용법용량

(주사제)

* 4 mg/100 mL

1. 악성 종양으로 인한 고칼슘혈증

(1) 성인 및 고령환자 : 고칼슘혈증(albumin-corrected serum calcium ≥ 3.0 mmol/L 또는 12 mg/dL)의 추천용량은 졸레드론산으로서 4 mg이다. 이 약은 적어도 15분 이상 점적 정맥주사한다. 이 약 투여 전후 환자에게 충분한 수분이 공급되도록 한다.

(2) 신장애 환자 : 혈청 크레아티닌치 < 400 μmol/L 또는 < 4.5 mg/dL인 고칼슘혈증 환자는 별도의 용량 조정은 필요없으나, 중증 신장애를 가진 고칼슘혈증 환자에게 이 약 투여시 치료의 유익성과 위험성을 평가한 이후에만 투여를 고려하도록 한다.

2. 다발골수종 및 고형암의 골전이

(1) 성인 및 고령환자 : 다발골수종 및 고형암의 골전이의 추천 용량은 이 약으로서 4 mg을 3 ~ 4주마다 적어도 15분 이상 점적 정맥주사하는 것이다. 이 약은 신기능 저하 환자에게 사용할 경우를 제외하고는 다른 용액과 섞거나 희석해서는 안된다. 임상연구에서 치료기간은 전립샘암 15개월, 유방암과 다발골수종 12개월, 다른 고형암은 9개월이었다. 환자들은 500 mg 칼슘정과 비타민 D 400 IU를 함유하는 종합비타민도 복용하도록 하여야 한다.

(2) 신장애 환자 : 치료를 시작할 때 혈청 크레아티닌치 및 크레아티닌청소율이 측정되어야 한다. 중증 신장애(크레아티닌청소율 < 30 mL/min)을 보이는 환자들은 이 약이 권장되지 않는다. 경증 ~ 중등도의 신장애를 보이는 골전이 환자는 이 약 투여 시 아래의 표와 같이 용량감소가 권고된다.

크레아티닌청소율 기저치 (mL/min)	바이알에서 이 약(주사액)을 제거하는 용량	생리식염 주사액 또는 5 % 포도당 주사액 투여용량	권고되는 용량
> 60	0 mL	0 mL	4.0 mg
50 ~ 60	12.0 mL	12.0 mL	3.5 mg
40 ~ 49	18.0 mL	18.0 mL	3.3 mg
30 ~ 39	25.0 mL	25.0 mL	3.0 mg

이 약 1 바이알에서 감소해야할 용량만큼 주사액을 제거하고 생리식염 주사액 또는 5 % 포도당 주사액을 해당 용량만큼 투여하여 총량을 100 mL로 맞춘다. 이를 적어도 15분 이상 점적 정맥주사한다.

(3) 이 약의 치료시작 후에, 신기능 저하가 관찰된 경우에는 약물투여를 중지하여야 한다. 임상시험에서 신기능 저하는 '정상적인 크레아티닌 기저치 환자(< 1.4 mg/dL)의 경우 0.5 mg/dL 이상 증가' 및 '비정상적인 크레아티닌 기저치 환자(> 1.4 mg/dL)의 경우 1.0 mg/dL 이상 증가'로 정의하였으며, 크레아티닌 수치가 기저치의 10 % 이내 수치로 회복된 후에만 치료 중지 시에 투여했던 용량과 동일한 용량으로 치료를 재개하여야 한다.