라푸톤정 10밀리그램 (라푸티딘)

[원료약품 및 분량] 이 약 1정 중
라푸티딘(분자) 10 mg
첨가제[동물유래성분]:유당수화물(기원물질·소, 사용부위 : 우유)
스테아르산마그네슘(기원동물:소, 사용부위 : 우지)

[성상] 흰색의 원형 필름코팅정

[효능 · 효과]
1. 위궤양, 십이지장 궤양
2. 급성위염 및 만성위염의 위통증상병변의 개선
3. 헬리코박터 pylori에 감염된 소화성 궤양 환자에 대한 항생제 병용요법
4. 마취전 투약

[용법 · 용량]
1. 위궤양의 단기치료: 통상 라푸티딘으로 1회 10mg을 1일 2회 오전 및 취침전에 경구 투여한다. 최대 6주간 투여한 임상시험 결과 대부분 6주 이내에 치유되나 간혹 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다.
2. 십이지장궤양의 단기치료: 통상 라푸티딘으로 1회 10mg을 1일 2회 오전 및 취침전에 경구 투여한다. 최대 6주간 투여한 임상시험 결과 대부분 6주 이내에 치유되나 간혹 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다.
3. 급성위염 및 만성위염의 위통증상 병변의 개선:통상 라푸티딘으로 1일 1회 10mg을 취침전 경구 투여한다. 최대 2주간 투여한 임상시험 결과 대부분 2주 이내에 치유되나 간혹 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다.
4. Helicobacter pylori에 감염된 소화성 궤양 환자에 대한 항생제 병용요법:라푸티딘 20mg, 클래리스로마이신 500mg, 아목시실린 1000mg을 1일2회 7일간 또는 14일간 투여한다.
5. 마취전투약: 통상 라푸티딘으로서 1회 10mg을 2회(수술전날 취침전, 수술당일 마취투여 2시간전) 경구투여한다.

[사용상의 주의사항]
1. 다음의 환자에는 투여하지 말 것
1) 이 약 성분에 과민증 환자
2) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자
2. 다음의 환자에는 신중하게 투여할 것
1) 악질 고민증의 기왕력이 있는 환자
2) 간장의 환자
3) 신장의 환자
4) 투석 환자
5) 고령자
3. 이상반응
1) 속 · 아나필락시스양 증상 : 속 · 아나필락시스양 증상을 일으킬 수 있으므로, 관찰을 충분히 실시해 환한 경우, 혈압저하, 천식발작, 호흡곤란 등이 나타날 경우에는 투여를 중지하고, 적절한 처치를 실시한다.
2) 간기능 장애, 황달 : AST(GOT), ALT(GPT), γ-GTP 등의 상승등을 수반하는 간기능 장애, 황달이 나타나는 일이 있으므로, 관찰을 충분히 실시하고, 이상이 인정되었을 경우에는 투여를 중지하고, 적절한 처치를 실시한다.
3) 투과혈구증: 혈소판감소 · 무과립구증(호기증상 · 인후통, 전신권태감, 발열등), 혈소판 감소가 나타나는 일이 있으므로, 이상이 인정되었을 경우에는 투여를 중지하고, 적절한 처치를 실시한다.
4) 기타: 다른 H2 수용체길항제에서 보고된 구간소증, 지생불량성빈혈, 경련, 간질성신염, 스티븐스-존슨증후군(피부점막안증후군), 라셀증후군(중독성표피괴사증), 황달근육해증, 방실차단 같은 심장차단, 부정수축, 경련이 나타났다는 보고가 있다.
5) 임상시험 및 시판후조사 결과에서 나타난 이상반응은 다음 표와 같다.

발현부위	이상반응	발현빈도(%) (n=1,287)
소화기계	변비	0.2%
	설사	0.08%
	골든감	0.08%
	구역	빈도불명*
	구토	빈도불명
	복부불편감	빈도불명
	식욕부진	빈도불명
중추신경계	두통	0.08%
	불면	0.08%
	졸음	0.08%
	가역성 착란상태	빈도불명
	환각	빈도불명
	의식장해	빈도불명
	현기증	빈도불명
순환기계	동계	0.08%
	열감	0.08%
	안면홍조	0.08%
혈액계	백혈구수증가	0.2%
	호산구상승	0.08%
	백혈구수감소	0.08%
	적혈구수감소	0.08%
	적혈구용적률감소	0.08%
	Hematocrit 감소	빈도불명
간장	ALT(GPT)상승	0.7%
	AST(GOT)상승	0.5%
	Al-P상승	0.5%
	γ-GTP상승	0.4%
	T-Bil상승	0.2%
	LDH상승	0.08%
	TTT상승	0.08%
신장	뇨단백이상	0.2%
	BUN상승	0.08%
기타	혈청요산치상승	0.2%
	CK상승	0.2%
	생리기능	0.08%
	Na상승	0.08%
	K저하	0.08%
	여성화유방	빈도불명
	부종	빈도불명
	권태감	빈도불명

*시판후 자발보고 등의 보고에서 빈도불명으로 보고됨

6) 국내에서 Helicobacter pylori 감염환자 4830명(시험군 2419명, 대조군 2409명)을 대상으로 한 소화성궤양 환자에 대한 항생제 병용요법 임상을 위한 임상시험에서 약물 관련 이상반응은 설사6(0.2%), 복부팽만감8(0.2%), 식욕부진(0.17%), ALT상승(1.8↑%) 순으로 나타났고, 예상하지 못한 이상반응은 발생하지 않았다.
4. 일반적주의
1) 이 약으로 인해 악성종양의 증상이 완화되거나 진단이 지연될 수 있으므로 악성 종양이 의심되는 경고 증상 (의도하지 않은 원치않는 체중 감소, 재발성 구토, 복부통증이후 트림이나 속쓰림 등이 있으면서 위궤양이 있거나 의심되는 경우 임상시험 실시하여 악성종양 여부를 확인하여야 한다.
2) 위증양이 의심되는 경우에는 초기 단계에서 X-ray나 위내시경 검사 등을 실시하여야 하며, 악성 위양으로 확인될 경우에는 이 약의 투여를 중지한다.
3) 치료이 있어서는 경과를 충분히 관찰하여 질환의 상태에 따른 치료상 필요한 최소한의 사용에 그치고 이 약으로 효과가 보이지 않을 경우에는 다른 요법으로 파꾸며, 또한 혈액상, 간기능, 신기능 등에 주의한다.
5. 고령자에 대한 투여
일반적으로 고령자는 생리기능이 저하되어 있으므로 용량에 따른 투여간격에 주의하고, 환자의 상태를 관찰하여 신중히 투여한다.
6. 임산부
비 투석시 최고혈중농도가 건강인의 약 2배로 상승하는 것이 보고되고 있으므로, 저용량부터 신중하게 투여한다.
7. 임산부, 수유부에 대한 투여
1) 임산부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에게는 의사의 판단 하에 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단될 경우에 한하여 투여한다.
2) 동물실험 결과 이 약이 유즙으로 분비되는 것이 관찰되었으므로 수유 중인 여성의 경우에는 투여하지 말 것
8. 소아에 대한 투여
소아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않다.
9. 보관 및 취급상의 주의사항
1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것
2) 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용에 의한 사고 발생이나 의약품 품질저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 보관할 것
10. 기타
돌물실험결과 발암성은 관찰되지 않았으며, 체표면적당 용량으로 환산 시 인체투여용량(10~20mg)의 약 170배, 330배, 1000배에 해당하는 용량에서 위선의 대분비신경세포의 과증식 수가 용량과 관련하여 증가되었다.
2) 동물을 대상으로 한 생식발생독성시험결과 체표면적당 용량으로 환산 시 인체투여용량(10~20mg)의 약 200배 이상에서 집흡당, 발모, 외모부 오염, 지체운동의 감소, 간대상실력이 관찰되었다.
배태자의 치사, 발육억제 및 최기형성은 관찰되지 않았다.

※ 저장방법 : 기밀용기, 실온(1~30℃)보관
※ 포장단위 : 30정, 300정
※ 제품문의처 : 02) 3485 — 0476
※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품이며 만약 구입 시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.
※ 이 제품 설명서 최종개정연월일(2013.04.05) 이후 변경된 내용은 ezdrug.mfds.go.kr의 정보비정을 통해 확인하실 수 있습니다.

제조자

한 국 콜 마(주)

세종특별자치시 전의면 산단길 245