

트라마돌 ER 서방정

[원료약품 및 분량] 1정 중

- 유효성분 : 아세트아미노펜(KP) 650mg
- 유효성분 : 트라마돌염산염(BP) 75mg
- 기타첨가제 : 스테아르산마그네슘, 오프라미드 II 노란색(8SF420033), 저자화노도하드루시 프로필셀룰로오스, 폴리비드임산인산규소, 크로스폴라온, 포비돈, 히프르멜로루어

[성상] 성상 연한 노란색의 정방형 서방성 필름코팅정

[효능·효과] 중등도~중증의 급·만성 통증

[용법·용량]

성인 : 용량은 환자의 통증 정도 및 치료 반응에 따라 조절한다. 초회용량으로 1정 투여를 권장하며, 그 이후 투여 간격은 최소 12시간 이상으로 하되, 1일 4정을 초과하지 않도록 한다. 이 약을 필요 이상 장기간 투여하지 않도록 하며, 질병의 특성 및 심한 정도로 인해 장기간 투여가 필요한 경우, 정기적인 모니터링을 실시하여 이 약의 지속되어 여부를 확인하도록 한다. 이 약의 투여 시 구역, 구토, 가려움증, 변비, 어지러움, 졸음 등이 나타날 수 있으므로 환자의 반응을 면밀히 관찰하고 적절히 조절한다. 노인 : 통상적인 성인 용량을 투여하도록 한다. 단, 75세 이상의 노인에게 트라마돌을 경구 투여 시 트라마돌의 소실반반기가 17% 증가하였으므로 최소 12시간 이상 간격으로 이 약을 투여하도록 한다.

신장애환자 : 신장애환자에 대한 이 약의 안전성 및 유효성은 확립되어 있지 않으므로, 투여를 권장하지 않는다.

간장애환자 : 간장애환자에 대한 이 약의 안전성 및 유효성은 확립되어 있지 않으므로, 투여를 권장하지 않는다.

[사용상 주의사항]

- 경고
 - 매일 세잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약이나 다른 해열진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 한다. 이러한 사람이 이 약을 복용하면 간손상이 유발될 수 있다.
 - 아세트아미노펜을 복용한 환자에서 매우 드물게 급성 전신성 발진성 농포증(급성 전신성 발진성 고열음집증(AGEP), 스티븐스존슨 증후군(SJS), 독성 표피 괴사증후군(TEN)과 같은 중대한 피부반응이 보고되었고, 이러한 중대한 부작용은 치명적일 수 있다. 따라서 이러한 중대한 피부반응의 징후에 대하여 환자들에게 충분히 알리고, 이 약 투여 후 피부반응이나 다른 과민반응의 징후가 나타나면 즉시 복용을 중단하도록 하여야 한다.
 - 트라미돌을 권장용량 범위 내에서 투여받은 환자에게 발진이 보고된 바 있으며, 권장용량 이상 투여 시 발진의 위험은 증가되는 것으로 나타났다. 트라미돌을 다음의 약물과 병용시 발진의 위험은 증가된다.
 - 선택적 세로토닌 재흡수 억제제 (SSRI 항우울제 또는 식욕감퇴제)
 - 삼환계 항우울제 (TCAs) 및 다른 삼환계 약물 (예, 시클로벤자프린, 프로메타진 등)
 - 다른 마약류
트라미돌은 다음의 약물과 병용시 발진의 위험을 증가시킬 수 있다.:
 - MAO (Monoamine oxidase) 억제제
 - 신경아민제
 - 발작 역치를 낮출 수 있는 약물
간질 환자, 발작 병력이 있는 발작에 대한 위험인자 (머리 상해, 대사장애, 알코올 또는 약물 금단 환자, 중추신경계 감염)이 있는 환자에서 경련 발생의 위험이 증가될 수 있다.
 - 트라미돌 및 중증 기관지 천식 증상을 악화시킬지 치료하여 생명을 위협하는 호흡저하의 위험이 증가된다. 이 약을 해당 환자군에 투여할 때 모니터링이 가능하거나 심폐소생 장비가 구비된 곳에서 투여되어야만 한다. 이 약을 호흡 억제 위험이 있는 환자에게 투여시 주의하도록 하며, 다른 비아편제 진통제 사용을 고려하도록 한다.
 - 트라미돌과 알코올 또는 벤조다이아제핀계 약물을 포함하는 중추신경억제제제의 병용투여는 깊은 진정, 호흡억제, 혼수 및 사망을 초래할 수 있다. 이러한 위험성 때문에, 이 약과 중추신경억제제의 병용투여는 적절한 대체 치료방법이 없는 환자의 경우에 한하여 처방하도록 한다. 이 약과 중추신경억제제의 병용투여가 결정되면 최치유효율강으로 최대한간 치료하도록 하고 호흡억제 및 진정의 징후와 증상에 대해 환자를 면밀히 추적 관찰하도록 한다.
 - 트라미돌이나 중기된 환자나 마르가제 환자에게 이 약의 투여는 어떤형태의 호흡억제 효과로 이산화탄소 저류와 2차적인 뇌척수액의 압력 증가로 인해 이러한 증상이 심각하게 나타날 수 있다.
 - 트라미돌은 모르핀형(μ-opioid)의 정신적, 육체적 의존성을 유발할 수 있다.
 - 간독성 : 이 약에는 아세트아미노펜 및 트라미돌이 함유되어 있다. 아세트아미노펜은 때로 간손상 및 사망을 초래하는 급성 간부전과 관련이 있으며, 대부분의 간손상은 다른 아세트아미노펜 제제와 함께 복용하여 일일 4,000밀리그램을 초과하였을 때와 관련이 있으므로 사용시 주의한다. 특히 간장애 환자는 반드시 의사와 상의한 후 복용하여야 한다.
 - CYP2D6 초고속 대사자인 환자는 다른 환자들에 비해 트라미돌을 그 활성대사체(M1)로 매우 빠르게 대사시킬 수 있다. 이 때를 내는 예상보다 더 높은 혈청 M1 농도를 초래할 수 있고 이는 호흡 억제 위험을 증가시킬 수 있다. CYP2D6 초고속 대사자로 알려진 환자에 대해서는 약제 용량 감소 및/또는 트라미돌 과량 복용 징후 (예 : 호흡 억제) 에 대한 모니터링의 빈도 증가 등을 권고한다.
 - 트라미돌의 초고속 대사 및 소아에서 생명을 치명적인 호흡 억제에 대한 또 다른 위험인자 : 생명을 치명적인 호흡 억제 및 사망이 트라미돌을 투여한 소아에서 발생하였다. 일부 보고된 사례들은 소아가 편도절제술 및/또는 아데노이드절제술을 받은 후에 발생하였으며, CYP2D6 다형성으로 인한 트라미돌의 초고속 대사자인 것으로 입증되었다. 이 약은 12세 미만 소아 및 편도절제술 및/또는 아데노이드절제술을 받은 18세 미만 소아에게 투여하지 않는다. 이 약은 트라미돌의 호흡 억제 효과에 대한 민감성을 증가시키는 또 다른 위험인자를 갖고 있는 12세 ~ 18세 소아에게 투여를 피한다.
 - 이 약의 사용 시 매우 드물게 저나트륨혈증이 보고되었으며, 대체로 고령자 및/또는 저나트륨혈증을 초래할 수 있는 약물을 병용하고 있는 경우 등 취약 위험요인이 있는 환자에게서 보고되었다. 몇몇의 보고에서 이 저나트륨혈증은 항이노호르몬분비이상증후군 (SIADH) 의 결과인 것으로 나타났으며 이 약의 중단과 적절한 치료 (예 : 수분 제한) 후 회복되었다. 취약 위험 요인이 있는 환자에 대해서는 이 약의 치료 동안 저나트륨혈증의 징후 및 증상에 대한 모니터링을 권고한다.
- 다음 환자에게는 투여하지 말 것
 - 이 약의 성분에 과민성이 있는 환자
 - 알코올, 수면제, 중추작용진통제, 아편제 또는 항정신성 약물 등 중추신경계 작용약물 중독 환자
 - 심한 호흡억제상태 환자(가벼운 호흡억제가 나타날 수 있다.)
 - 마약중상, 뇌의 병변이 있는 경우로 의식혼란의 위험이 있는 환자
 - DAO 억제제를 투여받고 있는 환자 또는 최근 14일 이내에 투약한 경험이 있는 환자
 - 소화성궤양, 심한 혈액이상, 심한
 - 심한 간장애, 심한 신장애, 심한 심기능부전 환자
 - 수유부
 - 12세 미만의 소아
 - 편도절제술 및/또는 아데노이드절제술을 받은 18세 미만 소아에서 수술 후 관리
 - 아나필릭 현상(비스타로이드소염진통제에 의한 전신발작 유발)이나 그 병력이 있는 환자
 - 모니터링 장비 또는 심폐소생 장비가 구비되지 않은 곳에서의 급성 및 중증 기관지 천식 환자
- 약물로 조절되지 않는 간질 환자
 - 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 1) 약의 사용 시 매우 드물게 저나트륨혈증이 보고되었으며, 대체로 고령자 및/또는 저나트륨혈증을 초래할 수 있는 약물을 병용하고 있는 경우 등 취약 위험요인이 있는 환자에게서 보고되었다. 몇몇의 보고에서 이 저나트륨혈증은 항이노호르몬분비이상증후군 (SIADH) 의 결과인 것으로 나타났으며 이 약의 중단과 적절한 치료 (예 : 수분 제한) 후 회복되었다. 취약 위험 요인이 있는 환자에 대해서는 이 약의 치료 동안 저나트륨혈증의 징후 및 증상에 대한 모니터링을 권고한다.
- 2) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 3) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 4) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 5) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 6) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 7) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 8) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 9) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 10) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 11) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 12) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 13) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 14) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 15) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 16) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 17) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 18) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 19) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 20) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 21) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 22) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 23) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 24) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 25) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 26) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 27) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 28) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 29) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 30) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 31) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 32) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 33) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 34) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 35) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 36) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 37) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 38) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 39) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 40) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 41) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 음주 환자

- 42) 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 모든 병용 또는 반복복용 환자(동용실험에서 가벼운 모르핀 길항작용이 인정되었으므로 금단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제제, 마취제, 최면제, 페도시아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 담조질한 환자(동용실험에서 대량투여하는 경우 오피오이드근을 수축했다.)
 - 간장애 환자(동용 실험에서 혈청GOT, GPT 활성치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애