



록소원정 (록소프로펜나트륨수화물)

전문약품

■원료약품 및 그분량 1정 중

• 유효성분 : 록소프로펜나트륨수화물(UP) 68.1mg(무수물로서 60mg)

• 첨가제(타르색소) : 적색40호알루미늄레이크

• 기타첨가제 : 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 저치한도하이드록시프로필셀룰로오스, 전분글리콜산나트륨, 포버돈

■상상 임상상의 대략적 경계

■효능·효과

1. 다능 질환 및 증상의 소염·진통 : 만성 류마티스관절염, 골관절염(퇴행관절염), 요통, 건관절주위염, 경견관증후군

2. 수술후, 외상후 및 발자투의 소염·진통

3. 다능 질환의 해열·진통 : 급성 상기도염(급성기관지염을 수반한 급성 상기도염을 포함)

■중복·용량

1. 효능·효과 1, 2의 경우

○ 성인 : 록소프로펜나트륨(무수물)으로서 1회 60mg을 1일 3회 경구투여한다. 1회 요법시에는 1회 60~120mg을 경구투여한다.

2. 효능·효과 3의 경우

○ 성인 : 록소프로펜나트륨(무수물)으로서 1회 60mg을 경구투여한다. 원칙적으로 1일 2회, 1일 최대 180mg까지 투여할 수 있다.

공복시에는 복용을 피하는 것이 바람직하다. 증상에 따라 증상에 적합하다.

■사용상의 주의사항

1. 경고

1) 매일 사흘 이상 장기적으로 술을 마시는 사람이 이하이나 다른 해열진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상해야 한다. 이러한 사람이 이 약을 복용하면 위장출혈이 유발될 수 있다.

2) 실험관계 위험 : 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 중대한 실험관계 혈전 형성, 심근경색증 및 뇌졸중의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 투여 기간에 따라 이러한 위험이 증가될 수 있다. 실험관계 질환 또는 실험관계 질환의 위험 인자가 있는 환자에서는 더 유발할 수도 있다. 외외 실험은 이러한 실험관계 증상의 발현에 대하여 신중히 모니터링 하여야 하며, 이는 실험관계 질환의 병력이 없는 경우에도 마찬가지로 적용된다. 환자는 중대한 실험관계 독성의 징후 및/또는 증상 및 이러한 증상이 발현되는 경우 취할 처치에 대하여 사전에 알고 있어야 한다.

3) 위장관계 위험 : 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 위 또는 장관의 출혈, 궤양 및 천공을 포함한 중대한 위장관계 이상반응의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이러한 이상반응은 투여 기간 동안에 경증 증상 없이 발생할 수 있다. 고평자는 중대한 위장관계 이상반응의 위험이 더 클 수 있다. 투여 기간이 길어질수록 중대한 위장관계 이상반응의 발생 가능성이 증가될 수 있으나 단기 투여시 이러한 위험이 완전히 배제되는 것은 아다. 이 약을 투여하는 동안 위장관계 궤양 또는 출혈의 증상 및 징후에 대하여 신중히 모니터링 하여야 하며, 증상의 위장관계 이상반응이 의심되는 경우 즉시 추가적인 평가 및 치료를 실행하여야 한다. 비스테로이드성 소염진통제를 중증의 위장관계 이상반응이 완전히 배제될 때까지 투여 중단하는 것도 치료법이 될 수 있다. 고평험군의 환자에게는 비스테로이드성 소염진통제와 관련 있는 다른 잠재 치료법을 고려하여야 한다.

2. 다능 환자에는 투여하지말 것.

1) 소화성 궤양 환자 2) 중증 혈액이상성 환자 3) 중증 간질환 환자 4) 중증 신장애 환자 5) 중증 심부전 환자 6) 이 약 및 이 약의 구성성분에 과민반응이 있는 환자 7) 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제(COX-2 억제제 포함에 대하여 전신, 두드러기, 알레르기 반응 또는 그 병력이 있는 환자) 이러한 환자에서 비스테로이드성 소염진통제 투여후 치명적인 증증의 아나필락시스모양 반응이 드물게 보고되었다.) 8) 관상동맥 우회로술(CABG) 진후에 발생하는 증증의 치료 9) 임신 말기의 일부 10) 수유부 11) 크론병 또는 궤양성 대장염과 같은 염증성 장질환 환자

3. 다능 환자에는 신중히 투여할 것.

1) 소화성 궤양의 병력이 있는 환자 2) 과거 비스테로이드성 소염진통제의 장기투여로 인한 소화관 궤양이 있는 환자로서, 이 약의 장기투여가 필요하여 미소프로스름 등으로 소화성궤양 치료를 병행하고 있는 환자미소프로스름에 의한 치료에 저항성을 나타내는 소화성궤양도 있으므로 이 약을 투여하는 중 충분히 경과를 관찰한다.) 3) 혈액이상 또는 그 병력이 있는 환자 4) 간장애 또는 그 병력이 있는 환자 5) 신장애 또는 그 병력이 있는 환자 6) 체액차류 또는 심부전 환자 7) 과민반응의 병력이 있는 환자 8) 기관지 천식 환자 9) 고평자 10) 고혈압 환자 11) 혈액응고장애가 있거나 항응고제를 투여하고 있는 환자 12) 뇌노제 또는 ACE 억제제를 투여 중인 환자 13) 임신 초기, 중기의 일부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성

4. 이상반응

1) 과민반응 : 때때로 발진, 가려움, 발열 또는 드물게 두드러기 등이 나타나는 경우가 있으므로 이러한 증상이 나타난 경우에는 투여를 중지한다. 2) 소크, 아나필락시스모양 증상이 나타날 수 있으므로 관절을 충분히 하근 이상두드리기, 호흡곤란, 혈압하하 등이 확인될 경우 복용을 중지하고 적절한 처치를 한다. 3) 소화기계 : 소화성 궤양, 천공 또는 소장, 대장으로부터 드물, 하혈, 혈변 등의 소화관 출혈이 나타나고, 그것에 동반하여 소크가 나타나는 경우가 있으므로, 이런 증상이 나타나면 즉시 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다. 또한 때때로 복통, 구취부종감, 식욕부진, 구역, 구토, 설사, 빈맥, 흉부작열감, 소화불량, 구내염, 목막음, 복부팽만 등이 나타나는 경우가 있다. 4) 장관계에 나타나는 경우는 위장기능이상부부 통증, 복통을 포함한 특이한 증상이 발현되면, 즉시 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다. 5) 장신장장애 : 때때로 줄음, 무감각, 어지러움, 드물게 두통 등이 나타나는 경우가 있다. 6) 혈액계 : 드물게 빈혈, 용혈성빈혈, 백혈구 감소, 혈소판 감소, 때때로 호산구 증가가 나타나는 경우가 있다. 7) 율혈합성부전이 나타날 수 있으므로 관절을 충분히 하고, 이상이 발견되면 즉시 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다. 8) 간장 : 간기능 장애(황달, ALT, AST, ALP, γ-GTP 상승 등), 전적성 간염이 나타나는 경우가 있으므로 관절을 충분히 하고 이상반응이 나타난 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다. 9) 신장 : 드물게 급성신부전, 대변배제중추근, 간질신염증이 나타나는 경우가 있으므로 이상이 발견되는 경우에는 투여를 중단하는 등 적절한 처치를 한다. 급성신부전 환자에서 고칼륨혈증이 나타날 수 있으므로 주의한다. 10) 바노기계 : 드물게 혈뇨, 단백뇨가 나타날 수 있다. 11) 호흡기계 : 드물게 발열, 해소, 호흡곤란, 흉부X선 이상, 호산구증가 등을 동반하는 간질성 폐렴이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타난 경우에는 투여를 중지하고, 부신과질호르몬제 투여 등 적절한 처치를 한다. 천식발작 등의 급성호흡장애가 나타나는 경우가 있으므로 관절을 충분히 하고 이상반응이 나타난 경우에는 이 약의 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다. 12) 피부 : 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군, 독성피파피사용해과열증후군이 나타날 수 있으므로, 관절을 충분히 하고, 이상반응이 나타난 경우에는 즉시 투여를 중지하고, 적절한 처치를 한다. 13) 기타 : 때때로 부종, 가슴통증, 불면증, 권대 드물게 심하게환이 나타나는 경우가 있다. 14) 무균성관막염, 폐통, 두통, 구역, 구토, 경방직, 외식분열 등이 나타나는 경우가 있으므로 관절을 충분히 하고, 이상반응이 나타나는 경우 즉시 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다특히 신생물반조성(신.도) 및 혼혈결합조직염(MCTD) 환자에서 이상반응이 나타나기 한다.) 15) 국내 자발적 이상사례 보고자료(1989~2013년)를 분석한 결과, 이상사례가 보고된 다른 약약품에서 발생한 이상사례에 비해 통계적으로 유의하게 많이 보고된 이상사례는 다음과 같이 나타났다. 다만, 이로서 곧 해당성분과 다음의 이상사례 간에 인과관계가 입증된 것을 의미하는 것은 아니다.
● 혈관부종
● 알부민중증(중추부종, 구강부종)
16) 소장 및 대장의 협착 및 폐색: 소장 사인 후 이상사례도 소장 또는 대장의 궤양과 연관되어 소장 및 대장의 협착 및 폐색이 보고된 있다. 중 제제로 치료하는 동안 환자는 주의감각 관찰 되어야 하고, 만약 구역, 구토, 복통, 복부팽만 등의 증상이 발견되면 즉시 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.

17) 약품용 사한 후 이상사례 보고자료(1989~2017년6월)을 토대로 실시된조도 분석·평가 결과 새로 확인된 이상사례는 다음과 같다. 다만, 이로써 곧 해당성분과 다음의 이상사례 간에 인과관계가 입증된 것을 의미하는 것은 아니다.
● 피부 및 파호조작제-DRESS증후군

5. 일반적 주의

1) 이 약을 투여하기 전에 이 약 및 다른 대체 치료법의 잠재적인 위험성과 유익성을 고려해야 한다. 이 약은 각 환자의 치료 목적과 일치하도록 가능한 최단 기간동안 최소 유효용량으로 투여한다. 2) 소염진통제에 의한 치료는 원인이었기 아고 대증요법에만 유한다. 3) 만성 질환에 이 약을 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려한다. (1) 이 약을 장기 투여하는 환자는 정기적으로 임상검사로요사, 전혈구 검사(CBC) 및 이화학적 검사 등 혈액 검사, 간기능 검사를 실시하고 이상이 있을 경우 간장, 율약 등의 적절한 처치를 한다. 간질환 또는 신질환과 관련된 임상 증상이나 전신적인 징후에 : 호산구증가증, 발진가 발현되거나 비정상적인 간기능 검사 또는 신기능 검사 결과가 지속되거나 악화되면, 이 약의 투여를 중단해야 한다. (2) 약물요법 이외의 요법도 고려한다. 4) 급성질환에 이 약을 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려한다. (1) 급성중증, 통증 및 발열 증도를 고려하여 투여한다. (2) 환적적으로 동양 약물들의 장기 투여를 피한다. (3) 환인요법이 있는 경우 그증을 행한다. 5) 환자의 신장을 충분히 관찰하고 이상반응이 나타나면 중단한다. 과도한 체온하강, 하혈, 사지냉각 등이 나타나는 경우가 있으므로, 특히 고열을 수반하는 고평자 또는 소모성 질환을 합병하고 있는 환자에 대해서는 투여 후의 환자 상태에 충분한 주의를 기울인다. 6) 이 약의 약리학적 특성상 발열 및 열증의 다른 증상과 징후를 불현성화하여 통증증 및 피로증상 조간하여서 전체적 합병증의 진단을 지연시키지 않도록 유의가 있다. 이 약을 감염에 의한 염증에 사용하는 경우에는 적절한 항균제를 병용하여 충분히 관찰하면서 신중히 투여한다. 7) 위장관계 이상반응 : 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제를 궤양성 질환 또는 위장관 출혈의 병력이 있는 환자에게 처방시 극심한 주의를 기울여야 한다. 소화성 궤양 질환 및/또는 위장관 출혈의 병력이 있는 환자의 경우 이러한 위험인자가 없는 환자에 비해 비스테로이드성 소염진통제 투여시 위장관 출혈의 발생 위험이 10배 이상 증가하였다. 위장관계 출혈을 증가시키는 다른

위험인자로는 경구용 코르티코스테로이드 또는 항응고제 병용, 비스테로이드성 소염진통제의 장기 사용 일교율 선택, 고평, 하악한 건강상태 등이 있다. 치명적인 위장관계 이상반응에 대한 자발적 보고의 대부분은 고평자 및 하악자에 대한 것이므로, 이러한 환자에게 이 약을 투여시 특별히 주의하여야 한다. 8) 고혈압 : 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 고혈압을 일으키거나, 기존의 고혈압을 악화시킬 수 있으며, 이로 인해 실험관계 유해사례의 발생률이 증가될 수도 있다. 타이저드제 이노제 또는 푸르제 이노제를 복용중인 환자가 비스테로이드성 소염진통제 복용시 다음 요법에 대한 반응이 감소될 수 있다. 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 고혈압 환자에서 신중히 투여해야 한다. 9) 약의 투여 초기와 투여기간 동안에 혈압을 면밀히 모니터링해야 한다. 9) 율혈합성부전 및 부종: 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 일부 환자에서 체액 차류 및 부종이 관찰되었다. 이 약은 체액차류 또는 심부전이 있는 환자에서 신중히 투여해야 한다. 10) 비스테로이드성 소염진통제를 장기간 복용시 신장요과사나 기타 신장 손상기 약날 수 있다. 또한, 실험류를 유지하는데 프로스타글란딘의 역할이 중요하므로, 심부전 환자, 신부전 환자, 간부전 환자, 이노제나 ACE 억제제를 투여 중인 환자, 고평자 등에서는 특별한 주의가 필요하다. 투여를 중단하면 대부분 치료 전 상태로 회복된다. 11) 진행된 신질환 : 진행된 신질환 환자에서 이 약 사용에 대한 통제된 임상 시험은 실시된 바 없다. 따라서, 진행된 신질환 환자에 대해서는 이 약의 투여가 권장되지 않는다. 이 약의 투여를 계속해야 한다면, 환자의 신장 기능에 대해서 면밀히 관찰해야 한다. 12) 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제의 투여로 간기능 수치의 상승이 나타날 수 있다. 이러한 비정상적인 검사수치는 치료가 지속됨에 따라 지속되거나 변화가 없거나 또는 일시적일 수 있다. 또한 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제 투여로, 황달, 체액적 전적성 간염, 간괴사, 간부전(일부는 치명적임을 포함한 증증)의 간 관련 이상반응이 드물게 보고되었다. 간기능 이상을 암시하는 증상 및/또는 징후가 있는 환자 또는 간기능 시험 결과 비정상적인 결과에 있어서는 투여기간 동안 주의감각 간기능의 율약을 관찰하고, 간질환과 관련된 임상 증상이나 전신적인 징후에 : 호산구증가증, 발진가 발현되는 경우에는 이 약의 투여를 중지한다. 13) 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제의 투여로 빈혈이 나타날 수 있으므로 이 약의 장기 투여에 의해 빈혈의 증상 또는 징후가 나타나는 경우에는 헤모글로빈지 또는 헤마토크리트 지수를 해야 한다. 비스테로이드성 소염진통제는 혈소판 응집성을 억제하며, 일부 환자에서는 출혈 시간을 연장시키는 것이 확인되었다. 아스피린과 달리 이 약의 혈소판 기능에 대한 율형은 상대적으로 작고 지속기간이 짧으며 기억작다. 응고 관련 질환이 있거나 항응고제를 투여하고 있는 경우와 같이 혈소판 기능 변경에 의해 부장적인 율형을 받을 수 있는 환자는 이 약 투여시 신중히 모니터링 하여야 한다. 14) 아나필락시스모양 반응 : 다른 비스테로이드성 소염진통제와 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특 특성을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 장적적으로 치명적인 증증의 기관지 경증을 나타내는 전신 환형에서 전정적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스모양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실행하여야 한다. 15) 피부부염 : 이 약은 아발피부염, 피부발진만중추근스티븐스-존슨 증후군 및 독성피파피사용해과열증후군 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 이들 증후군 이상반응은 경증 고평증 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생한다. 환자는 증후군 피부 발현 증상 및 증후군 대일 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 고평반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 한다. 16) 전신 환자 중 일부는 아스피린과 마찬가지로 아나필락시스모양 반응은 약물에 노출된 경형이 있는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후