

2022 최신 임상약리학 정오표

2023년 1월

챕터	챕터명	페이지	대상	변경전	변경후
3	안정허혈심장병	31	좌15	DHP-CCB: verapamil은 metoprolol과 비교한 연구에서 유사한 항협심증 효과가 있었으며, 심장차단, 서맥, 심부전 위험이 있다. 심장에 대한 위험이 증가하므로 verapamil과 베타차단제와 병용은 권장하지 않는다. 만일 병용을 할 경우에는 주의 깊은 모니터링이 필요하다. 좌심실 기능부전이 있는 환자에게 DHP-CCB 사용은 권장하지 않는다.	non-DHP-CCB
			좌21	Non-DHP CCB는 베타차단제만으로 협심증 치료가 충분하지 않을 경우 병용할 수 있다. 병용치료를 할 경우 non-DHP 칼슘채널차단제에 의한 빈맥을 베타차단제가 상쇄시킬 수 있으며, 운동 내성을 개선시킨다. 병용치료 시 서맥이 심해지고, 심부전 증상이 나빠질 수 있으므로 모니터링이 필요하다.	DHP-CCB
11	알레르기비염	115	그림 4	<p>① INCS 1-3시간에 효과 나타남 ② OAH 2G 60분에 효과 나타남 ③ 30-60분, OAH 2G 30-45분에 효과 나타남</p>	<p>OAH 2G 60분 이내 효과 나타남 INAH 15-30분 이내 효과 나타남 OAH 2G 30-60분, PSE 30-45분에 효과 나타남</p>
				<p style="text-align: center;">경증의 간헐적인 알레르기비염 증상(VAS¹⁾ 5점 미만)</p> <p>1차 치료: 번호 순서대로(1, 2, 3) 선택하고 필요시 생리식염수 비강 스프레이를 병용할 수 있다. 만일 증상 유발 원인이 제거되었다면, 증상이 완전히 조절되었을 때 치료를 유지하거나, 혹은 치료단계를 내리거나 중지한다.</p> <p style="text-align: center;">초기에 코점막의 부종이 매우 심하여, 비강약이 제대로 병소에 전달되지 않는다면, 또는 환자가 신속한 증상 완화를 요구한다면, 비강 비충혈제 또는 경구 pseudoephedrine을 5일까지 추가하는 것을 고려한다. 환자가 5-7일 이내 초기 치료에 대한 효과를 알리도록 교육한다.</p>	
			그림 5	<p>① IN (AH+CS) 5분에 효과 나타남 ② INAH + INCS 15-30분 이내 효과 나타남</p>	<p>OAH 2G 60분 이내 효과 나타남 INAH 15-30분 이내 효과 나타남</p>
				<p style="text-align: center;">중등도-중증의 간헐적인 알레르기비염 증상(VAS¹⁾ 5점 이상)</p> <p>1차 치료: 번호 순서대로(1, 2, 3) 선택하고 필요시 생리식염수 비강 스프레이를 병용할 수 있다. 만일 증상 유발 원인이 제거되었다면, 증상이 완전히 조절되었을 때 치료를 유지하거나, 혹은 치료단계를 내리거나 중지한다.</p> <p style="text-align: center;">초기에 코점막의 부종이 매우 심하여, 비강약이 제대로 병소에 전달되지 않는다면, 또는 환자가 신속한 증상 완화를 요구한다면, 비강 비충혈제 또는 경구 pseudoephedrine을 5일까지 추가하는 것을 고려한다. 환자가 5-7일 이내 초기 치료에 대한 효과를 알리도록 교육한다.</p>	