전문의약품 항히스타민제

휴니즈 레보세티리진염산염정

Huniz Levocetirizine HCl Tablet

※ 의약품을 어린이의 손에 닿지 않게 보관하여야 합니다.
※ 사용기한이 지난 의약품을 사용하지 않도록 합니다.
※ 의약품을 사용하는 동안에는 첨부문서를 함께 보관하시기 바랍니다.

【원료약품 및 그 분량】 1정 중

유효성분 : 레보세티리진염산염(USP) …… 5.0mg
첨가제(동물유래성분) : 유당수화물(소, 우유)
기타첨가제 : 미결정셀룰로오스, 산화티탄, 스테아르산마그네슘, 콜로이드성이산화규소, 폴리에틸렌글리콜6000, 히프로멜로오스

【성 상】

흰색 또는 연한 노란색의 타원형 필름코팅정제

【효능·효과】

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

【용법·용량】

성인 및 6세 이상의 소아 : 식사에 상관없이 1회 1정(레보세티리진염산염으로서 5mg), 1일 1회 경구투여 한다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.
신장애 환자는 신장기능(크레아티닌 청소율(Cl_{CR}(ml/min)))에 따라 용량을 조절한다.

크레아티닌 청소율 Cl_{CR}(ml/min)	용량 및 횟수
경증	50 ≤ Cl_{CR} < 80	1회 1정, 1일 1회
중등증	30 ≤ Cl_{CR} < 50	1회 1정, 2일 1회
중증	10 ≤ Cl_{CR} < 30	1회 1정, 3일 1회

【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것
 1) 이 약 성분 및 히드록시진 또는 피페라진유도체에 대해 과민증이 있는 환자 및 그 병력이 있는 환자
 2) 신부전 환자(Cl_{CR} < 10mL/min), 혈액투석을 받고있는 환자
 3) 임부 및 임신하고 있을 가능성이 있는 부인, 수유부
 4) 1세 미만의 영아에게 이 약을 투여해서는 안되고, 6세 미만의 유아에게는 정제가 아닌 액제를 투여할 것.
 5) 정제에서 이 약이 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. 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 가벼고 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, 미각이상이 나타날 수 있다.
 3) 순환기계: 드물게 빈맥, 부정맥, 혈압상승, 때때로 심계항진이 나타날 수 있다.
 4) 혈액계: 혈관염, 때때로 백혈구감소, 호중구감소, 임파구증가, 호산구증가, 드물게 단핵구증가, 혈소판증가, 혈소판 감소가 나타날 수 있다.
 5) 과민증: 광과민증, 아나필락시스 쇽, 때때로 부종, 드물게 발진, 소양감, 혈관부종이 나타날 수 있다.
 6) 눈: 드물게 시야흐림, 결막충혈, 안 운동 발작이 나타날 수 있다.
 7) 간: 때때로 AST, ALT, Al-P, 총빌리루빈의 상승이 나타날 수 있다.
 8) 신장: 때때로 BUN 상승, 당뇨, 요잠혈이 나타날 수 있다.
 9) 기타: 인두염, 기침, 비출혈, 기관지경련, 청력이상, 시각이상, 때때로 홍통, 드물게 월경불순, 이명이 나타날 수 있다.
 10) 1세 이상 6세 미만의 소아에 대한 임상시험 결과, 가장 흔하게 나타난 이상반응은 발열, 설사, 구토, 중이염이었다.
 11) 시판 후, 공격성, 환각, 우울, 경련, 지각이상, 호흡곤란, 두드러기, 고정약물발진, 시각장애, 간염, 근육통, 체중증가, 식욕증가, 불면, 자살관념, 현기증, 실신, 진전, 미각이상, 배뇨장애, 소변고임, 부종이 추가로 보고되었다.
 12) 국내 시판 후 조사결과
 가. 국내에서 재심사를 위하여 4년 동안 1866명(정제:1701명, 액제:165명)의 환자를 대상으로 실시한 시판 후 조사결과 유해사례의 발현율은 1.13%(21명/1866명, 25건)이 었다. 주 유해사례는 졸림 0.27%(5명/1866명), 진정 0.21%(4명/1866명), 어지러움 0.11%(2명/1866명)등의 순 이었다. 이 중 약과의 인과관계를 배제할 수 없는 약물유해반응 발현율은 0.64%(12명/1866명, 12건)으로 보고 되었으며 졸림 0.27%(5명/1866명), 진정 0.21%(4명/1866명), 어지러움 0.11%(2명/1866명), 두통 0.05%(1명/1866명)의 순 이었다. 중대한 유해사례는 약과의 인과관계에 상관없이 압박골절 및 폐렴 각 0.05%(1명/1866례, 1명) 이며, 예상치 못한 유해사례는 약과의 인과관계에 상관없이 구내염, 가래 이상, 후비루, 호흡곤란, 착감각, 고혈압, 압박 골절, 폐렴이 각 1건씩 보고되었다.
 나. 재심사 기간동안 자발적인 보고, 임상시험 및 문헌정보등을 통해 보고된 예상치 못한 약물유해 반응으로 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, 무력증이 나타날 수 있으므로 운전이나 기계조작같이 기민함을 요구하는 작업을 행할 경우 졸음 주의를 기울여야 한다.
 2) 기민함을 감소시키거나 중추신경계 작용을 추가로 떨어뜨릴 수 있으므로 이 약과 알코올, 항우울제와 같이 복용하는 것은 피해야 한다.
 3) 레보세티리진은 요저류의 위험을 증가시킬 수 있으므로 요저류의 선행요인(예: 척수장애, 전립선 비대)이 있는 환자에게 투여할 경우 주의해야 한다.
5. 상호작용
 1) 다른 항히스타민제와 마찬가지로 과량의 알코올과 병용 투여하지 않는다.
 2) 라세미체(광학이성질체인 세티리진의 경우에는 알코올의 영향을 증가시키지 않을 것으로 보여지나 (0.5 g/L 혈액 수준), 레보세티리진과 알코올 또는 기타 CNS 억제제를 병용투여하는 경우 경계심이 추가로 감소될 수 있고 수행 장애를 야기할 수 있다.
 3) 레보세티리진과의 상호작용을 분석한 연구는 없지만 이성체인 세티리진과의 상호작용을 분석한 연구가 있는데 안티피린, 슈도에페드린, 에리스로마이신, 아지스로마이신, 케토코나졸, 시메티딘과는 상호작용이 없었다. 테오필린(1일 400mg)과의 다용량 시험에서는 세티리진 클리어런스가 경미한 (16%) 감소를 보였다.
 4) 리토나비아는 세티리진의 반감기 증가(53%) 및 클리어런스 감소(29%)와 함께 혈장 AUC를 42%까지 증가시켰다. 리토나비아의 약물동태는 세티리진과의 병용투여로 인해 악간 변화(11% 감소)되었다.
 5) 음식과 같이 복용시 흡수 속도는 떨어지지만 흡수되는 총량은 감소하지 않는다.
6. 임부 및 수유부, 가임여성에 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.
 3) 이 약은 수태능에 미치는 영향에 관한 동물시험은 실시되지 않았다.
7. 소아에 대한 투여
 1) 12세 미만 소아에서의 권장용량은 성인 및 소아 환자에서 이 약의 진신 노출 정도와 안전성 프로파일을 비교하여 설정되었다.
 2) 1세 미만의 영아에 대한 사용경험이 적어 투여하지 않는다.
8. 고령자에 대한 투여
 이 약은 주로 신장을 통해 배설되므로 일반적으로 신기능이 저하되어 있는 고령자에서는 혈중 농도 과다 상태가 지속될 수 있으므로 저용량으로 신중히 투여를 시작하고 이상이 인정될 경우에는 감량하거나 휴약하고 적절한 처치를 한다.
9. 임상검사치에의 영향
 이 약은 알레르겐 피내반응을 억제하므로 알레르겐 피내반응검사를 실시하기 3~5일 전에는 이 약을 투약하지 않는 것이 바람직하다.
10. 과량투여시의 처치
 1) 성인은 과량투여시 졸림이 나타나고 소아의 경우 초조와 안절부절이 선행된 후 졸림이 나타난다.
 2) 이 약에 대한 특별한 해독제가 없으므로 과량투여 시 대증요법 또는 지지요법을 실시한다. 단기간 과량 투여 시 위 세척을 실시한다.
 3) 이 약은 혈액투석에 의해 효과적으로 제거되지 않는다.

【저장방법】

차광기밀용기, 실온(1~30℃)보관

【포장단위】

30정/병, 300정/병

※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 유통과정에서 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패, 오염 및 손상된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 즉시 교환하여 드립니다. 작성일 이후 변경된 내용은 첨부문서 개정일 이후 변경된 내용은 '식품의약품안전처 의약품 통합정보시스템(https://nedrug.mfds.go.kr)'을 참조하십시오.

※ 본 제품은 정부에서 고시한 소비자 피해보상규정에 의거 정당한 소비자의 피해에 대해 보상해 드립니다.
※ 의약품 사용 후 부작용 발생 시 한국의약품안전관리원에 피해구제 신청(☎1644-6223) 및 피해구제 상담(☎14-3330)을 할 수 있습니다.

최종 개정연월일 : 2022. 06. 07
ZLVI-02

제조자 : 에이치엘비제약㈜
경기도 남양주시 경강로 27

제조의뢰자 : (주)휴온스메디텍
부산광역시 강서구 녹산산단1165로 22
소비자 상담실(반품 및 교환처) : 080-608-7000

Huons Meditech