



바헬바™레스피맷® 2.5 / 2.5 마이크로그램 흡입용액



바헬바™레스피맷® 2.5 / 2.5 마이크로그램 흡입용액

원료약품 및 분량	
100ml 중	
주성분 : 티오토로프ம்ப로화물수화물 (별규) ……………	28.27 mg
(티오토로프롬으로서 22.62mg)	
주성분 : 올로다테롤염산염(별규) ……………	24.76mg
(올로다테롤로서 22.62mg)	

성상	
4.5mL 카트리지가 들어 있는 알루미늄 실린더에 든 액제로, 따로 밝은 녹색 마개가 달린 레스피맷 흡입기가 첨부되어 있다.	

효능·효과	
기관지확장제로서 성인의 만성폐쇄성폐질환의 증상 완화를 위한 유지요법제	

- 용법·용량**
- 성인 : 권장용량: 티오토로프롬으로서 5ug 및 올로다테롤로서 5ug이며, 매일 같은 시간대에 1일 1회 레스피맷 흡입기를 2번 분사하여 흡입한다. 권장용량을 초과하여 사용하지 않는다. 이 약은 흡입용으로만 사용한다.
- 고령자
 - 고령자에게도 이 약 권장용량을 투여할 수 있다.
 - 간장애 및 신장애 환자
이 약은 주로 신장으로 배설되는 티오토로프롬과 주로 간에서 대사되는 올로다테롤을함유하고있다.
(1)간장애 환자
경증 및 중증중의 간장애를 가진 환자의 경우 이 약을 권장용량으로 사용할 수 있다.
중증의 간장애에 환자에 올로다테롤을 사용한 자료는 없다.
(2)신장애 환자
신장애 환자로 권장용량으로 이 약을 사용할 수 있다.
이 약은 주로 신장으로 배설되는 티오토로프롬을 함유하고 있으므로, 중등증 내지 중증의 신장애 환자(크레아티닌 청소율 50ml/분 이하)에서는 면밀한 관찰 하에 이 약을 사용해야 한다.
 - 소아
이 약의 소아에 대한 안전성·유효성은 확립되지 않았으므로 18세 미만의 소아에게는 사용하지 않는다.

- 사용상의 주의사항**
- 경고**
 - 이 약은 1일 1회 투여하는 기관지 확장 유지요법제이므로 기관지의 급성 경련 시 1차 치료약으로 또는 급성 증상의 완화를 위해 사용하지 않는다. 급성 사건의 경우, 속효성 베타-2 아드레날린 효능제가 사용되어야 한다.
 - 다른 흡입요법과 마찬가지로 이 약은 치명적인 역설기관지연축(paradoxic bronchospasm)을 일으킬 수 있다. 이러한 증상이 발생할 경우에는 이 약 투여를 즉시 중단하고 다른 치료를 실시해야 한다.
 - 이 약에 포함된 지속성 베타2-아드레날린 효능제(LABA: Long acting beta2-adrenergic agonists)는 천식과 관련된 사망의 위험을 증가시킬 수 있으므로 천식환자에 이 약을 투여하지 않는다. 천식에 대한 이 약의 안전성 및 유효성은 확립되지 않았다.
 - 이 약은 항콜린성 약물을 포함하고 있으므로, 혈우각 녹내장 환자나 요저류 환자는 이 약을 사용할 때 주의해야 하며, 이 약이 눈으로 들어 가지 않도록 주의해야 한다. 환자에게 급성 혈우각 녹내장의 징후 및 증상에 대하여 알려주고, 징후 및 증상이 발생할 경우에는 이 약 투여를 즉시 중단하고 의사와 상의하도록 해야 한다.
 - 이 약 투여 후 즉시형 과민반응이 나타날 수 있다.
 - 항콜린성 약제를 사용할 경우 관찰되는 구강건조는 장기적으로 충치를 일으킬 수도 있다.
 - 1일 1회를 초과하여 사용하지 않는다.

- 다음 환자에는 투여하지 말 것**
 - 이 약의 주성분인 티오토로프롬 또는 올로다테롤 또는 이 약의 다른 첨가제에 과민한 환자
 - 아트로핀 또는 그 유도체(예: 이프라트로프, 옥시트로프, 글리코피로늄, 아클리디늄, 유메클리디늄 등)에 과민반응이 있었던 환자
 - 천식환자 (1. 경고 3) 항 참조)
- 다음 환자에는 신중히 투여할 것**
 - 심혈관계 질환 환자(관상동맥질환, 급성심근경색, 심부정맥 및 고혈압환자 등)(5. 일반적주의 2), 3)항 참조)
 - 혈우각녹내장, 전립선비대 또는 요저류 환자
 - 경련성 장애 환자
 - 갑상선 증독증 환자
 - 저칼륨혈증 환자 (5. 일반적주의 4) 항 참조)
 - 당뇨병 환자 (5. 일반적주의 5) 항 참조)
 - 갈색세포종 환자
 - 중등증에서 중증의 신장애 환자(크레아티닌 청소율 50ml/분 이하)
 - 중증의 간장애 환자

- 이상반응**
만성폐쇄성폐질환 환자 7151명에 대한 활성 대조군, 평형군 및 교차 임상시험을 통해 이 약의 안전성을 평가하였다. 총 1988명의 만성폐쇄성폐질환 환자에서 이 약의 목표용량인 티오토로프 5ug 및 올로다테롤 5ug를 투여했다.
두 개의 활성대조, 평형군, 장기투여(52주) 임상시험에서 확보된 자료로부터 이 약의 이상반응을 확인하였다. 이 약 투여군의 전반적인 이상반응 발생빈도는 이 약의 단일 구성성분인 티오토로프 5ug 또는 올로다테롤 5ug 투여환자에서의 이상반응 발생빈도와 유사하게 나타났다(각각 74%, 73.3% 및 76.6%). 가장 흔하게 나타난 이상반응은 만성폐쇄성폐질환의 악화와 폐렴이었다. 빈도는 다음과 같이 정의 된다: 매우 흔하게 (≥1/10); 흔하게 (≥1/100, <1/10); 흔하지 않게 (≥1/1,000, <1/100); 드물게 (≥1/10,000, <1/1,000); 매우 드물게 (<1/10,000), 알려지지 않음

발현기관	이상반응	발현빈도
감염증 및 기생충 감염	비인두염	매우 흔하게
대사 및 영양 이상	탈수	알려지지 않음*
신경계 이상	어지러움	흔하지 않음
	불면증	흔하지 않음
	두통	흔하지 않음
시각이상	시아하림	드물게
	녹내장	알려지지 않음*
	안압상승	알려지지 않음*
심장이상	심방세동	흔하지 않음
	심계항진	흔하지 않음
	빈맥	흔하지 않음
	심실상빈맥	드물게

혈관이상	고혈압	흔하지 않음
기관계, 흉부 및 종격동 이상	기침	흔하지 않음
	발성장애	드물게
	코피	드물게
	후두염	드물게
	인두염	드물게
	기관지연축	알려지지 않음*
	부비동염	알려지지 않음*
위장관계 이상	구강건조	흔하게
	변비	흔하지 않음
	치은염	드물게
	구역	드물게
	구강인두부 칸디다증	드물게
	장폐쇄 마비를 포함한 장폐색증	알려지지 않음*
	충치	알려지지 않음*
	연하곤란	알려지지 않음*
	위식도역류질환	알려지지 않음*
	설염	알려지지 않음*
	구내염	알려지지 않음*
피부 및 피하조직이상, 면역계 이상	혈관부종	드물게
	두드러기	드물게
	즉시형 반응을 포함한 과민증	드물게
	소양증	드물게
	아나필락시스반응**	알려지지 않음*
	발진	알려지지 않음*
	피부건조	알려지지 않음*
	피부감염 및 피부궤양	알려지지 않음*
근골격계 및 연결조직 이상	요통**	흔하게
	관절통	드물게
	관절부종	알려지지 않음*
	요로염	알려지지 않음*
신장 및 요로계 이상	요저류	드물게
	배뇨곤란	드물게
	요로감염	알려지지 않음*

* 95% 확실성으로 빈도분류는 흔하지 않음보다 크지 않다고 판단되나 낮을 수도 있음. 1302명의 임상시험 자료에서 발생하지 않은 이상반응 이므로 정밀한 빈도에측이 불가함.
** 이 약의 개별성분에서는 보고되지 않았으나 이 약에서만 보고된 이상반응

상기 이상반응 중 다수는 이 약의 구성성분인 티오토로프롬의 항콜린성 또는 올로다테롤의 베타-아드레날린성 이상반응이었다.

- 항콜린성 이상반응: 이 약의 52주간의 장기 투여임상시험에서 매우 흔하게 나타난 항콜린성 이상반응은 구강건조이며, 이 약 투여군에서 약 1.7%, 티오토로프 5ug 투여군에서 약 2.7%, 올로다테롤 5ug 투여군에서 약 1% 보고되었다. 구강건조로 인해 이 약 투여군 1,029명 중 1명의 환자가 시험을 중단하였다. 항콜린작용은 연령이 증가할수록 상승한다.
- 베타-아드레날린성 이상반응: 이 약의 52주간의 장기 투여임상시험에서 매우 흔하게 나타난 베타-아드레날린성 이상반응은 심계항진, 빈맥, 고혈압이다.
- 위에 기술되지 않은 베타-아드레날린 효능제 분류와 관련된 다음의 기타 이상반응의 발생도 고려해야만 한다: 부정맥, 심근성 허혈, 협심증, 저혈압, 떨림, 두통, 신경과민, 구역, 근경련, 피로, 거북함(malaise), 저칼륨혈증, 당뇨병 및 대사성산증

- 일반적 주의**
- 1) 안전성 및 유효성이 연구되지 않은 천식에서 사용되어서는 안 된다.
- 2) 전신작용
이 약은 지속형 베타2-아드레날린 효능제를 함유하고 있으므로 심혈관계 장애, 특히 관상동맥부전증, 심장 부정맥, 비후성 폐쇄성 심근병증 및 고혈압 환자, 경련성 질환 또는 갑상선증독증 환자, QT 간격의 연장이 알려지거나 의심되는 환자 및 교감신경흥분성 아민에 특이하게 반응하는 환자에서는 주의해서 투여해야 한다.
- 3) 심혈관계 작용
다른 베타2-아드레날린 효능제와 마찬가지로, 올로다테롤은 일부 환자에서 맥박속도, 혈압증가, 및/또는 기타 증후로 나타나는 임상적 의미가 있는 심혈관계작용을 일으킬 수 있다. 이러한 작용이 발생하는 경우, 이 약물의 투여를 중단해야 한다.
또한, 베타-아드레날린 효능제는 그 임상적 의미가 알려지지 않은 T파 평평화와 ST 분획 저하 등의 심전도 변화를 일으킬 수 있는 것으로 보고되었다.
- 4) 저칼륨혈증
베타2-아드레날린 효능제는 일부 환자에서 현저한 저칼륨혈증을 일으킬 수 있으며, 이는 심혈관계 이상반응을 야기할 수 있는 잠재적 위험을 지닌다. 혈청 칼륨 저하는 대개 일시적으로 나타나며 칼륨 보충을 요하지는 않는다. 중증 만성폐쇄성폐질환 환자에서 저칼륨혈증은 저산소증 및 병용약물에 의해 악화될 수 있으며, 이는 심부정맥에 대한 민감성을 증가시킬 수 있다.
- 5) 고혈당증
베타2-아드레날린 효능제의 고용량 흡입으로 혈당을 높일 수 있다. 이 약물은 지속성 베타2-아드레날린 효능제를 함유하는 어떠한 약물과도 함께 사용되어서는 안 된다. 속효성 베타2-아드레날린 효능제를 정기적으로(예 1일 4회) 사용하고 있는 환자의 경우 급성 기관지 증후군 증상의 경감을 위해서만 이 약물을 투여하도록 지시 받아야 한다.
- 6) 이 약의 운전 및 기계조작 시의 영향에 대해 연구된 바 없다. 이 약의 사용으로 어지러움, 시야혼탁 등의 증상이 보고되었다는 것을 환자에게 알려야 한다.
운전이나 기계 조작 시에는 주의를 기울일 것을 권고해야 한다. 환자가 이러한 증상을 경험하는 경우, 운전 또는 기계조작 등의 잠재적으로 위험한 작업은 피해야만 한다.

- 성호작용**

1) 이 약과 다른 약과의 공식적인 약물상호작용에 대한 연구는 수행되지 않았으나, 약물상호작용에 대한 임상근거 없이 이 약은 속효성 베타-아드레날린 효능제 및/또는 흡입용 코르티코스테로이드와 병용투여 된 바 있다.

2) 다른 항콜린약물과 이 약의 구성성분인 티오토로프롬의 병용투여에 대해서는 연구된 바 없으므로, 이 약과 기타 항콜린 약물의 병용투여는 권장되지 않는다.

3) 아드레날린성 약물과의 병용투여는 이 약의 이상반응을 증가시킬 수 있다.

- 크산틴 유도제, 스테로이드 또는 비칼콜저류성 이뇨제와의 병용 투여는 아드레날린 효능제의 저칼륨혈증 작용을 증가시킬 수 있다(5. 일반적주의 4)항 참조)
- 베타 아드레날린 차단제는 이 약 성분 중 올로다테롤의 효과를 약화 또는 길항시킬 수 있다. 투여 시 주의를 요하는 심장 선택적인 베타 차단제를 고려할 수 있다.
- 단가아민산화효소 (MAO)억제제, 또는 삼환계 항우울제 또는 QTc 간격을 연장시키는 것으로 알려진 약물은 심혈관계에 대한 이 약의 활성을 증가시킬 수 있다.
- 약동학적 약물상호작용
강력한 CYP 저해제이자 P-gp 저해제인 케토코나졸을 이용한 올로다테롤과의 약물상호작용연구에서 전신노출이 1.7배 증가되는 것으로 관찰되었다. 올로다테롤의 1년간 임상시험에서 권장치료용량의 두 배까지 사용한 결과 안전성 관련 우려는 확인되지 않았으므로 케토코나졸과 이 약의 병용투여 시 이 약의 용량 조절은 필요하지 않다.

- 임부 및 수유부에 대한 투여**
 - 임부
티오토로프롬 임부에 사용한 자료는 제한적이며, 임부에 대한 올로다테롤의 임상자료는 없다. 티오토로프롬의 동물시험에서 임상적으로 의미 있는 용량에서 적·간접적 생식독성은 나타나지 않았다. 올로다테롤의 동물시험자료는 치료용량보다 높은 용량에서 베타-아드레날성 효능제의 전형적인 효과를 나타냈다.
여배형 초치로서 이 약은 임신기간 동안 사용을 피하는 것이 좋다. 이 약의 구성 성분 중 하나인 올로다테롤과 같은 베타-아드레날성 효능제의 자궁수축 억제 작용을 고려해야만 한다.
 - 수유부
티오토로프롬 및/또는 올로다테롤에의 수유부 노출에 대한 임상자료는 없다. 티오토로프롬과 올로다테롤 두 구성성분에 대한 동물시험에서 이 성분 및/또는 그 대사체가 수유 중인 쥐의 모유에서 발견된 바 있으나 티오토로프롬 및/또는 올로다테롤이 사람의 모유로 이행되는지는 알려진 바 없다. 이 약은 신생아에 대한 치료적 유익성이 잠재적인 위험을 상회한다고 기대되지 않는 한, 수유부에 사용되어서는 안 된다.
 - 수태능
티오토로프롬, 올로다테롤 또는 이 약 모두에서 수태능에 관한 임상자료는 존재 하지 않는다. 개별 구성성분인 티오토로프롬과 올로다테롤에 대해 수행한 동물시험자료는 수태능에 미치는 영향은 없었다.
- 교량투여 시의 저지**
 - 중상
고용량의 티오토로프롬은 항콜린성 증상과 징후를 초래할 수 있다. 건강한 피험자에서 40ug까지의 티오토로프롬 흡입용액을 14일간 투여 시, 7일 이후 현역하게 나타난 타액흐름 감소를 제외하고는 1일 10~40ug용량에서 용량의존적으로 발생하는 입/목의 건조 및 비점막 건조 이외의 어떠한 관련 이상반응도 관찰되지 않았다.
1일 10ug의 티오토로프롬 흡입용액을 4~48주에 걸쳐 투여한 만성폐쇄성폐질환 환자에서 6주간 실시한 장기 임상시험에서 어떠한 중대한 이상반응도 관찰되지 않았다.
올로다테롤의 과량투여는 심근허혈, 고혈압 또는 저혈압, 빈맥, 부정맥, 심계항진, 현기증, 신경과민, 불면증, 불안증, 두통, 진전, 구갈, 근경련, 구역, 피로, 권태, 저칼륨혈증, 고혈당증 및 대사성 산증 등의 전형적인 베타2-아드레날린 효능제 작용을 과도하게 초래할 수 있다.
 - 저지
이 약의 투여를 중단하고, 보조적이고 대증적인 치료를 시행해야 한다. 심각한 경우에는 입원한다. 심장 선택적인 베타 차단제의 사용을 고려할 수 있으나, 이 경우, 기관지경련을 일으킬 수 있으므로 각별한 주의가 필요하다.
- 보관 및 취급상의 주의사항**
 - 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
 - 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질유지면에서 바람직하지 않으므로 정해진 휴대용기(레스피맷 흡입기) 이외의 용기에 바꾸어 넣지 않도록 주의한다.
 - 열리지 말고 실온보관한다.

- 저장방법**
- 기밀용기, 실온(1~30℃)보관, 열리지말것.

- 포장단위**
- 카트리지 1개 + 레스피맷 흡입기 1개

- 사용기간**
- 외부포장에 표기

- 기타사항**
- 만약 구입 시 사용(유효)기한이 경과되었거나 변질·변패·오염되거나 손상된 의약품은 구입한 약국을 통해 교환하여드립니다.
의약품 용어설명 및 기타 자세한 의약품정보는 식약처 온라인 의약도서관 (http://drug.mfds.go.kr)을 참조하십시오.

이 약은 의사 또는 치과의사의 처방에 의하여 복용(사용)할 수 있는 전문의약품입니다. 이 약의 올바른 복용(사용)법을 모르시거나 이 약 및 질병에 대한 의문사항이 있는 경우 의사·약사와 상담하시기 바랍니다.
첨부문서에 기재되지 않은 이상반응이 나타날 경우 의사나 약사 또는 식품의약품안전청(http://ezdrug.mfds.go.kr)에 알려주시기 바랍니다.

- 제조의회사**
- Boehringer Ingelheim International GmbH, 독일
Binger Strasse 173, D-55216 Ingelheim am Rhein, Germany

- 제조사**
- Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG, 독일
Binger Strasse 173, D-55216 Ingelheim am Rhein, Germany

- 수입판매인**
- 한국베랑거인겔하임(주)**
서울시 중구 통일로 10 연세재단 세브란스빌딩 16층
☎ 080-222-0110

- 기타사항**
- 만약 구입 시 사용(유효)기한이 경과되었거나 변질·변패·오염되거나 손상된 의약품은 구입한 약국을 통해 교환하여드립니다.
의약품 용어설명 및 기타 자세한 의약품정보는 식약처 온라인 의약도서관 (http://drug.mfds.go.kr)을 참조하십시오.
이 약은 의사 또는 치과의사의 처방에 의하여 복용(사용)할 수 있는 전문의약품입니다. 이 약의 올바른 복용(사용)법을 모르시거나 이 약 및 질병에 대한 의문사항이 있는 경우 의사·약사와 상담하시기 바랍니다.
첨부문서에 기재되지 않은 이상반응이 나타날 경우 의사나 약사 또는 식품의약품안전청(http://ezdrug.mfds.go.kr)에 알려주시기 바랍니다.

*사용기한이 6자리로 표기된 경우 연월일 순서대로 표시되어있습니다
예) 190817: 2019년 8월 17일까지 사용가능
19.08.17: 2019년 8월 17일까지 사용가능

개정연월일: 2015년 8월 31일	전문의약품
-----------------------------------	---------------------

바헬바™레스피맷® 2.5 / 2.5 마이크로그램 흡입용액

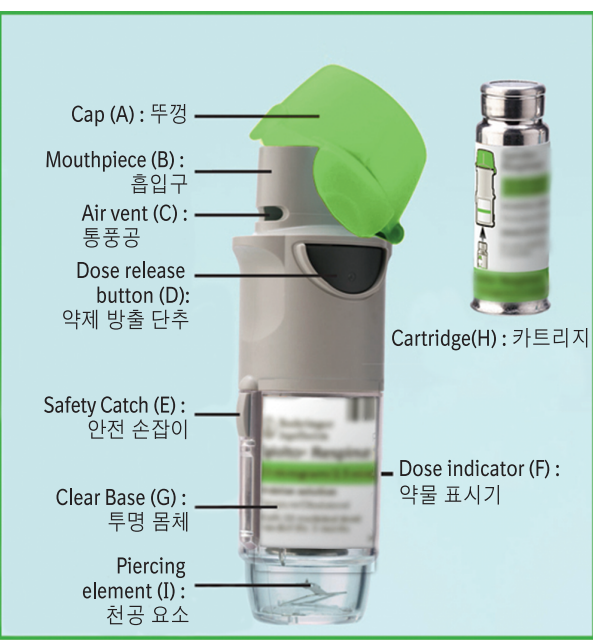
레스피맷 사용법

이 안내문은 바헬바 레스피맷의 사용 방법과 관리법에 대한 설명입니다. 주의 깊게 잘 읽어보시고 아래 사용방법 대로 사용하시기 바랍니다.

바헬바 레스피맷 흡입기는, 약제를 천천히 그리고 부드럽게 뿜어나어 약제가 폐까지 도달할 수 있도록 하며, 흡입하기 쉽게 되어 있습니다.

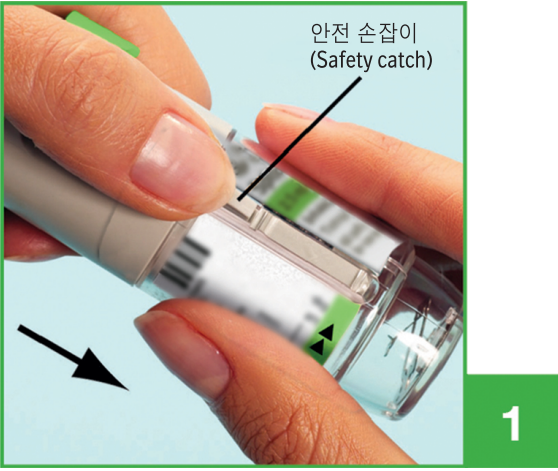
바헬바 레스피맷 흡입기는 카트리지 안에 들어있는 약제를 흡입할 수 있도록 합니다. 카트리지 안에는 30일 동안 사용하실 수 있는 분량의 (60번의 흡입량) 약제가 들어 있습니다. 이 약제는 하루에 1회 사용하시는 약제이며, 1회 사용하실 때 2번 흡입을 하셔야 합니다. 안내된 사용법에 따라 사용하시면 30일 동안 사용하실 충분한 양의 약제가 들어있습니다. 아래에서 바헬바 레스피맷 흡입기와 카트리지 사진을 참고하시기 바랍니다. 바헬바 레스피맷을 제일 처음 사용하시기 전에, 먼저 카트리지를 흡입기 안에 넣으셔야 합니다.

바헬바 레스피맷 흡입기와 바헬바 레스피맷 카트리지

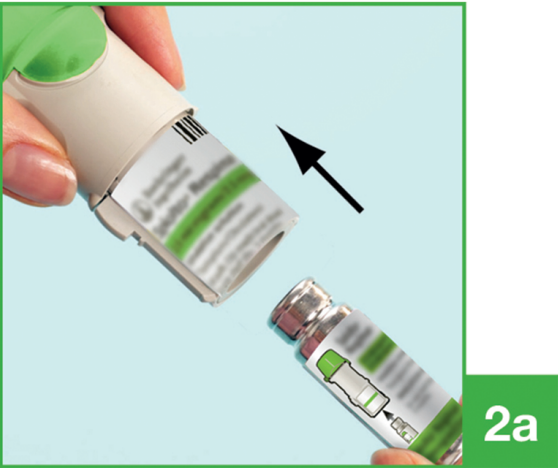


카트리지를 바헬바 레스피맷 흡입기에 끼우는 방법

지금 보여드리는 1-6번의 단계는 맨 처음 사용하시기 전에 필요한 단계들입니다.

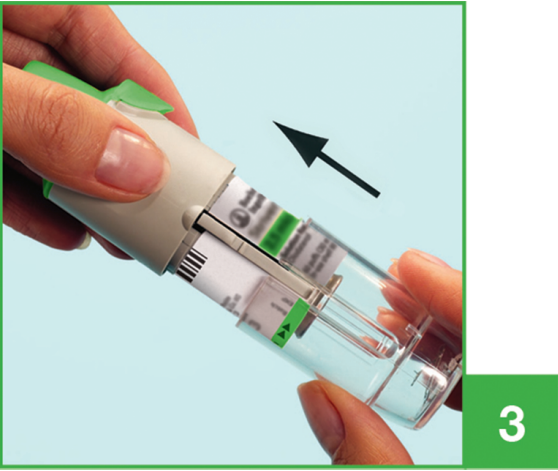


1. 초록색 뚜껑(Cap)을 담은 채로 안전 손잡이(Safety catch)를 누르고 투명 몸체(Clear base)를 빼내십시오.



2. 카트리지를 박스 안에서 빼십시오. 카트리지의 좁은 부분의 끝을 딸깍 소리가 날 때까지 흡입기로 밀어 넣으십시오. 확실히 들어갔는지 확인하기 위해 평평한 바닥에 카트리지를 놓으시고 부드럽게 위에서 아래로 눌러 주십시오.

카트리지가 흡입기 안에 한번 들어가면 다시 빼내지 마십시오.



3. 투명 몸체 (Clear base)를 다시 끼우시고, 한번 끼운 것은 다시 빼내지 마십시오.

바헬바 레스피맷을 맨 처음 사용 하실 때 준비사항



4. 초록색 뚜껑(Cap)이 닫혀있는 지 확인하시고, 레스피맷을 똑바로 세워서 잡으십시오. 투명 몸체 (Clear base)를 라벨에 있는 빨간색 화살표가 가리키는 방향으로 딸깍 소리가 날 때까지 반 바퀴 돌리십시오.



5. 초록색 뚜껑(Cap)을 열어서 충분히 뒤로 젖히십시오.



6. 바헬바 레스피맷을 땅으로 향하게 하여 약제 방출 단추 (Dose release button) 를 누르신 후 초록색 뚜껑 (Cap)을 다시 닫으십시오.

4, 5, 6번의 과정을 하얀색 분사물이 보일 때까지 반복하십시오. 흡입기가 잘 준비되어 있는 지 여부를 확실하게 하기 위해, 다시 4,5,6번의 과정을 3번 더 반복하십시오. 이제 바헬바 레스피맷을 사용할 준비가 끝났습니다.

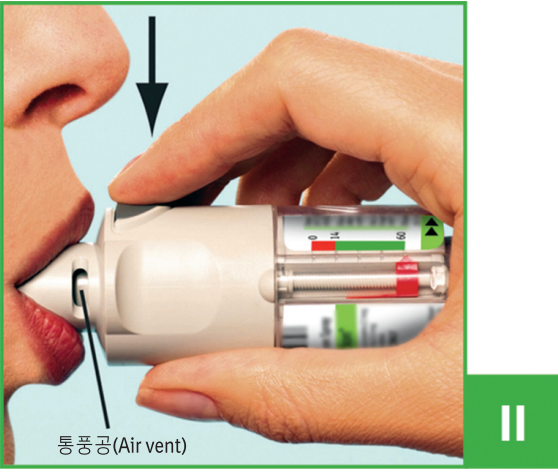
지금 반복하신 과정들은 바헬바 레스피맷 사용 횟수에 영향을 미치지 않습니다. 이 준비과정을 마친 후에도 흡입기 안에는 30회 (60번) 사용할 수 있는 충분한 양이 들어 있습니다.

바헬바 레스피맷 사용법

바헬바 레스피맷은 하루에 한번 사용하고, 한 번 사용하실 때 2회를 들이마시도록 되어 있습니다.



I. 약물이 우연히 분사되는 것을 예방하기 위하여, 초록색 뚜껑(Cap)이 닫혀있는 지 확인하시고, 바헬바 레스피맷을 똑바로 세워서 잡으십시오. 투명 몸체 (Air vent)를 라벨에 있는 빨간 색 화살표 방향으로 딸깍 소리가 날 때까지 반 바퀴 돌리십시오.



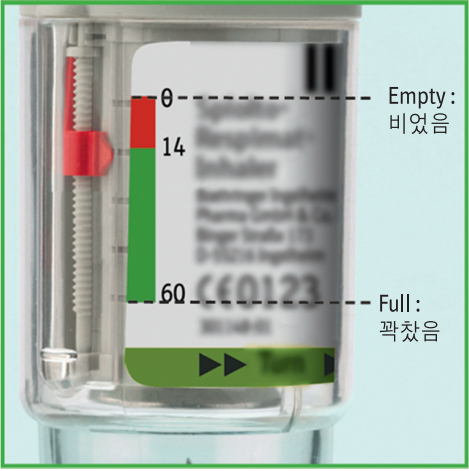
II. 초록색 뚜껑(Cap) 을 충분히 젖혀서 여십시오. 천천히 그리고 깊게 숨을 내시고 통풍공(Air vent)을 제외한 마우스피스를 입술로 꼭 무십시오. 바헬바 레스피맷을 목구멍의 뒤쪽으로 향하도록 하십시오. 숨을 입으로 천천히 그리고 깊게 들이쉬면서 약물 방출 버튼(Dose release button)을 누르시고 할 수 있는 최대한 천천히 숨을 들이쉽니다. 10초 정도 또는 편안할 정도로 숨을 참고 계십시오.

III. I, II 번의 과정을 한번 더 진행하십시오.

다시 바헬바 레스피맷 흡입기를 사용하실 때까지 초록색 뚜껑(Cap)을 잘 닫아 두십시오.

만약 한번이라도 사용하시고 난 후 7일 동안 사용하지 않으셨다면, 바헬바 레스피맷을 땅으로 향하게 하여 약제 방출 단추 (Dose release button) 를 누르십시오. 만약 한번이라도 사용하시고 난 후 21일 동안 사용하지 않으셨다면 4번에서 6번 과정을 진행하여 약물이 분사되는 것을 확인하시고, 그 후 4번에서 6번 과정을 3번 더 반복하십시오.

언제 새 바헬바 레스피맷을 사용할까요?



바헬바 레스피맷 흡입기는 30일 분량 (60번)이 들어 있습니다. 약물 표시기를 통해 대략적으로 몇 회 더 사용할 수 있는 지를 확인하실 수 있습니다. 약물 표시기의 화살표가 빨간 색 구역에 들어가게 되면 대략적으로 7일 정도 (14회 분량) 사용 분량이 남았다는 것을 의미합니다. 이 때에는 새로운 바헬바 레스피맷을 처방 받아 구비해 놓으셔야 합니다.

약물 표시기가 빨간 색 구역의 맨 끝으로 가게 되면 (30일, 60번 분량이 사용되었다는 의미입니다) 바헬바 레스피맷 흡입기가 비었다는 것을 뜻하며 자동적으로 잠금상태가 되어 이 때에는 투명 몸체가 더 이상 돌아가지 않게 됩니다.

한번 사용한 바헬바 레스피맷은 약물이 남아 있더라도 최초 사용 후 3개월이 경과하였으면 사용하실 수 없습니다.

아래의 상황을 참고하세요.

상황	이유	해결법
투명 몸체가 쉽게 돌아가지 않을 경우	a) 바헬바 레스피맷 이 이미 사용할 준비가 되어 있는 상태일 수 있습니다. b) 이미 30일 이상을 사용하셔서 자동적으로 잠금현상이 일어났을 수 있습니다.	a) 바헬바 레스피맷 을 지금 상태에서 그냥 사용하실 수 있습니다. b) 새로운 바헬바 레스피맷을 사용 하셔야 합니다. 자동적으로 잠금 현상이 일어났을 수 있습니다.
약물 방출 단추가 잘 눌러지지 않을 경우	투명 몸체가 돌아가지 않은 상태일 수 있습니다.	투명 몸체를 딱 소리가 날때까지 반바퀴 정도 빨간 색 화살표 표시대로 돌리십시오.
투명 몸체를 돌린 후 다시 제자리로 돌아 오는 경우	투명 몸체가 충분히 돌려지지 않았을 수 있습니다.	투명 몸체를 딱 소리가 날때까지 반바퀴 정도 빨간 색 화살표 표시대로 돌리십시오.
투명 몸체를 돌릴 때, 딱 소리가 난 후에도 더 돌아가는 경우	약물 방출 단추가 눌러져 있거나 투명 몸체를 너무 많이 돌렸을 수 있습니다.	초록색 뚜껑이 닫혀 있는 상태로 딱 소리가 날 때까지 반 바퀴 만 돌리십시오.

흡입기 관리법

철제로 되어 있는 부분을 포함한 마우스피스까지 젖은 헹겂이나 티슈로 적어도 일주일에한 번씩은 닦아주십시오. 마우스피스의 작은 얼룩이나 탈색 등은 바헬바 레스피맷을 사용하시는 데 지장이 되지 않습니다.

필요한 경우, 젖은 헹겂으로 바헬바 레스피맷의 외부 몸체를 닦아 사용할 수 있습니다.

추가적인 정보

바헬바 레스피맷은 카트리지를 삽입한 후 다시 빼거나, 투명몸체를 낀 후에는 다시 빼내서는 안됩니다. 바닥 부분에 있는 천공 요소를 만지지 마십시오.

CE 0123