

에페리신SR정

(에페리손염산염)

전문 의약품
분류번호 : 122

【현탁액 및 고 분말】 1 정 중

- 유효성분 : 에페리손염산염(KP) 75mg
- 첨가제(동등유래성분) : 스테아르산마그네슘(소-우지)
- 기타첨가제 : 미량정성제트루로스, 시트르산수화물, 옥타드라이올(3828796), 천연글리콜산나트륨, 폴리비드성아산화규소, 히프르멜로오스

【성상】 흰색 내지 거의 흰색의 원형 서랍상 필름코팅정

【효능·효과】 근골격계질환에 수반하는 통증성 근육연축·경련완화작용, 건관절위주염, 요통

【용법·용량】

이 약은 서랍상 정제이므로 분쇄하거나 분할 또는 씹지 않고 전체를 복용한다.
성인 : 1일 2회, 1회 1정(에페리손염산염으로서 75mg) 식후 경구 투여한다.
연령, 중량에 따라 적절히 증감한다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것

- 1) 이 약에 과민증 환자
- 2) 중증의 근육경직 환자

2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것

- 1) 약물과민증의 병력이 있는 환자
- 2) 간장애 환자(간기능을 악화시킬 수 있다)

3. 이상반응

3.1 에페리손염산염 일반정에서 보고된 이상반응

- 1) 속 및 아나필락시스 반응 : 드물게 속 및 아나필락시스 반응을 일으킬 수 있으므로 관찰을 충분히 하여 증상에 : 발적, 가려움, 두드러기, 부종, 호흡곤란 등) 이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
- 2) 중추성표피사용(에피알증후군) 및 피부정맥만종후군(스티븐스-존슨 증후군) : 에페리손염산염은 중추성표피사용(에피알증후군) 등 심각한 피부 이상을 유발할 수 있기 때문에, 발열, 홍반, 발진, 가려움, 안구 충혈, 구내염 등의 증상이 나타나는지 잘 관찰하여야 하고, 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
- 3) 다른 이상반응

	때때로(0.1~5%미만)	드물게(0.1%미만)	빈도불명
간장애 ¹⁾		ALT, AST, ALP 상승	
신장 ²⁾		단백뇨, BUN의 상승	
혈액 ³⁾		빈혈	
관민증 ⁴⁾	발진	가려움	다형성홍반
정신신경계	불면, 졸음, 두통, 사지마비	몸의 굳어짐, 사지마비	
소화기계	구역, 구토, 식욕부진, 위부불쾌감, 구갈, 변비, 설사, 복통	복부팽만감, 구내염	
비뇨기계		요배, 요실금, 잔뇨감	
전신증상	두려움, 비탈거림, 전신편대감	어지러움, 공간정지	
기타	인면홍조	발한, 부종, 가슴두근거림	팔작림

¹⁾ 관찰을 충분히 하여 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다.²⁾ 이러한 증상이 나타나는 경우 투여를 중지한다.

3.2 에페리손염산염 서랍상의 이상반응

근육 오통을 동반한 근골격계 근육연축 증상이 있는 환자를 대상으로 한 무작위배정, 이중맹검, 횡단적, 평행군 임상 시험(n=228)에서, 총 12명에서 이상반응이 발생하였고, 발현율은 시험군(서랍상)에서 5.26% (6/114명, 6건), 대조군(일반정)은 4.84% (6/124명, 6건)로 조사되었다. 시험군과 대조군 모두에서 중대한 이상반응은 보고되지 않았다. 임상적의 인과관계를 배제할 수 없는 이상이상반응 발현율을 분석한 결과, 시험군은 1.75% (2/114명, 2건), 대조군은 0.81% (1/124명, 1건)로 조사되었다.
2% 이상의 발현빈도를 나타낸 이상반응은 어지러움(2.63%) 뿐이었다.
임상시험 중 이 약 투여군 및 대조군에서 보고된 이상반응을 발현기관별로 나열하면 다음과 같다.
(이상반응 종류별 발현 현황)

	시험군(n=114)			대조군(n=124)		
	에페리손염산염 서랍상			에페리손염산염 일반정		
	발현율	발현건수	발현율	발현율	발현건수	발현율
	n	(%)	n	n	(%)	n
신경계 장애	3	(2.63)	3	2	(1.61)	2
어지러움	3	(2.63)	3	0	(0.00)	0
두통	0	(0.00)	0	1	(0.81)	1
졸음	0	(0.00)	0	1	(0.81)	1
소화기계	2	(1.75)	2	1	(0.81)	1
소화불량	1	(0.88)	1	1	(0.81)	1
설사	1	(0.88)	1	0	(0.00)	0

감염 및 침입	0	(0.00)	0	2	(1.61)	2
비인두염	0	(0.00)	0	1	(0.81)	1
상기도 감염	0	(0.00)	0	1	(0.81)	1
일반정제 및 투여부위 상태	1	(0.88)	1	0	(0.00)	0
국소부종	1	(0.88)	1	0	(0.00)	0
손상, 중독, 절차상 합병증	0	(0.00)	0	1	(0.81)	1
인대 염좌	0	(0.00)	0	1	(0.81)	1

3.3 국내 시험 후 수집된 중대한 이상사례 분석 : 평가 결과 확인된 이상사례는 다음과 같다. 다만, 이로서 곧 해당성분과 다음의 이상사례 간에 인과관계가 입증된 것을 의미하는 것은 아니다.

· 면역계 : 아나필락시스반응

4. 일반적 주의

- 1) 이 약 투여중에 무력감, 비탈거림, 졸음 등이 나타날 수 있으므로, 이러한 경우에는 감장 또는 투여를 중지한다.
- 2) 졸음, 주의력·집중력·반사운동능력 등의 저하가 나타날 수 있으므로 이 약을 투여중인 환자는 자동차운전 등 위험을 수반하는 기계작업을 하지 않도록 주의한다.

5. 상호작용

이 약의 주요작용인 염산염페리손과 메토키카바를 병용시 시조절장애가 나타났다는 보고가 있다.

6. 일반 및 수유부에 대한 투여

- 1) 임신중의 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
- 2) 수유부에는 투여를 피하는 것이 바람직하나 부득이하게 투여할 경우에는 수유를 중단한다.

7. 소아에 대한 투여

소아에 대한 안전성이 확립되어 있지 않다(사용경험이 적다).

8. 고령자에 대한 투여

일반적으로 고령자에서는 생리기능이 저하되어 있으므로 감량하는 등 주의한다.

9. 전문가를 위한 정보

1) 약리작용

에페리손염산염은 중추성 근이완제로 근긴장 질환 환자에서 근육 경련이나 경직 상태의 치료에 사용된다.

2) 약동학적 정보

(1) 속방정제와의 약동학적 특성비교

가. 단회투여

건강한 성인 남성 25명을 대상으로 이 약 75 mg을 1일 2회 1정씩 및 에페리손염산염 속방정제 50mg을 1일 3회 1정씩 투여 후 약동학적 자료를 비교 평가한 결과(2×2 교차시험), 에페리손의 로그변환한 AUC₀₋₂₄와 C_{max}의 중간 (시합의/대조의) 비율의 점추정치는 각각 0.80, 0.72 이었고, T_{max}는 2.92시간으로 속방정제에 비해 지연되었다.

나. 반복투여

건강한 성인 남성 25명을 대상으로 이 약 75 mg을 1일 2회 1정씩, 에페리손염산염 속방정제 50mg을 1일 3회 1정씩을 각각 5일간 식후 반복투여하고 항상상태에서의 약동학적 자료를 비교 평가한 결과(2×2 교차시험), 에페리손의 로그변환한 AUC₀₋₂₄와 C_{ss,max}의 중간 (시합의/대조의) 비율의 점추정치는 각각 0.85, 0.79 이었고, T_{max}는 2.64시간으로 속방정제에 비해 지연되었다.

(2) 식이영양 평가

건강한 성인 남성 27명을 대상으로 이 약 75mg을 1일 1회 공복 및 고지방식후 단회 투여하여 약동학적 자료를 비교 평가한 결과(2×2 교차시험), 공복 시 경구투여에 대한 고지방식이 투여 후 에페리손의 AUC₀₋₂₄와 C_{max}의 중간 (시합의/대조의) 비율의 점추정치는 각각 0.97, 1.11 이었고, T_{max}의 경우 3.31시간으로 공복에 비해 증가하였다.

3) 임상시험 정보

금상 요통 환자 238명을 대상으로 한 다기관, 무작위배정, 이중 맹검, 평행 임상시험에서 에페리손염산염 서랍상 75mg 1일 2회 경구투여는 에페리손염산염 속방정제 50mg 1일 3회 경구투여와 비교하여 페이스라인 대비 7일째 FFD(Finger-to-floor distance)의 변화로 평가되는 근육이완효과에 대하여 시험군이 대조군에 비해 비열등함을 입증하였다.

【포장단위】 30정, 500정

【저장방법】 기밀용기, 실온보관(1~30℃)

【사용기간】 제조일로부터 24개월

【제조/회지】 이연제약(주) / 충청북도 진천군 덕산읍 한성로 69-10

【제조자】 아주약품(주) / 경기도 평택시 신원로 121번길 23

※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 위한 제품입니다. 만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질·변패 또는 오염되거나 손상된 제품은 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.

※ 이 참보문서 작성일자(2019년 11월 29일) 이후 변경된 내용은 www.reyonpharm.co.kr이나 식품의약품안전처 약약품통합정보시스템(<http://medrug.mfds.go.kr>)에서 확인하실 수 있습니다.※ 약관용 용어설명(기타 자세한 약관용 정보는 식품의약품안전처 약약품통합정보시스템(<http://medrug.mfds.go.kr>)) 약약품통합정보※ 라미판 부착용 피해구제 신청은 한국약물안전관리센터(<http://www.drugsafe.or.kr>, 1644-6223)에 하실 수 있습니다.

※ 고객센터 : 080-221-2000(수신자부담)

작성년월일 : 2019. 11. 29
0287-00