



(01)08806421045505

유한

흡수가 빠른 액상형 해열 진통 소염제



이부프로펜 400mg
연질캡슐

여질캡슐

【성분·함량】 케슬즈 증

이부포로부(KP)

400mg

【성상】 무색 내지 옅은 청색의 액상 내용물이 든 청색의 투명한 정방형 연질캡슐

【하늘 · 땅과】

2. 다음 질환에도 사용할 수 있다. - 두통, 편두통, 치통, 근육통, 신경통, 간식성 척추염, 급성통풍, 간식비만비늘증상 관절염, 연조직손상 (연직(脛) 좌사(趾)비상) 비교적 루미디스질환(거위(鵞)환골염, 견주염(肩周炎)환발염), 출혈(出血)성염

【附註】

1. 루마티양 관절염, 골관절염, 강직성 척추염, 연조직손상, 비관절 루마티스질환, 급성 통풍, 간섭페닐레놀중성 관절염, 성인 이부프로펜으로부터 1회 200~600mg 1일 3~4회 경구투여합니다(먹습니다). 1일 최고 3200mg까지 투여할 수 있습니다.
2. 연조직 루마티양 관절염: 1일 체중 kg당 30~40mg을 3~4회 분할 경구투여합니다(먹습니다).
3. 경증(가벼운 증상) 및 중등도의 통풍(통증), 감기: 성인 1회 200~400mg 1일 3~4회 경구투여합니다(먹습니다). 면활(나이) 증상에 따라 적절히 증감합니다.
4. 편두통: 성인 1회 200~400mg을 경구투여합니다(먹습니다). 2시간 동안 400mg을 초과하지 않도록 합니다.

【사용상의 주의사항】

1. **고충** 1개월 미만 이상 정기적으로 줄을 매는 사람이 아님이나 다른 하업종류를 병용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 합니다. 이러한 사람이 이 일을 복용하면 위장질환이 유발될 수 있습니다. 감 심한 경우 위암 이 악을 포함한 비스데아이드성 소염항염증제 복용시 치명적인 있는 종다발 신혈관계 혈전 반응 신근경직증 및 뇌졸중 의 위험이 증가합니다. 심혈관계 질환 또는 심혈관계 질환의 위험인자가 없는 환자거나 이 악을 장기 복용 한지 짧게도 심혈관계 이상을 발발하지 않은 증거입니다. 이 악을 복용 하는 동안 이상반응이 대체로 중증 이나 사망을 해야 하며, 이상반응이 지속적 으로 취할 조처에 대해 사전에 알고 있어야 합니다. 3. 위장관계 위함 : 이 악을 복용 하면 비스데아이드성 소염항염증제 복용시 위장관의 출혈 경향 및 천공(물) 등 치명적인 수 있는 종다발 위장관계 이상반응이 발생할 수 있습니다. 이러한 이상반응은 투여 기간 동안에 경고 증상 없이 발생될 수 있습니다. 그러므로 만약이거 이 악을 장기간복용 한 환자는 위장관 이상반응 발생가능성은 증가할 수 있습니다. 다 이 악을 복용하는 동안 이상반응에 대하여 신속히 의료기관에 가서 고충 의뢰자의 확인하여 비스데아이드성 소염항염증제와 관련 있는 다른 치료제제를 동시에 복용하여 합니다.

[illegible]

(2) 가타: 안외주위부종(주변 부기), 안외부종(얼굴부기), 권태감, 발열, 비출혈코피, 부종(부기), 일초부종 (3) 이 약의 과량 복용 시 다음과 같은 이상반응이 나타날 수 있습니다. (1) 과량(미러속계) 이상: 머리카락 이상, 복통, 구역, 구토 (3) 간손상 이상: 간기능 이상 (4) 대사 및 영양학적 이상: 고칼륨혈증, 대사산증 (5) 신장계 이상: 어지러움, 졸음, 두통, 의식소실, 경련 (6) 신장정맥 및 비뇨기계 이상: 신부전 (7) 호흡기, 가슴 및 폐로 이상: 호흡곤란, 호흡 억제 (8) 혈관계 이상: 저혈압 6. 기타 이 약의 복용 시 주의할 사항 1) 일반적 주의 (1) 이 약을 투여하기 전에 이 약 및 다른 대체 치료법의 잠재적인 위험성과 유익성을 고려해야 합니다. 이 약은 각 환자의 치료 목적과 일치하도록 가능한 최단 기간 동안 최소 유효용량으로 투여합니다. (2) 과민증상을 예측하기 위해 중대한 상단을 받아야 합니다. (3) 소염항염진통제에 의한 치료는 원인으로 인한 대증요법(중증으로 치료하는 방법)입니다. (4) 만성질환에 사용되는 경우에는 다음 사항을 고려합니다. 가. 장기 복용하는 경우 정기적인 임상검사요청사, 혈액검사, 간기능검사 등을 받고 이상이 있을 경우 심장질환, 복통증 등 적절한 조치를 해야 합니다. 나. 약물요법 이외의 치료법도 고려합니다. (5) 급성질환에 사용되는 경우에는 다음 사항을 고려합니다. 가. 급성통증 및 발열의 정도를 고려하여 복용합니다. 나. 원칙적으로 동일한 약물의 장기투여는 피합니다. 다. 원인으로 인한 경우에는 즉시 중단합니다. 라. 감기에 복용할 경우에는 원칙적으로 5일 이내로 합니다. (6) 이 약은 가능한 최단 기간 동안 최소 유효용량으로 복용합니다. 과도한 후속감각, 하혈, 사지저각(팔다리) 찬 느낌 등이 나타나 수 있으므로 특히 고열을 수반하는 소아 및 고령자에도 또는 소모성 질환의 경우에는 복용 후의 상태를 충분히 살펴야 합니다. (7) 의사 또는 약사의 지시없이 통증에 10일 이상(성인) 또는 5일 이상(소아) 복용하지 않고 발열에 3일 이상 복용하지 않습니다. 통증이나 발열 증상이 지속되거나 악화될 경우, 또는 새로운 증상, 의식, 체온, 기타 증상 또는 약사의 상의합니다. (8) 이 약 복용 시 감전증을 겹으로 나타내지 않게 할 수 있으므로 감전증이 발생한 환자의 경우에 의사 처방에 따라 적절한 항고전제를 함께 복용해야 합니다. (9) 고열일 시 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염항염진통제는 고열만을 일으키거나, 기존의 고열만을 악화시킬 수 있으며, 이로 인해 심혈관계 유효혈류의 발생률이 증가될 수도 있습니다. 차가워진 이뇨제 또는 후회적 이뇨제를 복용중인 환자가 비스테로이드성 소염항염진통제 복용 시 이들 요법에 대한 반응이 감소될 수 있습니다. 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염항염진통제는 고열환 환자에서 신중히 투여해야 합니다. 이 약의 투여 초기와 투여기간 동안에 혈압을 면밀히 모니터링해야 합니다. (10) 유효성상부전 및 부종: 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염항염진통제를 복용하는 일부 환자에서 체액 저류(고혈) 및 부종(부기)이 관찰되었습니다. 이 약은 체액저류(체액) 고혈 또는 심부전이 있는 환자에서 신중히 투여해야 합니다. (11) 비스테로이드성 소염항염진통제 복용 시 신장기능, 신기능 부전 환자, 간기능 부전 환자, 이뇨제나 ACE 저해제(억제제)를 투여 중인 환자, 고령자(노인) 등에서는 특별한 주의가 필요하므로, 투약을 중단하면 대부분 치료 전 상태로 회복됩니다. (12) 신장 및 신장: 진행된 신장환 환자에서 이 약 사용에 대한 투여된 임상 시험은 실시된 바 없습니다. 따라서, 진행된 신장환 환자에 대해서는 이 약의 투여가 권장되지 않습니다. 이 약의 투여를 개시해야 한다면, 환자의 신장(콩팥) 기능에 대해서 면밀히 관찰해야 합니다. (13) 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염항염진통제의 투여로 간기능 수치에 이상이 나타나 수 있습니다. 이러한 비정상적인 검사수치는 치료에 지속됨에 따라 악화되거나 변화가 없거나 또는 일시적일 수 있습니다. 또한 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염항염진통제 투여로, 황달, 지장적 전정성 간염, 간괴사, 간부전(간기능이상) 또는 치명적 독성을 포함한 중증(심한) 증상의 간 관련 이상반응이 드물게 보고되었습니다. 간기능 이상을 입시하는 증상 및/또는 징후가 있는 환자 또는 간기능 시험 결과 비정상인 환자에 있어서는 투여기간 동안 주의 깊게 간기능의 악화 여부를 관찰하고 간질환과 관련된 임상증상이나 전신적인 징후에: 호산구증가증, 발진, 가발드라피드라는 경우에는 이 약의 투여를 중지합니다. (14) 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염항염진통제의 투여로 혈액이 나타날 수 있으므로 이 약의 장기 투여에 의해 비혈의 증상 또는 징후가 나타나는 경우에는 헤모글로빈치 또는 헤마토크리트(적혈구농도)를 검사해야 합니다. 비스테로이드성 소염항염진통제는 혈소판 응집을 억제하며, 일부 환자에서는 출혈 시간을 연장시키는 작용이 있었습니다. 이소파린과 달리 이 약의 혈소판 기능에 대한 영향은 상대적으로 작고, 지혈시간이 짧으며, 가역적입니다. 응고 관련 질환이 있거나 항응고제를 투여하고 있는 경우와 같이 혈소판 기능 장애에 의해 부정적인 영향을 받을 수 있는 환자는 이 약 투여 시 신중히 모니터링 하어야 합니다. (15) 이 약과 비혈의 반응: 다른 비스테로이드성 소염항염진통제와 마찬가지로 아나필락시안 반응은 약물로 노출된 경향이 있는 환자에서도 일어날 수 있습니다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염항염진통제 투여 후 비특이적(특정) 반응을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 신재적으로 치명적인 중증(심한) 증상의 기원적 경향을 나타내는 전신적 발현에 전형적으로 발생합니다. 이러한 아나필락시안 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실시하여야 합니다. (16) 피부반응: 이 약은 탈락성 피부염, 스티븐스-존슨 증후군 및 독성 표피괴사 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있습니다. 이들 중대한 이상반응은 경도 증상 없이 발생할 수 있습니다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생합니다. 환자는 중대한 피부 발현(드러냄) 증상 및 증후에 대해 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 과민반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 합니다. (17) 이 약은 코르티코이드 대체를 대체하거나 코르티코이드 결핍증을 치료하기 위한 약물로 사용될 수 있습니다. 코르티코스테로이드의 갑작스러운 투여 중단은 코르티코스테로이드 -- 반응성 질환의 악화를 초래할 수 있습니다. 장기간 코르티코스테로이드를 복용해 온 환자에게 이 약을 투여하고자 할 경우에는 서서히 용량을 감소시켜야 합니다. 2. 과량투여시의 조치 이 약을 과량복용 시 어떠한 명백한 증상이나 징후가 없더라도 산소화제, 위장적 처치를 받아야 합니다. 7. 제정상의 주의사항 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관합니다. 2) 약의 복용을 원래의 용기(어린이 안전통)에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 약품의 오용(잘못 사용)에 따른 사고 발생이나 약품의 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관합니다.

【저장방법】 기밀용기, 실온(15~30℃)보관

【사용기간】 외부포장에 표기

※ 불리치 표장의 제조번호/ 사용기간 표시 방법은 아래와 같습니다.

예) 제조번호 #4001, 사용기간 2016년 11월 19일 경우 → 4001/2016.11.19로 표시

【포장단위】 10캡슐

※ 만약 구입시 사용기간이 경과되었거나 변질, 변태 또는 소손된 제품일 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드리며, 정부의 '소비자분쟁 해결기준'에 의거 소비자의 정당한 피해는 보상하여 드립니다.

※ 본 제품설명서의 최근 변경된 내용은 홈페이지(www.yuhan.co.kr) 또는 소비자상담실(080-024-1188)에서 확인하실 수 있습니다.

문인작성: 2월 10, 14

사용기간은 외부포장에 표기

【제조외·판매명】 ㈜유한양행 (본사: 서울특별시 동작구 노량진로 74

공정: 충북 청주시 청원구 오성읍 연구단지 29

【제조외】 ㈜유플리코프 / 경기도 화성시 향남읍 제약공단 42-3-7



유한양행