

세파클루수화물

원료약품 및 그 분량 이 약 1캡슐 중

주성분 : 세파클루수화물(KP)..... 262mg
(세파클러(약가)로서 250mg)

성상
인한 노란색의 분말이 충전된 상부 불투명한 보라색, 하부 불투명한 흰색의 정장캡슐제

효능·효과

- 유효균종
 - 폐렴연쇄구균, 인플루엔자균, 포도구균, 스트렙토코쿠스 피오게네스(그룹A-베타용혈성), 대장균, 프로테우스 미라빌리스, 클레브시엘라, 임균
- 작용점
 - 중이염
 - 폐렴, 인후두염, 편도염, 기관지염
 - 신우신염, 방광염, 임균성 요도염
 - 부비염, 중추, 노반성, 연조직염, 감염성 측종, 피하농양, 생인소, 창상감염

용법·용량

- 성인 : 세파클러로서 1회 250mg(약가)을 8시간마다 경구 투여한다. 중증감염증(폐렴 등)과 감수성이 낮은 감염증의 경우 2배로 증량 투여할 수 있다. 급성 임균성요도염의 경우 이 약 3g과 프로베네시드 1g을 단일 병용 투여한다.
- 소아 : 1일 체중 Kg당 20mg(약가)을 8시간마다 분할 투여한다. 중증감염증, 중이염 및 감수성이 낮은 감염증의 경우에는 1일 체중 Kg당 40mg(약가)을 투여할 수 있으며 최대용량은 1일 1g(약가)이다.
- 신장기능 손상 환자 : 용량 변화 없이 투여할 수 있다. 베타용혈성 연쇄구균감염의 치료는 적어도 10일간 투여해야 한다.

사용상의 주의사항

- 다음 환자에는 투여하지 말 것.
 - 이 약에 의하여 속의 병력이 있는 환자
 - 이 약 또는 세팔로스포린계 항생물질에 과민반응의 병력이 있는 환자
- 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
 - 페니실린계 항생물질에 과민반응의 병력이 있는 환자
 - 보인 또는 부모형제기 기관지천식, 발진, 두드러기 등의 알레르기 증상을 일으키기 쉬운 체질인 환자
 - 중증의 신장에 환자
 - 경구섭취가 불량한 환자 또는 비강구멍 환자, 고령자, 전신상태가 나쁜 환자(비타민 K 결핍증상이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰함.)
 - 위장관질환의 병력이 있는 환자(특히 대장염)
- 이상반응
 - 속 : 드물게 속을 일으킬 수 있으므로 충분히 관찰하고 증상이 나타나면는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
 - 과민반응 : 아나필락시안 증상(진상초조, 부종, 호흡곤란, 맥관부종, 감각이상, 실신, 고혈압, 혈관확장), 발진, 두드러기, 홍반, 가려움, 발열, 림프절 종창, 관절통, 혈청병반 반응(발진, 다형홍반, 관절염, 관절통, 발열은 수반되거나 수반되지 않음.) 등이 나타날 수 있으며 이러한 증상, 징후들은 투여를 시작한 후 며칠 이내에 나타나서, 투여 종료 후 며칠 이내에 소실된다. 항히스타민 및 코르티코이드는 회복을 도와준다.
 - 피부 : 스티브스-존슨증후군, 독성피부괴사증후군이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
 - 혈액계 : 때때로 무과립구증, 과립구 감소 또한 드물게 백혈구 감소, 빈혈, 혈소판 감소, 호산구 증가, 혈소구 증가, 백혈구 감소, 재생불량성빈혈, 용혈성 빈혈, 기억적 홍종구 감소 등이 나타날 수 있으므로 중증의 빈혈이 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다.
 - 간장 : 드물게 일시적인 간염, 황달, 때때로 AST, ALT, ALP의 상승이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이상이 나타나는 경우에는 투여를 중지한다.
 - 장 : 가역적인 경질성 신장, 드물게 만성 증상, 혈청크레아티닌 상승, 급성 신부전 등의 중증의 신장장애가 나타날 수 있으므로 정기적으로 간사를 실시하는 등 충분히 관찰하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다. 몇몇 세팔로스포린계 항생물질은 특히 신장에 한자에게 중량을 감량하지 않고 투여 시 발작이 야기될 수 있다. 발작이 약물치료와 관련이 있다면 약물치료를 중단해야 하고 임상적으로 필요할 경우 항경련제를 투여한다.
 - 소화기계 : 드물게 위장장애(대장염 등의 혈변을 수반하는 중증의 대장염이 나타날 수 있다. 복통, 빈번한 설사가 나타나. 경우에는 즉시 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다. 또한 때때로 구역, 구토, 설사, 복통, 위부불쾌감, 가슴쓰림, 식욕부진 등이 나타날 수 있다.
 - 호흡기계 : 다른 세균계 항생물질 투여 시 드물게 발열, 기침, 호흡곤란, 흉부 X선 이상, 호산구 증가 등을 수반하는 간질성 폐렴, 호산구성 폐렴증 등이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타나면는 투여를 중지하고 코르티코이드 투여 등 적절한 처치를 한다.
 - 중추신경계 : 드물게 가역적인 기형성, 초조, 불안, 과다근육 긴장증, 신경과민, 불안, 착란, 어지러움, 환각, 졸음 등이 나타날 수 있다.
 - 교과대중 : 드물게 구내염, 칸디다증 등이 나타날 수 있다.
 - 비타민결핍증 : 드물게 비타민 K 결핍증상(자르토프빈혈증, 출혈경향 등), 비타민 B군 결핍증상(생열, 구내염, 식욕부진, 신경염 등)이 나타날 수 있다.
 - 기타 : 드물게 두통, 생식기 가려움, 질염, 질 모노리자증 등이 나타날 수 있다.
 - 서방정의 임상시험결과 추가된 이상반응은 다음과 같다.
 - 물약의 소화제, 식욕부진, 불안, 관절통, 천식, 기관지염, 흉통, 오한, 율혈성신부전, 결막염, 변비, 어지러움, 혈당증, 소화불량, 배도난전, 귀의 통증, 부종, 발열, 복부팽만감, 위염, 감염, 발한증, 질분비물, 발진, 견대, 월경불순, 근육통, 구역, 구토, 목의 통증, 신경질, 아노증, 중이염, 통증, 심계항진, 호흡곤란, 부비동염, 출혈, 말, 발열, 두드러기

- 일반적 주의
 - 이 약의 사용에 있어서 내성균의 발현을 방지하기 위하여 감수성을 확인하고 치료 상 필요한 최소 기간만 투여하는 것이 바람직하다.
 - 속 등의 반응을 예측하기 위해 충분히 보존한다.
 - 다른 항생물질들처럼 이 약에 내성인 미생물들에 의한 중독 감염이 발생할 가능성을 고려해야 하고, 이러한 경우에는 적절한 치료법을 선택해야 한다.
 - 상호작용
 - 프로베네시드와 병용투여 시 이 약의 세노관 배설 속도가 감소되어 혈중농도를 지속시킬 수 있다.
 - 산독성이 있는 항생물질 또는 이노제(푸로세미드, 에타크리산)를 병용투여 시 신장에가 증가될 수 있으므로 신중히 투여한다.
 - INR(국제정상화비율)의 변화 : 이 약을 포함한 항생물질을 항응고제와 동시에 투여 받은 환자에서 항응고 활성의 증가가 보고되었다. 감염성질환(그리고 영중성 과정을 동반한), 환자의 연령과 일반적인 상태는 위험요소로 된다. 비록 이 약과 외과적인 상호작용이 임상시험을 통해 밝혀지지 않았지만 INR 모니터링을 실시하여야 하고, 필요한 경우 경구용 항응고제의 용량을 적절히 조절한다. 항생물질의 일부 종류를, 특히 플루오퀴놀론, 마크로라이드, 시이클린, 코트리미졸과 일부 세팔로스포르인의 경우는 더 심하다.
 - 경구 피임약과 병용투여 시 피임의 효과가 감소시킬 수 있으므로 다른 피임법을 추가로 사용하는 것이 바람직하다.
 - 정균성 항생물질플로라메니클, 에리스로마이신, 데트라스이클론 등)과 병용투여 시 이 약의 살균작용을 감소시킬 수 있다.
 - 임부 및 수유부에 대한 투여
 - 임신 중의 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 치료 상의 유익성이 위험을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
 - 모유로의 소량 이행이 보고되었으므로 수유부에 대한 신중히 투여한다. 500mg 단일 용량 투여 후 세파클러의 소량이 모유에서 발견되었다. 혈장 평균 농도는 2, 3, 5시간 후 각각 0.18, 0.20, 0.18mg/L이었으며 14시간 후에는 극미량이 되었다. 수유에 대한 이 약물의 영향은 알려지지 않았으므로 수유부는 주의하여 이 약을 사용해야 한다.
 - 소아에 대한 투여
 - 1개월 이하의 신생아에 대한 유효성 및 안전성은 확립되어 있지 않다.
 - 고령자에 대한 투여
 - 고령자에 투여할 때는 다음과 같은 점에 유의하고, 용량 및 투여간격에 유의하는 등 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여한다.
 - 생리기능이 저하되어 있는 경우가 많고 이상반응이 발생하기 쉽다.
 - 비타민 K 결핍에 의한 출혈을 일으킬 수 있으므로 주의한다.
 - 임상검사에 대한 영향
 - 테스트에 영향을 제외한 네데트시약, 팔링시약, 클리니테스트에 의한 요양검사에서 위양성이 나타날 수 있으므로 주의한다.
 - 직접 콜레스테롤 양성이 나타날 수 있으므로 주의한다.
 - 기타
 - 이 약은 세포벽의 필수적인 특정 단백질과 결합하여 세포벽 합성을 저해함으로써 살균작용을 한다.
- 저장방법**
차광기밀용기, 실온(10~30℃)보관

포장단위
30캡슐, 300캡슐
- ※ 본 제품을 복용하기 전에 사용설명서를 주의깊게 읽어와 하여, 사용설명서는 본 제품과 함께 보관하십시오. 만약 구입시 유효기간이 경과되었거나 변질 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드립니다. 제품에 대한 의사사항 및 본 사용설명서의 최종작성일자(2014년 5월 13일) 이후 변경된 내용은 한화제약 홈페이지(<http://www.hwpsharm.com>) 또는 개별부(02-959-3679)로 문의하시기 바랍니다.

※ 의약품정보는 온라인 의약품사전(<http://drug.mids.go.kr>)을 참조하십시오.

611041-1-1
- 제조의처
한화제약
강원도 춘천시 남평로 109
- 제조사
BORYUNG
보령제약
경기도 안산시 단원구 능안로 107, 109