

스테미시스주 (Stamicis Injections)

분류번호: 431

전문의약품 정맥주사용

[원료약품및그분량]

1바이알(25,458mg) 중,
유효성분 : 테트라키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)구리(II)테트라플루오로
보레이트(별규)-----1.0mg
(기타 첨가제: 염화제일주석, 시스테인염산염일수화물, 시트르산나트륨, 만
니톨, 염산, 수산화나트륨, 주사용수)

[성상]

무색투명한 바이알에 든 흰색 내지 거의 흰색의 동결 건조된 분말

[효능·효과]

1. 진단용 방사성 의약품인 헥사키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)테크네튬(^{99m}Tc) 주사액의 조제용
2. 헥사키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)테크네튬(^{99m}Tc) 주사액의 효능효과
 - 1) 허혈성 심장 질환의 진단 보조, 심근경색의 진단 및 부위 확인의 보조, 전체적인 심실기능의 평가(박출계수 또는 심벽 운동 측정을 위한 초회통과술)
 - 2) 유방조영상의 결과가 만족스럽지 못하거나 유방암이 의심되는 환자의 진단 보조

[용법·용량]

◎ 용법

1. 헥사키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)테크네튬(^{99m}Tc) 주사액의 조제
 - 1) 바이알에 과테크네튬산나트륨(^{99m}Tc) 주사액을 주사하기 전에, 방사선기호를 떼어내고 그것을 바이알에 부착한다.
 - 2) 조제 시 방수 장갑을 끼어야 한다. 바이알에 있는 플라스틱 디스크를 제거한다.
 - 3) 주사액 조제 후 환자에게 투여하기 전에 변색 또는 미립자의 유무를 육안으로 확인한다.
 - 4) 멸균 차폐된 주사기를 이용하여 주사액을 무균으로 추출하여 조제 6시간 이내에 사용한다.
 - 5) 환자에게 투여하기 전에 방사능 TLC법에 따라서 방사화학적 순도를 측정해야 한다.

박층크로마토그래프법(TLC)

1. 2.5cm×7.5cm의 산화알루미늄이 코팅된 플라스틱박층판을 준비하여 데시케이터에 100℃, 1시간동안 건조한 후 사용한다.
2. 에탄올(95% 이상) 1방울을 1mL 주사기(22-26게이지)를 사용하여 1.5cm에 점적한다. 이 때 에탄올이 마르지 않도록 한다.
3. 점적한 에탄올 위에 이 약을 두 개를 점적하고 약 15분간 데시케이터에서 건조시킨다.
4. 전개조에 에탄올을 3~4mm 채워놓고 약 10분간 밀폐하여 평형상태가 되도록 한 후, 박층판을 점적한 위치에서부터 5cm 전개시킨다.
5. 바닥으로부터 4.0cm 되는 곳을 자르고 각각의 플레이트의 ^{99m}Tc의 방사능을 측정한다.
6. 임상용 의약품은 적어도 90% 이상의 순도가 확인되었다.

^{99m} Tc Sestamibi (%) =	절개된 박층판 중 아랫판에서 검출된 μCi X
	100
	절개된 두 개의 박층판에서 검출된 μCi

•수조가열법

- ① 무균의 차폐된 주사기로, 첨가제 없고 무균의 비발열성 과테크네튬산나트륨(^{99m}Tc) 주사액 1-3mL을 얻는다.(925MBq-5550MBq)
- ② 납차폐 된 곳에서 바이알에 과테크네튬산나트륨(^{99m}Tc) 주사액을 무균으로 주입한다. 바이알로부터 주사를 빼기 전 바이알 내 압력을 정상화하기 위하여 용액 상층으로부터 주입한 용액과 동일한 부피의 가스를 빼낸다.
- ③ 수조 동안 위아래로 격렬하게 흔든다.
- ④ 바이알에서 납차폐물을 제거하고 10분 동안 끓는 항온수조에 수직으로 놓는다. 물이 끓기 시작하면 10분 다시 끓인다.
- ⑤ 항온수조에서 바이알을 꺼내어, 납으로 차폐된 곳에 놓고 15분동안 방치한다.

•열순환기법

- ① 무균의 차폐된 주사기로, 첨가제 없고, 무균의 비발열성 과테크네튬산나트륨(^{99m}Tc) 주사액 1-3mL을 얻는다.(925MBq-5550MBq)
- ② 납차폐된 곳에서 바이알에 과테크네튬산나트륨(^{99m}Tc) 주사액을 무균으로 주입하고 바이알로부터 주사를 빼기 전 바이알 내 압력을 정상화하기 위하여 용액 상층으로부터 주입한 용액과 동일한 부피의 가스를 빼낸다.
- ③ 바이알을 위 아래로 5-10회 정도 격렬히 흔든다.
- ④ 검체를 차폐된 곳에 놓는다.
- ⑤ 프로그램 시작 버튼을 누른다.

◎ 용량

1. 성인(체중 70kg)에 대한 헥사키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)테크네튬(^{99m}Tc) 주사액의 정맥주사 권장량
 - 1) 심근영상
 - ① 관상동맥 관류 감소 및 심근경색의 진단 : 185-740MBq
 - ② 전체 심실기능 평가 : 600-800MBq
 - ③ 허혈성 심장질환의 진단 : 심근으로의 섭취 저하가 일과성인지 지속성인지 감별의 위하여 2회(휴식 시, 스트레스 시) 정맥주사 한다. 이때 총 투여량은 925MBq 이하이고 투여 간격은 6시간 이상이어야 한다. 스트레스 시 주사를 한 후, 가능한 경우에 한하여 추가로 1분간 운동을 하는 것이 권장된다. 심근경색의 진단에는 휴식시의 주사만으로도 충분하다.
 - 2) 유방영상 ; 740-1000MBq, 투여량은 최소한도로 한다.

[사용상의 주의사항]

1. 경고

- 1) 심장질환 환자 및 심장 질환이 의심되는 환자에 이 약을 투여하는 경우에는 주의하여 투여하고 환자를 계속 모니터링해야 한다. 드물게 헥사키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)테크네튬(^{99m}Tc) 주사액 투여 후 4~24시간에 환자의 사망례가 나타났고, 이는 보통 운동에 의한 스트레스 검사법과 관련이 있다.
- 2) 심장혈관 스트레스를 약물학적으로 유도하는 경우에는 심근경색, 부정맥, 저혈압, 기관지수축, 뇌혈관 질환과 같은 중증의 부작용이 나타날 수 있다. 운동 대신 약물로 스트레스를 유도하는 경우에는 신중히 하고, 이러한 약물은 의사의 처방에 의해서만 투여해야 한다.
- 3) 헥사키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)테크네튬(^{99m}Tc) 주사액은 드물게 맥관부종 및 전신두드러기 같은 급성 중증 알레르기 및 아나필락시양 반응이 나타날 수 있다. 몇몇 환자에서 알레르기 증상은 2차 주사에서 나타났다. 운동을 할 때에는 신중히 하고, 이 약 투여 시, 응급처치를 할 수 있도록 준비해야 한다. 또한, 이 약 투여 전 환자에게 이 약에 대한 알레르기 반응의 가능성을 확인해야 한다.
2. 다음 환자에는 투여하지 말 것.
임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인
3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
신부전 환자(전리방사선에 대한 노출이 증가할 수 있다)

4. 부작용

1) 임상시험에서 총 3741예 중, 0.5% 이상 발현한 부작용을 다음 별표에 기술하였다. 심장 관련 임상시험은 3068예(77% 남성, 22% 여성 및 성별구분불가 0.7%)이고 유방조영 임상시험은 373예(100% 여성)이다. (별표 참조) 유방조영 임상시험에서 유방통증은 12명(1.7%)에서 나타났으며 이 중 11명은 생검/수술과정에서 나타났다.

2) 0.5%이상의 환자에서 다음의 부작용이 나타났다.

- ① 헥사키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)테크네튬(99mTc) 주사액 투여 직후 단기간에 나타나는 증상 : 일과성 관절염 및 두통, 혈관부종, 부정맥, 어지러움, 실신, 복통, 구토, 금속맛 또는 쓴맛, 홍조 및 발적
- ② 헥사키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)테크네튬(99mTc) 주사액의 2차 투여 후 2시간 이내에 나타나는 증상 : 호흡곤란, 저혈압, 서맥, 무기력증, 구토로 나타나는 중증 과민증 때때로 일과성 두통, 홍조, 부종, 주사부위 염증, 소화불량, 구역, 구토, 구갈, 발열, 가려움, 발적, 두드러기, 어지러움, 피로, 호흡곤란 및 저혈압이 나타날 수 있다.

5. 상호작용

1) 심장질환 치료제 :

심근 기능 및/또는 혈류에 영향을 미치는 의약품은 관상 동맥 질환 진단에서 가용성 결과를 유발할 수 있다. 특히 베타 차단제와 칼슘 길항제는 산소 소비량을 줄여 관류에도 영향을 미치며 베타 차단제는 스트레스를 받으면 심장 박동수와 혈압의 상승을 억제한다. 이러한 이유로 심장조영술 검사 결과를 해석할 때 병용 약물을 고려해야 한다. 신체 측정(ergometric) 또는 약리학적 스트레스 검사에 대한 해당 지침의 권장 사항을 따라야 한다.

2) 양성자 펌프 억제제(PPI, proton pump inhibitor) :

양성자 펌프 억제제의 사용은 위벽 흡수와 상당히 관련이 있는 것으로 나타나며, 하루 심근벽에 근접하면 가용성 또는 가용성 결과가 발생될 수 있으며, 이로 인하여 부정확한 진단으로 이어질 수 있다. 이에 따라 최소 3일의 복용 금지 기간이 권장된다.

3) 소아에 대한 상호작용 연구는 수행되지 않았다.

6. 일반적 주의

1) 진단상의 유익성이 피폭에 의한 불이익을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여하고, 투여량은 최소한도로 한다.

2) 방사성의약품은 반드시 방사선안전과 의약품품질관리(무균조제 등)를 만족시키는 방법으로 조제되어야 한다.

3) 헥사키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)테크네튬(99mTc) 주사액 투여 전, 부작용에 대한 적절한 처치 준비가 되어야 한다. 특히, 스트레스시 정맥주사하여 진단할 때는 적절한 응급장비 및 기기를 갖춘 장소에서 자격을 갖춘 의사의 지도하에서만 수행한다.

4) 방광에 대한 방사능 피폭을 줄이기 위하여 촬영전후 수시간 동안은 충분한 수분섭취를 하여 가능한 한 자주 방광을 비우도록 한다.

5) 전리방사선에 노출되면 암 및 유전적 결함이 발생할 가능성이 있다. 핵의학의 진단적 사용 방사능량은 대부분 20 mSv이하로 적으며 부작용은 드물다. 반면에 치료용량의 방사능을 사용하면 암과 돌연변이가 발생할 수 있다. 따라서, 모든 경우 방사능 피폭에 의한 유해성이 질병자체로 인한 것보다 적을 때만 사용한다.

6) 방사성의약품은 방사성 핵종의 사용 및 취급에 대한 허가가 있는 사람에 의해서만 사용될 수 있다. 방사성의약품의 수령, 보관, 사용, 이동과 폐기 등은 관련법규 또는 규정에 따른다.

7) 이 약은 헥사키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)테크네튬(99mTc) 주사액의 조제를 위해서만 사용되어야 하며 조제과정 없이 환자에게 직접 투여하지 않는다.

7. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 헥사키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)테크네튬(99mTc) 주사액 740 MBq의 휴식 시 정맥주사에 의한 자궁 내 예측 방사능량은 5.8 mGy이다. 0.5 mGy(평균 1년 동안 기초방사선에 노출된 광과 동등한 량) 이상의 방사능량은 태아에게 심각한 위험을 야기할 수 있다. 그러므로, 임부에 투여하지 않는다.

2) 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에 의료용 방사성 물질을 투여할 필

요가 있을 때는 항상 임부와 같이 처치한다. 생리기간이 지난 모든 여성은 임신이 아닌 것으로 증명될 때까지 임신한 것으로 생각해야 한다. 불확실한 경우에는 원하는 임상결과를 얻기 위한 최소량의 방사선피폭이 되도록 해야하며 전리방사선이 아닌 다른 방법이 고려되어야 한다.

3) 수유부에 의료용 방사성 물질을 투여하기 전에, 유즙으로의 방사능의 이행을 고려하여 가장 최적의 방사성의약품을 선택하거나 수유를 중단할 때까지 처치를 연기하는 등 투여 시 주의한다. 헥사키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)테크네튬(99mTc) 주사액을 투여할 경우에는 24시간 동안 수유를 중단하고 잔여의 유즙은 버린다. 수유를 시작할 경우에는 소아에 대한 유즙의 방사능이 1 mSv 이하이어야 한다.

8. 소아에 대한 투여

18세 이하 소아에 대한 안전성 및 유효성은 확립되어 있지 않다.

9. 고령자에 대한 투여

일반적으로 고령자는 생리기능이 저하되어 있으므로, 환자의 상태를 충분히 관찰하여 신중히 투여한다.

10. 과량투여시의 처치

헥사키스(2-메톡시이소부틸이소니트릴)테크네튬(99mTc) 주사액의 과량 투여 시 환자에게 흡수된 방사선량을 최소화하기 위하여 배뇨와 배변을 자주 하여 방사성 핵종의 배설이 증가하도록 한다.

11. 적응상의 주의

1) 조제 시

- ① 조제는 무균적으로 해야 하며, 적당한 납 차폐용기를 사용한다
- ② 조제용 바이알 내에 공기가 들어가지 않도록 하고, 바이알 내 압력이 양압이 되지 않도록 한다.
- ③ 조제자의 피폭을 감상시키기 위해, 조제는 주의 깊게, 신속하게 한다.
- ④ 산화제를 함유한 과테크네튬산나트륨(99mTc)는 사용하지 않는다.

2) 조제 후 :

- ① 조제 후 6시간 이내에 투여한다.
- ② 조제 후 즉시 사용하지 않을 경우에는 방사선을 안전하게 차폐할 수 있는 저장설비(저장상자)에 보존한다.

○ 별 표

	유방시험	심장시험		
		여성n=673	여성n=685	남성 n=2361 총n=3046
전신관련	21(3.1%)	6(0.9%)	17(0.7%)	23(0.8%)
두통	11(1.6%)	2(0.3%)	4(0.2%)	6(0.2%)
심장혈관계	9(1.3%)	24(3.5%)	75(3.2%)	99(3.3%)
홍통/ 협심증통증	0(0%)	18(2.6%)	46(1.9%)	64(2.1%)
ST구역 변화	0(0%)	11(1.6%)	29(1.2%)	40(1.3%)
소화기계	8(1.2%)	4(0.6%)	9(0.4%)	13(0.4%)
구역	4(0.6%)	1(0.1%)	2(0.1%)	3(0.1%)
감각기계	132(19.6%)	62(9.15%)	160(6.8%)	222(7.3%)
맛도착증	129(19.2%)	60(8.8%)	157(6.6%)	217(7.1%)
이상후각	8(1.2%)	6(0.9%)	10(0.4%)	16(0.5%)

[포장단위]

5바이알/키트

[저장방법-사용기간]

저장방법 : 밀봉용기, 상온 (15-25℃) 보관, 조제 후 6시간 이내 사용

사용기간 : 제조일로부터 24개월


※ 유효기간 또는 사용기간이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 의약품은 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.

[제조사]

CIS Bio International

B.P.32 F-91192 GIF-SUR-YVETTE CEDEX France



[수입자]

 새한산업주식회사

서울특별시 서초구 남부순환로 356길 106(양재동, 새한빌딩) 4층

TEL: (02)2057-5811

FAX: 02)2057-3656

구분		주요 내용
전화번호	 14-3330	피해구제 상담
	 1644-6223	의약품 부작용 신고·피해구제 상담

작성 연월일: 2025.07.28