

KGMP적격업체
전문약약품
분류번호 114

의약품을 사용하기 전에 다음 문서를 주의깊게 읽고 반드시 의약품과 함께 보관하세요.*

[원료약품 및 분량] 1캡슐(175밀리그램) 중

열목사감(99) ...
... 동문은계선별

· 첨가제(타르색소) : 황색 5호, 황색 203호, 청색 1호
· 기타첨가제 : 옥수수전분, 시트르산나트륨수화물, 셀락토오스80, 포바
돈, 스테아르산마그네슘, 겔솔

intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency, 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose maldisorptor 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.

원자에는 신중히 투여할 것.

- 1) 식도염, 위염 또는 위장관 질환의 병력이 있는 환자
- 2) 위장관 출혈의 병력이 있는 환자
- 3) 피부 이상반응을 발현하는 환자예: 피부정맥염후(루피사르손 증후군), 독성피피사용해(리얼론증후군), 발발(피부)
- 4) 고령자
- 5) 임신자 및 기가 작동함
- 6) 기능적 실패: 비스타로이드성 소염제들은 신장, 프로스타글란딘의 생산과 관련된 효소를 억제함으로써, 사구체 여과를 감소시켜 기능적 신부전을 유발할 수 있다. 이러한 이상반응은 용량 의존적이다. 다른 신원치 요약을 가지고 있는 환자들은 신기능을 신 또는 용량에서

[용법 · 용량]

2. 골관절염, 퇴행성관절염의 증상약치법
- 성상: 이 약을 식전으로 1일 7.5 mg을 1일 1회 경구투여한다. 증상이 개선되지 않을 경우 필요에 따라 1일 15 mg까지 증량할 수 있다.
 - 2. 류마티스관절염, 갑상선약치법
 - 성상: 이 약으로 1일 15 mg을 1일 1회 경구투여한다. 치료에 대한 반응에 따라 1일 7.5 mg로 감량할 수 있다.
 - 이 약은 1일 15 mg을 초과하여 투여해서는 안되며, 식사 중 또는 식사 전 음료와 복용해야 한다.
 - 고령자 또는 이상반응이 큰대할 위험이 높은 자에게는 보통 1일 7.5 mg의 용량으로 치료를 시작한다.
 - 혈액학적 반응을 받은 중증의 사부전증 환자는 1일 7.5 mg 이상 투약하여

[사용상의 주의사항]

- [illegible]

- [illegible]

4. CLANES

- [illegible]

일반적주의

- 3) 이익을 얻어가지고 이익이 막일 때만 대체 치료업의 장래적인 위험성과 의무를 부담시켜야 한다. 이상행위가 나타날 가능성이 높을 것임, 투약기간의 경과에 따른 적응 가능여부도 이익은 각자의 지식을 축적하고, 학습하고, 능숙해 가는 한, 각각의 기간동안은 대체 수용을 장려할 수 있다.
- 4) 소염제 투약에 의한 질환은 환자는 환약이 아닌 대체요법에만 의존한다.
- 5) 만성질환에 사용하는 약제는 장기간 사용하도록 고려한다.
- (가) 장기간 사용하는 경우 : 장기간의 임상연구결과, 반복한 검사 (CBC) 및 이화학치상 등 불합격한 검사, 간기능 검사, 전신 증상 등을 살펴보고 이익이 있을 경우 감량, 총량의 거의 절반만 처방한다. 간질환 또는 신장질환과 관련된 임상, 중독학이나 전신적인 증상 시후에 호산구증가, 발진과 발현되거나 비정상적인 간기능 검사 후에 또는 신기능 검사 결과까지 지속되거나 악화된다면 이익의 투여를 중단해야 한다.
- (나) 만성질환에 이익의 투여가 고려되다.

계양성 질환 또는 위양성 출혈의 병력이 있는 환자에서 적어도 국한된 조직을 가늘어라 한다. 이러한 위양성 질환 및/또는 위양성 출혈이 있는 환자의 경우 소화성 궤양 환자일 가능성은 비스테로이드성 소염진통제 사용이 위양성 출혈의 발생 위험이 10배 이상 증가하기 때문이다. 위양성제 출혈을 증가시키는 다른 위양성제로는 경구용 코르티코스테로이드 또는 다른 항응고제 병용, 위양성제 사용이 소염진통제와 정기적으로 병용 앓고 있는 경우, 허약한 건강상태 등이 있다. 치명적인 위양성제 사용에 대한 자세한 보고에 대해서는 전문가 및 약학자에 대한 것이므로, 이러한 내용에 대해 약을 다루는 전문가와

- [illegible]

혈전용해제 및 선택적 세로토닌 재흡수 억제제(SSRI): 병용 투여시 혈소판 기능을 저해하고 위십이지장 정맥을 손상함으로써 단독으로 투여하는 경우에 비해 출혈증상의 위험근거 출혈 포함의 위험이 높아질 수 있다. 이러한 약물을 병용하는 경우는 병용투여가 불가피할 경우 항응고제의 작용을 세심하게 모니터링해야 한다.

- [illegible]

고령자에 대한 투여
고령자는 신기능, 간기능, 심장기능이 약하기 때문에 필요한 최소량으

로 신중히 투여하고 이상반응의 발현에 특히 유의한다.

증상: 비스테로이드성 소염진통제의 과량투여시 증상은 보통 졸음, 구역, 구토, 명치통증 등에 국한되어 나타나며 위장관 출혈이 일어날

치: 이 약에 대한 해독제는 알려진 바 없으므로 과량투여한 경우

에는 위생척과 일관적인 보조요법을 실시한다. 과광투여 후 1-2시간 내에 활성탄을 사용하는 것이 권장된다. 임상시험 결과, 플렉스티라민 40을 1일 3회 경구투여하면 이 양의 배설을 촉진하는 것으로 나

타났다. 강박이뇨, 소변 알칼리화, 투석, 또는 할혈투석 같은 특별한 치료는 비스테로이드성 소염진통제의 높은 단백질 결합율과 광범위

보관 및 취급상의 주의사항

의약품을 원래 용기에 꺼내 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용에 의한 사고발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래 용기에 넣어 꼭 닫아 보관한다.

[단위] 30캡슐/병, 300캡슐/병

[방법] 차광기밀용기, 실온(1~30℃)보관

제조업부터 36개월

[소재] 진양제약㈜ 강원도 원주시 지정면 신평로 34

본 의약품은 KGMP적격업체에서 제조하여 엄격한 품질관리를 받

한 제품입니다. 구입시 사용기한이 경과 되었거나 변질·변패 또는
오손된 제품이 발견될 경우 구입한 약국을 통하여 교환하여 드
립니다.

본 제품은 공정거래위원회 고시 소비자 분쟁해결 기준에 의거 보상받을 수 있습니다.

2018년 07월 11일 이후 변경된 내용은 온라인의약품소재정보(<http://drug.mids.go.kr>) 또는 문의(☎02-574-2541)에서 확인할 수 있습니다.