

8) 후낭하 백내장, 각막의 박막화, 안구천공이 일어날 수 있다.

9) 장기간 사용할 때(특히 소아의 경우)두통 및 불면 같은 전신적 부작용을 초래할 수 있다.

4.일반적 주의

1) 치료 중에는 소프트콘택트렌즈의 착용을 피한다.

2) 장기간 사용하지 않는다.

3) 2~3일 이상 장기 투여 시 안압, 전신부작용과 관련된 2차 감염검사를 정기적으로 실시한다.

4) 지속적인 각막궤양이 있는 경우 진균감염을 의심한다.

5) 이 약은 눈의 감염증을 은폐, 활성화 또는 악화시킬 수 있고 이 약에 대한 과민반응을 은폐할 수 있다.

6) 점안 시 일시적인 시력불선명이 생길 수 있으므로 시야가 선명해 질 때까지 운전이나 위험한 기계조작을 하지 않도록 주의한다.

7) 코르티코스테로이드의 전신적 이상반응은 어린이 및 CYP3A4 저해제(리토나비르 또는 코비시스타트 포함)치료를 받은 환자와 같이 취약한 환자가 안과용 코르티코스테로이드를 집중치료 또는 장기치료를 받은 후에 발생할 수 있다.

5.상호작용

1) 이 약은 혈관 수축작용을 통해 혈압을 상승시키는 MAO저해제 또는 삼환계 항우울약과 병용 투여하지 않는다.

2) CYP3A4 저해제 (리토나비르 또는 코비시스타트 포함)와 병용 투여시 전신 노출이 증가되어, 전신적 이상 반응 발생 위험이 증가할 수 있다. 치료상의 유익성이 전신 코르티코스테로이드 이상반응 발생의 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 병용 투여하며, 환자의 전신 코르티코스테로이드 영향을 살펴야 한다.

6.소아에 대한 투여

유. 소아에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으며 전신적 부작용이 나타날 수 있으므로 신중히 투여한다.

7.과량투여시의 처치

국소적용으로 인한 과량투여결과는 알려진 바 없다. 테트라히드로졸린의 급성 과량투여는 산동, 청색증, 고온, 심장애, 중추신경 기능억제 등의 증상을 유발할 수 있다. 만약 경구투여 시 약용탄, 위세척, 산소를 이용한 인공호흡, 고혈압약인 펜톨라민 5mg을 생리식염수에 넣어 정맥주사하고 필요시 해열제와 항 경련제를 투여한다.

8.적용상의 주의사항

1) 현탁액이므로 사용전 잘 흔든다.

2) 점안용으로만 사용한다.

3) 점안시 용기의 입구가 직접 눈에 닿지 않도록 주의한다.

4) 오염을 방지하기 위해 될 수 있는 한 공동으로 사용하지 않는다.

9.저장상의 주의사항

1) 소아의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.

2) 직사일광을 피하고 되도록 습기가 적은 서늘한 곳에 밀전하여 보관한다.

3) 오용을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 않는다.