

Size: 130x190(mm)

K 100

[전문약품]

# 트라조신정 5밀리그램

(테라조신염산염수화물)

## [원료약품 및 분량] 이 약 1정 중

유효성분 : 테라조신염산염수화물(KP).....5.935mg (테라조신으로서 5mg)

첨가제(동물유래) : 유당수화물(소/우유)

첨가제(타르색소) : 청색1호알루미늄레이크, 황색5호

기타 첨가제 : 스테아르산마그네슘, 옥수수전분, 톨크

## [성상] 연한 녹색의 원형정제

## [효능·효과]

양성전립선비대에 의한 배뇨장애, 고혈압(경증-중등도)

## [용법·용량]

이 약은 다른 약물이 부작할거나 비효과적일 경우 단독 또는 치아짓게 이노제 및 다른 혈압강화제와 병용요법으로 투여할 수 있습니다. 음식물은 이 약의 성체 내이용률에 거의 또는 전혀 영향을 미치지 않으므로 식사와 관계없이 투여할 수 있습니다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감합니다.

### 1. 양성전립선비대에 의한 배뇨장애

#### ○ 성인

##### 1) 초회량

테라조신으로서 초회량으로 취침전 1mg을 경구투여하며, 이 용량을 초과해서는 안됩니다. 초회투여로 인한 급성 저혈압 발현 가능성을 최소화하기 위하여 초회 투여의 복약상태를 신중히 관찰합니다.

##### 2) 유지량

이 약으로써 증상이 개선될 때까지 천천히 증량합니다. 유지량으로 1일 1회 5~10mg을 경구투여합니다.

3) 치아짓게 이노제 및 다른 혈압강화제와 병용투여 : 치아짓게 이노제 또는 다른 혈압강화제와 병용투여하는 경우에는 이 약의 용량을 감량하며 필요한 경우 증량합니다. 이러한 병용투여 요법시 저혈압이 나타날 수 있으므로 신중히 관찰합니다.

### 2. 고혈압

용량은 환자의 혈압반응에 따라 조절합니다.

#### ○ 성인

##### 1) 초회량

테라조신으로서 초회량으로 취침전 1mg을 경구투여하며, 이 용량을 초과해서는 안됩니다. 초회투여로 인한 급성 저혈압 발현 가능성을 최소화하기 위하여 초회 투여의 복약상태를 신중히 관찰합니다.

##### 2) 유지량

① 단독투여 : 유지량으로 1일 1회 2~10mg을 투여하며 아침 또는 저녁에 복용하되 계속해서 같은 시간에 투여하는 것이 바람직합니다. 바람직한 혈압반응을 얻기 위해 1주간격으로 용량을 2배로 증량할 수 있습니다. 20mg 이상의 용량을 투여해도 더 큰 효과를 나타내지는 않으며 40mg 이상의 용량 투여에 관한 연구는 실시된 바 없습니다.

② 치아짓게 이노제 및 다른 혈압강화제와 병용투여 : 치아짓게 이노제 또는 다른 혈압강화제와 병용투여하는 경우에는 이 약의 용량을 감량하며 필요한 경우 증량합니다. 이러한 병용투여 요법시 저혈압이 나타날 수 있으므로 신중히 관찰합니다.

## [사용상의 주의사항]

### 1. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.

1) 이 약 또는  $\alpha$ -차단제에 과민증의 병력이 있는 환자

2) 12세 이하의 소아

3) 이 약은 유당수화물을 함유하고 있으므로, 갈락토스 불내성(Galactose intolerance), Lapp 유당분해효소결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토스 흡수장애(Glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에는 투여하지 않습니다.

### 2. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.

1) 중증의 간·신기능장애 환자

2) 다음 질환으로 진단받거나 이러한 질환의 병력이 있는 환자

: 기립성 저혈압, 기절발작, 의식상실, 심근경색, 뇌혈관장애, 일과성 허혈발작, 협심증, 위궤양, 알코올중독, 기타 간질환, III-IV급 고혈압성 망막증, 인슐린 의존성 당뇨병

3) 이 약은 황색5호(섀넬로우 FCF, Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여합니다.

### 3. 이상반응

일반적으로 이 약 투여와 관련된 이상반응은 경증 내지 중등도입니다.

1) 다른  $\alpha$ -차단제와 마찬가지로 이 약은 실신을 일으킬 수 있습니다(임상발현율 : 약 1%). 때때로 실신은 심박수 120~160회/분의 빈맥의 발작이 전제되는 경우도 있으나 대개의 경우 과도한 기립성 저혈압에 의한 것으로 생각됩니다. 초회량 투여후 30~90분에 실신이 나타난 예가 있으며, 때때로 급하게 증량할 경우에 나타난 예가 있습니다. 실신하면 환자를 양위위로 한 후 필요하면 보조요법을 실시합니다. 이러한 이상반응은 자기제어작용에서 대개의 경우 초회투여후 또는 그 이후 증량 도중에 재발하지 않습니다.

2) 이 약을 40mg까지 과량투여받은 환자에서 일반적으로 어지러움, 메나지결핍, 발작성 부종이 나타났습니다. 대부분 이 이상반응은 지속적인 요법으로 소실되거나 감량하지 않고도 내약되었습니다.

3) 정신신경계 : 우울, 신경과민 때때로, 어지러움, 두통, 관절감, 무력감, 발한, 불면, 냉감, 어깨결림, 드물게 졸음, 구갈, 마비감 등이 나타날 수 있습니다.

4) 순환기계 : 빈맥, 혈관확장, 때때로 기립성 조절장애, 심계항진, 부종, 부정맥(기외수축, 심방세동 등), 흉통, 드물게 협심증, 빈맥 등이 나타날 수 있습니다.

5) 간장 : 때때로 AST-ALT-ALP-총빌리루빈상승이 나타날 수 있습니다.

6) 소화기계 : 소화불량, 복부팽만감, 배탈, 때때로 복통, 설사, 변비, 구역, 구토, 드물게 식욕부진 등이 나타날 수 있습니다.

7) 호흡기계 : 코피, 인플루엔자 증상(flu symptom), 인두염, 비염, 호흡기관, 감기증상, 비출혈, 기침증가, 부비강염 등이 나타날 수 있습니다.

8) 비뇨기계 : 때때로 빈뇨, 드물게 요실금(배경지 이후의 여성), BUN, CPK상승 등이 나타날 수 있습니다.

9) 감각기계 : 감각이상, 균형장애, 시각장애, 약시, 결막염, 이명 등이 나타날 수 있습니다.

10) 대사 : 수분저류, 드물게 부종 등이 나타날 수 있습니다

11) 과민증 : 때때로 발진 등이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지합니다.

12) 기타 : 체중증가, 감각, 관절통증, 관절쇠약, 근육통, 성욕감퇴, 발한, 발기부전, 음경지속발기, 혈소판감소, 때때로 흉분감, 코막힘, 숨막힘감, 눈의 위화감, 가려움 등이 나타날 수 있습니다. 또한 때때로 항핵항체(ANA)양성이 나타날 수 있습니다.

13) 시판후 경험 : 드물게 이 약의 투여 후 아나필락시스를 포함한 알러지 반응이 관찰되었습니다. 시판후 조사 동안 지속발기증, 저혈소판증, 심방세동이 보고되었습니다. 또한 백내장 수술시  $\alpha$ -차단제 투여와 관련하여 수술 중 홍채염인 증후군으로 알려져 있는 작은 동맥 증후군의 변형이 보고되었습니다.

### 4. 일반적 주의

1) 이 약의 초회투여 또는 투약누락 후 요법재개와 관련하여 어지러움, 가벼운 두통감, 기립성 조절장애, 심계항진, 두통, 졸음이 나타날 수 있으므로 환자에게 이러한 이상반응 및 그것이 발생할 수 있는 상황에 관해 주의시켜야합니다.

2) 투여초기 또는 용량을 증감하는 경우에 혈압감각작용에 의한 어지러움, 기립성 조절장애 등이 나타날 수 있으므로 고소작업이나 자동차운전 등 위험이 수반되는 기계조작을 하지 않도록 주의해야 합니다.

3) 누운 자세나 앉은 자세로 부터 빨리 일어설 때 어지러움, 가벼운 두통감, 기절이 나타날 수 있으므로 환자에게 그 가능성에 관해 주의시키고 이러한 증상이 나타나면 누운 다음 재발을 막기 위해 일어설지 전에 수분간 앉아 있도록 지시해야 합니다.

4) 이 약은 전립선비대에 의한 배뇨장애의 대증요법으로 이 약의 투여에 의해 효과가 나타나지 않는 경우에는 수술 등 다른 적절한 처치를 합니다.  
5) 양성 전립선 비대증과 전립선암은 유사한 증상을 나타내고 함께 발병하기 쉬우므로 이 약으로 양성 전립선 비대증을 치료하기 전에 전립선암의 발생 여부를 확인해야 합니다.  
6) α<sub>1</sub> 차단제를 복용하고 있거나 이전에 복용했던 일부 환자에서 백내장 수술을 하는 동안 '수술 중 홍채이완증후군(Intraoperative Floppy Iris Syndrome, IFIS)'이 관찰되었습니다. 따라서 안과의는 수술시 홍채 후(hook), 홍채 확장 고리(iris dilator ring) 또는 점탄성물질(viscoelastic substance) 등 주로 사용하는 수술방법에 있어서 가능한 수술 방법의 변화를 준비해야 합니다.

#### 5. 상호작용

- 1) 다른 약물과 뚜렷한 상호작용 없이 투여되고 있습니다.  
① 진통소염제(아세트아미노펜, 아스피린, 인도메타신, 이부프로펜, 페닐부타존, 덱스트로프로폭시펜, 톨메틴)  
② 감성배당체(다국산)  
③ 혈당강화제(글로프프로파미드, 인슐린, 톨라지마드, 톨부타미드)  
④ 부정맥용제(프로카인아미드)  
⑤ 항불안약, 진정제(클로라제페이트, 클로르디아제폭시드, 디아제팜, 플루라제팜)  
⑥ 통풍약(알로푸리놀, 프로베나이드)  
⑦ 항생물질(임피실린, 에리스로마이신, 페니실린, 테트라사이클린, 트레메도프린, 설파메톡사졸)  
⑧ 호르몬, 스테로이드제제(에스트로겐제제)  
⑨ 항히스타민제(클로르페니라민)  
⑩ 심혈관약물(아테놀롤, 히드로클로로티아지드, 메틸글로리치아지드, 프로프라놀롤)  
⑪ 항콜린성교감신경효능약(페닐에프린, 페닐프로판올아민, 히드로클로라이드, 슈도에페드린)  
⑫ 위장관약(제산제)  
2) 혈당강화제와 병용투여하는 경우에는 혈당강화작용이 증가될 수 있습니다.  
3) 배라피필과 병용투여하는 경우에는 상호작용이 증가될 수 있습니다.

#### 6. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 1) 동물실험에서 기형발생이 나타나지 않았으나 사람에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치-상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여합니다.  
2) 동물실험(랫)에서 모유중으로의 이행이 보고되어 있으므로 수유중에는 투여를 피하고 투여한 경우에는 수유를 중단합니다.

#### 7. 소아에 대한 투여

소아에 대한 안전성 및 유효성이 확립되지 않았습니다(사용경험이 없습니다.).

#### 8. 고령자에 대한 투여

일반적으로 고령자에서의 과도한 혈압강하는 바람직하지 않으므로(비경색 등이 나타날 수 있습니다.) 저용량(1회 0.25mg 1일 2회)에서 투여를 시작하는 등 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여합니다.

#### 9. 임상검사치에의 영향

이 약을 장기간 투여하여도 다음의 실험실적 검사치에는 임상적으로 유의성 있는 변화가 없습니다. : 포도당, 요산, 크레아티닌, 요소, 간기능검사, 전해질, 혈액학적 검사치

#### 10. 과량투여시의 처리

이 약의 투여로 급성 저혈압이 나타날 경우에는 심혈관계 보조요법이 가장 중요함이다. 환자를 안정위로 누면 혈압이 회복되고 심박수가 정상화될 수 있습니다. 만일 이러한 처치가 부적절할 경우에는 우선 체액증량제를 속을 치료한 후 필요하면 혈관수축제를 투여할 수 있습니다. 신기능을 검사하고 필요에 따라 일반적인 보조요법을 실시합니다. 이 약은 단백질함량이 높으므로 투석은 효과가 없습니다.

#### 11. 보관 및 취급상의 주의사항

- 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관합니다.  
2) 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질 유지면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의합니다.

#### 12. 의약품동등성시험 정보<sup>※1</sup>

가. 시험약 테라알정5밀리그램(테라조신염산염수화물) [(주)지엘파마] 대 조약 일양하이트린정5밀리그램(테라조신염산염수화물) [일양약품(주)]을 2x2교차시험으로 각 1정씩 건강한 성인에게 공복 시 단회 경구투여하여 33명의 혈중 테라조신을 측정 한 결과, 비교평가항목치(AUC<sub>0-8hr</sub>, C<sub>max</sub>)를 로그변환하여 통계 처리하였을 때, 기하평균비율의 90% 신뢰구간이 80.00~125.00% 이내로서 생물학적으로 동등함을 입증하였습니다.

| 구분                                                                                                                                                                                                                                                                      | 비교평가항목                                        |                             | 참고평가항목                    |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | AUC <sub>0-8hr</sub><br>(ng·hr/mL)            | C <sub>max</sub><br>(ng/mL) | T <sub>max</sub> (hr)     | t <sub>1/2</sub> (hr) |
| 대조약                                                                                                                                                                                                                                                                     | 일양하이트린정<br>5밀리그램<br>(테라조신염산염수화물)<br>[일양약품(주)] | 1057±196                    | 109.7±26.7<br>(0.33~3.00) | 10.43±1.08            |
| 시험약                                                                                                                                                                                                                                                                     | 테라알정<br>5밀리그램<br>(테라조신염산염수화물)<br>[(주)지엘파마]    | 1071±200                    | 113.7±29.6<br>(0.33~3.00) | 10.55±1.13            |
| 기하평균비율의 90% 신뢰구간(가준: 80.00~125.00%)                                                                                                                                                                                                                                     |                                               | 98.53 ~ 104.02%             | 95.51 ~ 111.10%           | -                     |
| (AUC <sub>0-8hr</sub> , C <sub>max</sub> , t <sub>1/2</sub> : 평균값±표준편차, T <sub>max</sub> : 중앙값(범위), n=33)<br>AUC <sub>0-8hr</sub> : 투약시간부터 최종혈중농도 측정시간 t까지의 혈중농도-시간곡선하면적<br>C <sub>max</sub> : 최고혈중농도<br>T <sub>max</sub> : 최고혈중농도 도달시간<br>t <sub>1/2</sub> : 말단 소실 반감기 |                                               |                             |                           |                       |

주1. 이 약은 지엘파마(주) 테라알정5밀리그램(테라조신염산염수화물)과 동일한 원료를 사용하여 동일한 제조방법으로 전공정을 지엘파마(주)에 위탁 제조하였습니다.

#### 13. 기타

- 1) 수컷 랫에게 고용량으로 장기 투여시 종양이 생성되었으나 마우스를 대상으로 한 유사한 시험에서는 이러한 증상이 없었습니다. 사람에게 대한 이러한 증상과 관련성은 알려지지 않았습니다.  
2) 유사화합물(염산프라조신)에서 신장 부위의 동맥혈관, 다리부위의 동맥류 등의 혈관장애가 있는 고혈압 환자에서 급성 열성 다발성 관절염이 나타났다는 보고가 있습니다.

#### [저장방법] 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

#### [사용기간] 제조일로부터 36개월

#### [포장단위] 30정/병, 500정/병

※ 의사 또는 약사의 지시에 따라 사용하십시오.

- ※ 구입시 사용기한이 경과하였거나 변질, 변패 또는 오손된 의약품은 약국 등의 개설자를 통하여 본사 영업부(TEL 031-781-9081/9)에서 교환하여 드립니다.  
※ 기타 자세한 사항은 동봉한 설명서 또는 홈페이지를 참조하십시오.  
※ 이 첨부문서 작성일자 이후 변경된 내용은 본사 영업부/개발부(TEL 031-781-9081/9) 또는 홈페이지에서 확인할 수 있습니다.  
※ 의약품 부작용 피해구제 신청 : 한국약품안전관리원(1644-6223)

※ 의사나 약사께서는 이상반응을 예방하고 올바른 약물 사용을 위해 약을 사용 전 다음 사항을 반드시 읽고 숙지하십시오.

1. 환자에게 투약하기 전 반드시 설명서를 주의 깊게 읽고 필요한 사항은 환자에게 복약지도합니다.
2. 용법, 용량을 확인하고 투약하십시오.
3. 습기와 열원을 피하여 서늘하고 건조한 곳에 보관하십시오.
4. 오용을 막고 품질의 보존을 위해 다른 용기에 바꾸어 넣지 마십시오.
5. 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.

☎ 소비자 상담전화 : 080-022-2200

제조외곽지사 : **국제약품(주)**

경기도 안산시 단원구 산성로 47  
www.kukjepharm.co.kr

제조자 : **지엘파마(주)**  
경기도 안양시 만안구 시민대로 35

작성일 : 2024년 11월 22일  
ETT200-24-01