

용법용량

1. 성인 : 초회량으로 트라조돈염산염으로서 1일 150 mg을 경구투여하고 3 ~ 4일마다 1일 50 mg씩 증량한다. 외래 환자는 1일 400 mg, 입원 환자(중증의 우울증)는 1일 600 mg을 넘지 않도록 한다.

2. 고령자 : 초회량으로 이 약으로서 1일 100 mg을 경구투여하고 1일 용량을 점진적으로 증량한다. 1회 투여량으로 100 mg을 초과하지 않도록 하며, 1일 300 mg을 초과하지 않도록 한다.

처음 저용량으로 시작하여 임상반응과 불내성에 주의하면서 점차 용량을 증가시킨다. 졸음이 오면 대부분의 양을 수면시간에 투여하고 용량을 줄이며 이 약은 반드시 식후 에 또는 간식 후에 투여한다. 유지량으로 최소 유효량을 투여하고 그 용량에서 최대 치료효과가 나타나면 점차적으로 감량한다.

증상에 따라 적절히 증감한다.

3. 정신질환 치료를 하기 위한 MAO억제제 전환 관련 : 정신질환 치료를 위한 MAO억제제 투약을 중단하고 이 약의 치료를 시작할 경우 적어도 14일 이상 간격을 두어야 한다. 반대로, 정신질환 치료를 위해 MAO억제제 투여를 시작하려면 이 약의 투약 중단 후 적어도 14일이 경과해야 한다.

4. 리네졸리드 또는 메틸렌블루와 같은 다른 MAO억제제 : 리네졸리드 또는 정맥주사용 메틸렌블루 제제를 투여받는 환자는 세로토닌 증후군 위험성 증가 때문에 이 약의 투여를 시작해서는 안된다. 입원을 포함한, 다른 중재적 시술들, 더 긴급한 정신질환적 상태 치료를 필요로 하는 환자의 경우는 투여를 고려해야 한다.

이미 이 약을 투여받는 환자에게 리네졸리드 또는 정맥주사용 메틸렌블루 제제를 긴급히 투여할 필요가 있을 수 있으며, 리네졸리드나 정맥주사용 메틸렌블루 제제에 대한 대체약물이 없고 특정환자에서 리네졸리드 또는 정맥주사용 메틸렌블루 제제 치료의 유익성이 세로토닌 증후군 위험성을 상회한다고 판단되는 경우 이 약의 투여를 즉시 중단하고 리네졸리드 또는 정맥주사용 메틸렌블루 제제를 투여할 수 있다. 환자는 리네졸리드 또는 정맥주사용 메틸렌블루 제제를 투여한 지 2주 또는 마지막 투여 후 24시간 중 먼저 오는 시점에서 세로토닌 증후군 증상을 모니터링해야 한다. 리네졸리드 또는 정맥주사용 메틸렌블루 제제 마지막 투여로부터 24시간 후 이 약의 치료를 다시 시작할 수 있다.

비정맥투여(경구정제 또는 국소주사)로 메틸렌블루 제제 투여 또는 이 약을 체중 kg당 1 mg이하 정맥주사한 경우에 대한 위험성은 명확하지 않다. 그럼에도 불구하고 임상외는 이러한 사용에 대한 세로토닌 증후군의 응급증상 가능성을 인지해야 한다.