멜로킨메이스정

(S-암로디핀베실산염)

KGMP지정업소

전문의약품

분류번호 : 214

[성분 · 함량] 1정(10cm²)중

S-암로디핀베실산염함유 3.74㎎

(S-암로디핀으로서 2.5㎎)

[성 상] 본품은이세거진 없은 황색의 헤트 모양의정제

[효능 · 효과]

1. 고혈압 관상동맥의 고정폐쇄성혈관심장 또는 관상혈관계의혈관경련과 혈관수축이확장심장증에 의한 심근상처질환
2. 최근 혈관조영술로 관심동맥질환이 확인된 환자로 상부정맥이 없거나 상처습관이 40% 이만이 이닌 환자의
 - 혈심증으로 인한 인원의 위험감 감소
 - 관상동맥 혈관재생술에 대한 위험심 감소

[용법 · 용량]

성인 : S-암로디핀으로서 1일 1회 2.5㎎을 경구투여하며 환자의 반응에 따라 1일 최고 5㎎까지 증량할 수 있다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.

[사용상의 주의사항]

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.
 1) 이 약 또는 다른 다하드로피린계 약물인 암로디피린은 다하드로피린계 칼슘채널차단제에 과민증의 병력이 있는 환자
 2) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인, 수유부
 3) 중증의 간기능장애 환자
 4) 중증의 대동맥판협식증 환자
 5) ㅋ 환자
2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것
 1) 중증의 저혈압 환자
 2) 투석을 해야 하는 신부전 환자
 3) 고령자
3. 이상반응
 1) 암로디핀은 내약성이 좋다. 고혈압 및 협심증환자에 대한 위약조대조 임상시험에서, 가장 흔하게 나타난 이상반응은 다음과 같다.
 - 혈관계: 홍조
 - 전신: 피로, 부종
 - 신경계: 심계항진
 - 중추 및 말초신경계: 현기증, 두통, 졸음
 - 소화기계: 복통, 오심

 임상시험에서 이약과 연관되어 임상적으로 유의한 실험실검사검사 이상은 관실되지않았다.
 2) 시판 후 비교적 적은 빈도로 관찰된 이상반응은 다음과 같다.
 - 전신: 무력, 권태감, 통증, 체중의 증가감소
 - 혈관계: 저혈압, 혈관염
 - 중추 및 말초신경계: 경련항진, 감각저하/감각이상, 말초신경병증, 실신, 미각이상, 진전
 - 생식기계: 발기기능장애, 여성형 유방
 - 소화기계: 배변습관의변화, 구강건조, 소화불량복부팽창, 치은 비후, 췌장염, 구토
 - 대사/영양: 고혈당
 - 근골격계: 경직통, 오통, 근육경련, 근육통
 - 혈액및 림프계: 혈소판감소증, 혈소판감소증
 - 정신계: 불면, 기분변화
 - 호흡기계: 기침, 호흡곤란, 비염
 - 피부부속기계: 탈모, 다한증, 자반병, 피부 변색, 두드러기
 - 감각기계: 귀에서 소리가 남, 시각이상
 - 비뇨기계: 배뇨빈도 증가, 배뇨장애, 야뇨증
 - 간담도계: 간염, 황달, 간효소의 상승등이 때루 드문게 보고되었으며, 이들의 대부분은 다른 약물과 병용하여 투여하기 있었다. 감염비활동혈관염 증증이 있다. 간염비활동혈관염은 암로디핀의 사용과 관련이 있다고 보고되었으나, 대부분 보고된 경우에는 암로디핀 외의 약제에 의해 발병하였다.
 - 근골계: 근육경련, 관절통, 오통, 근육강련, 근육통
 - 혈액및 림프계: 백혈구감소증, 혈소판감소증
 - 정신계: 불면, 기분변화
 - 호흡기계: 기침, 호흡곤란, 비염
 - 피부부속기계: 탈모, 다한증, 자반병, 피부 변색, 두드러기
 - 감각기계: 귀에서 소리가 남, 시각이상
 - 비뇨기계: 배뇨빈도 증가, 배뇨장애, 야뇨증
 - 간담도계: 간염, 황달, 간효소의 상승등이 때루 드문게 보고되었으며, 이들의 대부분은 다른 약물과 병용하여 투여하기 있었다. 감염비활동혈관염 증증이 있다. 간염비활동혈관염은 암로디핀의 사용과 관련이 있다고 보고되었으나, 대부분 보고된 경우에는 암로디핀 외의 약제에 의해 발병하였다.
 - 기타: 다음과 같은 이상반응이 관찰되었다.
 - 심혈관계: 때때로 협심통, 심실성빈맥, 심실세동 또는 심정지, 홍통
4. 기타 다음과 같은 이상반응이 관찰되었다.
 - 심혈관계: 때때로 협심통, 심실성빈맥, 심실세동 또는 심정지, 홍통
 - 호흡기계: 때때로 혈압강하, 호흡부전 또는 폐실질폐, 드물게 폐부질폐장 등이 보고됨.
 - 소화기계: 때때로 심하부통, 설사, 묽은 변, 변비 등이 나타날 수 있다.
 - 피부: 드물게 피부홍통증, 반점성 구진성 발진 등이 나타날 수 있다.
 - 기타: 때때로 두통, 멀리, 나른감저하, 식욕증이 나타날 수 있다.
4. 일반적 주의
 1) 심부전환자에대한 투여 : 6혈심 방인이 없는 NYHA III, IV등급의심부전환자에대한 암로디핀의 장기간, 위약대조시험에서 NYHA III, IV등급에서 암로디핀은 위진과비교시 심부전의 악화율에 유의적인 차이가 없음에도 불구하고 폐부종 보고율증가와 연관이 있었다.
 2) 간기능 손상된사에대 대한 투여: 모든 칼슘 antagonist와 마찬가지로 암로디핀의 반감기는 간기능부전환자에서 길어진다. 이들 환자에 대한 권장용량은 확립되지 않았다. 그러므로, 이런 환자들은 주의하여 투여한다.
 3) 혈압동도 반감기가 길어 투이를 중지한 후에도 오인한 혈압강하작용이 나타나므로, 투여 중지 후 다른 혈압강하제를 투여하는 경우에는 용량 및 투여간격에 주의하고 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여한다.
 4) 호레알베이 전환에 나타나므로 응급 치료를 요하는 불안정협심증에는 효과를 기대할 수 없다.
5. 상호작용
 1) 암로디핀은 치아자이드계 이뇨제, 알파차단제, 베타차단제, ACE저해제, 작용시간이긴 질산염제제, 니트로글리세린 설하정, 바소대로이드성 소염제, 항생제, 경구 혈당강하제와의 병용시 안전하였다.
 2) 암로딜정을을 이용한 실험실적자료는 암로디핀이 디곡신, 페니토인, 와파린, 인도메타신의 단백결합에 영향을 미치지 않는 다는 것을 입려준다.
 3) 심바스타틴: 암로디핀 10㎎과 심바스타틴 80㎎의 다회용량 병용투여는 심바스타틴 단독투여시와 비교하여 심바스타틴의 노출을 77%정도 증가시켰다. 암로디핀을 투여받는 환자에서 심바스타틴 1일 최대투여용량은 20㎎이지이다.
 4) 지질강소: 20명의 건강한 지원자에서 240㎖의 자몽주스와 암로디핀 10㎎의 단독 병용투여는 암로디핀의 약동학에 유의한 위향을 미치지 않았다. 이 시험에서 암로디핀의 주 대사물로인 CYP3A에의해 유전적 다형성(genetic polymorphism)에 대한 영향평가는 이루어지지 않았다. 따라서, 암로디핀은 자몽이나 자몽주스와병용 시 심부 환자에서 생체이용율 증가로 인한 혈압강하효과의 증가가 나타날 수 있으므로, 병용투여를 권장하지 않는다.
5) 다른 약물들이 암로디핀에 미치는 영향.
 사이메티딘: 암로디핀과의 병용투여 시 암로디핀의 약동학적 영향이 없었다.
 알루미늄/마그네슘제제: 알루미늄/마그네슘 제산제와 단회용량의 암로디핀 병용투여 시 암로디핀의 약동학에 유의적인 영향이 없었다.
 실데나필: 정상적 그혈압환자에 실денафил 100㎎ 단회용량의 투여는 암로디핀의 약동학적 파라메터에 영향을 미치지 않았다. 암로디핀과 실데나필을 병용투여 시, 각 약물은 단독적으로 각각의 혈압저하효과를 보충가능을 확인하였다.
 시이토크롬 P3A4 저해제: 고용량(240㎎ 80회) 67세 고혈압환자에게 1일 딜티아젬 180㎎과 암로디핀 5㎎의 병용투여는 암로디핀의 전신노출을 57%까지 증가시켰다. 간감한 지장자없은 18-43세에서 에리스로마이신의 병용투여는 암로디핀의 전신노출을 유의적으로 변화시키지 않았다(AUC의 2% 증가). 비록, 이에 대한 임상적 연관성은 밝혀지지는 않았으나, 고령자에서 약동학적 변화가 더 나타날 수 있다. 강력한 시이토 크롬 P3A4저해제에, 케토코나졸, 이트라코나졸, 리토나비아이기 암로디핀의 혈압 농도를 딜티아젬과의 병용투여에서 나타난 것보다 더 높은 수치로 증가시킬 가능성은 배제할 수 없다. 암로디핀은 시이토크롬 P3A4 저해제와 병용투여시 주의하여 투여한다. 그러나, 이런 임물상호 작용으로 투여 시 부작용이 있는 것은 아니었으므로 보고된 바 없다.
 시이토크롬 P3A4 유도제: 시이토크롬 P3A4 유도제가 암로디핀에미치는 영향에대 대한 시험은 수행되지 않았다. 시이토크롬 P3A4 유도제에, 리팜피신, 세인트존스 워트(hypericum perforatum)와의 병용투여는 암로디핀의 혈장농도를 감소시킬 수 있으므로, 병용시 주의하여 투여한다.
6) 암로디핀이 다른 약물들에 미치는 영향:
 아토르바스타틴: 아토르바스타틴 80㎎과 암로디핀 10㎎ 다회용량을 병용투여 시 아토르바스타틴의 정상 약동학적 파라메터에 유의적인 변화가 없었다.
 디곡신: 정상인 지원자에게 암로디핀과 디곡신을 병용투여 시 혈청디곡신의 수치 혹은 디곡신의 신장 클리어런스에 변화가 없었다.
 에한올알코올: 10㎎ 암로디핀의 단회 및 반복투여시 에한올의 약동학에 유의적인 변화가 없었다.
 와파린: 암로디핀과 와파린의 병용투여 시 와파린-프로트롬빈 반응시간에 영향이 없었다.
 시아클로스포린: 시아클로스포린에 대한 약동학 시험에서 암로디핀이 시아클로스포린의 약동학을 유의적으로 변화시키지 않았다.
6. 임부 및 수유부에 대한 투여
 1) 이 약의 임부에 대한 안전성은 확립되지 않았다. 인체에 대한 최대권장용량의 50배에 해당하는 용량의 암로디핀을 투여한 랫드에서 분만지연 및 인장이 나타난 것외에 동물에 있어서 생식독성은 증명되지 않았다. 따라서, 임부에대한투여는 다른 더 안전한 대체약물이 없는 경우 및 질환 자체가 모체 및 태아에 큰 위험을 줄 경우에만 투여가 권장된다.
 2) 이 약의 수유부에 대한 안전성은 확립되지 않았다. 따라서, 이 약을 투여하는 동안에는 수유를 중단하는 것이 권장된다.
7. 소아에 대한 투여
 소아에 대한 안전성 및 유효성은 확립되어 있지 않다.
8. 고령자에 대한 투여
 일반적인 용량을 투여하는 것이 권장되나, 암로디핀을 고령자및 젊은 건강의 환자에게 비슷한 용량 투여시, 대약산이 둥글해져 있호한다.
9. 운전 및 기계사용시의 주의사항
 암로디핀의 임상적 시험경험에 근거하여 볼때 암로디핀은 운전또는 기계사용능력을 저하시키지는 않는 것으로 보인다.
10. 과량투여시의 처치
 심한 과량투여 시 과도한 말초혈관확장과 함께 반사성 빈맥도 나타날 수 있다는 것이 현재까지의 지식에서 언급되었다. 또한, 현저심 저혈압의 증상시가 심하고 오랫동안 지속되어 숙장해에 이르게 되기도 하여 일부 는 치명적인 결과가 초래되었다고 보고되었다. 건강한 사람자에게 암로디핀 10㎎을 투여한 후의 혹은 2시간 후까지 활성탄(activated charcoal)을 투여하였을 때 암로디핀의 흡수가 유의하게 감소되었다. 일부 경우에는 위세척이 유용할 수 있다. 이 약의 과량투여로 인한 임상주요로 심장한 저혈압은 심장과 호흡기능을 모두 모니터링 해고, 사지의 위치를 몸체보다 높게 유지시켜 혈액등과 같은 순환계액 및 뇨배설량을 충분히 확보하는 등의 적극적인 심혈관계에 대한 보조요법을 필요로 한다. 혈관수축제 사용을 금기에는 특별한 경우가 아니라면, 혈관긴장력 및 혈압을 회복하는데 혈관수축제가 유용할 수 있다. 칼슘채널저해제에의 효과를 반전시키는데 칼슘글루콘산염의 정맥투여가 유용할 수 있다. 암로디핀은 단백결합율이 매우 높으므로 혈액투석은 도움이 되지 않는다.
11. 전업심작로
 1) 발암성
 암로디핀 0.5, 1.25, 2.5 mg/kg/day을 2년동안 먹이속에 투여한 랫트 및 마우스에서 발암성의 의증거는 나타나지 않았다. 또한, 이 시험에서 투여한 최고용량은 마우스의 최대 내약성 용량 (Maximum Tolerating Dose에 근접한 것이며 마우스에서는 mg/m² 기준으로 랫의 최대 권장용량인 10 mg에 근접한 용량, 랫트에서는 임상 최대 권장용량의 2배)
 2) 돌연변이성
 돌연변이 시험에서 이 약은 유전자 혹은 염색체에 영향을 미치지 않았다.
 3) 수태능 이상
 10 mg/kg/day용량까지의 암로디핀(mg/m² 기준으로 임상 최대권장용량인 10 mg의 9배*)으로 처치한 랫드에서의 수정은 6일 동안, 암컷은 14일 동안 지치에서 수태능에 대한 영향은 나타나지 않았다. * : 환자의 체중 50kg 기준

[저장방법 및 사용기간] 기밀용기, 실온(1~30℃) 보관, 제조일로부터 24개월

[포장단위] 3정, 300정

[보험 및 교환]

본 제품은 엄격한 품질관리를 거친 제품입니다. 만약 사용(유효)기간이 경과되었거나 변질, 변색 또는 오손된 의약품의 발견할 경우 구입한 약국 또는 본사로 연락(02-6207-6114)을 통하여 교환하여 드립니다.

※ 의약품을 어린이의 손에 닿지 않게 보관하여야 합니다.

※ 유효기간 또는 사용기한이 지난 의약품은 사용하지 않도록 합니다.

※ 의약품을 원래의 용기에서 꺼내서 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오염에 의한 사고 발생이나 의약품 품질저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관하도록 합니다.

본 설명서 개정년월일 이후의 변경된 내용은 당사 홈페이지(www.yypharm.co.kr)에 명시되어 있으며, 또한 본사로 문의하실 수 있습니다.

설명서 개정년월일 : 2012.12.01

PR50212212

YOO YOUNG PHARMACEUTICAL

유영제약

제조의뢰자 : (주)유영제약

충청북도 진천군 광혁월면 용소2길 33

제조자 : 대화제약(주)

강원도 횡성군 횡성읍 한우로 495