

라푸린 정10밀리그램

(라푸티딘)

【원료약품 및 그 분량】 1정 중

- 유효성분: 라부티딘(JP) 10mg
- 첨가제(동물유래성분): 유당수화물(기원: 소, 우유)
- 기타 첨가제: 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 오파드라이AMB 흰색(80W68912), 옥수수전분, 콜로이드성아산화규소, 크로스 카르멜로셀로스나트륨, 탭크, 히드록시프로필셀룰로오스

【성 상】

흰색의 원형 필름코팅정

【화평 · 화과】

1. 위궤양, 십이지장 궤양
2. 급성위염 및 만성위염의 위점막병변의 개선
3. *Helicobacter pylori*에 감염된 소화성 궤양 환자에 대한 항생제 병용요법
4. 마취전 투약
5. 역류성 식도염 치료

【용어 · 용량】

1. 위궤양이나 난치성 위: 통상 라우티딘으로 1회 10mg을 1일 2회 오전 및 취침전에 경구 투여한다. 최대 8주간 투여한 임상시험 결과 대부분 8주 이내에 치유되는 간헐 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다.
2. 심미치장염의 난치성 위: 통상 라우티딘으로 1회 10mg을 1일 2회 오전 및 취침 전에 경구 투여한다. 최대 8주간 투여한 임상시험 결과 대부분 6주 이내에 치유되는 간헐 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다.
3. 급성 위염 및 만성위염의 위염약 병변의 개선: 통상 라우티딘으로 1일 1회 10mg을 취침전 경구 투여한다. 최대 2주간 투여한 임상시험 결과 대부분 2주 이내에 치유되는 간헐 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다.
4. Helicobacter pylori에 감염된 소화성 궤양 환자에 대한 항생제 병용요법: 라우티딘 20mg, 클라리스로마이신 500mg, 아목시실린 1000mg을 1일 2회 7일간 또는 14일간 투여한다.
5. 마취전투발: 통상 라우티딘으로서 1회 10mg을 2회(수술전발 취침전, 수술당일 마취후 2시간전) 경구투여한다.
6. 역류성 식도염 치료: 라우티딘으로서 1회 10mg을 2회 경구투여한다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음의 환자에는 투여하지 말 것
 - 1) 이 약 성분에 과민증 환자
 - 2) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자
2. 다음의 환자에는 신중하게 투여할 것
 - 1) 약물 과민증의 기원력이 있는 환자
 - 2) 간장애 환자
 - 3) 신장애 환자
 - 4) 투석 환자
 - 5) 고령자
3. 이상반응
 - 1) 속, 아나필락시스알 증상 : 속, 아나필락시스알 증상을 일으킬 수 있으므로, 관찰을 충분히 실시해 안전행책, 할당저하, 진신발적, 호흡곤란 등이 나타났을 경우에는 투여를 중지하고, 적절한 처치를 실시한다.
 - 2) 간기능 장애, 황달 : AST(GPT), ALT(GPT), γ -GTP의 상승등을 수반하는 간기능 장애, 황달이 나타나는 일이 있으므로, 관찰을 충분히 실시하고, 이상이 인정되었을 때에는 투여를 중지하고, 적절한 처치를 실시한다.

실시한다.

- 3) 무래귀구증, 혈관관소: 무래귀구증(초기증상): 인두통, 전신권태감, 발열등, 혈소판 감소가 나타나는 일이 있음으로, 이상이 인정되었을 경우에는 투여를 중지하고, 적절한 처치를 실시한다.
- 4) 기타 : 다른 H2 수용체길항제에서 발열구기증상, 자생물량생반열, 경련, 간질성신염, 스티븐스-존슨증후군(부위접합양상), 리델증후군(중독성표피괴사증), 횡문근융해증, 방실자단 같은 심장차단, 부전수축, 경련이 나타났다는 보고가 있다.
- 5) 임상시험 및 시판후조사 결과에서 나타난 이상반응은 다음 표와 같다.

발현부위	이상반응	발현빈도%(n=1,287)
소화기계	변비	0.2%
	설사	0.08%
	굳은변	0.08%
	구역	빈도불명*
	구토	빈도불명
	복부팽만감	빈도불명
	식욕부진	빈도불명
중추신경계	두통	0.08%
	불면	0.08%
	졸음	0.08%
	가역성 착란상태	빈도불명
	환각	빈도불명
	의식장애	빈도불명
	현기증	빈도불명
순환기계	동계	0.08%
	열감	0.08%
	안면홍조	0.08%
혈액계	백혈구수증가	0.2%
	호산구상증	0.08%
	백혈구수감소	0.08%
	적혈구수감소	0.08%
	적혈구용적률감소	0.08%
	Hematocrit 감소	빈도불명
간장	ALT(GPT)상승	0.7%
	AST(GOT)상승	0.5%
	Al-P상승	0.5%
	γ-GTP상승	0.4%
	T-Bil상승	0.2%
	LDH상승	0.08%
	TTT상승	0.08%
	노단백이상	0.2%
신장	BUN상승	0.08%

전문 의약품

기타	혈청요산치상승	0.2%
	C이상승	0.2%
	생리지연	0.08%
	Na상승	0.08%
	K저하	0.08%
	여성화유방	빈도불명
	부종	빈도불명
	권태감	빈도불명

* 시판후 자발보고 등의 보고에서 빈도불명으로 보고됨

- 6) 국내에서 *Helicobacter pylori* 감염환자 493명(시험군 245명, 대조군 248명)을 대상으로 한 소화성 궤양 환자에 대한 항생제 병용요법 임증
을 위한 임상시험에서 약물 관리 이상반응은 설사(6.02%), 복부팽만감
(6.02%), 식욕부진(3.01%), ALT 상승(1.81%)으로 나타났다. 예상하
지 못한 이상반응은 발생하지 않았다.
- 7) 국내에서 역류성 식도염 환자를 대상으로 한 3상 임상시험결과 이상반
응은 다음과 같다. 중대한 이상반응은 발생하지 않았다.

발현부위	이상반응	발현빈도(%) (n=165)
소화기계	복통	1.21%
	소화불량	0.61%
	복부팽만감*	0.61%
	구역	1.21%
	변비	1.21%
	장염	0.61%
	위궤양	0.61%
	미란성위염	0.61%
	구토	0.61%
	십이지장염	0.61%
감염	고창	0.61%
	코인두염	2.42%
	상기도감염	1.21%
신경계	기관지폐렴	0.61%
	완선	0.61%
	두통	0.61%
	헌기증	0.61%
호흡기, 흉부 및 종격동 질환	경동맥협착	0.61%
	기침	1.21%
	입인두통증	0.61%
일반적질환 및 국소반응	입인두불쾌감	0.61%
	젖은기침	0.61%
	피로감	0.61%
실혈실 검사	홍통	1.21%
	ALT(GPT)상승	0.61%
골격근 및 결합조직 질환	사지통증	0.61%
	관절통	0.61%
	경부통	0.61%
피부 및 피하조직 질환	가려움증*	0.61%
	여드름	0.61%
손상, 중독 및 시술 후 합병증	타박상	1.21%
대사 및 영양	식욕부진*	0.61%
정신질환	불면증	0.61%
간-담도계	비알콜성 지방간염	0.61%

* 인과관계를 배제할 수 없는 이상반응은 3명(1.82%, 3/165명)에서 3건으로 복부팽만감(0.61%), 가려움증(0.61%), 식욕부진(0.61%)으로 나타났다.

- 8) 국내 시판 후 조사결과
국내에서 재심사를 위하여 6년동안 3,819명을 대상으로 실시한 사용성
적조사결과와 유해사례의 발현율은 인과관계와 상관없이 0.39%(15/3,819)

영[15건]로 보고되었고, 이 중 이 약과 인과관계를 배제할 수 없는 약물유해반응 발현율은 0.05%(2/3,819명)[2건]으로 설명, 두통 각 0.03%(1/3,819명)[1건]로 보고되었다.

- 중대한 유해사례는 인과관계에 상관없이 가슴통증, 경막하출혈 각 0.03%(1/3,819명)[1건]로 보고되었다.
- 예상치 못한 유해사례는 인과관계에 상관없이 설염, 두드러기, 피부발진, 경막하출혈 각 0.03%(1/3,819명)[1건]로 보고되었다.

4. 일반적주의

- 1) 이 약으로 인해 악성종양의 증상이 완화되거나 진단이 지연될 수 있으므로 악성 종양의 의심되는 경우 종장(의도하지 않은 현저한 체중 감소, 개발성 부족, 부전설어증, 토혈이나 흑두공 등)이 있으면서 위양성 이거나 의심되는 경우 검사를 실시하여 악성종양 여부를 확인하여야 한다.
- 2) 위증상이 의심되는 경우에는 초기 단계에서 X-ray나 위내시경 검사 등을 실시하여야 하며, 악성 위암으로 확립된 경우에는 이 약의 투여를 중지한다.
- 3) 치료에 있어서의 결과를 충분히 관찰하여 질환의 상태에 따라 치료상 필요한 최소한의 사용에 그치고 이 약으로 효과가 미치지 않을 경우에는 다른 요법으로 바꾸고, 또한 혈당상, 간기능, 신기능 등에 주의한다.

5. 고령자에 대한 투여

일반적으로 고령자는 생리기능이 저하되어 있으므로 용량에 따른 투여간격에 주의하고, 환자의 상태를 관찰하여 신중히 투여한다.

6. 투석환자

비 투석시 최고혈중농도가 건강인의 약 2배로 상승하는 것이 보고되고 있으므로, 저용량부터 신중하게 투여한다.

7. 임산부, 수유부에 대한 투여

- 1) 임신부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에게는 의사의 판단 하에 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단될 경우에 한하여 투약한다.
- 2) 동물실험 결과 이 약이 유즙으로 분비되는 것이 관찰되었으므로 수유 중인 여성의 경우에는 투여하지 말 것
8. 소아에 대한 투여
소아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않다.
9. 보관 및 취급상의 주의사항
1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것
2) 의약품 용량 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용에 의한 사고 발생이나 의약품 품질저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 보관할 것
10. 기타

1) 동북

- 1) 인제 투여용량 (10~20mg)의 약 170배, 330배, 1000배에 해당하는
용량에서 위선의 내분비신경세포의 과증식 수가 용량과 관련하여 증
가되었다.
- 2) 동물에 대상으로 한 생식발생독성 시험결과와 체표면적당 용량으로 환
산 시 인제투여용량 (10~20mg)의 약 200배 이상에서 침출물, 탈모,
하복부 오염, 자발운동의 감소, 간대성경련이 관찰되었다. 배태자의 치
사, 발육학적 및 치기형성적 관찰증상은 관찰되지 않았다.

【저장방법】 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

【사용기간】 제조일로부터 36 개월

【포장단위】 30정/병, 300정/병

【제조사】 한국콜마(주) (세종특별자치시 전의면 산단길 245)

- ▶ 본 제품을 언더한 제품집단을 필한 제품입니다. 본 제품을 구입시 유의사항 또는 사용지침서와 결합되었거나 번질, 변태 또는 오손되었을 경우에는 구입하신 한국을 통하여 교환해 드립니다.
- ▶ 이 설명서의 개정일자 2020년 04월 20일 이후 변경된 내용은 본 사 홈페이지(www.worldidpharm.com) 또는 소비자상담실(080-080-4211)에서 확인할 수 있습니다.
- ▶ 의약품 안전진단나라(<http://nedrug.mfds.go.kr>) 의약품 정보를 참조하십시오.
- ▶ 부자유금 보고 및 피해구제 신청 : 한국의약품안전관리원 (1644-6223)

의사나 약사의 지시에 따라 사용하십시오.