

**로피바카인염산염 주사제
허가사항 변경대비표**

구분	기 허가사항	변경사항
사용상의 주의사항	<p>5. 일반적 주의</p> <p>1)~4) (중략)</p> <p>5) 경막외 마취는 저혈압과 서맥을 유발할 수 있는데 이러한 이상반응의 위험은 전부하를 늘리거나 혈관수축제의 투여로 감소시킬 수 있다. 저혈압 발생시 에페드린 5~10 mg을 정맥주사하고 필요시 반복 투여한다.</p> <p>6)~9) (중략)</p>	<p>5. 일반적 주의</p> <p>1)~4) (중략)</p> <p>5) 경막외 마취는 저혈압과 서맥을 유발할 수 있는데 이러한 위험은 혈관수축제의 투여로 감소시킬 수 있다. 저혈압 발생시 <u>충분한 체액량 보충과 함께 신속하게 혈관수축제를 정맥투여하고</u> 필요시 반복한다.</p> <p>6)~9) (중략)</p>
	<p>10. 과량투여시의 처치 (중략)</p> <p>1)~2) (중략)</p> <p>3) 처치</p> <ul style="list-style-type: none"> - 급성 전신독성의 징후가 나타나면 즉시 국소마취제의 투여를 중단한다. - 경련이 일어나면 산소를 공급하여 호흡을 유지하고 15~20초 이상 경련이 계속되면 티오펜탈 100~150 mg이나 디아제팜 5~10 mg을 정맥주사한다. 숙사메토늄은 근육의 경련을 신속히 멈추게 하지만 기관내 삽관을 통해 환기를 조절해야 한다. - 혈압저하, 서맥과 같은 증상이 나타나면 에페드린 5~10 mg을 정맥주사하고 필요시에는 2~3분 후에 반복 투여할 수 있다. <p>심장정지가 일어나면 즉시 심폐소생술을 실시한다. 최적의 산소 공급과 환기, 혈액순환 유지, 산중의 치료가 매우 중요하다.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 일단 심장정지가 발생한 경우에는 심장소생 성공가능성을 높이기 위하여 지속적인 노력이 요구된다. 	<p>10. 과량투여시의 처치 (중략)</p> <p>1)~2) (중략)</p> <p>3) 처치</p> <ul style="list-style-type: none"> - 급성 전신독성의 징후가 나타나면 즉시 국소마취제의 투여를 중단한다. - 경련이 일어나면 산소를 공급하여 호흡을 유지하고 15~20초 이상 경련이 계속되면 티오펜탈 100~150 mg이나 디아제팜 5~10 mg을 정맥주사한다. 숙사메토늄은 근육의 경련을 신속히 멈추게 하지만 기관내 삽관을 통해 환기를 조절해야 한다. - 혈압저하, 서맥과 같은 증상이 나타나면 <u>정맥주사용 수액제, 혈관수축제 및/또는 심장근육수축제(inotropic agents)로 적절하게 처치하여야 한다.</u> - 심장정지가 일어나면 즉시 심폐소생술을 실시한다. 최적의 산소 공급과 환기, 혈액순환 유지, 산중의 치료가 매우 중요하다. - 일단 심장정지가 발생한 경우에는 심장소생 성공가능성을 높이기 위하여 지속적인 노력이 요구된다.