

항 바이러스성 피부질환 치료제

아시클로버 (크림)



일반의약품 | 분류번호 : 269

※ 의약품을 사용하기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽어야 하며, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하시기 바랍니다.

[원료약품 및 그 분량] 1g 중

아시클로버(BP)	50.0mg
첨가제(보존제):파라옥시벤조산메틸(KP)	1.6mg
첨가제(보존제):파라옥시벤조산프로필(KP)	0.4mg

[성 상] 전질 균등한 백색의 크림제

[효능·효과] 단순포진(물집) 바이러스 감염증(초기 및 재발성 생식기 포진(물집)과 구순포진(물집)포함)

[용법·용량]

1. 이 약은 약 4시간 간격으로 1일 5회 환부(질환 부위)에 바르십시오.

2. 치료는 5일간 계속하여야 하며, 5일간 사용 후에도 치료되지 않을 경우에는 5일간 더 사용할 수 있습니다.

[사용상의 주의사항]

1. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.

1) 이 약 및 이 약 성분에 과민증 또는 그 병력이 있거나 화학적 불내성 환자 2) 수유부 3) 소아

2. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.

1) 에이즈 환자 또는 골수(뼈속질)이식 환자 등 면역결핍 환자 2) 이 약은 프로필렌글리콜을 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여하십시오.

3. 부작용

1) 껍질이 생긴 생식기 부위의 특성상 이 약의 사용으로 인해 압통(누르는 통증) 등의 불편감을 느낄 수 있습니다. 2) 일시적인 작열감(화끈감), 자통(찌르는 것 같은 아픔)을 포함하는 가벼운 동통(통증) 및 접촉피부염, 홍반(붉은 반점)성 발진, 습진, 알레르기반응 및 때때로 도포부위의 자극감, 가려움, 외음염, 안면(얼굴) 부종(부기), 피부 탈색, 두드러기, 발진, 소수포성(물집) 발진이 나타날 수 있습니다. 3) 홍반(붉은 반점), 가려움이 나타나거나 피부가 약간 건조해지고 벗겨질 수 있습니다.

4. 일반적주의

1) 치료는 가능한 한 초기에 시작하고, 재발성인 경우에는 전구증상 또는 병소(아픈 부위)가 처음 나타날 때 시작하는 것이 바람직합니다. 2) 정해진 용법·용량 및 투여기간을 지키고, 징후나 증상이 없는 사람에게는 사용하지 마십시오. 3) 이 약은 타인으로의 감염이나 재발성 단순포진(물집) 감염증의 예방 목적으로 사용하지 않습니다. 4) 이 약의 내성 발생에 대한 근거는 없으나 그 가능성을 배제할 수는 없습니다.

5) 이 약물을 희석(물계 함)하거나 다른 약물을 혼합하기 위한 기제로 사용하지 않습니다.

5. 상호작용

이 약과 연관성은 밝혀지지 않았으나, 전신투여한 아시클로버의 혈장 반감기 및 AUC가 프로베네시드에 의해 증가하였습니다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 토끼, 랫트, 마우스 등에 아시클로버를 전신 투여한 동물실험에서 기형발생은 관찰되지 않았으나, 랫트의 모체에 신장장애(신장장애)를 유발할 정도의 용량을 피하(피부밑) 투여시, 태자의 머리 및 꼬리의 이상이 나타났습니다. 2) 임부에 대한 투여 경험이 많지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회(웃돌)한다고 판단되는 경우에만 사용하십시오. 3) 이 약 사용 중에는 수유를 하지 마십시오(전신투여 후 아시클로버가 유즙 중으로 분비된다는 보고가 있습니다).

7. 소아에 대한 투여

소아에 대한 안전성 및 유효성이 확립되어 있지 않습니다.

8. 적용상의 주의

1) 이 약은 외용으로만 사용하십시오. 2) 안(눈)과용으로 각막, 점막에 사용하지 마십시오. 3) 이 약을 입이나 눈 또는 질과 같은 점막에 사용할 경우, 자극감이 나타날 수 있습니다. 4) 이 약이 신체의 다른 부위로 퍼지거나 타인에게 감염시키는 것을 방지하기 위해 끝무나 고무장갑을 낀 상태에서 바르십시오.

[저장방법] 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

[포장단위] 5g

[사용(유효)기간] 제조일로부터 36개월

※ 구입시 사용기한이 경과 되었거나 변질, 변패, 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입하신 약국을 통해 교환하여 드립니다. 제품에 대한 기타 자세한 사항은 본사(043)881-6333 으로 문의 하시거나 온라인의약도서관(<http://drug.mids.go.kr>)을 참조 하십시오.

첨부문서 개정 년월일 : 2013. 11. 06

[제조의뢰자] 한솔신약(주) 충북 음성군 금왕읍 청평길 2-11(도청리 33-32)

[제조자] 성광제약(주) 충남 천안시 서북구 백석공단1로 47

[판매원] 일양약품(주) 경기도 용인시 기흥구 하갈로 110