

일반의약품

알레티브정 60밀리그램

(펙소페나딘염산염)

Alletive Tab. 60mg

【원료약품 및 분량】 1정 중

유효성분 : 페크페나딘염산염(USP) 60.00mg
기타첨가제 : 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 오파드라이
TF원색 (265B280003), 전호화전분, 카르나우바넵,
폴로이드성이산화규소(에어로실200), 크로스카멜로
오스나트륨, 포비돈

【성상】 흰색의 원형 필름코팅정

【효능·효과】

꽃가루 알레르기 또는 기타 상기도 알레르기로 인한 다음 증상의
일시적 완화
- 콧물, 재채기, 눈의 가려움 및 눈물, 코 또는 목의 가려움증

【용법·용량】

- 성인 및 12세 이상 청소년 : 1회 1정을 12시간 간격으로 물과 함께 복용한다. 24시간 이내에 2정을 초과하여 복용하지 않는다.
- 12세 미만의 소아 : 이 약에 대한 안전성 및 유효성이 확립되지 않았다.
- 신장에 환자, 65세 이상의 고령자 : 이 약을 복용(사용)하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것

【사용상의 주의사항】

- 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하지 말 것
이 약 또는 이 약의 성분에 의해 과민반응을 일으킨 적 있는 사람
- 이 약을 복용(사용)하는 동안 다음의 약을 복용(사용)하지 말 것
 - 1) 다른 알레르기용약(피부질환용약, 비염용 내복약을 포함)
 - 2) 항히스타민제를 함유한 내복약 등(감기약, 진해거담제, 멀미약, 최면진정제 등)
 - 3) 제산제(알루미늄 또는 마그네슘 함유 제제)
 - 4) 케토코나졸이나 에리트로마이신과 병용투여
 - 5) 자몽주스, 오렌지 및 사과주스와 같은 과일주스
- 이 약을 복용(사용)하는 동안 다음의 행위를 하지 말 것
 - 1) 복용 전후 음주하지 말 것.
 - 2) 수유 중인 사람은 이 약을 복용하지 않으며, 이 약을 복용하는 경우에는 수유를 피할 것(동물실험에서 이 약이 유즙으로 이행되었다고 보고되었다.).
 - 3) 이 약은 음식물과 함께 복용하지 말 것.

- 4) 권장용량을 초과하지 말 것
- 5) 이 약이 운전 또는 기계조작 능력에 영향을 미친다는 보고는 없다. 그러나 약물에 대한 이상 반응을 나타내는 민감한 사람의 경우 운전이나 복잡한 작업을 할 수 있는지 사전에 체크해 보는 것이 바람직하다.
4. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것
 - 1) 의사의 치료를 받고 있는 사람
 - 2) 알레르기성 비염이나 감기 등 다른 원인에 의한 것인지 모르는 사람
 - 3) 기관지 천식, 아토피성 피부염 등의 다른 알레르기 질환의 진단을 받은 적이 있는 사람
 - 4) 코 막힘 증상이 강한 사람
 - 5) 임신부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성
 - 6) 수유부
 - 7) 고령자(노인)
 - 8) 약물 등에 의해 알레르기 증상을 일으킨 적 있는 사람
 - 9) 신장애(신장장애) 환자
(이 약의 반감기와 생체이용률이 증가되는 것에 기초하여, 신장애(경증~중증) 성인 환자에는 시작용량으로서 1일 1회 60 mg을 권장한다.)
 - 10) 심혈관질환 환자
5. 다음과 같은 경우 이 약의 복용(사용)을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담시 가능한 한 이 첨부문서를 소지할 것
 - 1) 이 약의 복용(사용)에 의해 다음의 증상이 나타난 경우
 - 구강 건조, 변비, 설사, 졸음
 - 피부 : 목 · 눈꺼풀 · 입술 등의 부기, 발진, 가려움증, 두드러기, 피부 붉어짐
 - 소화기 : 메스꺼움, 구토, 복통, 소화불량
 - 정신신경계 : 저림, 두통, 피로, 컨디션, 현기증, 불면증, 신경과민, 악몽, 수면장애
 - 비뇨기 : 빈뇨, 배뇨곤란
 - 기타 : 가슴 두근거림, 미각이상, 부종, 홍통, 호흡곤란, 혈압상승, 월경이상
 - 2) 이 약의 복용(사용)에 의해 드물게 아래의 중증(심한 증상) 증상이 나타난 경우
 - 쇼크(아나필락시스) : 복용 후 곧바로 피부 가려움증, 두드러기, 천 목소리, 재채기, 목의 가려움증, 호흡곤란, 가슴

두근거림, 의식혼탁 등이 나타남

- 간 기능장애 : 발열, 가려움증, 발진, 황달(피부와 눈 흰자위가 누렇게 됨), 갈색소, 전신의 나른함, 식욕부진 등이 나타남

- 무과립구증 : 갑작스러운 고열, 오한, 인후통 등이 나타남

- 백혈구 감소 : 갑작스러운 고열, 오한, 인후통 등이 나타남

- 호중구 감소증 : 갑작스러운 고열, 오한, 인후통 등이 나타남

3) 국내 페크페나딘염산염정 제제의 이상반응

(1) 알레르기비염 환자를 대상으로 한 임상시험에서 페크페나딘 투여군과 위약(placebo) 투여군 사이의 이상반응 발생비율은 비슷하였다.

펙소페나딘을 투여한 군에서 가장 빈번히 보고된 이상반응들은 아래와 같다.

> 3% : 두통

1~3% : 졸음, 어지러움, 구역

(2) 알레르기비염 환자를 대상으로 한 임상시험에서 페크페나딘 투여군의 1% 미만에서 다음과 같은 이상반응이 보고되었으며 그 비율은 위약 투여군과 비슷하였고, 시판 후 조사기간 중에도 드물게 보고되었다. ; 피로, 불면증, 신경과민증, 수면장애, 악몽(paroniria)이 발생하였고, 드물게 발진, 두드러기, 가려움 및 과민반응(혈관부종, 홍부조임감, 호흡곤란, 피부홍조, 전신과민반응)

(3) 국내에서 재심사를 위하여 6년 동안 알레르기비염 환자 10,848명을 대상으로 실시한 시판 후 조사 결과, 이상반응의 발현빈도율은 인과관계와 상관없이 0.29%(31례/10,848례)로 보고되었다. 졸음 9건, 두통 6건, 어지러움 5건의 순으로 나타났다. 이 중 시판 전 임상시험에서 나타나지 않았던 새로운 이상반응으로 설사 3건, 구갈, 복통, 지각이상 각 2건씩, 변비, 부비강염 각 1건씩 보고되었다.

(4) 쇼크 : 쇼크가 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하여 호흡 곤란, 혈압저하, 혈관부종, 가슴통증, 홍조 등의 과민증상 나타나는 경우 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.

(5) 간기능장애 : AST, ALT, γ-GTP, ALP, LDH 상승 등의 간 기능장애, 황달이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상반응이 나타난 경우 투약을 중지하고 적절한 처치를 한다.

(6) 아래 이상반응은 성인의 임상시험에서 보고된 것으로 위약군에서 나타난 반응과 유사하였다.

① 신경계 : 자주 두통, 어지러움

② 소화기계 : 자주 구역

③ 전신 : 때때로 피로

(7) 다음의 이상반응은 성인의 시판후 조사에서 보고된 반응이다. 발현빈도는 알려지지 않았다.

① 면역계 : 혈관부종, 가슴이 답답함, 호흡곤란, 홍조 및 전신 아나필락시스

② 정신계 : 불면, 신경과민, 수면장애 또는 악몽

③ 심혈관계 : 빈맥, 심계항진

④ 소화기계 : 설사

⑤ 피부 및 부속기관 : 발적, 두드러기, 가려움

4) 과량투여 시 의뢰진과 상의할 것

6. 저장상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것

2) 약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 사용(잘못 사용)에 따른 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관할 것.

【포장단위】

30정/병, 300정/병

【저장방법 및 사용기간】

기밀용기, 실온(1~30℃)보관, 제조일로부터 24개월

※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입시 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입하신 약국을 통하여 교환하여 드립니다.

※ 본 제품에 대하여 자세한 정보를 원하시는 분은 소비자상담실 (☎031-377-7900)로 문의하시기 바랍니다.

※ 이 첨부서 개정일자 이후 변경된 내용은 한국휴텍스제약(주) 홈페이지(www.hutechs.co.kr) 또는 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<http://nedrug.mfds.go.kr>)에서 확인해주시십시오.

※ 사용(유효)기한이 지난 의약품은 사용하지 않도록 합니다.

※ 부작용 피해구제 신청 : 한국약품안전관리원(☎1644-6223, ☎14-3330)

※ 이 약을 사용하기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽고, 본 첨부문서를 이 약과 함께 보관하십시오.

약은 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관해야 합니다.



한국휴텍스제약(주)

제조원지 : 한국휴텍스제약(주) 경기도 화성시 향남읍 제곡공단3길 99
제 조 자 : (주)유유제약 충북 제천시 바이오밸리 1로 94

설명서 작성일 231031

우수의약품제조관리기준
KGMP 적격지정업체