

안 상지뵈면

당

이 약을 복용하기 전에 아래 내용을 주의 깊게 읽으시고, 라벨이 제품에서 떨어지거나 훼손되지 않도록 주의하십시오.

본태고혈압, 안정형심증, 율혈심부전 치료제

암피실린[®] 캡슐

암피실린수화물 제제

제품정보 QR코드

본사 : 서울특별시 서대문구 중정로 6 (충정로 37)
공장 : 충청 천안시 서북구 성기읍 망향로 737-40
제품상세정보 : www.ckdpharm.com 참조

500mg 진문약약품

500캡슐

【항료약품의 분별】 때 관살당 암피실린수화물 (약 500mg/약) 정가제(다르복스) : 황색000, 적색400, 청색400, 황색400 (상방) 쪽 또는 황색400의 줄을 가루가 들어 있는 상의 황색, 하의는 호인보라색의 캡슐체입니다. **【내용·용량】** 1. 율료중증 스트렙토코쿠스 피오게니스(그룹A-베타용형성), 폐렴연균균, 프로테우스(특히, 프로테우스 디스탈리스), 인플루엔자균, 장티푸스균, 장내구균, 사할균, 대장균, 포도구균, 인균 2. 적중증 - 부스셀, 응중, 연조적, 농기진, 농핵중, 단독 - 편염, 인후두염, 부비동염, 중이염, 림프관염 - 폐렴, 폐농양, 농흉, 기관지염 - 폐렴, 세균성 심막염 - 임플, 심막염, 방광염, 요도염 - 질지루 감염, 외상 및 수술후 2차감염 - 복막염, 간염, 세균성악염 - 골수염, 자궁내감염 - 방선균증, 만성 장티푸스(열혈·열혈) (연별, 온도에 따라 적절히 중량합니다. 1. 성인 : 암피실린수화물 1회 250~500mg/약) 1일 4~6회 경구투여합니다. 2. 폐렴, 세균성 심막염의 경우 보통 용량보다 대량을 사용합니다. 연명, 중증에 따라 적절히 중량합니다. 1회

안 하지않면

【사용상의 주의사항】

1. 다음 원지에는 투여하지 마십시오.

1) 이 약에 의하여 속의 병력이 있는 환자 2) 이 약 또는 페니실린이나 세팔로스포린계 항생물질을 과민반응 또는 그 병력이 있는 환자 3) 전염병핵구증 환자 4) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당불내호소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안됩니다.

2. 다음 환지에는 신중히 투여하십시오.

1) 본인 또는 부모 형제가 기관지천식, 발진, 두드러기 등의 알레르기증상을 일으키기 쉬운 체질인 환자 2) 중증의 신장에 환자 3) 경구섭취가 불량한 환자 또는 비강구멍 환자, 고령자, 전신상태가 나쁜환자비타민 K 결핍 증상이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰합니다. 4) 이 약은 황색400(산색제로우 FCF, Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여합니다.

3. 이상반응

1) 속 : 드물게 속을 일으킬 수 있으므로 충분히 관찰하고 불쾌감, 구내염, 설염, 어지러움, 변의, 이명 등이 나타날 경우에는 투여를 중지합니다. 2) 과민반응 : 발진, 발진, 두드러기 등의 알레르기 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지합니다. 3) 소화기계 : 드물게 위장장애, 구토, 설사 등의 증상을 유발할 수 있으므로 충분히 관찰합니다. 4) 주사제 : 경구투여가 곤란한 경우와 긴급한 경우 또는 경구투여로 효과가 불충분하다고 판단되는 경우에만 투여합니다. 또한 경구투여가 가능하고 드물게 호산구 증가, 백혈구 감소, 무구과립구 감소, 혈소판 감소, 빈혈, 용혈성 빈혈이 나타날 수 있습니다. 5) 중추신경계 : 신기증 경계기 있을 때 용량 조절을 하지 않았을 경우, 인식장애, 행동장애, 경련 등이 나타날 수 있습니다. 6) 피부 : 드물게 스티븐스-존슨증후군, 독성피부괴사증후군이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지합니다. 7) 간장 : 드물게 AST, ALT, ALP의 상승, 담낭 울혈성 황달이 나타날 수 있습니다. 8) 신장 : 드물게 급성신부전 등의 중증의 신장에 나타날 수 있으므로 정기적으로 감사를 하는 등 충분히 관찰하여 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 치료를 합니다. 9) 골구조대 : 드물게 골구조대에 의하여 구내염, 대장염이 칸디다 또는 비강속성 클레브시엘라 등에 의해 나타날 수 있습니다. 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 치료를 합니다. 10) 비타민 결핍증 : 드물게 비타민 K 결핍증상(서프로트롬빈 병증, 출혈경향 등), 비타민 B6 결핍증상(설염, 구내염, 식욕부진, 신경염 등)이 나타날 수 있습니다. 11) 기타 : 이리시테루스(하이마 반응(독 환자)이 일어날 수 있습니다.

4. 일반적 주의

1) 이 약의 사용에 있어서 내성균의 발현을 방지하기 위하여 감수성을 확인하고 치료상 필요한 최소 기간만 투여하는 것이 바람직합니다. 2) 속 등의 반응을 예측하기 위해 충분히 문진하고 사전에 피부 반응을 실시하는 것이 바람직합니다. 3) 속 발생에 대비하여 구급처치 준비를 해 두고 투여 후에도 환자를 안정한 상태에서 충분히 관찰합니다. 4) 주사제 : 경구투여가 곤란한 경우와 긴급한 경우 또는 경구투여로 효과가 불충분하다고 판단되는 경우에만 투여합니다. 또한 경구투여가 가능하고

효과가 충분하다고 판단되면 빨리 경구투여로 바꿉니다.

5. 상호작용

1) 암피실린은 경구 피임약과 병용투여시 피임의 효과가 감소할 수 있으므로 다른 피임법을 추가로 사용하는 것이 바람직합니다. 2) 알로푸리놀은 암피실린으로 인한 피부반응을 증가시킵니다. 3) 정균성 항생물질클로람페니콜, 에리스로마이신, 테트라사이클린 등)과 병용투여시 이 약의 살균작용을 감소시킬 수 있습니다. 4) 프로베네시드와 병용투여시 이 약의 세균 배설속도가 감소되어 혈중농도를 지속시킬 수 있습니다. 5) 배타 차단제와 병용투여시 대사속도가 저하될 수 있습니다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 임신 중 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여합니다. 2) 모유로의 이행이 보고되어 있으므로 수유부에는 수유를 중지합니다.

7. 고령자에 대한 투여

고령자인 경우에는 다음과 같은 점에 주의하여 용량 및 투여 간격을 조정하는 등 환자의 상태를 관찰하고 신중히 투여합니다.

1) 일반적으로 생리기능이 저하되어 있어 많은 이상 반응이 나타나기 쉽습니다. 2) 비타민 K 결핍으로 출혈경향이 나타날 수 있습니다.

8. 임상검사치에의 영향

베네딕트식약, 혈당시약, 클리니텍스트에 의한 요당검사에 위양성이 나타날 수 있으므로 주의합니다.

9. 기타

1) 암피실린의 대량(1일 용량 3g/약)투여로 헛소리 기형 발병이 보고되어 있습니다. 2) 국내(2001)에서는 황색포도구균 97%, Coagulase 비생성 포도구균 92%, 연쇄로코쿠스피로칼리스 2%, 연쇄로코쿠스 피아키움 88%, 대장균 75%, 인플루엔자균 64%가 이 약에 내성이 보고되었습니다.

【저장방법】 기밀용기에 넣어 실온(-30℃)에 보관하십시오. 구입시 유효기한이 경과되었거나 변형, 변색 또는 오손된 제품은 사용하지 마시고 구입하신 곳에서 교환하십시오.

약은 어린이의 손이 닿지 않도록 보관해야 합니다.

KGM(우수)약품 제조 및 품질관리기준) 적격업소 제품
※=등록상표

이 라벨 작성일자(2017.7.20)이후 변경된 내용은
중근당 인터넷 홈페이지(www.ckdpharm.com)나
소비자 상담전화(080-6776-080)를 통해 확인할 수 있습니다.