

(애염95%에탄올연조엑스(20→1))

급·만성 위염치료제

전문약품

서토리드 정

(애엽95%에탄올연조엑스(20→1))

· 유효성분 : 애엽95%에탄올 연조엑스(20→1) (별규) 60.0mg (유평틸린으로서 0.48~1.44mg 자세오시딘으로서 0.15~0.45mg)

- 첨가제(타르색소 알루미늄레이크): 청색1호 황색203호
첨가제(동물유래성분): 유당산화물(소, 우유)
기타첨가제: 규산칼슘, 라우릴황산나트륨, 미결정셀룰로오스(101), 미결정셀룰로오스(102), 스테아르산마그네슘, 시트르산수화물, 전분글리콜산나트륨, 카복시비닐타르셀룰로오스혼합기제(92C1049), 콜로이드성아산화규소, 크로스카멜료나트륨, 탄산수소나트륨, 폴리비닐코폴리온 혼합기제(29G1172), 히드록시프로필셀룰로오스, 히프르멜료나트륨 혼합기제(11W1201)

녹색의 타원형 필름코팅정

1. 다음 질환의 위점막 병변(미란/꺾무름, 출혈, 발적, 부종)개선 : 급성위염, 만성위염
2. 비스테로이드소염진통제(NSAID) 투여로 인한 위염의 예방

아예 95%에탄올연조엑스로서 1회 60 mg을 1일 3회 경구투여한다.

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

- 1) 유당을 함유하고 있으므로 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactose deficiency), 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등 유전적인 문제가 있는 환자에게 이 약을 투여해서는 안 된다.
- 2) 대두유에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자
- 3) 콩 또는 땅콩에 과민증이 있는 환자

1) 혈전 환자(뇌혈전, 심근경색, 정맥혈전증 등)

- 2) 소비성 응고 장애 환자
- 3) 간장, 신장, 심장, 폐, 혈액 등에 중대한 장애를 가지고 있는 환자
- 4) 약물알레르기증상(발진, 발열, 가려움 등)이 있거나 병력이 있는 환자
- 5) 고지혈증, 당뇨병, 고혈압, 고지질혈증 및 혈액응고 이상 환자 또는 지질증 유제를 신중히 투여해야 하는 환자

1) 국내에서 급·만성 위염에 대한 제3상 임상시험에 참여한 386명을 대상으로 보고된 발현부위별 이상반응은 다음과 같다.

- 1) 소화기계 : 때때로 구역(0.78%), 식욕부진(0.52%), 설사(0.52%), 구토 (0.26%), 속쓰림(0.26%), 상복부통(0.26%) 이 나타났다.
- 2) 정신신경계 : 때때로 어지럼(0.26%), 두통(0.26%) 이 발생하였다.
- 3) 피부 : 때때로 발진(0.26%), 가려움(0.26%) 이 나타났다.
- 4) 간 및 담도계 : 때때로 ALT 상승(0.26%) 이 나타났다.
- 2) 국내에서 비스테로이드소염진통제(NSAID) 투여로 인한 위궤 예방에 대한 제3상 임상시험에 참여한 266명을 대상으로 보고된 발현부위별 이상반응은 다음과 같다. 참고로 위 임상시험은 비스테로이드소염진통제와 아 약을 동시에 투여하여 진통효과 등으로 다음의 이상반응이 비스테로이드소염진통제에 의한 것인지 아 약에 의한 것인지 확실하지 않으며, 또한 이상반응이란 임상시험용 의약품과 환자 인과관계가 있는 것을 의미한다.
- 1) 심혈관계 : 때때로 심계항진이 나타났다.
- 2) 소화기계 : 매우 자주 복부팽만, 상복부통, 속쓰림, 구역, 설사가 나타났다. 때때로 하복부통, 변비, 소화불량, 트림, 위장운동과다, 위식도 역류, 속 허기가 나타났다.

- (3) 간 및 담도계: 자주 ALT 증가가 나타났으며, 때때로 혈중 빌리루빈 증가가 나타났다.
- (4) 대사 및 영양계: 때때로 식욕 증진이 나타났다.
- (5) 신경계: 때때로 두통이 나타났다.
- (6) 정신계: 때때로 불면이 나타났다.
- (7) 비뇨생식기계: 때때로 배뇨곤란이 나타났다.
- (8) 호흡기계: 때때로 비인두염이 나타났다.
- (9) 기타: 때때로 혈중 LDH 증가가 나타났다.
- 3) 국내 급 만성염증 환자 3,416례를 대상으로 실시한 시판 후 사용성적조사결과 이상반응은 0.18 %(6례/3,416례)가 보고되었고, 약물과의 인과관계가 있는 이상반응은 0.15 %(5례/3,416례)(식욕부진, 구역, 소화불량, 복통 등이 각각 0.03 %(1례)로 보고되었다. 또한, 이 약과의 인과관계를 판단할 수 없는 것으로 보고된 이상반응이 없는 이상반응은 안면 부종 0.03 %(1례)가 보고되었다.
- 4) 국내 비스테로이드소염진통제 투여로 인한 위염의 예방 목적으로 이 약을 투여 받은 관절염 환자 429례를 대상으로 실시한 시판 후 사용성적조사결과 이상반응은 2.10 %(9례/429례)로 보고되었고, 약물과의 인과관계가 있는 이상반응은 0.93 %(4례/429례)(상복부 통증 0.70 %(3례), 구역 0.23 %(1례)로 보고되었다.

4. 일반적 주의

- 1) 이 약은 소화성 궤양(만흔 제외)과 역류성식도염을 가진 환자와 비스테로이드소염진통제 투여에 의한 위염 및 위궤양 환자, 위절제술을 받은 병력이 있는 환자, 십이지장궤양을 합병한 환자에 사용하는 것에 대해 연구되어 있지 않다.
- 2) 이 약은 임상시험에서 급 만성 위염에 최대 2주까지 투여한 경험이었으며, 2주정도 투여하여도 증상의 개선이 없을 경우에는 투여를 중지하고 약사 또는 의사와 상의한다.
- 3) 지방과부하로 특별한 위험이 예상되는 환자에게 이 약을 투여할 때 혈당지질치를 점검할 것을 권장한다. 이 점검을 통해 지방의 체지방배설이 불충분하다고 판단될 경우에는 이 약의 투여를 적절히 조절한다. 환자가 다른 정중용 지질제를 동시에 투여받고 있다면 이 약 중의 부형제로 혼재되어 있는 지질의 양을 고려하여 그 지질제의 투여량을 감소해야 한다.

5. 상호작용

이 약의 약물상호작용에 대한 연구는 수행되지 않았다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 1) 이 약은 임신중의 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
- 2) 이 약이 모유로 이행되는 지에 대해서는 알려진 바가 없으므로 수유부의 경우 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.

7. 임상검사의 영향

- 1) 이 약을 1일 투여용량 180 mg으로 2주간 투여하였을 때 AST 값이 유의하게 감소하는 경향을 나타내었으나 대부분 정상 범위내에 있었고, 때때로 ALT 값이 비정상적으로 상승하는 경우와 드물게 LDH 값이 비정상적으로 상승하는 경우가 보고되었다.
- 2) 이 약을 일일 투여용량 360 mg으로 2주간 투여하였을 때 적혈구, 헤모글로빈, 호중구, 총 단백질, ALP, AST 값이 유의하게 감소하였고, 림프구는 유의하게 증가하는 경향을 나타내었으나 대부분 정상 범위 내에 있었다.
- 3) 국내에서 비스테로이드소염진통제에 의한 위염 예방에 대한 제3상 임상시험에서 이 약을 일일 투여용량 180 mg으로 4주간 투여하였을 때 헤모글로빈, 호중구 값이 유의하게 감소하는 경향을 나타내었고, ALT, 알부민, LDH 값은 유의하게 증가하였으나, 정상범위로 회복되었다.

8. 보관 및 취급상의 주의사항

- 1) 소아의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
- 2) 직사광선을 피하고 되도록 습기가 적은 서늘한 곳에 밀전하여 보관한다.
- 3) 다른용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질유지면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의하도록 한다.

[저장방법] 기밀용기, 실온(1~30℃)보관 [포장단위] 30정/병, 300정/병

※ 본 제품은 우수의약품 제조 및 품질관리기준(GMP)에 의하여 엄격한 품질관리를 완료한 제품입니다. 사용기한이 지나거나 유통과정 중 변질, 변색 또는 오손된 제품이 있으면 사용하지 말고, 구입한 약국이나 담당영양소에서 교환하시기 바랍니다.

※ 이 약품을 어린이의 손에 닿지 않게 보관하시기 바랍니다.

※ 첨부문서에 기재되지 않은 이상반응이 나타날 경우, 의사나 약사 또는 한국의약품안전관리원(drugsafe.or.kr)·의약품이상사례보고에 알려하시기 바랍니다.

※ 한국의약품안전관리원: 의약품 부작용신고 및 피해구제 상담(1644-6223) / 피해구제 상담 전용(14-3330)

※ 제품 개봉 시 또는 취급 시에 포장재(용기, 케이스)에 상처를 입을 수 있으니 주의하시기 바랍니다.

※ 이 약은 의사 또는 치료의사의 처방에 의하여 복용할 수 있는 전문의약품입니다. 이 약의 올바른 복용법을 모르시거나 이 약 및 질병에 대한 의문사항이 있는 경우 의사·약사와 상담하시기 바랍니다.

※ 이 첨부문서 개정일자(25년 05월 14일)이후 변경된 내용은 www.kdpharma.co.kr나 02-576-6121, 3에서 확인할 수 있으며, 의약품 용어설명 및 기타 자세한 의약품 정보는 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>)을 참조하시기 바랍니다.

제조사: (주)미더제약

전북특별자치도 익산시 삼기면 산단로3길 38 마더스제약 제2공장

제조의뢰·판매처: 경동제약(주)

경기도 화성시 양감면 제당단지로 224-3

소비자상담실 전화번호: (02)576-6121, 3

접지 후 모습 (35 x 35 mm)



KD 경동제약 디자인 사양서		분류 : 변경
제품명	세토리드정 (위탁)	
부자재 종류	매뉴얼팩 설명서	
개정번호 / 개정일자 (변경 전 개정번호)	2505 / 2025년 05월 14일 (변경 전 개정번호: 2407)	
사이즈	138 * 175 mm	
재질	캠퍼스지 50g	
폴림방향	미출 / 테이프방향: 접지 후 왼쪽 방향	
색상 □ 별색사용	1도 BLACK	신규 CI 적용유무 : O
특이사항	접지규격: 35×35mm	
서체	Yoon2002(로고), 산돌고딕Neo1	
개정내용	위탁전환으로 인한 신규 부자재	
디자인 담당자	홍성은	
문안 담당자	박민주	