

“濟生” 脂肪乳注射液 20%

Venolipid Injection 20% "CHI SHENG"

本注射液係由純化大豆油及蛋黃卵磷質乳化而成安定脂肪乳溶液，為無菌、無熱原之營養注射液。在長期靜脈營養療法中所需之熱量及必需脂肪酸，使用本注射液更顯得重要。

成份：Each ml contains:

主成分

Purified Soybean Oil.....200 mg

Egg Yolk Phospholipid.....12 mg

Glycerin..... 22.5 mg

賦形劑

Sodium Hydroxide、Water for injection

Calorie value: 2000 kcal/L(8360 kJ/L)

Osmolarity approx: 340 mOsmol/kg

藥理性質：本注射液為專供靜脈輸液注射之脂質乳化溶液，含有經乳化之純化大豆油及蛋黃卵磷質，本注射液中有60%之脂肪酸為必需脂肪酸，脂肪粒徑之大小及性質與天然乳糜小滴完全相同。本注射液所含必需脂肪酸可預防因必需脂肪酸缺乏所引起生化、生理等異常症狀及治療 EFAD(Essential Fatty Acid Deficient)臨床症狀，蛋黃卵磷質為細胞膜組成不可缺少的物質，甘油可由身體代謝成二氧化碳產生熱量及生成肝醣或再合成為人體脂肪。

適應症：手術前後、胃腸疾患、慢性疾患之營養補給。

用法用量：1.本藥限由醫師使用。

2.本注射液由點滴輸注，可經由Y型管或三路栓口使本營養劑從一個管子輸入體內。

3.本注射液最初15~30分鐘注射速率為1.0mL/min。若無任何副作用，可增加注射速率至500mL約4~6小時注射完畢。對於一般成人，第一天使用本劑最多不可超過500mL。

每天使用的劑量不可超過2.5g/kg且應低於總攝取熱量之60%。

4.新生兒與嬰兒，視病嬰清除血流脂質能力而定。

注意事項：1.本注射液不可與其他注射液、電解質或藥品混合使用。

2.若其他輸注液內含有非本劑配伍禁忌藥品，要同時輸注時，則必須經過Y型接合器來輸注。

3.若患者有脂肪代謝障礙之可疑性時，於輸注前應先排除飢餓時血脂症，可以抽取一些飢餓時血液，以每分鐘1300revs離心旋轉，如果血漿上層面呈現乳白狀，則當天該患者不能輸予本注射液，進一步之輸注治療視第二天24小時之測試結果而定。

4.在停止輸注本注射液後12小時，若測得患者血清尚呈現血脂混濁狀時，則可認定該患者之脂肪輸送功能及代謝有障礙現象。

5.如果須每天高劑量長期使用本注射液時，須要定期測量患者之血脂濃度，尤其是血中三酸甘油酯之檢查。

6.單獨注射大量本注射液可能會引起酸中毒，因此建議同時併用碳水化合物及氨基酸注射液。

7.使用前本注射液若曾予冷藏，則須先恢復至室溫後再予注射。

8.使用於小兒科患者時須特別注意，應避免快速輸注引起血中之三酸甘油酯異常升高之問題，尤其對於早產兒及營養不良嬰兒，在決定輸注本劑之劑量與滴速時，即須考慮到患者對脂肪清除，代謝及利用率低之因素。

9.醫學文獻中，早產兒於接受靜脈內滴注脂肪乳劑後，曾有發生死亡之報導。解剖後發現肺部血管內有脂肪蓄積，在給予早產兒及低體重兒靜脈內脂肪乳劑治療時，事先必須進行利益風險評估，並務必嚴格遵守所建議之每日總劑量；每一病例其每小時滴注速率必須儘可能降低。早產及小於妊娠年齡(Small for gestational age, SGA)的嬰兒之靜脈內乳劑清除力欠佳，當脂乳劑滴注後，其游離脂酸血漿濃度即增高。因此，對於此類患者之用量，必須審慎考慮給予比最大劑量為低之劑量，以降低靜脈內脂肪負荷過重之可能性。而對於嬰兒清除其循環血中滴入脂肪之能力，也必須加以小心監視(如測定血中三酸甘油酯及或血漿中游離脂酸的濃度)。

副作用：本注射液之局部與全身耐受均良好，即使長期治療亦然。立即反應的副作用有頭痛、噁心及顫抖，其偶發率低於1%，且大部份是屬於過敏反應，並與輸注時間有密切關係，通常發生於第一次輸注本注射液之患者身上。這種反應可由人體自行調整或暫時停止輸注而立即消除。

包裝：50ml、100ml、200ml、250ml、300ml、500ml、700ml和1000ml玻璃瓶裝。

※本品應避光儲存於25℃以下，不可冷凍，避免儲存於40℃以上之高溫處所。使用前稍微輕輕搖動本劑以便確保均勻狀態，如果發現乳化不完全均勻，則應捨棄不用。

衛署藥製字第042261號

本藥限由醫師使用



CHI SHENG

濟生化學製藥廠股份有限公司

CHI SHENG CHEMICAL CORPORATION

新竹縣湖口鄉新竹工業區實踐路3號

3504-03

電話：(03) 5983811