

명문라푸티딘정

10밀리그램

분류번호 : 232

【원료약품 및 그 분량】 1정 (80.5밀리그램) 중

라푸티딘 (JP).....10.0밀리그램

【성상】

흰색의 원형 필름코팅정제

【효능·효과】

1. 위궤양, 십이지장 궤양
2. 급성위염 및 만성위염의 위점막병변의 개선
3. *Helicobacter pylori*에 감염된 소화성 궤양 환자에 대한 항생제 병용요법
4. 미취전 투약
5. 역류성 식도염 치료

【용법·용량】

1. 위궤양의 단기치료: 통상 라푸티딘으로 1회 10mg을 1일 2회 오전 및 취침전에 경구 투여한다. 최대 8주간 투여한 임상시험 결과 대부분 8주 이내에 치유되나 간혹 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다.
2. 십이지장궤양의 단기치료: 통상 라푸티딘으로 1회 10mg을 1일 2회 오전 및 취침전에 경구 투여한다. 최대 8주간 투여한 임상시험 결과 대부분 6주 이내에 치유되나 간혹 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다.
3. 급성위염 및 만성위염의 위점막 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 pylori*에 감염된 소화성 궤양 환자에 대한 항생제 병용요법: 라푸티딘 20mg, 클레시스로마이신 500mg, 아목시실린 1000mg을 1일2회 7일간 또는 14일간 투여한다.
5. 미취전투약: 통상 라푸티딘으로서 1회 10mg을 2회(수술전날 취침전, 수술당일 미취투여 2시간전) 경구투여한다.
6. 역류성 식도염 치료: 라푸티딘으로서 1회 10mg을 2회 경구투여한다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음의 환자에는 투여하지 말 것
 - 1) 이 약 성분에 과민증 환자
 - 2) 이 약은 유당수화물을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당수화물분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자
2. 다음의 환자에는 신중하게 투여할 것
 - 1) 약물 과민증의 기왕력이 있는 환자
 - 2) 간장애 환자
 - 3) 신장애 환자
 - 4) 투석 환자
 - 5) 고령자
3. 이상반응
 - 1) 속, 아나필락시스상 증상 : 속, 아나필락시스상 증상을 일으킬 수 있으므로, 관찰을 충분히 실시해 안면창백, 혈압저하, 전신발적, 호흡곤란 등이 나타났을 경우에는 투여를 중지하고, 적절한 처치를 실시한다.
 - 2) 간기능 장애, 황달: AST(GOT), ALT(GPT), γ -GTP치의 상승등을 수반하는 간기능 장애, 황달이 나타나는 일이 있으므로, 관찰을 충분히 실시하고, 이상이 인정되었을 경우에는 투여를 중지하고, 적절한 처치를 실시한다.
 - 3) 무과립구증, 혈소판감소 : 무과립구증(초기증상 : 인두통, 전신권태감, 발열 등), 혈소판 감소가 나타나는 일이 있으므로, 이상이 인정되었을 경우에는 투여를 중지하고, 적절한 처치를 실시한다.
 - 4) 기타: 다른 H₂ 수용체길항제에서 범혈구감소증, 재생불량성빈혈, 경련, 간질성신염, 스티븐스-존슨증후군(피부점막인증후군), 리엘증후군(중독성표피괴사증), 횡문근융해증, 방실차단 같은 심장차단, 부전수축, 경련이 나타났다는 보고가 있다.
 - 5) 임상시험 및 사관후조사 결과에서 나타난 이상반응은 다음 표와 같다.

발현부위	이상반응	발현빈도(%) (n=165)
소화기계	변비	0.2%
	설사	0.08%
	굳은변	0.08%
	구역	빈도불명*
	구토	빈도불명
	복부팽만감	빈도불명
	식욕부진	빈도불명
중추신경계	두통	0.08%
	불면	0.08%
	졸음	0.08%
가역성	착란상태	빈도불명
환각	빈도불명의식장해	빈도불명
	현기증	빈도불명
순환기계	동계	0.08%
	열감	0.08%
	안면홍조	0.08%
혈액계	백혈구수증가	0.2%
	호산구상소	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%
	ALP상승	0.5%
	γ -GTP상승	0.4%
	T-Bil상승	0.2%
	LDH상승	0.08%
	TTT상승	0.08%
신장	노단백이상	0.2%
	BUN상승	0.08%
기타	혈청요산치상승	0.2%
	Cl상승	0.2%
	생리지연	0.08%
	Na상승	0.08%
	K저하	0.08%
	여성화유방	빈도불명
	부종	빈도불명
	권태감	빈도불명

* 사관후 자발보고 등의 보고에서 빈도불명으로 보고됨

- 6) 국내에서 *Helicobacter pylori* 감염환자 493명(시험군 245명, 대조군 248명)을 대상으로 한 소화성 궤양 환자에 대한 항생제 병용요법 입증에 위한 임상시험에서 약물 관련 이상반응은 설사(6.02%), 복부팽만감(6.02%), 식욕부진(3.01%), ALT상승(1.81%) 순으로 나타났고, 예상하지 못한 이상반응은 발생하지 않았다.
- 7) 국내에서 역류성 식도염 환자를 대상으로 한 3상 임상시험결과 이상반응은 다음과 같다. 중대한 이상반응은 발생하지 않았다.

발현부위	이상반응	발현빈도(%) (n=165)
소화기계	복통	1.21%
	소화불량	0.61%
	복부팽만감*	0.61%
	구역	1.21%
	변비	1.21%
	장염	0.61%
	위궤양	0.61%
	미란성위염	0.61%
	구토	0.61%
	십이지장염	0.61%
감염	코인두염	2.42%
	상기도감염	1.21%
	기관지폐렴	0.61%
	완선	0.61%
신경계	두통	0.61%
	현기증	0.61%
	경동맥협착	0.61%

