

병적(강박성) 도박은 소수의 환자. 주로 로피니돈을 포함한 도파민 효능제를 투여받은 파킨슨병 환자에서 보고되었습니다. 이러한 사례들과 로피니돈의 상간관계를 규명하는 것은 곤란합니다. 일부 사례에서 도박의 병력 또는 도파민 효능약의 복용과 같은 다른 요소들이 존재하였습니다.

연예계 참여
대중 문화계 | **국도의 혼란, 갑작스런 주변 모습**
 시란루 정립 동안 다른 도파민 흥분약과 마찬가지로 국도의 혼란을 갑작스런 주변 현실이 주위로 끌어당겨 환상에서 다른 본능과 본능을 잃었다 갑작스런 주변 현실을 경험한 환자는 주변에 대한 불확실성을 수 있는 것으로 이성의 어떠한 것 하더라도 나타내지 않을 수 있습니다. 가장 낮은 주파로 갑작스런 것은 약물을 나타내지 주위 모습 회복되었습니다. 대부분의 경우에서 환자들은 잠재적 신경작용을 나타내는 병용약물을 투여받았습니다.

지역	N	30대 (n(%))	40대 (n(%))
남해	117	37(31.6)	25(21.3)
남동	69	22(31.9)	64(20.8)
남북	42	12(28.6)	5(11.9)
서귀포시	38	12(31.6)	11(28.9)
홍천	36	11(30.6)	20(55.6)
합계 (N=303)	33	9(27.3)	27(82.7)
남해	32	11(34.4)	18(56.3)
남동	22	7(31.8)	16(72.7)
남북	19	6(31.6)	9(47.4)
서귀포시	15	4(26.7)	8(53.3)
홍천	13	4(30.8)	9(69.2)
합계 (N=101)	11	3(27.3)	8(72.7)
남해	8	2(25.0)	6(75.0)
남동	5	2(40.0)	3(60.0)
남북	3	1(33.3)	2(66.7)
서귀포시	2	1(50.0)	1(50.0)
홍천	2	1(50.0)	1(50.0)
합계 (N=20)	2	1(50.0)	1(50.0)

१. वाराणसी
 २. वाराणसी
 ३. वाराणसी

다른 문화인료음악과 마찬가지로 기업성 저변을 표현한 역학상이므로
비밀 주석시 보관되었습니다.

국회 시정각 보고된 이상반응

(3) 국내에서 카제인속병에 대한 관심사를 위하여 지난 동안 파
손계명 한자 432명을 대상으로 실시한 시판용 조사결과와 조
해시래의 발현빈도유연인 인과관계와 상관관계는 8.38% (233
/4323)로 보고되었다. 한기종은 1.77% (7)로 가장 많
고 그 다음은 구약 0.94% (4)로, 소화불량 0.61% (3)로
장상해 0.14% (1)로, 복통 0.37% (1)로, 작열 0.37% (1)로

이를 파지승씨 몇몇 학자분들중후회에 대한 사견전 입장에서
에서 나타나지 않았던 새로운 유해자료로 변의 15대, 불멸
래 부의 5대, 전전 3대, 불멸 10대, 11, 승승 10대까지 보고
있고 기타 부를 순경정 이상, 변의, 미각도착, 비정상비행,
각 변의, 레도, 불멸 안면부종, 발출의적, 적출부신, 호르몬

[illegible]

3. 학제통합을 통해 대안 12주강령 시험에서 반고정안본이 상방을

[illegible]

로리니들로 치료하는 동안 증상 확대(증상의 더 이른 발현, 강도 증가 또는 이전에 증상이 없었던 사지로의 증상의 확산) 또는 이런 아형 반응(이른 아류심장에 증상의 재발)으로 설명되는 하지불안후후군 증상의 역설적 악화가 관찰되었습니다. 장기복합이 사시안정환자에서 더 빈번하게 보고되었습니다.

다른 도파형성 요인과 마찬가지로, 시한 주 조사에서 극도의 열
충격 및/또는 갑작스러운 수반 방영이 주로 파킨슨씨병 발생에 매
우 드물게 관여하고있었습니다 갑작스러운 수반 발생을 경험한 환자는
증상을 억제할수 없으며 수반 이전의 각성시에는 어떤 괴로움도
느끼지 않습니다. 모든 환자에 있어서 감광력이나 투약 중절 시
간이 짧아졌습니다. 대부분 경우로는 잠재기간도 진정 작용이 있는
약물들을 병용하였습니다. 다른 도파민 길항제와 마찬가지로 세

또 4는 이 약의 시판 후 조사에서 보고된 이상반응을 제시합니다.

표 1. 시판 후 보고된 약물이상반응

과민반응(두드러기, 혈관부종, 발진, 가려움증 포함)

배녀로 방상, 편립증, 섬망을 보인 한 환자가 정신이상반응(환각, 해위), 중독조
정에 걸려있을 수 있어 철독과 다른 유독한 성분을 제거, 병적도반

3. 국내 지원 후 조사기간 동안 직방적으로 보고된 유해사례 중 예상하지 못한 유해사례도 위장자세 공개할 소변변색, 수근 가 쥐 1년 씩 보고되었습니다 이는 불규칙한 급식의 연구결과도 모두 보고되었습니다. 그 빈도 및 이 약의 일과적제해수정하기가 어렵습니다

반적 주의
어떤 용량단위에서도 극도의 줄음이 발생할 경우 용량을 줄인다

다. 다만 부파에서도 강할 조점후 점진적으로 영향을 증대하였다는 것을 유념하고야 이해될 수 있습니다.

주로 파킨슨병 병을 가진 환자에서 어떠한 사전 경고도 없이 갑작스런 수면 또는 낮잠과 동간의 극도의 졸음이 드물게 발생하여 장수할 것을 환자에게 알려주어야 하며 흔히 혼는 기저 질환이 이러한 부파증이 발생할 경우 위험함을 주의하여야 합니다. 낮잠과 동간의 졸음 또는 졸음은 활동성의 수면 병증이 나타났다는 한 경계증상일 뿐 졸음이 해결된 때까지 운전을 하거나 운전장 각성 등력으로 인해 사회간접상해나 사망을 야기할 수 있는 활동(즉 기저질환)을 하지 않도록 환자에게 주의하여야 합니다.

이 약은 신경이완제에 의한 정좌불능증 또는 이차성 하지불안증후군(예: 신부전, 철결핍성 빈혈 또는 임신에 의한 경우)의 치료에 사용해서는 안됩니다.

때때로 서맥과 관련 있는 실신이 발생하였는데 대부분의 경우 저
무는 시작하지 4초 이상 경과한 후에 발생하였고, 최근의 유력한

가와 연관이 있습니다. 도파민 효능액은 농량증가 기간동안 전신 합암조절 손상으로 기립성 저혈압이 나타날 수 있습니다. 따라서 도파민 효능액을 투여 받고 있는 파킨슨씨병 환자들은 기립성 저혈압에 대한 증상과 징후 주의 깊게 모니터링해야 하며, 이런 위험성에 대해 알고 있

사기능 발달의 지연이 관찰되었습니다

5) 환자들은 이 약을 복용할 때 한약(비합리적인 시약, 소위 또는 감
각)을 경험할 수 있다는 것을 인지해야 합니다. 파킨슨씨병이 있
는 고령자에서 젊은 사람보다 위험도가 더 높으며 알-도파와 병
용하거나 이 약을 고효율 복용하는 환자에게서 위험도가 더 높습
니다.

7) 로키니콜로 치료하는 동안 증상 확대(증상의 더 이른 발현, 강도 증가 또는 이전에 증상이 없었던 사지로의 증상의 확산) 또는 이는 아직 발현 안되었던 위치에 증상이 제발)으로 설명되는 하지 불안 증후군 증상의 역설적 악화가 관찰되었습니다. 만약 이러한 증상이 발생하면 로키니콜로 치료의 적절성이 검토되어야 하고, 용량 조절 또는 치료 중단이 고려될 수 있습니다.

8) 레보도파로 치료중인 파킨슨병환자에게 이 약을 부여했을 때 레보도파에 의한 도파민성 부작용이 증강될 수 있고 기존의 운동이상증이 유발되거나 악화될 수 있습니다. 레보도파를 감량하면 이러한 부작용이 개선될 수도 있습니다.

3. 상충작용

1) 신성이완화 및 산화리도 또는 에틸알코올리도와의 같은 증추에 작용하는 도파민 전향제는 코파나롤의 효과를 줄일 수 있으므로 코파나롤과의 병용투여는 피한다.

2) 물레리들은 밭초에 작용하는 도파린 길항제로 밭초 도파린성 이상반응을 조절하는 데 유용합니다. 특히 광조성이 필요한 레보도파 또는 물레리도파의 약한 길항제인 광조작용을 감소시켰습니다. 일반적으로 도파린은 뇌병 치료에 사용되는 약물의 상호작용을 일으키는 사례가 적기 때문에 약효에 영향을 미치지 않는 것으로 생각됩니다.

3) 다산실을 두어 반교 있는 파킨슨씨병 환자에 대한 연구에서 용당 조절을 권유한 것은 사실로 판명되었습니다.

4) 이 역은 시프코를 P450 효소 CYP1A2에 의해 주로 대사됩니다.
카페인과도 유사하게 대환 가능하므로, 치환에서 시프코로 치환하
는 경우에도 Cmax와 AUC를 각각 10%, 8%까지 증가시킬 수
있는 것으로 나타났습니다. 따라서 이 효소의 저해제(지푸름소금산
산, 에코사신, 플루복사신 및 시메티딘)와의 상호작용 가능성이 있
으므로 피로피를 투여중인 환자에서 CYP1A2를 저해하는 것으
로 알려진 약물들을 투여하거나 중첩할 경우 용량 조정이 필요하
나 합니다.

5) 파킨슨씨병 환자에 대한 로피니돌과 대표적인 CYP1A2의 기질인 대오릴린의 약물동태학 상호작용 시험에서 로피니돌 또는 대오릴린의 약물동태학적 변화는 나타나지 않았습니다. 그러므로 CYP1A2의 기질 약물의 병용투여에 따른 로피니돌의 약물동태학적 변화는 기대되지 않습니다.

6) 호르노브레치요프(HR)를 받고 있는 해방군 지령장 코코발(20세)의 애드레안네(숙녀) 집합장 애드레안네) 등이 한자에서 두 피니콜의 일일종교에 참가한 33%(22% - 33%)의 코피니콜의 일일종교를 강조한 편지였다. 이 두 호르노브레치요프(HR)를 받고 있는 한자에서 코피니콜 부자는 한자 방법으로 시화할 수 있습니다. 그러나 코피니콜 부자는 부어지고 있는 한자 HR를 중 단적으로 시화한 것은 유한 조건에 따라 한자 HR를

7) 알코올과의 상호작용 가능성에 대한 유용한 정보는 없습니다. 술 후에 작용하는 다른 약물과 마찬가지로 환자는 알코올과 교호작용을 할 수 있습니다.

8) 좁은 범위 내의 경우 흡연에 대한 흡연의 영향을 조직적으로 평가되지 않았습니. 흡연에 의해 CYP1A2가 유도되는 것으로 알려져 있기 때문에 흡연을 코카인의 혈중 농도를 증가시킬 것으로 예측됩니다. 따라서 환자가 코카인의 투여기간 동안 흡연을 중단하거나 피해야 할 경우 유증상 없이 피해야 합니다.

6. 일본 및 수유부에 대한 투자

1) 입부에 계속 부여되는 자극이다. 설탕을 이용한 동물실험에서 본 자극물의 약리적 작용 (프로락틴 분비 억제)에 의해서 배부 후 3시간에 따라 불임 유산, 유산 프로락틴혈액치가 오히려 증가, 동물실험에서 임신 랫드에 모체측정 용량으로 투여 시 40mg/kg 의 용량에서 증가, 60mg/kg (인체에서의 최대용량 AUC의 약 3배)에서 최대혈장 농도 95mg/kg ($\sim 5\times$)에 이르는 때와 마찬가지로, 20mg/kg 의 용량에서 태아 기형률(호두 개수)에서는 발기부 기형, 15mg/kg ($\sim 5\times$)에서는 손가락 또는 발가락의 기형과 뒷다리 척골의 골화 지연을 유발하였었습니다. 120mg/kg ($\sim 7\times$)에서 랫드에 대한 기형률 증가 효과는 없었습니다. 20mg/kg 의 용량에서 토끼에 대한 기형률 증가도 없었습니다.

중추는 없었습니다. 토끼에서 토끼니장과 돼지고기의 병충충에서
(10/250mg mg/kg) 기형의 빈도 증가(연구는 손가락)는 발가락
기형을 나타내었습니다. 임부에 대한 연구는 보고된 바 없었습니다.
2) 유독 분비를 억제할 수 있으므로 유독부에서 부여해서는 안됩니다.
다. 동물시험에서 수컷인 랫드의 유독에서 토끼니장이 분비되는
것으로 나타났으며, 신생아의 체중 증가가 감소, 신생아를 먹

18세 미만의 환자에서 로피니롤의 안전성과 유효성이 확립되지 않았으므로 이러한 연령 범위의 환자에서 로피니롤의 사용은 권고되지 않습니다.

피해소비용 치료과정 중에 사고에 의해 또는 의도적으로 처방량 이상의 모르핀을 복용한 환자라고 보고된 바 있습니다. 보고된 과량복용 사례는 704건 (435mg (62 mcg/kg)이었습니다. 131명 여성이 투여된 환자에서 과다복용 시 치료과정 중 흔하게 보고되는 이상 반응(구역, 어지러움)과 함께 시각적 환각, 팔다리들 비정상적으로 무도병, 두근거림, 무릎을 맞 앓음 등과 증상이 보고된 바 있습니다. 11명 112mg 미만에서 투여된 환자라고는 알려지지 않은 양으로 과량 복용 투여된 환자에서 투여, 기침을 참지 못해, 설사, 환각(환시경험, 성실, 운동이상성, 초조, 가슴속을 가렵힘 저혈압, 졸음 그리고 혼돈 상태)가 추가로 보고되었습니다.

이 약을 과량투여 시의 증상은 일반적으로 도파민성 작용과 관련이 있습니다. 이러한 증상은 신경이완제 또는 메토클로프라마이드와 같은 도파민 길항제의 적절한 투여에 의해 완화될 수 있으며 대증적 조치와 병행 심혈관계 모니터링이 권고됩니다.

9. 부관 및 취급상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.

2) 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고 원인이 되거나 품질 유지면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의하십시오.

3) 이 약은 건조한 곳에서 25°C 이하로 보관하십시오.

 $\{z\} \in$

1. 물질적 배우스와 영대에서 진지한 발암성 시험이 필요함
 2. 영대에서의 결혼율과 영대에서의 죄에 대한 양심교육에 대하여
 3. 배우스는 50대 영대(27명의 전신 노령)으로 시행되었습니다
 4. 영대 영대에서 50mg/L 이상의 용량에서 고관 Leviding에 선용을
 용인한 증가가 나타나지 않음. 이러한 소견은 영대에서의 적당
 감퇴할 경우의 영대에 대한 50mg/L 사람과는 관련 있는 것으로
 감퇴했습니다. 영대 영대에서 50mg/L (ALC) 근처까지 죄에
 고 임상용량의 전신 노령에 대응)의 용량에서 양성 가공배우
 종의 증가가 나타났습니다. 수컷 배우스 및 암컷 영대에서는
 종과 관련된 발암성이 나타나지 않았습니다.

2) 연이월성: 로피니늄은 수년간 변이 및 염색체 손상에 대한 물
리에서 유전적으로 나타내지 않았음.

3) 수태능: 교배 전/후 및 임신 초기에 암컷 뱀도 무아한 개와
피니늄을 이혼할 경우 종양에서 착상 감소를 야기하
는데, 이러한 양상은 부피니늄의 프로락틴 억제 효과에 의한 것
으로 간주되었는데, 사람에게서는 프로락틴이 어떤 호르몬인지
알고자하여 외종을 위해 감수되었는데, 임신 초기와 호르몬의
존재(임신 0.5h) 동안 수태감(임신 0.5h, 0.5h, 0.5h) 로피니늄은 무아한
것에 비해 임신에 100%의 경우 로피니늄의 경우 용량을 임팩트
때문에 영향을 미치지 않음(임신 1.0h, 1.0h, 1.0h) 임신
으로 무아한 수컷 개에서 수태능에 대한 양상은 나타나지
않습니다.

【저장방법】 25℃ 이하, 서늘기밀용기

[참고문헌] 21.

“약국 등의 개설에 한하여 사용기관이 정해되었거나 면허, 판매, 유통권 등의 약물관련 목적을 갖춘 분식 개계당부(수신자 부당:080-555-7171)에서 상담 및 교환, 교통에 드립니다. 그리고 제조과정과 관련된 제품의 품질에 대한 문의사항은 백담공장 품질경영본부(전화:050-333-6312)로 연락바랍니다.”

작성일: 2010. 10. 9
1E-B-0000-KA-01

*이 첨부문서 작성일자 이후 변경된 내용은 당사 홈페이지(www.joelplasma.co.kr)에서 확인하실 수 있습니다.

科学制

(주)유하양행

광자 수분 허용급 오차는 앞처리 807.1

표준이력 및 과목명

대한민국 헌법 제119조

세월각공회

본사:서울특별시 서초구 반포동 745-

공정: 경기도 용인시 처인구 백암면 근곡리117-