

Ard Tab.

(암로디핀베실산염)
칼슘채널길항제

아드정

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

【원료약품 및 그 분량】 1정 중
암로디핀베실산염(EP) 6.944mg
(암로디핀으로서 5mg)

【성 상】 흰색의 팔각형 정제

【효능·효과】

1. 고혈압, 관상동맥의 고정배쇄(안정형협심증) 또는 관상혈관계의 혈관 경련과 혈관수축(이형협심증)에 의한 심근손상현상
2. 최근 혈관조영술로 관상동맥심혈관이 확인된 환자로 심부전이 없거나 심박출량이 40% 미만인 아닌 환자의
 - 협심증으로 인한 입원의 위험성 감소
 - 관상동맥 혈관재생술에 대한 위험성 감소

【용법·용량】

성인 : 암로디핀으로서 1일 1회 5mg을 경구투여하며 환자의 반응에 따라 1일 최고 10mg까지 증량할 수 있다. 연령, 증상에 따라 적절한 증감한다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것
 - 1) 이 약 또는 다른 디하이드로피리딘계 약물(암로디핀은 디하이드로피리딘계 칼슘채널차단제이다)에 과민증의 병력이 있는 환자
 - 2) 일부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인, 수유부
 - 3) 중증의 간기능장애 환자
 - 4) 중증의 대동맥판막협착증 환자
 - 5) 속 환자
2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것
 - 1) 중증의 저혈압 환자
 - 2) 투석을 해야 하는 신부전 환자
 - 3) 고령자
3. 이상반응
 - 1) 암로디핀은 내약성이 좋다. 고혈압 및 협심증환자에 대한 위약대조 임상시험에서, 가장 흔하게 나타난 이상반응은 다음과 같다.
 - 혈관계 : 홍조
 - 전신 : 피로, 부종
 - 심혈관계 : 심계항진
 - 중추 및 말초신경계 : 현기증, 두통, 졸음
 - 소화기계 : 복통, 오심
 - 2) 시간 후 비교적 적은 빈도로 관찰된 이상반응은 다음과 같다.
 - 전신 : 무력, 관절감, 통증, 체중의 증가/감소
 - 혈관계 : 저혈압, 혈관염
 - 중추 및 말초신경계 : 감각이상, 감각저하/감각이상, 말초신경병증, 실신, 미각이상, 진전
 - 생식기계 : 발기기능장애, 여성형 유방
 - 소화기계 : 배변습관의 변화, 구강건조, 소화불량(위염), 치은 비후, 해장염, 구토
 - 대사/영양 : 고혈당
 - 근육격격 : 관절통, 요통, 근육경련, 근육통
 - 혈액 및 림프계 : 백혈구감소증, 혈소판감소증
 - 정신성 : 불면, 기분변화
 - 호흡기계 : 기침, 호흡곤란, 비염
 - 피부/부속기 : 발모, 다한증, 자반증, 피부 변색, 두드러기
 - 감각기계 : 귀에서 소리가 남, 시각이상
 - 비뇨기계 : 배뇨도 증가, 배뇨장애, 야뇨증
 - 감광도 : 간접, 황반, 간혹소자의 상층 등이 매우 드물게 보고되었으며, 이들의 대부분은 담금질제성과 관련이 있었다. 입원이 필요할 만큼 중증이었던 일부 경우에는 암로디핀의 사용과 연관이 있다고 보고되었으나, 대부분 많은 경우에는 암로디핀과의 인과관계가 불명확하다.
 - 드물게 소장증, 빈혈, 혈관부종, 다형성홍반을 포함한 알레르기반응이 보고되었다.
 - 3) 다른 칼슘채널 차해제에서와 마찬가지로, 다음의 이상반응들이 드물게 보고되었는데 이들이 기저질환으로 인한 것인지는 약물에 의한 것인지는 구별을 할 수 없었다. 심근경색, 부정맥(나역, 심상성빈맥, 심방세동 포함), 혼동
- 4) 기타 다음과 같은 이상반응이 관찰되었다.
 - 심혈관계 : 때때로 혈압강하, 동방블록, 드물게 복부팽만 등이 나타날 수 있다.
 - 소화기계 : 때때로 심와부통, 설사, 묽은 변, 변비 등이 나타날 수 있다.
 - 피부 : 드물게 피부홍통증, 반점성 구진성 발진 등이 나타날 수 있다.
 - 기타 : 때때로 두통, 열감, 내장저각화, 쇠약증이 나타날 수 있다.
4. 일반적 주의
 - 1) 심부전환자에 대한 투여 : 허혈성 병인이 없는 NYHA III, IV등급의 심부전환자에 대한 암로디핀의 장기단, 위약대조시험(PRAISE-2)에서 암로디핀은 위약과 비교시 심부전의 악화율에 유의적인 차이가 없음에도 불구하고 폐부종 비율의 증가와 연관이 있었다.
 - 2) 간기능 손상환자에 대한 투여 : 모든 칼슘 antagonist와 마찬가지로 암로디핀의 반감기는 간기능부전환자에서 길어졌으며, 이들 환자에 대한 권장용량은 확립되지 않았다. 그러므로, 이런 환자들은 주의하여 투여한다.
 - 3) 혈당증도 반감기가 길어 투여를 중지한 후에도 완전한 혈당강하작용이 나타나므로, 투여 중재는 다른 혈당강하제를 투여하는 경우에는 용량 및 투여간격에 주의하고 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여한다.
 - 4) 소화불편이 현저히 나타나므로 응급 치료를 요하는 불안정형협심증에는 효과를 기대할 수 없다.
5. 상호작용
 - 1) 암로디핀은 치아자이드계 이노제, 알파카르젠, 베타카르젠, ACE저해제, 작용시간이 긴 질산염제제, 니트로글리세린, 설하정, 비스테로이드성 소염제, 항생제, 경구 혈당강하제와 병용시 안전하였다.
 - 2) 인인혈장을 이용한 실험실적자료는 암로디핀이 디곡신, 페니토인, 와파린, 인도메타신의 단백질결합에 영향을 미치지 않는다는 것을 일러준다.

3) 심바스타틴 : 암로디핀 10mg과 심바스타틴 80mg의 다화용량 병용투여는 심바스타틴 단독투여와 비교하여 심바스타틴의 노출을 77%정도 증가시켰다. 암로디핀을 투여 받는 환자에서 심바스타틴 1일 최대 투여용량은 20mg까지이다.

4) 자용주스 : 20명의 건강한 자원자에서 240mL의 자용주스와 암로디핀 10mg의 단일 병용투여는 암로디핀의 약동학에 유의한 영향을 미치지 않았다. 이 시험에서 암로디핀의 주 대사경로인 CYP3A4에서의 유전적 다형성(genetic polymorphism)에 대한 영향평가는 이루어지지 않았다. 따라서, 암로디핀은 자용이나 자용주스와 병용 시 일부 환자에서 생체이용률 증가로 인한 혈압강하효과의 증가가 나타날 수 있으므로, 병용투여를 권장하지 않는다.

- 5) 다른 약물들이 암로디핀에 미치는 영향
 - 시메티딘 : 암로디핀과의 병용투여 시 암로디핀의 약동학에 영향을 없었다.
 - 알부민/마그네슘(제산제) : 알부민/마그네슘 제산제와 다화용량의 암로디핀과 병용투여 시 암로디핀의 약동학에 유의적인 영향이 없었다.
 - 실데나필 : 관상혈 고혈압환자에 실데나필 100mg 다화용량의 투여는 암로디핀의 약동학적 파라미터에 영향을 미치지 않았다. 암로디핀과 실데나필을 병용 투여 시, 각 약물은 단독으로 각각의 혈압저하효과를 발휘한다.
 - 사이토크롬 P3A4 저해제 : 고령(만 69세~87세) 고혈압환자에서 1일 말디아펠 180mg과 암로디핀 5mg의 병용투여는 암로디핀의 전신노출을 57%까지 증가시켰다. 건강한 자원자(만 18~43세)에서 에라시도마아신의 병용투여는 암로디핀의 전신노출을 유의적으로 변화시키지 않았다(AUC의 22% 증가). 비록, 이에 대한 임상적 연관성은 밝혀지지는 않았으나, 고령자에서 약동학적 변화가 더 나타날 수 있다. 강력한 사이토 크롬 P3A4저해제(예, 케토코나졸, 이트라코나졸, 리토나비어)가 암로디핀의 혈장 농도를 말디아펠과의 병용투여에서 나타내 줌에도 더 높은 수치로 증가시킬 가능성은 배제할 수 없다. 암로디핀은 사이토크롬 P3A4 저해제와 병용투여시 주의하여 투여한다. 그러나, 이런 약물상호 작용으로부터 기인된 이상반응은 보고된 바 없다.
 - 사이토크롬 P3A4 유도제 : 사이토크롬 P3A4 유도제가 암로디핀에 미치는 영향에 대한 시험은 수행되지 않았다. 사이토크롬 P3A4 유도제(예, 리팜피신, 세인트 존스 워트(hypericum perforatum))와의 병용투여는 암로디핀의 혈장농도를 감소시킬 수 있으므로, 병용시 주의하여 투여한다.
- 6) 암로디핀이 다른 약물들에 미치는 영향
 - 아도바스타틴 : 아도바스타틴 80mg과 암로디핀 10mg 다화용량을 병용투여 시 아도바스타틴의 항정 약동학적 파라미터에 유의적인 변화가 없었다.
 - 디곡신 : 정상인 자원자에게 암로디핀과 디곡신을 병용투여 시 혈청디곡신의 수치는 디곡신의 신장 클리어런스에 변화가 없었다.
 - 에탄올(알코올) : 10mg 암로디핀의 단일 및 병용투여시 에탄올의 약동학에 유의적인 변화가 없었다.
 - 와파린 : 암로디핀과 와파린의 병용투여 시 와파린-프로트롬빈 반응시간에 영향이 없었다.
 - 사이클로스포린 : 신장식식 환자를 대상으로 사이클로스포린과 이 약을 병용투여한 여러 연구에서, 이 약과 병용투여시 사이클로스포린의 최저혈중농도는 변화가 없거나 40%까지 증가하는 것으로 보고되었다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 이 약의 임부에 대한 안전성은 확립되지 않았다. 인체에 대한 최대관장용량의 50배에 해당하는 용량의 암로디핀을 투여한 랫드에서 분만시간 및 연장이 나타내었으며 동물에 있어서 생식독성은 증명되지 않았다. 따라서, 임부에 대한 투여는 다른 안전한 대체약품이 없는 경우 및 질한 재제가 모체 및 태아에 큰 위험을 줄 경우에만 투여가 권장된다.

2) 이 약의 수유부에 대한 안전성은 확립되지 않았다. 따라서, 이 약을 투여하는 동안에는 수유를 중단하는 것이 권장된다.

7. 소아에 대한 투여 : 소아에 대한 안전성 및 유효성은 확립되어 있지 않다.

8. 고령자에 대한 투여 : 일반적인 용량을 투여하는 것이 권장된다. 암로디핀을 고령자 및 젊은 연령의 환자에게 비슷한 용량 투여시, 내약성이 동일하게 양호하다.

9. 운전 및 기계사용시의 주의사항 : 암로디핀의 임상적 사용경험에 근거하여 볼 때 암로디핀은 운전 또는 기계사용능력을 저하시키지는 않는 것으로 보인다.

10. 과량투여시의 처치 : 심한 과량투여 시 과도한 말초혈관확장과 함께 반사성 빈맥도 나타날 수 있다는 것이 현재까지의 자료에서 언급되었다. 또한, 전신성 저혈압의 증세가 심하고 오랫동안 지속되어 속상태에 이르게 되거나 속이 일어나는 치명적인 결과가 초래되었다고 보고되었다. 건강한 자원자에게 암로디핀 10mg을 투여한 후 약 2시간 후까지 활성화된 charcoal을 투여하였을 때 암로디핀의 흡수가 유의하게 감소되었다. 일부 경우에는 위세척이 유용할 수 있다. 이 약의 과량투여로 인한 임상적으로 심각한 저혈압은 심장과 호흡기능을 저지시키지 않고, 사지의 위지를 물체보다 높게 유지하여 혈액액과 같은 순환체액 및 노폐물량을 충분히 확보하는 등의 적극적인 실험계획에 대한 보조요법을 필요로 한다. 혈관수축제 사용을 금기하는 특별한 경우가 아니라면, 혈관강력제 및 혈압을 회복하는데 혈관수축제가 유용할 수 있다. 칼슘채널저해제의 효과를 반전시키는데 칼슘글루콘산염의 정맥투여가 유용할 수 있다. 암로디핀은 간박혈합을 매우 높으므로 혈액투석은 도움이 되지 않는다.

11. 기타

1) 발암성 : 암로디핀 0.5, 1.25, 2.5mg/kg/day를 2년동안 먹이속에 투여한 랫드 및 마우스에서 발암성의 증가는 나타나지 않았다. 또한, 이 시험에서 투여된 최고용량은 마우스의 최대 내약성용량 (Maximum Tolerating Dose)에 근접하였다(마우스에서는 mg/m²기준으로 임상 최대 권장용량인 10mg에 근접한 용량, 랫드에서는 임상 최대 권장용량의 2배)*

2) 돌연변이성 : 돌연변이 시험에서 이 약은 유전자 혹은 크로모솜 수치에 영향을 미치지 않았다.

3) 수태는 여성 : 10mg/kg/day용량까지의 암로디핀(mg/m²기준으로 임상 최대 권장용량인 10mg의 8배)*으로 처리한 랫드(교미기간 수컷은 64일 동안, 암컷은 14일 동안 처리)에서 임신에 대한 영향은 나타나지 않았다.

* : 원자의 체중 50kg 기준

4) 건강한 성인에서 암로디핀정 10mg과 암로디핀구강용정 10mg을 공복상태에서 단일투여시 AUC 및 Cmax가 생물학적으로 동등하였다.

【포장단위】 30정, 300정

【저장방법】 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

【사용기간】 제조일로부터 36개월

제조의회사  (주)엘리리바이오

경기도 안산시 단원구 김촌로 228-16

제조사  (주)서울제약

(주)서울제약

경기도 시흥시 경서로 59

- * 본문을 구입할 때 사용기한이 경과하였거나 변질, 변태 또는 오손된 제품은 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.
- * 본제품은 공정거래위원회 고시 소비재분쟁해결기준에 의거 교환 또는 보상 받을 수 있습니다.
- * 의약품 용어설명 및 기타 자세한 의약품 정보는 온라인의약품사전(<http://drug.mfds.go.kr/>)을 참조하십시오.

최종개정연월일 : 2015.11.23

Ver. 000

※ 이 정부에서 최종 개정 연월일 이후 변경된 내용은 식품의약품안전처 온라인의약품사전(<http://drug.mfds.go.kr/>) 및 소비자상담실(070-4033-0472)에서 확인할 수 있습니다.