

Special Issue : 소아시럽 용량가이드

[체중을 기준으로 하는 약제]

환산계수(mL/kg)에 체중을 곱하면 환자의 체중에 해당하는 1회 용량을 계산할 수 있다.

◆환산계수(mL/kg) /1회

분류	약품명	용법용량	kg당 mg	환산계수 (mL/kg) /1회
해열제	세토펜(32mg/mL)	◆ 만 12세 이하 1회 10~15 mg/kg, 6시간 간격복용, 1일 최대 75mg/kg	10 mg/kg	0.31
			15 mg/kg	0.47
	부루펜 (20mg/mL)	11-14세 : 200-250mg (10-13ml) 7-10세 : 150-200mg (8-10ml) 3- 6세 : 100-150mg (5- 8ml) 1- 2세 : 50-100mg (3- 5ml) 6개월-12세: 6-8시간 마다 5-10 mg/kg 복용, 1일최대 30kg미만 1일25ml	5 mg/kg	0.25
			10 mg/kg	0.5
항생제	오구멘틴듀오 (40 mg/mL)	◆ 경·중등도 감염 시 - 1일 kg 당 25 mg/3.6 mg, 2회	25 mg/kg/day (amoxicillin)	0.31
		◆ 중증감염 시 - 1일 kg 당 45 mg/6.4 mg, 2회	45 mg/kg/day (amoxicillin)	0.56
	오구멘틴 (25mg/mL)	◆경·중등도 감염 시 - 1일 kg 당 20 mg/3.6 mg, 3회	20 mg/kg/day (amoxicillin)	0.27
		◆ 중증감염 시 - 1일 kg 당 40 mg/6.4 mg, 3회	40 mg/kg/day (amoxicillin)	0.53
	바난 (10 mg/mL)	◆ 유소아 : 1회 3 mg/kg, 1일 2~3회	3 mg/kg	0.30
		◆ 중증 또는 효과 불충분시 - 1회 4.5 mg/kg, 1일 3회	4.5 mg/kg	0.45
	세파클러 (25 mg/mL)	◆ 소아 : 1일 20 mg/kg/day, 8시간마다 분복	20 mg/kg/day	0.27
		◆ 중증감염증, 중이염 및 감수성이 낮은 균에 의한 감염 경우 : 1일 40 mg/kg/day, 8시간마다 분복	40 mg/kg/day	0.53
	듀리세프 (25 mg/mL)	◆ 피부 및 피부조직감염증. 요로감염증 : - 1일 30 mg/kg/day, 2회	30 mg/kg/day	0.60
		◆ 인두염, 편도염 : 1일 30 mg/kg/day, 1~2회 (표는 1회 투여로 계산)	30 mg/kg/day	1.20
	클래리시드 (25 mg/mL)	◆ 소아 : 1회 7.5 mg/kg, 12시간 간격	7.5 mg/kg	0.3
		◆ 미코박테리아감염증 - 1회 7.5~15 mg/kg 12시간 간격	15 mg/kg	0.6
정신 신경용제	두드리진 (2 mg/mL)	◆ 진정, 보조요법 : 1회 0.6 mg/kg 6시간마다	0.6 mg/kg	0.30

최면 진정제	포크랄 (100 mg/mL)	◆ 불면증 : 1회 50 mg/kg	50 mg/kg	0.5
		◆ 수술 전 진정 - 1회 25~50 mg/kg. 1회, 1일 최대 1g	25 mg/kg	0.25
진해 거담제	레보투스 (6 mg/mL)	◆ 수술 전 진정 - 1회 25~50 mg/kg. 1회 또는 1일 최대 1 g (10ml)	18 mg	3 mL
		◆ 10 kg~20 kg 소아 : 1회 18 mg 1일 3회	18 mg	3 mL (고정용량)
	엘도스 (35 mg/mL)	◆ 20 kg~30 kg 소아 : 1회 30 mg 1일 3회	30 mg	5 mL (고정용량)
		◆ 15 kg~19 kg : 1회 175 mg 1일 2회 ◆ 20 kg~30 kg : 1회 175 mg 1일 3회	175 mg	5 mL (고정용량)

◆ 환산계수 (g/kg) /1회

분류	약품명	용법용량	kg당 mg	환산계수 (g/kg)/1회
항생제	슈프락스(50mg/g)	◆ 소아 유지량 1회 1.5~3mg/kg, 1일2회	3 mg/kg	0.06
		◆ 중증 또는 효과 불충분시 1회 6mg/kg, 1일2회	6 mg/kg	0.12
진해거담제	아토크(40mcg/g)	◆ kg당 1일 4mcg, 1일3회	4 mcg/kg	0.03
		◆ kg당 1일 4mcg, 1일2회	4 mcg/kg	0.05
위장관약제	돔페리돈 (10mg/g)	◆ kg당 1회 0.25mg/kg, 1일 3회	0.25 mg/kg	0.025

◆환산계수 (ml/kg) /day

분류	약품명	용법용량	kg당 mg	환산계수 (ml/kg) /day
항전간제	오르필 (60 mg/mL)	◆ 소아 유지량 - 1일 20~30 mg/kg	20 mg/kg/day	0.33/day
			30 mg/kg/day	0.5 /day

[나이를 기준으로 하는 약제]

분류	약품명	용법용량	1회용량
진해거담제	코푸시럽	◆ 12세 이상 ~ 15세 미만 13 mL, 1일 3~4회	13
	시네츄라	◆ 2-6세: 1회 5ml, 1일3회	5
		◆ 7-14세: 1회 10ml, 1일3회	10
		◆ 15세 이상: 1회 15ml, 1일3회	15
항히스타민제	코미시럽	◆ 12세이상 : 4시간마다 10ml	10
		◆ 만 6-12세 소아: 4시간마다 5mL	5
		◆ 만 2-6세 이하 소아 : 의사지시	
	엑티피드시럽	◆ 12세이상소아 : 1회 10ml, 1일3회	10
		◆ 12세미만 : 의사진료	
	씨잘 (0.5mg/mL)	◆ 6세 이상의 소아 10ml, 1일1회	10
◆ 6세 미만 2세 이상 2.5ml, 1일2회		2.5	
◆ 2세 미만 1세이상의 소아 2.5ml, 1일1회		2.5	
위장관약제	듀파락	◆ 소아(7~14세) : 처음 2~3일간 1일 15mL를 투여하고 그 후 계속 1일 10mL를 투여한다.	10
		◆ 유아(1~6세) : 1일 5~10mL를 투여한다.	5~10
		◆ 영아(12개월 미만) : 1일 5mL를 투여한다	5
	포타겔 (3g/20mL)	◆ 소아(24개월 이상) : 3일 동안 이 약으로서 1일 6 ~ 9 g을 3회 분할 복용하고 이후 4일 동안 1일 6g을 3회 분할 복용한다	13~20ml
항진균제	니스타틴 (10만iu/mL)	◆ 소아(24개월 이상) : 4~6ml 1일 3~4회	4-6
		◆ 영아(28일 이상 ~ 24개월 미만) 구강 칸디다증 : 1 ~ 2 mL 1일 1 ~ 4회	1-2
		◆ 소화관 칸디다증 : 1회 1 mL를 1일 1 ~ 4	1

[원내사용중인 시럽성상]

Actified syrup (투명)	Augmentin syrup (흰색) Augmentin Duo syr (흰색)	Banan Dry Syrrup (분홍)	Brufen Syrup (흰색)	Cefaclor Syrup (분홍)
항히스타민제	페니실린계 항생제	2세대 세파 항생제	해열, 진통제	중이염, 폐렴, 인후두염
				
Comy syrup (주황)	Cough syrup(빨강)	Dudrizine syrup (투명)	Duphalac-easy syrup (노랑)	Duricef syrup (주황)
항히스타민제	진해거담제	항히스타민제	위장관약제	1세대 세파 항생제
				
Erdos syrup (흰색)	Fotagel syrup (연한갈색)	Klaricid syrup (흰색)	Levotuss syrup (투명)	Nystatin syrup (노랑)
거담제	위장관약제	마크로라이드 항균제	진해제	항진균제
				
Orfil-syrup (갈색)	Pocral syrup (주황)	Setopen syrup (진분홍)	Synatura syrup (갈색)	xyzal syrup (투명)
항전간제	최면진정제	해열진통제	진해거담제	항히스타민제
				

Drug comparison : 원내 항응고제

성분명	Edoxaban	Apixaban	Rivaroxaban	Dabigatran	Warfarin
상품명	Lixiana	Eliquis	Xarelto	Pradaxa	Warfarin
원내 코드	DLIXI15 (15mg) DLIXI30 (30mg) DLIXI60 (60mg)	DELIQ2 (2mg) DELIQ5 (5mg)	DXARE2 (2.5mg) DXARE10 (10mg) DXARE15 (15mg) DXARE20 (20mg)	DPRA110 (110mg) DPRA150 (150mg)	DWF2 (2mg) DWF5 (5mg)
적응증	1.비판막성심방세동환자에서뇌졸중및전신색전증의위험감소 2.심재성정맥혈전증및폐색전증의치료 3.심재성정맥혈전증및폐색전증의재발위험감소				1.정맥혈전증의예방 및치료 2.색전성심방세동의 치료 3.폐동맥색전증의예방및치료 4.관상동맥폐색의보조제
		4. 술관절 또는 고관절 치환술을 받은 성인 환자의 정맥혈전색전증 예방			
			2.5mg : 죽상동맥 혈전 성 사건의 위험 감소		
약효 분류	Factor Xa inhibitor			directthrombin inhibitors	Vitamin K antagonist
작용 기전	가역적.직접적,선택적으로혈액응고인자, Xa을 억제하여 혈소판 활성화와 fibrin 응고 형성을 억제함			가역적, 직접적으로 트롬빈을 억제하여 응고 과정을 저해함	비타민 K 의존형 응고인자 의 간합성을 저해함
용법, 용량	·체중60kg이하: 1일1회30mg, ·체중60kg초과: 1일1회60mg qd	1일2회 1회2.5~5mg	·1일1~2회 1회2.5~20mg ·2.5mg,10mg :식사관계없이복용 ·15,20mg :식사와함께복용	·1일2회 1회 150mg ·출혈위험높은환자 :1일2회 1회 110mg	·PT/INR 및 CYP2C9, VKORC1특정유전형 관련 개인차 있음 초기:1일 2~5mg 유지:1일2~10mg
용량 조절	·60kg미만 ·P-gp저해제병용 ·신장애헌환자 ·CrCl<15mL/min 사용권장하지않음	·3가지중2개이상: 1)80세이상, 2)체중60kg이하, 3)혈중크레아티닌 ≥1.5mg/dL 1일2회2.5mgbid ·CrCl<15mL/min 사용권장하지않음	·신장애헌환자 ·CrCl<15mL/min 사용권장하지않음	·75세이상고령자 ·신장애헌환자 ·CrCl<30mL/min 투여금지	·PT/INR 및 CYP2C9, VKORC1 특정 유전형에 따라 용량조절
약동학	·소량간대사 ·CYP3A4 ·반감기:10~14시간 ·배설:소변 (주로미대사체, 신제거율이 전체 제거율의 약50%)	·효과발현:3~4시간 ·간대사 ·주로CYP3A4/5 ·P-gp의기질 ·반감기:~12시간 ·배설:소변(parent drug로~27%), 대변	·최고혈장농도도달 2~4기간 ·간대사. ·주로CYP3A4/5, CYP2J2 ·반감기:5~9시간 ·배설:소변(66%) 대변(28%)	·간대사 ·glucuronidation, hydrolyzation ·반감기:12~17시간 ·배설:소변(80%)	·효과발현 24~72시간 ·간대사 ·주로CYP2C9 ·반감기:20~60시간 ·배설:소변(92%)
부작용	빈혈, 출혈, 혈뇨, 피부발진, 간기능검사 이상등	빈혈,출혈,타박상 혈뇨,혈중,구역등	빈혈, 출혈, 복통, 구역, 변비,설사, 구토, 피로, 타박상, 두통, 어지러움, 발진, 가려움, 저혈압등	빈혈,출혈,복통,설사, 소화불량,간기능 검사이상등	출혈, 감각이상, 두통, 어리저름, 알레르기반응, 구역, 설사, 구토등
회사	한국다이이찌산쿄	한국BSM/화이자	바이엘코리아	베링거인겔하임	대화제약

ADR (약물이상반응) 모니터링

[ADR Case Report]

환자정보	구분	외래	환자번호	0000000	성명	ㅇㅇㅇ	성별/연령	F/61
ADR 보고내용	구분	현증	보고일시	2020.10.27	보고자	ㅇㅇㅇ		
	보고내용		- 의심약물 : ONG vaginal cap - 발생시기 : 2020.10.23 - 증상 : 발진, 가려움, 창백함, 호흡곤란 - 보고자 소견 환자 진술 상 2020.04 metronidazole ADR 보고 당시에도 neomycin vaginal cap을 사용한 적이 있다고 하며, 상기 질병 사용기간과 증상 발현기간이 동일하므로 인과관계가 타당하다고 판단됩니다.					
1차평가	평가자	ㅇㅇㅇ			평가일시	2020.10.28		
	원인약물	ONG vaginal cap			분류	기타항생제		
	중증도	중증			인과관계	확실함(certain)		
	문헌내용	Anaphylaxis - neomycin(발현빈도 불분명), metronidazole(드물게)						
	1차평가소견	2020.10.27 neomycin vaginal cap 사용 후 anaphylaxis 발생하여 피부과 내원한 환자로, 시간적 관계가 합당하고 재투여 시 해당 부작용 재발하여 인과관계 certain으로 평가합니다. anaphylaxis 증상 발생으로 2020.04.07 내원 시 병용한 metronidazole 대해서도 가능성 배제할 수 없으므로 인과관계 possible로 평가합니다.						
		동일 성분 약물 처방 시 주의바랍니다.						
2차평가	평가자	ㅇㅇㅇ			평가일시	2020.11.04		
	확정약물	ONG vaginal cap			부작용 진단명	피부발진		
	부작용 병리기전	unknown						
	2차평가소견	동일성분 약물 사용 시 주의가 필요합니다.						

[2020년 3분기 약물이상반응 분석]

약물이상반응 분석

