동아

다파글리플로진*정

다파글리플로진프로판디올수화물

5mg, 10mg

[제품명의 유래]
*: 다파글리플로진(Dapagliflozin) 성분의 머리글자 D를 형상화

[원료의 특성]
다파글리플로진프로판디올수화물은 백색 또는 거의 백색의 결정 또는 결정성 분말이다.

[효능·효과]
제2형 당뇨병

[용법·용량]
1. 제2형 당뇨병
1) 단독요법 또는 병용요법
성인에서 다파글리플로진으로서 1회 5 mg을 1일 1회 경구 투여한다.
2) 심부전
성인에서 다파글리플로진으로서 1회 10 mg을 1일 1회 경구 투여한다.
3) 만성 신장병
성인에서 다파글리플로진으로서 1회 10 mg을 1일 1회 경구 투여한다.
2. 용량 조절
1) 제2형 당뇨병
다파글리플로진으로서 1회 10 mg을 1일 1회 투여하는 환자에서 혈당 조절이 불충분한 경우 1회 5 mg을 1일 1회 투여할 수 있다.
2) 심부전
다파글리플로진으로서 1회 10 mg을 1일 1회 투여하는 환자에서 혈당 조절이 불충분한 경우 1회 5 mg을 1일 1회 투여할 수 있다.
3) 만성 신장병
다파글리플로진으로서 1회 10 mg을 1일 1회 투여하는 환자에서 혈당 조절이 불충분한 경우 1회 5 mg을 1일 1회 투여할 수 있다.
3. 투석 환자
투석 환자에 대한 다파글리플로진의 투여에 대한 안전성 및 유효성은 확립되지 않았다.
4. 간장애 환자
간장애 환자에 대한 다파글리플로진의 투여에 대한 안전성 및 유효성은 확립되지 않았다.
5. 고령자
고령자에 대한 다파글리플로진의 투여에 대한 안전성 및 유효성은 확립되지 않았다.
6. 소아
소아에 대한 다파글리플로진의 투여에 대한 안전성 및 유효성은 확립되지 않았다.

[사용상의 주의사항]
1. 경고
1) 케톤산증
다파글리플로진 투여 시 케톤산증이 보고되었으며 치명적인 경우도 있었다. 따라서 케톤산증을 시사하는 증상(오심, 구토, 복통, 피로, 호흡곤란 등)이 나타나는 환자에서는 케톤 검사를 실시하고 케톤산증이 의심되는 경우 다파글리플로진 투여를 중단하고 즉시 적절한 조치를 취하여야 한다. 또한 다파글리플로진 투여 시 케톤산증 발생 위험을 인지하고 있어야 하며 환자에게 증상에 대해 교육하여야 한다.
2) 저혈당
다파글리플로진 투여 시 저혈당이 보고되었으며 인슐린 또는 인슐린 분비촉진제 등 저혈당을 유발할 수 있는 약제와 병용 시 저혈당 위험이 증가할 수 있다. 따라서 이러한 약제와 병용 시 저혈당 위험을 감소시키기 위해 인슐린 또는 인슐린 분비촉진제의 용량을 감량하는 것을 고려하여야 한다.
3) 요로감염
다파글리플로진 투여 시 요로감염이 보고되었으며 치명적인 경우도 있었다. 따라서 요로감염을 시사하는 증상(배뇨곤란, 빈뇨, 배뇨통, 발열, 옆구리 통증 등)이 나타나는 환자에서는 요검사를 실시하고 요로감염이 의심되는 경우 다파글리플로진 투여를 중단하고 즉시 적절한 조치를 취하여야 한다. 또한 다파글리플로진 투여 시 요로감염 발생 위험을 인지하고 있어야 하며 환자에게 증상에 대해 교육하여야 한다.
4) 괴사성 근막염
다파글리플로진 투여 시 괴사성 근막염이 보고되었으며 치명적인 경우도 있었다. 따라서 괴사성 근막염을 시사하는 증상(통증, 압통, 홍반, 부종, 발열 등)이 나타나는 환자에서는 즉시 다파글리플로진 투여를 중단하고 즉시 적절한 조치를 취하여야 한다. 또한 다파글리플로진 투여 시 괴사성 근막염 발생 위험을 인지하고 있어야 하며 환자에게 증상에 대해 교육하여야 한다.
5) 골절
다파글리플로진 투여 시 골절이 보고되었으며 치명적인 경우도 있었다. 따라서 골절을 시사하는 증상(통증, 압통, 부종, 발열 등)이 나타나는 환자에서는 즉시 다파글리플로진 투여를 중단하고 즉시 적절한 조치를 취하여야 한다. 또한 다파글리플로진 투여 시 골절 발생 위험을 인지하고 있어야 하며 환자에게 증상에 대해 교육하여야 한다.
2. 다음 환자에는 투여하지 말 것
1) 중증 신장애 환자
2) 투석 환자
3) 중증 간장애 환자
4) 이 약의 성분에 과민증 환자
3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것
1) 신장애 환자
신장애 환자에서 다파글리플로진 투여 시 혈당 조절 효과가 감소할 수 있다. 또한 신장애 환자에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험이 증가할 수 있다. 따라서 신장애 환자에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험을 감소시키기 위해 인슐린 또는 인슐린 분비촉진제의 용량을 감량하는 것을 고려하여야 한다.
2) 간장애 환자
간장애 환자에서 다파글리플로진 투여 시 혈당 조절 효과가 감소할 수 있다. 또한 간장애 환자에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험이 증가할 수 있다. 따라서 간장애 환자에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험을 감소시키기 위해 인슐린 또는 인슐린 분비촉진제의 용량을 감량하는 것을 고려하여야 한다.
3) 고령자
고령자에서 다파글리플로진 투여 시 혈당 조절 효과가 감소할 수 있다. 또한 고령자에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험이 증가할 수 있다. 따라서 고령자에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험을 감소시키기 위해 인슐린 또는 인슐린 분비촉진제의 용량을 감량하는 것을 고려하여야 한다.
4) 소아
소아에서 다파글리플로진 투여 시 혈당 조절 효과가 감소할 수 있다. 또한 소아에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험이 증가할 수 있다. 따라서 소아에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험을 감소시키기 위해 인슐린 또는 인슐린 분비촉진제의 용량을 감량하는 것을 고려하여야 한다.
4. 다음 환자에는 투여하지 말 것
1) 중증 신장애 환자
2) 투석 환자
3) 중증 간장애 환자
4) 이 약의 성분에 과민증 환자
5. 다음 환자에는 신중히 투여할 것
1) 신장애 환자
신장애 환자에서 다파글리플로진 투여 시 혈당 조절 효과가 감소할 수 있다. 또한 신장애 환자에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험이 증가할 수 있다. 따라서 신장애 환자에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험을 감소시키기 위해 인슐린 또는 인슐린 분비촉진제의 용량을 감량하는 것을 고려하여야 한다.
2) 간장애 환자
간장애 환자에서 다파글리플로진 투여 시 혈당 조절 효과가 감소할 수 있다. 또한 간장애 환자에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험이 증가할 수 있다. 따라서 간장애 환자에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험을 감소시키기 위해 인슐린 또는 인슐린 분비촉진제의 용량을 감량하는 것을 고려하여야 한다.
3) 고령자
고령자에서 다파글리플로진 투여 시 혈당 조절 효과가 감소할 수 있다. 또한 고령자에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험이 증가할 수 있다. 따라서 고령자에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험을 감소시키기 위해 인슐린 또는 인슐린 분비촉진제의 용량을 감량하는 것을 고려하여야 한다.
4) 소아
소아에서 다파글리플로진 투여 시 혈당 조절 효과가 감소할 수 있다. 또한 소아에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험이 증가할 수 있다. 따라서 소아에서 다파글리플로진 투여 시 저혈당 위험을 감소시키기 위해 인슐린 또는 인슐린 분비촉진제의 용량을 감량하는 것을 고려하여야 한다.

DT1-9903

DT1-9903

DT1-9903

DT1-9903

DT1-2307
제작일자 개정: 2023.12.27