

항히스타민&항알러지약

# 레보세트린정

(레보세티리진염산염)

Levocetetrin Tab.

레보세트린정은 다양한 알레르기성질환 치료제로, 지속적인 알레르기 증상개선을 위한 전문의약품으로 알레르기성 비염의 주증상인 재채기, 콧물, 코막힘과 만성 두드러기 및 가려움증을 동반한 피부염, 습진 등의 치료에 효능을 가집니다.

## 【약리작용】

강력하고 신속한 H1 RECEPTOR BLOCKADE EFFECT, NF- $\kappa$ B 활성 억제에 의한 INFLAMMATORY MEDIATOR의 억제효과, CAM(CELL ADHESION MOLECULE)의 발현 억제로 ANTI-INFLAMMATORY EFFECT로 알레르기 증상에 신속하고 지속적인 효과를 발휘하며 부작용을 개선시킨 2세대 항히스타민제입니다.

## 【특장점】

- 1) H1-receptor에 대한 높은 친화력  
레보세트린정은 Histamine H1-receptor 길항작용을 통해 약효를 나타냅니다.
- 2) 복용 순응도  
레보세트린정은 뛰어난 안정성을 지닌 약품으로 약효지속시간이 길어 1일 1회 투여하므로 복용 순응도가 높습니다.
- 3) 높은 안전성과 유효성  
레보세트린정은 중추신경계 진정작용이 적게 나타나므로 일상생활에 지장을 주지 않으며, 소아의 투여에 있어서 유효성과 안전성이 입증되었습니다.

## 【원료약품의 분량】 1정 중

레보세티리진염산염(별규) ..... 5mg  
첨가제(동물유래) : 유당수화물 <기원동물 : 소, 사용부위 : 우유>

## 【성상】 흰색 또는 미황색의 타원형 필름코팅정

## 【효능·효과】

- 다음 질환의 증상 완화
1. 계절성 알레르기성 비염 또는 다년성 알레르기성 비염(지속적 알레르기성비염 포함)
  2. 만성 특발성 두드러기
  3. 가려움증을 동반한 피부염 및 습진(하이드로코르티손 외용제와 병용)

## 【용법·용량】

성인 및 6세 이상의 소아 : 식사에 상관없이 1회 1정(레보세티리진염산염으로서 5mg), 1일 1회 경구투여한다. 연령, 증상에 따라 적절한 증감한다.  
신장에 환자는 신장기능(크레아티닌 청소율(C<sub>CR</sub>(mL/min))에 따라 용량을 조절한다.

| 크레아티닌 청소율C <sub>CR</sub> (mL/min) | 용량 및 횟수      |
|-----------------------------------|--------------|
| 경증 50 ≤ C <sub>CR</sub> < 80      | 1회 1정, 1일 1회 |
| 중등증 30 ≤ C <sub>CR</sub> < 50     | 1회 1정, 2일 1회 |
| 중증 10 ≤ C <sub>CR</sub> < 30      | 1회 1정, 3일 1회 |

## 【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것
  - 1) 이 약 성분 및 피페라진요오드염에 대해 과민증이 있는 환자 및 그 병력이 있는 환자
  - 2) 신부전 환자(C<sub>CR</sub> < 10mL/min), 혈액투석을 받고 있는 환자
  - 3) 임부 및 임신하고 있을 가능성이 있는 부인, 수유부
  - 4) 2세 미만의 영아에게 이 약을 투여해서는 안 되고, 6세 미만의 유아에게는 정제가 아닌 액제를 투여할 것.
- 5) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactose deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수 장애(glucose-galactose malabsorption)등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안된다.
2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것
  - 1) 신장애환자(높은 혈중 농도가 지속될 수 있다.)
  - 2) 간장애환자(높은 혈중 농도가 지속될 수 있다.)
  - 3) 고령자(높은 혈중 농도가 지속될 수 있다.)
3. 이상반응
  - 1) 정신신경계 : 졸음, 때때로 권태감, 두통, 마비감, 드물게 가법고 일시적인 나른함, 피로, 어지러움, 두중감, 흥분이 나타날 수 있다.
  - 2) 소화기계 : 때때로 구갈, 구순건조감, 구역, 식욕부진, 위부불쾌, 소화불량, 복통, 위통, 복부불쾌감, 드물게 구토, 위장장애, 설사, 구순염, 마카아상이 나타날 수 있다.
  - 3) 순환기계 : 드물게 빈맥, 부정맥, 혈압상승, 때때로 심계항진이 나타날 수 있다.
  - 4) 혈액계 : 혈관염, 때때로 백혈구감소, 호중구감소, 임파구증가, 호산구증가, 드물게 단백구증가, 혈소판증가, 혈소판감소가 나타날 수 있다.
  - 5) 과민증 : 광과민증, 아나필락시스 쇼크, 때때로 부종, 드물게 발진, 소양감, 혈관부종이 나타날 수 있다.

- 6) 눈 : 드물게 시야 흐림, 결막충혈이 나타날 수 있다.
- 7) 간 : 때때로 AST, ALT, ALP, 총빌리루빈의 상승이 나타날 수 있다.
- 8) 신장 : 때때로BUN 상승, 당뇨, 요잠혈이 나타날 수 있다.
- 9) 기타 : 인두염, 기침, 비출혈, 기관지경련, 청력이상, 시각이상, 때때로 흉통, 드물게 월경불순, 이명이 나타날 수 있다.
- 10) 국내 시판 후 조사결과
 

가. 국내에서 재조사사를 위하여 4년 동안 1866명(정제:1701명, 액제:165명)의 환자를 대상으로 실시한 시판 후 조사결과와 유해사례의 발현율은 1.13%(21명/1866명 25건)이었다. 주 유해사례는 졸림 0.27%(5명/1866명), 진정 0.21%(4명/1866명), 어지러움 0.11%(2명/1866명)등의 순이었다. 이 중 약과의 인과관계를 배제할 수 없는 약물유해반응 발현율은 0.64%(12명/1866명, 12건)으로 보고되었으며 졸림 0.27%(5명/1866명), 진정 0.21%(4명/1866

대한 유해사례는 약과의 인과관계에 상관없이 압박골절 및 폐렴 각 0.05%(1명/1866명, 1명)이며, 예상치 못한 유해사례는 약과의 인과관계에 상관없이 구내염, 가래 이상, 후비루, 호흡곤란, 착각감, 고혈압, 압박 골절, 폐렴이 각 1건씩 보고되었다.

나. 재조사 기간동안 자발적인 보고, 임상시험 및 문헌정보등을 통해 보고된 예상치 못한 약물유해반응으로 근육통 2건, 동공확대 1건, 여드름 1건, 고혈당 1건, 두드러기 1건, 복부팽만 1건, 체중증가 1건으로 총 8건이 보고되었다.

## 4. 일반적 주의

- 1) 이 약 복용 후 졸림, 피로, 무력증 이 나타날 수 있으므로 운전이나 기계조작같이 기민함을 요구하는 작업을 행할 경우 졸려 주의를 기울여야 한다.
- 2) 기민함을 감소시키거나 중추신경계 작용을 추가로 떨어뜨릴 수 있으므로 이 약과 알콜, 항우울제와 같이 복용하는 것은 피해야 한다.

## 5. 상호작용

- 1) 다른 항히스타민제와 마찬가지로 과량의 알코올과 병용투여 하지 않는다.
- 2) 레보세티리진과의 상호작용을 분석한 연구는 없지만 이성체인 세티리진과의 상호작용을 분석한 연구가 있는데 안티피린, 슈도에페드린, 에리스로마이신, 아지트로마이신, 케토코나졸, 시메티딘과는 상호작용이 없으며, 테오필린(1일 400mg)과의 다용량 시험에서는 세티리진 클리어런스가 경미한 감소를 보였다.
- 3) 리토나비어는 세티리진의 반감기 증가(53%) 및 클리어런스 감소(29%)와 함께 혈장 AUC를 42%까지 증가시켰다. 리토나비어는 세티리진과의 병용투여로 달라지는 부분이 없다.
- 4) 음식과 같이 복용시 흡수 속도는 떨어지지만 흡수되는 총량은 감소하지 않는다.

## 6. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 1) 동물 실험결과 기형발생이 보고 된 바 없으나 아직 충분한 연구가 없으므로 임부에는 투여하지 않는다.
- 2) 이 약 성분의 이성체인 세티리진이 모유를 통해 분비되기 때문에 이 약 성분도 모유 중에 분비될 가능성이 있으므로 수유 중에는 투여를 금하여야 한다.

## 7. 소아에 대한 투여

- 1) 교차연구 결과 6~12세 소아에게 이 약 5mg을 투여할 경우 건강한 성인에게 이 약 5mg을 투여했을 때의 전신노출(AUC)의 2배에 해당되었으므로 하루 1번 2.5mg의 용량을 초과하지 않는 것이 추천된다.
- 2) 약동학 연구에 따르면 6개월에서 5살 유아에게 하루 1번 이 약 1.25mg을 투여하는 것은 성인에게 하루 1번 5mg을 투여할 때의 전신노출과 상응하다는 결과가 나왔다.

## 8. 고령자에 대한 투여

이 약은 주로 신장을 통해 배설되므로 일반적으로 신기능이 저하되어 있는 고령자에는 혈중 농도 과다 상태가 지속될 수 있으므로 저용량으로 신중히 투여를 시작하고 이상 이 인정될 경우에는 감량하거나 휴약하고 적절한 처치를 한다.

## 9. 임상감사치에의 영향

이 약은 알레르기 피내반응을 억제하므로 알레르기 피내반응검사를 실시하기 3-5일 전에는 이 약을 투약하지 않는 것이 바람직하다.

## 10. 과량투여시의 처리

- 1) 성인은 과량투여 시 졸림이 나타나고 소아의 경우 초조와 안절부절이 선행된 후 졸림이 나타난다.
- 2) 이 약에 대한 특별한 해독제가 없으므로 과량투여 시 대증요법 또는 지지요법을 실시한다. 단기간 과량투여 시 위 세척을 실시한다.
- 3) 이 약은 혈액투석에 의해 효과적으로 제거되지 않는다.

## 【포장 단위】 자사포장단위

【저장방법 및 사용기간】 차광기밀용기, 실온(1~30℃)보관, 제조일로부터 24개월

\* 본 의약품은 엄격한 품질관리를 위한 제품입니다. 만약 구입시 변질, 변태 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입하신 약국을 통하여 교환하여 드립니다.  
본 제품에 대하여 자세한 정보를 원하시는 분은 소비자상담실(☎031-377-7909)로 문의하시기 바랍니다.

약은 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관해야 합니다.



**한국유텍스제약(주)** 우수약품제조관리기준  
KGMP 적격제약업체

경기도 화성시 향남읍 제약공단3길 99

제조회자 : 한국유텍스제약(주) 경기도 화성시 향남읍 제약공단3길 99

제 조 자 : 삼익제약(주) 인천광역시 부평구 청안로 13

설명서 작성일 120903