

부스피론정 5mg

(부스피론염산염)

전문의약품

K G M P

적격업체

【성분·함량】 1정 중

부스피론염산염(USP) 5mg

무수유당(기원: 소, 사탕무류: 우유)

【성 성】

흰색 타원형의 정제

【효능·효과】

불안장애의 치료 또는 불안증상의 단기완화

【용법·용량】

성인 : 초회량(처음 복용(사용)량)으로 염산부스피론으로서 1회 5mg 1일 3회 경구 투여한다.
(먹는다, 복용한다) 필요에 따라 적정치료반응을 얻기 위해 2~3일 간격으로 1일 5mg씩 증량(양을 늘림)하여 1일 20~30mg을 분할 투여하는 것이 바람직하다. 1일 총 투여량은 60mg을 초과하지 않는다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

- 1) 이 약에 과민증 환자
- 2) 중증(심한 증상)의 간신장애(신장장애: 신장장애) 환자 (이 약은 주로 간장에서 대사되고 신장에서 배설된다.)
- 3) 간질 환자
- 4) 급성 혈우각형 녹내장 환자
- 5) 중증(심한 증상)의 근무력증 환자
- 6) MAO저해제를 투여중인 환자
- 7) 이 약은 유당(젖당)을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당(젖당)분해소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.

2. 이상반응

- 1) 순환기계 : 비특이성 흉통(가슴통증), 때때로 실신, 고혈압 및 저혈압, 드물게 뇌혈관질환, 울혈성 심부전, 심근경색, 심근병증, 서맥(느린맥) 등이 나타날 수 있다.
- 2) 중추신경계 : 수면장애, 졸음, 어지러움, 신경통, 흥분, 불면, 때때로 이인증(자아상실감), 불쾌감, 소음불내성, 다행증(이상행복증), 장시간 정좌불능증, 공포감, 의욕상실, 의식분열반응, 환각, 자살관념 작용, 편집증, 드물게 일식공포증, 병감불내성, 혼미, 언어장애, 정신병 등이 나타날 수 있다.
- 3) 안 이비인후과 : 이명(귀울림), 인후통, 비출혈, 때때로 안출혈, 가려움, 이기(altered taste), 이후(altered smell), 결막염, 드물게 내이이상, 안통, 눈부신, 안압상승 등이 나타날 수 있다.
- 4) 내분비계 : 드물게 유즙분비, 갑상선기능 이상이나 감소, 과민성 장, 직장출혈, 구역, 드물게 혀의 적열감(화끈감)이 나타날 수 있다.
- 5) 비발생기계 : 때때로 빈뇨, 배뇨주지, 월경이상, 무뇨, 성욕증가감소, 드물게 무월경, 신우염, 뇨도증, 야뇨증, 사정지연, 발기부전 등이 나타날 수 있다.
- 6) 근골격계 : 때때로 근육, 근경축, 관절통 등이 나타날 수 있다.
- 7) 신경계 : 때때로 불수의 운동, 반사시간지연, 드물게 근무력증이 나타날 수 있다.
- 8) 호흡기계 : 때때로 과호흡(과다호흡), 빈호흡(빠른호흡), 흉부우혈, 내출혈이 나타날 수 있다.
- 9) 피부 : 때때로 부종(붓기), 가려움, 홍조, 체모소실, 피부 건조, 안면부종, 수포, 드물게 좌창(여드름), 조갑비후, 쉽게 멍들이 나타날 수 있다.
- 10) 간장 : 때때로 ALT, AST의 상승이 나타날 수 있다.
- 11) 혈액 : 드물게 호산구증가, 백혈구감소, 혈소판감소가 나타날 수 있다.
- 12) 신경이완제약성중후군(Neuroleptic Malignant Syndrome) : 운동마비, 심한 근육경직, 연하곤란(삼키 곤란), 빈맥(빠른맥), 혈압변화, 발한(땀이 남) 등이 나타나고 이러한 증상과 함께 발열이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 체온강하와 수분보급 등의 전신적 치료와 함께 적절한 처치를 한다. 이 증상의 발현(드러냄, 드러내 보임) 시에는 백혈구증가, 혈청 CPK 상승이 자주 나타나고 미오글로빈뇨증을 수반한 신기능저하가 나타날 수 있다. 또한 고열이 지속되고 의식장애, 호흡곤란, 순환허탈과 탈수증상, 급성 신부전으로 발전해서 사망했다는 보고가 있다.
- 13) 기타 : 때때로 체중감소증가, 발열, 혼란감, 불쾌감, 두통, 피로, 드물게 알코올탐닉, 출혈성장애, 음성상실, 말초적 등이 나타날 수 있다.

3. 일반적 주의

- 1) 이 약의 항정신병작용은 아직 경험되지 않았으므로 항정신병약으로는 사용하지 않는다.
- 2) 각 환자에 대한 이 약의 중추효과는 예견할 수 없으므로 이 약 투여가 환자에게 바람직하지 않은 작용을 미치지 않는다는 것이 확인될 때 까지는 자동차원전 등 위험이 수반되는 기계조작을 하지 않도록 주의한다.
- 3) 진정, 수면, 항불안약 의존성 환자에서의 금단증상 : 이 약은 벤조디아제핀계 약물 및 다른 진정수면제와 교차내성을 나타내지 않으므로 이러한 약물의 투여중지 시에 종종 관찰되는 금단증상은 억제하지 못한다. 그러므로 이 약 투여 전에 특히 중추신경억제제를 오랫동안 사용해 온 환자들은 이전에 투여해 온 약물을 천천히 감량(줄임)하는 것이 바람직하다. 반동 또는 금단증후군은 그 발현 기간이 약물의 종류 및 그 제거반감기에 따라 다르다. 진정·수면·항불안약의 금단증후군은 초조, 불안, 주저, 불면, 전진(떨림), 복통(배아픔), 근육, 구토, 발한(땀이 남), 무열감기압 증상, 때로는 편지증과 같은 증상들이 복합적으로 나타날 수 있다.
- 4) 이 약의 도파민수용체와의 결합과 관련된 영향 : 이 약은 중추도파민수용체와 결합 할 수 있으므로 도파민중재신경기능의 금단신변화(이진장증, 위파킨손증, 장시간 정좌불능, 지발성 운동장애 등) 유발가능성에 대한 의문이 제기되어 왔다. 대조임상시험에서 현저한 유사신경 이상효과는 관찰되지 않았으나 이 약 투여 환자의 일부에서 투여개시 직후에 초조증상이 발현(드러냄, 드러내 보임)되었다는 보고가 있다. 이러한 증상은 이 약의 중추노르아드레날린 작용증가효과 또는 도파민양효과(장시간 정좌불능 등) 등에 기인될 수 있으나 그 확실한 기전은 아직 불분명하다.
- 5) 상호작용
 - 1) 이 약과 다른 항정신성 약물과의 병용투여효과는 아직 연구되어 있지 않으므로 이 약을 다른 중추신경작용약물과 병용투여하는 경우에는 주의한다.
 - 2) 이 약과 알코올과의 상호작용 연구결과, 이 약은 알코올이 유발시킨 운동 및 정신기능장애를 증가시키지 않는다고 보고되어 있으나 이 약과 알코올을 병용 투여하지 않는다.
 - 3) 이 약과 티라조딘의 병용투여시 ALT 가 3~6배 증가되었다는 보고가 있었으나 이 현상을 조사하여 시도한 비슷한 실험에서는 간트랜스아미나제에 대한 상호작용은 인정되지 않았다.
 - 4) 이 약은 페니토인, 프로프라놀롤, 와르파린 등 혈청 단백질과 강하게 결합하는 약물은 치환시키지 않았으나 다국산과 같이 결합하는 약물은 치환시킬 수 있다. 그러나 이러한 특성의 임상적 중요성은 알려지지 않았다.
 - 5) MAO저해제와 병용투여시 혈압이 상승될 수 있으므로 병용투여하지 않는다.
- 6) 임부 및 수유부에 대한 투여
 - 1) 임신중의 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회(웃돌, 웃돌다)한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
 - 2) 동물실험(캣)에서 이 약 및 그 대사물의 모유 중으로의 이행이 보고되어 있으므로 투여 중에는 수유를 피한다.
- 7) 소아에 대한 투여
 - 18세 이하의 소아에 대한 안전성 및 유효성이 확립되어 있지 않다.
- 8) 과량투여시의 처치
 - 1) 증상 : 건강한 남성지원자에게 1일 375mg을 투여한 경우에 구역, 구토, 어지러움, 졸음, 측능, 위장장애 등이 관찰되었으며 고의 또는 사고로 이 약을 과량투여한 경우의 사망 예는 보고된 바 없다.
 - 2) 처치 : 일반적인 대증 및 보조요법을 위생적이고 함께 실시하여 호흡, 맥박, 혈압을 모니터링한다. 이 약의 특별한 해독제는 알려져 있지 않으며 투석용이성도 결정되지 않았다.
- 9) 적응상의 주의
 - 1) 이 약의 안전하고 효과적인 사용을 위해 다음 정보 및 지시사항을 환자에게 숙지시킨다.
 - ① 현재 투여중이거나 이 약 투여 중에 사용하려고 계획하고 있는 약물 또는 알코올의 섭취 여부에 관하여 의사에게 말한다.
 - ② 임신중 또는 임신을 계획하고 있거나 이 약 투여중에 임신하게 되면 의사에게 그 사실을 말한다.
 - ③ 수유하고 있으면 의사에게 그 사실을 말한다.
 - 2) 이 약이 신체의존성이나 탐닉성을 유발한다는 직접적인 증거는 없으나 시판수 중추신경작용 약물의 오남용(오용: 잘못 사용)정도를 예측하기는 어려우므로 약물남용의 병력 환자에 대해서는 세심한 평가가 필요하며 이 약의 오남용(오용: 잘못 사용)증상(내성, 용량증가, 탐닉 등)을 면밀히 관찰한다.

【포장단위】 자사포장단위 【저장방법】 기밀용기, 실온(1~30℃) 보관

【제조자】 영동제약(주) / 인허가광역시 남동구 함박외로 333

- * 본 의약품은 엄격한 품질관리를 위한 제품이며, 만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.
- * 설명서개정연월 이후 변경된 내용은 온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr>)을 통하여 확인하실 수 있습니다.

이 약을 사용하기 전에 반드시 설명서를 주의 깊게 읽으시고, 사용(유효)기한이 지난 의약품은 사용하지 마시고, 설명서는 항상 의약품과 함께 보관하시기 바랍니다.

학술정보문의 : 080-585-0004 설명서개정년월일: 2015년 05월 11일

SI12212/01

제조의회사: