전문의약품 KGMP 적격업체 제품

뉴바민®정

레바미피드 100mg

■ 원료약품의 분량 : 1정 중
- 유효성분 : 레바미피드(JP) ·····100.0mg
- 기타 첨가제 : 미결정셀룰로오스, 산화티탄, 스테아르산마그네슘, 이산화규소, 저치환도 히드록시프로필셀룰로오스, 크로스포비돈, 탤크, 폴리에틸렌글리콜6000, 히드록시프로필셀룰로오스, 히프로멜로오스

■ 성상 : 흰색의 원형 필름코팅정

■ 효능 · 효과

1. 위궤양
2. 다음 질환의 위점막병변(미란, 출혈, 발적, 부종)의 개선 : 급성위염, 만성위염의 급성악화기

■ 용법 · 용량 :

성인 : 레바미피드로서 1회 100mg을 1일 3회 경구투여합니다. 다만, 위궤양의 경우에는 아침, 저녁 및 취침 전에 투여합니다.

■ 사용상의 주의사항

1. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.

이 약 성분에 과민반응 병력 환자

2. 이상반응

여기서 '드물게'는 0.1% 미만을, '때때로'는 0.1~5% 미만을, 아무런 표현이 없는 것은 5% 이상 또는 빈도불명을 의미함

1) 중대한 이상반응

(1) 쇼크, 아나필락시스모양 증상(빈도불명) : 쇼크, 아나필락시스모양 증상이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 합니다.

(2) 백혈구 감소(드물게), 혈소판 감소(빈도불명) : 백혈구 감소, 혈소판 감소가 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 합니다.

(3) 간기능 장애(드물게), 황달(빈도불명) : AST, ALT, γ-GTP, ALP 상승 등을 수반하는 간기능 장애, 황달이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 합니다.

2) 기타 이상반응

(1) 과민반응 : 두드러기, 드물게 발진, 가려움, 약진양 습진 등의 과민반응이 나타날 수 있으므로 이와 같은 경우에는 투여를 중지합니다.

(2) 정신신경계 : 마비, 어지럼, 졸음이 나타날 수 있습니다.

(3) 소화기계 : 구갈, 드물게 변비, 복부팽만감, 설사, 구역, 구토, 속쓰림, 복통, 트림, 미각이상 등이 나타날 수 있습니다.

(4) 간 : 드물게 AST, ALT, γ-GTP, ALP 상승 등 아미노전달효소가 현저히 상승한 경우나 발열, 발진 등이 동시에 나타난 경우는 투여를 중지하고 적절한 처치를 합니다.

(5) 혈액계 : 혈소판 감소, 때때로 백혈구 분획증, 분엽핵구의 감소, 림프구의 상승, 드물게 백혈구 감소, 과립구 감소가 나타날 수 있습니다.

(6) 기타 : 유선종창, 유방통, 여성형 유방, 유즙분비 유발, 심계항진, 발열, 안면홍조, 혀의 마비, 기침, 호흡곤란, 탈모 또는 드물게 월경이상, BUN 상승, 부종, 인두부 이물감 등이 나타날 수 있습니다.

3. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 임신 중의 투여에 관한 안전성은 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에게는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여합니다.

2) 동물실험에서 모유 중으로 이행하는 것이 보고되어 있으므로 수유부에게 투여하는 경우에는 수유를 피합니다.

4. 소아에 대한 투여

저체중출생아, 신생아, 유아, 소아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않습니다(사용경험이 적습니다.).

5. 고령자에 대한 투여

고령자에 있어서 확인된 이상반응 종류 및 이상반응 발현율은 비고령자와 비교 시 차이가 없으나, 일반적으로 고령자는 생리기능이 저하되어 있으므로 소화기 증상 등의 이상반응에 주의합니다.

6. 보관 및 취급상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.

2) 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고 원인이 되거나 품질 유지 면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의하십시오.

7. 의약품동등성시험 정보

가. 시험약 레바미피드정 100밀리그램((주)제뉴파마)[주1]과 대조약 무코스타정(한국오츠

카제약(주))을 2×2 교차시험으로 각 1정씩 건강한 성인 26명에게 공복 시 단회 경구 투여하여 혈중 레바미피드를 측정한 결과, 비교평가항목치(AUCi, Cmax)를 로그변환하여 통계처리하였을 때, 평균치 차의 90% 신뢰구간이 log 0.8에서 log 1.25 이내로서 생물학적으로 동등함을 입증하였습니다.

구분		비교평가항목		참고평가항목	
		AUC0-12hr (ng·hr/mL)	Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	t1/2 (hr)
대조약	무코스타정(한국오츠카제약(주))	718.1 ± 248.9	183.1 ± 74.73	1.25 (0.5 ~ 6.0)	1.79 ± 0.37
시험약	레바미피드정100밀리그램((주)제뉴파마)	667.9 ± 222.8	176.0 ± 67.33	1.50 (4.0 ~ 1.0)	2.11 ± 0.93
90% 신뢰구간* (기준: log 0.8 ~ log 1.25)		log 0.8663 ~ 1.0101	log 0.8634 ~ 1.0738	–	–

(AUCt, Cmax, t1/2 ; 평균값 ± 표준편차, Tmax ; 중앙값(범위), n = 26)

AUCt : 투약시간부터 최종혈중농도 정량시간 t까지의 혈중농도-시간곡선하면적

Cmax : 최고혈중농도

Tmax : 최고혈중농도 도달시간

t1/2 : 말단 소실 반감기

* 비교평가항목치를 로그변환한 평균치 차의 90% 신뢰구간

주 1. 이 약은 (주)제뉴파마 레바미피드정100밀리그램과 동일한 원료를 사용하여 동일한 제조방법으로 전 공정을 (주)제뉴파마에 위탁제조하였음.

■ 저장방법 : 차광밀폐용기, 실온(1~30℃)보관

■ 포장단위 : 30, 300정

®=등록상표

■ 제품문의처 : 고객상담전화(080-405-1238)

약은 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.

※ 본 제품은 GMP규정에 따라 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 사용기한의 경과, 변질, 변패, 오염되거나 손상된 제품은 약국개설자 및 의약품 판매업자를 통하여 교환하여 드립니다.

※ 의약품 부작용 신고 · 피해구제 상담 : 1644-6223, 피해구제 상담 전용 : 14-3330

※ 이 첨부문서 개정일자(2021년 11월 16일) 이후 변경된 내용은 www.whanin.com이나 고객상담전화(080-405-1238)에서 확인하실 수 있습니다.

문안최종개정일자 : 2021. 11. 16
TMKNBMIP-3

■ 제조의뢰자 환인제약(주)
경기도 안성시 공단로 50

■ 제조자 : (주)제뉴파마
충청북도 제천시 바이오밸리2로 93