

레보콘트라정

레보노르게스트렐 1.5mg

- 의약품용 복용(사용)하기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽으십시오
- 첨부문서는 의약품과 항상 함께 보관하십시오
- 의약품용 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오
- 사용(유효)기간이 지난 의약품은 복용하지 마십시오

[원료약품 및 그 분량] 1정 중

유효성분 : 레보노르게스트렐(USP) 1.5mg
 첨가제(중질유래) : 유당수화물(KP) (소/우유)
 기타 첨가제 : 미결정셀룰로오스, 히드록시프로필셀룰로오스,
 경질무수규산, 스테아르산나트륨

[성상] 흰색 내지 연한 흰색의 원형 정제

[효능·효과] 무방비한 성교 또는 피임방법의 실패로 인한 경우,
 성교 후 72시간 이내에 즉시 사용하는 긴급피임제

[용법·용량] 레보노르게스트렐로서 1회 1.5mg을 경구투여한다. 성
 교 후 최대한 빨리 복용할수록 효과가 높아진다. 따라서, 피임하지
 않은 상태에서 성교한 후에는 이 약(레보노르게스트렐로서 1.5 mg)
 을 가능한 한 빨리(12시간 이내 권장), 늦어도 72시간(3일) 이내에
 복용한다.
 이 약은 생리주기동안 어느 때라도 사용할 수 있다.
 만약 복용 후 3시간 이내에 트윗을 경우에는 즉시 다른 레보노르게
 스트렐로서 1.5 mg을 복용한다.
 이 약을 이용하여 긴급피임을 한 이후 뒤이은 성교 시에는, 다음 생리
 주기가 시작되기 전까지 비호르몬적 국소 피임법(콘돔, 살정제, 자궁
 내 피임장치, 피임용 캡 등)을 이용할 것이 권장된다.
 이 약을 복용한 후 다음 생리주기가 시작된 이후부터는 일반적인 호
 르몬 피임제 복용이 가능하다.

[사용상의 주의사항]

1. 경고

- 1) 이 약은 긴급피임제로서 한시적 요법으로 이용되어야 하며, 일
 반적인 피임방법을 대신하여 사용하지 않아야 한다.
- 2) 긴급피임제로 모든 경우의 임신이 방지될 수 있는 것은 아니므로
 (특히, 성교시점이 불분명할 경우), 5일 이상의 예정 월경일 지연,
 월경 시 비정상적 출혈, 임신의 징후가 있는 경우 등 의심스러운
 경우에는 반드시 임신진단을 받아서 임신 여부를 확인해야 한다.

5) 시판 후 조사기간 동안 혈전색전증 발생이 보고되었다(일반적
 주의 항 참고).

5. 일반적 주의

- 1) 이 약을 같은 생리주기 동안 1회를 초과하여 사용하거나 성교시
 기에 대한 확신이 없는 경우에는 완전한 효과를 기대할 수 없다.
- 2) 이 약 복용 후, 뒤이은 성교 시 다음 생리가 시작될 때까지는 피임
 을 위하여 반드시 비호르몬적 국소피임법(콘돔, 살정제, 자궁내 피
 임장치, 피임용 캡 등)을 사용해야 한다.
- 3) 성관계를 가진지 72시간이 경과한 후 이 약을 투여하였을 경우에
 는 효과가 없으므로, 이런 경우에는 이 약을 투여하지 않아야 한다.
- 4) 관계 후 72시간 이내에 복용을 하더라도, 복용 시점으로부터 72
 시간 이내에 또 다른 관계를 가졌다면 임신이 될 수 있고, 그 2
 번째 관계 후에 복용하는 것은 임신 예방의 효과가 나타나지 않
 을 수도 있다.
- 5) 일반적으로 이 약의 복용 후, 생리는 예정일에 정상적인 양으로 나
 타나지만, 예정일에서 3일 전후 이내에 나타날 수도 있다. 만약 예
 정일에 비정상적 출혈이 있거나 예정일에서 5일이 지나도 생리가
 없으면, 임신 가능성을 고려하여 반드시 임신검사를 받아야 한다.
- 6) 이 약 복용 후 혈전색전증 발생이 보고되어 왔다. 다른 기존 혈
 전색전증 위험요소를 가지거나 특히 개인 또는 가족력에 혈전성
 향증이 있는 여성의 경우 혈전색전증이 발생할 가능성이 있음을
 고려해야 한다.
- 7) 이 약은 성경감염을 예방하지는 않는다.
- 8) 이 약 복용 후 일반적인 피임법을 시작하기 위해서는 의사와 상담
 하여야 한다. 이 약을 투여한 후 일반적 피임법을 시작하였을 경
 우, 피임약의 다음 휴약기 동안 생리가 없을 시에는 임신의 가능
 성을 고려해야 한다.
- 9) 이 약을 한 생리주기 동안 1회를 초과하여 사용할 경우에는 체내
 호르몬 농도가 높아져 환자에게 바람직하지 않으며, 생리주기에
 심각한 장애를 미칠 가능성이 있다. 따라서, 긴급피임 후 반복적
 으로 성교를 하고자 하는 경우에는 장기 피임법을 고려해야 한다.

6. 상호작용

간호소 유도제(주로 CYP3A4 효소 유도제)와 병용하는 경우에는
 이 약의 대사가 촉진된다. 특히, 에페렌드와와 병용은 레보노르
 게스트렐의 혈중 농도(AUC)를 약 50%까지 감소시켰다.
 항진균제(테트라졸올, 테니토인, 프리미드, 카르바마제핀), 리파
 부틴, 리람피신, 그레세오펜, 리토나비르, 세티몬스위트와 같
 은 간호소 유도제에 의해 이 약의 대사가 항진되어 효과가 감소되
 거나 없어질 수 있으므로 병용을 피해야 한다.
 과거 4주 동안 효소 유도제를 사용한 여성에게 긴급피임이 필요
 한 경우에는 비호르몬적 긴급 피임법(예, 자궁 내 구리 피임장치)
 을 고려해야 한다.

7. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 1) 임부 : 이 약은 임신중인 경우에는 사용하지 않아야 하며, 이 약

2. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

- 1) 이 약 또는 이 약의 구성성분에 과민반응 환자
- 2) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성(임부 및 수유부에
 대한 투여 항 참고)
- 3) 중증의 간장애 환자
- 4) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로 갈락토오스 불내성(galactose
 intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactase defi-
 ciency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose
 malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하
 면 안 된다.
3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
- 1) 자궁의 임신의 위험이 있는 경우(자궁의 임신의 경향이 있거나
 난관염, 골반염 환자)
- 2) 크론병과 같은 심각한 소화 장애가 있는 환자(이 약의 효력을
 저하시킬 수도 있다.)
- 3) 신장질환, 신장질환 또는 그 병력이 있는 환자(나트륨 또는 체액의 저류에
 의해 증상이 악화될 수 있다.)
4. 이상반응
- 1) 임상시험에서 보고된 이 약 복용 후 이상반응의 빈도는 다음 표와 같다.

기관	이상반응의 빈도	
	매우 자주 (1/10)	자주 (1/100 ~ 1/10)
신경계	어지럼, 두통	
소화기계	구역, 약한 복통	설사 ¹
생식계 및 유방	유방 민감감, 월경의 지연 ³ , 다량의 월경, 출혈 ¹	구토
전신	피로 ¹	

* Trial 1(n=544) : Contraception, 2002, 66, 269-273

* Trial 2(n=1,359) : Lancet, 2002, 360:1803-10

¹Not recorded in Trial 1

²Not recorded in Trial 2

³Delay defined as more than 7 days.

- 2) 대개 위의 이상반응은 이 약 투여 후 48시간 이내 사라진다.
- 3) 유방 민감감, 정적 출혈, 월경의 출혈은 환자의 30 %까지 나타나는
 것으로 보고되어 있으며, 다음 생리까지 지속될 수 있다.
- 4) 이 약을 복용 후 피부 과민반응을 일으킨 사례가 있다.

의 복용으로 임신이 중단되지는 않는다. 이 피임법의 실패로 임신
 이 된 경우, 역학적 연구에서 기형과 같은 태아에 대한 프로게스틴
 의 이상반응은 나타나지 않았다. 이 약(레보노르게스트렐로서 1.5
 mg)보다 과량 투여 시 태아에 미치는 영향은 알려지지 않았다.
 다만, 임신 초기, 중기에 투여한 경우는 여성 태아의 일부 생식기의
 남성과 또는 남성 태아의 여성화가 일어날 수 있다.

- 2) 수유부 : 이 약은 모유 중에 이행되므로 이 약 복용 직전에 수유
 를 하고, 이 약 복용 후에는 적어도 8시간 동안 수유를 중단할 것
 이 권장된다.

8. 과량 투여시의 조치

과량투여에 따른 심각한 영향은 보고된 바 없다. 과량투여는 구역
 을 유발할 수 있으며, 소화성 출혈이 나타날 수 있다. 특별한 해독
 제는 없으며 증상에 따라 치료를 해야 한다.

9. 보관 및 취급상의 주의사항

- 1) 자랑을 위해 겉 상자 안에 블리스터를 보관한다.
- 2) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
- 3) 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질 유지면에
 서 바람직하지 않으므로 이를 주의한다.

[저장방법] 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

[포장단위] 1정(1정/PTP)

[사용기간] 외부 포장 참조

- 본 의약품은 KGMP(우수의약품 제조 및 품질관리기준)에 따른 엄
 격한 품질관리를 위한 제품입니다. 만약 구입 시 사용(유효)기간이
 경과되었거나 변질, 변태 또는 오손된 제품이 발견된 경우에는 구
 입한 약국을 통하여 교환하여 드립니다.
- 이 첨부문서 작성일(2019.11.13) 이후 변경된 내용이나 자세한 의
 약품정보는 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>)-의약품 등 정보)이나 ㈜메디투스 홈페이지(www.medytax.com)-제품정보게시판 또는 소비자 상담전화
 (043-217-1555)를 통해 확인할 수 있습니다.
- 의약품 부작용 발생시 한국의약품안전관리원(1644-6223)에 피해
 구제를 신청할 수 있습니다.

[제조회사] ㈜메디투스

충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명4로 102

[제조자] 지엘파마㈜

경기도 안양시 만안구 시민대로 35