

# 사용상의주의사항

## 1. 경고

앰플주사제는 용기절단시 유리파편이 혼입되어, 부작용을 초래할 수 있으므로 사용시 유리 파편 혼입이 최소화 될 수 있도록 신중하게 절단사용하되, 특히 어린이, 노약자 사용시에는 각별히 주의할 것

## 2. 다음 환자에는 투여하지 말 것

이 약에 과민증이 있는 환자

## 3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것

- 1) 기관지 천식, 호흡기능부전을 수반한 환자(기관지 경련을 일으킬 수 있으므로 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 기관지 확장제 투여등의 적절한 처치를 한다.)
- 2) 신생아(중증 질환이 아닌 경우 신생아에 투여하지 않는다.)

## 4. 부작용

- 1) 소화기계 : 때때로 구역, 구토, 식욕부진, 설사등이 나타날 수 있다.
- 2) 과민증 : 드물게 두드러기, 가려움, 발진, 두통, 이명, 기관지경련(특히 천식환자)등이 나타날 수 있다.
- 3) 드물게 빈맥, 고혈압이 나타날 수 있다. 매우 드물게 아나필락시스가 나타날 수 있다.
- 4) 해독제로서 다량을 정맥 내에 투여하는 경우, 때에 따라 과민반응과 유사한 증세를 보이며, 심각한 고혈압 증세를 유발시킨다. 그러한 환자들은 주의를 하여야 하며, 과민성 증세를 보이는 경우 즉시 투약을 중단한다.
- 5) 국내 자발적 유해사례 보고자료(1989-2013 상반기)를 분석한 결과, 유해사례가 보고된 다른 의약품에서 발생한 유해사례에 비해 통계적으로 유의하게 많이 보고된 유해사례는 다음과 같이 나타났다. 다만, 이로써 곧해당성분과 다음의 유해사례 간에 인과관계가 입증된 것을 의미하는 것은 아니다.

- 호흡곤란
- 혈관부종

## 5. 일반적 주의

- 1) 액화된 기관지 분비물이 증량되는 경우가 있으므로 관찰을 충분히 하고, 자연적인 객출이 곤란한 경우에는 기계적 흡인 또는 체위변환 등 적절한 처치를 한다.
- 2) 근육주사시 깊숙히 주사한다.
- 3) 해독제로서 투여할 경우에는 가급적 중독후 10시간 이내에 투여하도록 한다.

## 6. 상호작용

N-아세틸시스테인의 반응기 때문에 N-아세틸시스테인이 특정물질과 직접 접촉을 하는 경우 (예를 들면 에어로졸 혼합, 주입등등) 물리화학적 상반의 특성이 나타날 수 있다.

---

작용물질 물리화학적 적합성 N-아세틸시스테인

---

국소마취제: 리도카인 유 10%

기관지 확장제 :

이소프로테레놀 유 10%

에피네프린 유 13.3%

살부타몰 0.5% 유 10%

페노테롤 0.5% 유 10%

테르부탈린 0.5% 유 10%

이프라트로피움브로마이드 0.025% 유 10%

타일록사폴 1.25% 유 10%

항생제 :

암피실린 무 10%

세팔로리딘 무 10%

세팔로틴 무 10%

에리스로마이신 유 10%

네오마이신 유 10%

겐타마이신 유 10%

올레안도마이신 무 10%

페니실린GK 유 10%

롤리테트라사이클린 유 10%

스트렙토마이신 유 10%

티암페니콜 유 10%

교감신경흥분제 : 페닐에페드린 유 3%

호르몬 :

덱사메타손 21P 유 16%

프레드니솔론 21P 유 16.7%

인슐린 무 10%

---

## 7. 임부에 대한 투여

임부에 대한 적절한 연구가 없으므로 반드시 필요한 경우에만 투여한다.

## 8. 수유부에 대한 투여

이 약이 모유로 분비되는 지 알려져 있지 않으나 많은 약들이 모유로 분비되므로 수유부에 투여할 때는 신중히 투여한다.

## 9. 고령자에 대한 투여

일반적으로 고령자는 생리기능이 저하되어 있으므로 환자의 상태를 관찰하는 등 신중히 투여한다.