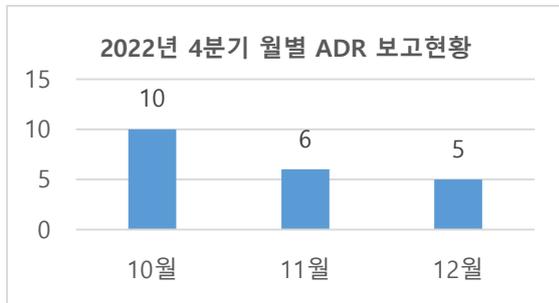


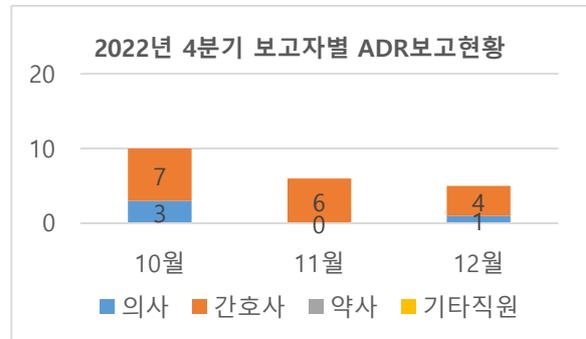
2022년 4/4분기 본원 의약품 부작용 보고현황

2022년 4분기에는 총 21건의 의약품 이상반응 사례가 원내 보고되었으며, 월별 보고건수는 각각 10월 10건, 11월 6건, 12월 5건이었다. 보고자별 보고건수는 의사에 의한 보고가 4건, 간호사에 의한 보고가 17건으로 간호사에 의한 보고가 가장 많았다. 인과성 평가결과 unclassified 평가된 사례 1건을 제외하면 대부분 보고 사례가 possible 이상의 인과성을 가진 것으로 평가되었으며, 그 중 certain으로 평가된 사례가 19%, probable 평가된 사례가 52%, possible 평가된 사례가 24%였다. Tramadol 성분을 포함한 진통제가 10건으로 원인의약품으로 가장 많이 보고되었고, 항생제 6건, 조영제 2건의 보고가 있었다. 기타 약물 중에는 혈관확장제인 아달라트오로스정에 의한 두통이 1건, 항류마티스제인 아레이정에 의한 LFT elevation 1건 등 총 3건이 보고되었다. 보고된 이상반응으로는 nausea/dizziness 등의 복합반응이 7건으로 가장 많았고, nausea/vomiting 등의 소화기계 반응이 5건, skin test positive/가려움증 등의 피부 반응 보고가 5건 있었다.

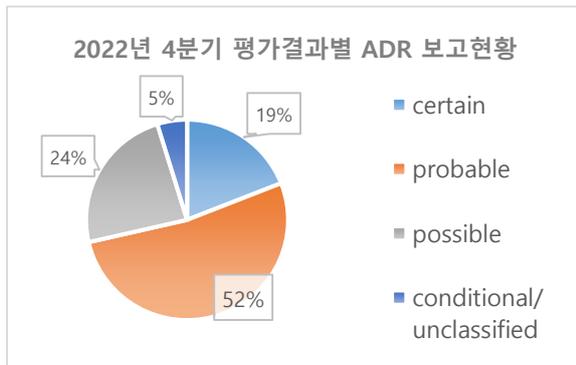
1. 월별 보고 현황



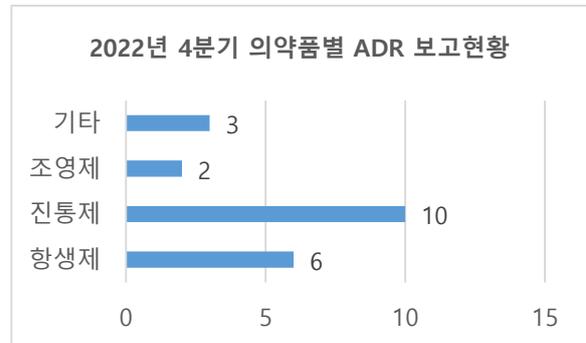
2. 보고자별 보고 현황



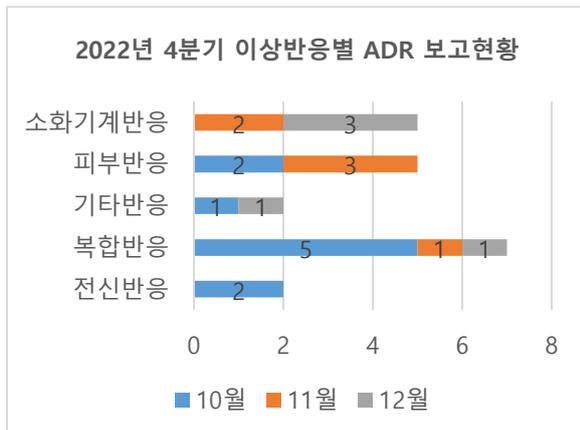
3. 인과성평가 결과별 통계



4. 원인 의약품별 보고현황



5. 이상반응별 보고현황



총건수	효능군	약품명	보고건수
6	주로 그람양성, 음성균에 작용하는 것	MECAPEM INJ 1g	1
		VANCOMYCIN INJ 1g	1
		CEFTRIAXONE INJ 1g	1
		TABAXIN INJ 1g	1
		MAXAPIME INJ 1g	1
		MINOCIN CAP	1
10	해열, 진통, 소염제	TRODON INJ	1
			1
			2
			2
			1
			1
			1
		ULTRACET SEMI TAB	1
1	골격근이완제	GLOERISONE TAB	1
1	혈관확장제	ADALAT OROS TAB 30	1
2	X-선 조영제	OPTIRAY 320 ULTRAJECT INJ	1
		IOMERON 400 INJ 100ml	1
1	자격요법제	R-A	1

*효능군 - '의약품등 분류번호에 관한 규정'(식품의약품안전처 예규) 기준