

안전하고 효과 빠른 비마약성 말초성 진해제

전문의약품

지니코프 캡슐
(테오브로민)

【원료약품 및 그 분량】 1캡슐 중

유효성분 : 테오브로민(TP) 300.0mg

기타 첨가제 : 라우릴황산나트륨, 메타규산알루미늄산마그네슘, 스테아르산마그네슘, 캡슐, 크로스카르멜로오스나트륨, 히프록셀로스

【성상】 흰색의 기루가 든 흰색 노란색, 하부 흰색의 경질캡슐

【효능·효과】

하기 질환으로 인한 기침의 완화

- 1) 비염, 부비동염 또는 비인후염에 의한 후비루
2) 급·만성기관지염

【용법·용량】 성인 : 1회 1캡슐씩, 1일 2회 경구투여

【사용상의 주의사항】

- 다음 환자에는 투여하지 말 것.
 - 크산틴계 약물에 과민증 환자
 - 크산틴계 약물에 대한 심한 부작용의 병력이 있는 환자
- 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
 - 소화성 궤양의 병력이 있는 환자
 - 심각한 급성 감염성 폐질환, 결핵
 - 급성 심원 환자
 - 알코올 중독 환자
 - 고혈압 환자
 - 빈맥성 부정맥 환자
 - 저혈압 환자
 - 경련증상이 있는 환자
 - 간장애 환자
 - 울혈성 심부전 환자
 - 저산소혈증 환자
 - 비후성 심근병증 환자
 - 심근경색 환자
- 이상반응
 - 국내에서 비염, 부비동염 또는 비인후염에 의한 후비루 및 만성기관지염에 의한 기침 성인환자 169명을 대상으로 한 제2상 및 제3상 임상시험에서, 가장 빈번하게 보고된 약물관련 부작용은 두통(10.1%), 어지러움(5.3%), 구역(5.3%)이었다. 그 외 부작용은 다음과 같다.
 - 과민증 : 때때로 가려움, 발진 등이 나타날 수 있다.
 - 정신신경계 : 때때로 졸음, 근육통, 불안 등이 나타날 수 있다.
 - 소화기계 : 때때로 복부팽만감, 식욕부진, 변비, 설사, 구갈, 연하곤란, 속쓰림, 구토, 복통, 위통, 소화불량 등이 나타날 수 있다.
 - 혈액계 : 때때로 고요산혈증 등이 나타날 수 있다.
 - 피부 : 때때로 가려움이 나타날 수 있다.
 - 간장 : 때때로 ALT, AST 등의 상승이 나타날 수 있다.
 - 기타 : 때때로 부종, 안면부종, 심계항진, 인후염, 발열, 발한 등이 나타날 수 있다.
 - 국내에서 급성기관지염으로 인한 기침 성인 환자 163명을 대상으로 한 제3상 임상시험에서 보고된 약물관련 이상반응은 다음과 같다.
 - 정신신경계 : 어지러움(1.2%)
 - 감각기계 : 졸음(0.6%), 피로(1.2%), 오한(0.6%)
 - 소화기계 : 속쓰림(0.6%), 구역(2.5%), 구토(0.6%)
 - 순환기계 : 심계항진(1.2%)
 - 내분비계 : 부종(얼굴, 목)(0.6%)
 - 간장 : ALT상승(1.2%), AST상승(1.2%)
 - 기타 : 두통(3.1%), 복통(1.2%).
 - 국내 시판 후 조사결과
국내에서 재발사를 위하여 4년 동안 3,379명의 환자를 대상으로 실시한 사용성적조사 결과, 유해사례 발현율은 인과관계와 상관없이 1.63%(55명, 81건)로 보고되었다. 주로 구역 0.30%(10명), 어지러움 0.24%(8명), 가슴쓰림 0.21%(7명), 소화불량 및 두통 0.18%(6명) 등이 나타났다. 이 약과 인과 관계를 배제할 수 없는 약물유해반응 발현율은 0.98%(33명, 52건)로, 구역 0.24%(8명), 어지러움 0.18%(6명), 가슴쓰림 및 소화불량 0.15%(5명), 두통 0.12%(4명) 등이 나타났다.
중대한 유해사례로는 가슴불편함, 부종, 객혈, 인후통, 상복부불쾌감이 각 0.03%(1명)이 보고되었으며 이 약과 인과관계는 없었다. 예상하지 못한 유해사례 발현율은 0.32%(11명/3,379명, 12건)로, 귀울림 0.06%(2명), 객혈, 인후통, 호흡곤란, 상복부불쾌감, 위염, 위장관결핵, 부정맥, 가슴불편함, 쓴 맛, 두드러기가 각 0.03%(1명)이 보고되었다. 이 약과 인과관계를 배제할 수 없는 약물유해반응은 호흡곤란, 귀울림, 부정맥이었다. 고령자를 대상으로 한 조사에서 만 70세를 초과한 환자의 유해사례 발현율은 2.56%(16명/626명, 20건)로, 만 70세 이하 환자의 유해사례 발현율 1.42%(39명/2,753명, 61건)에 비해 통계적으로 유의하게 높게 나타났으나 임상적으로 특이한 사항은 발견되지 않았다.
- 일반적 주의
바이러스 감염, 간·신기능 장애, 고령자, 심부전 환자 등에서는 이 약의 혈장청소율이 감소할 수 있다.
- 상호작용
다음 약물들과는 병용투여에 대한 임상적 경험이 없으나, 동일계열 유사약제의 경우로 보아, 상호작용이 나타날 수 있으므로 주의하여 투여한다.
 - 카페인을 함유하는 음료, 음식이나 아미노필린, 테오필린, 옥스트리필린 등 다른 크산틴계 약물
 - 코카인, 암페타민, 코데인 등의 중추신경 흥분제 또는 염산이소프레날린, 염산클렌부테롤, 염산루부테롤, 염산테르부탈린, 염산프로카테롤 등의 교감신경흥분약(β-효능약)
 - 염산메실레틴, 노르플록사신, 인테페론, 트리암시놀론, 시메티딘, 에녹사신, 시프로플록사신, 토수플록사신, 오플록사신, 이프라클라빈, 프로프라놀롤, 경구용 피임약, 피페리딘산 산수화물, 티아벤다졸, 염산아미오다론 등과 병용투여시 이 약의 청소율을 감소시킬 수 있다.
 - 흡연 및 알코올 섭취, 바르비탈계, 리발피신 등과 병용투여시 이 약의 청소율을 증가시킬 수 있다.
 - 카바미제핀과 병용시 서로의 혈중농도를 저하시킬 수 있다.
 - 크산틴계 약물의 투여로 β2-효능약, 스테로이드제, 이노제 및 저산소증으로 인한 혈청 칼륨치의 저하작용이 악화될 수 있다.
 - 혈로탄과의 병용 투여시 약리학적 상호작용이 나타날 수 있으므로 주의하여 투여한다.
- 임부 및 수유부에 대한 투여
 - 임부에 대한 임상적 사용경험이 거의 없으므로, 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 의사가 필요하다고 판단하는 경우에만 투여한다.
 - 수유부에 대한 임상적 사용경험이 거의 없으므로, 수유부에는 치료상의 유익성이 영아에 대한 위험성을 상회하는 경우에만 투여한다.
- 소아에 대한 투여
18세 미만의 소아, 청소년에 대한 안전성 및 유효성이 확립되어 있지 않다.
- 고령자에 대한 투여
70세를 초과하는 고령자에 대한 안전성 및 유효성이 확립되어 있지 않다.
- 과량투여시의 처치
소화기 증상(특히 구역, 구토, 복통) 및 정신신경 증상(두통, 불면, 불안, 흥분, 경련 등), 순환기증상(동맥맥, 심실성부정맥), 근골격증상(형문근용해증) 및 대사이상(산/염기 장애)이 나타나는 경우 위 내 내용물을 비우고 심전도를 모니터링하여 체액균형을 유지하도록 한다. 활성탄의 경구투여는 혈중농도를 낮추고 심한 중독의 경우 활성탄-결핵 열액환류를 한다. 나타나는 증상은 즉시 치료한다.
- 보관 및 취급상의 주의사항
 - 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
 - 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 물질 중 오염에서 바람직하지 않으므로 이를 주의한다.

【포장단위】 30캡슐(병), 300캡슐(병)

【저장방법】 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

【사용기간】 제조일로부터 24개월

【제조판매처】 진양제약(주) / 강원도 원주시 지정면 신령로 34

- ※ [최신 제품 정보 확인 방법] 이 첨부문서 작성일자(2018.12.12) 이후 변경된 내용은 진양제약홈페이지(www.jinyangpharm.com)나 고객센터(02-3470-0350)를 통하여 확인할 수 있습니다.
- ※ 본 제품을 복용하기 전에 사용설명서를 주의깊게 읽어야 하며, 사용설명서는 본 제품과 함께 보관하십시오.
- ※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입 시 사용기한이 경과되었거나 변질·변태 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.
- ※ 부작용 피하주제 신청 : 한국의약품안전관리원(1644-6223)