



일반의약품	분류번호	232(소화성궤양용제)	조제용
-------	------	--------------	-----

위산과다, 속쓰림, 신트림에-

큐란정 75mg

(라니티딘염산염)

큐란정 75mg은 세계적으로 널리 사용되고 있는 Ranitidine 제제로 그 효과와 안전성이 널리 입증된 제품으로서 강력하고 지속적인 위산분비 억제 작용을 발휘하여 위산과다, 속쓰림, 신트림에 효과적입니다. 또한 위산분비 억제 작용이 12시간 동안 지속되어 1회 1정 복용으로 충분한 치료효과를 나타 내며, 이상반응 발현율과 약물상호작용이 적어 내약성이 우수합니다.

원료약품의 분량 (1정중)

라니티딘염산염 (USP) 84.0mg
(라니티딘으로서 75mg)

성 상

이 약은 분홍색의 오각형 필름제피정입니다.



효능·효과

위산과다, 속쓰림, 신트림

용법·용량

16세 이상 1회 1정(75mg), 1일 2정(150mg)까지 복용할 수 있습니다.

사용상의 주의사항

복용하시기 전에 아래의 주의사항을 잘 읽어보신 후 복용하시기 바랍니다.

- 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 마십시오.
이 약의 성분에 과민증의 병력이 있는 환자
- 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 약사와 상의 하십시오.
1) 음식을 삼키기 어렵거나 삼킬 때 통증이 있는 경우 및 토혈이나 혈변이 있는 경우
2) 속쓰림 증상이 3개월 이상 지속되는 경우
3) 속쓰림 증상이 어지러움, 식은땀 또는 현기증과 함께 나타나는 경우
4) 짧은 호흡과 함께 가슴 또는 어깨 통증을 동반하는 경우
5) 가슴통증이 빈번히 나타나는 경우
6) 예상치 않은 체중감소, 오심, 구토, 위장관 통증 등의 증상이 나타나는 경우
7) 비스테로이드성 소염진통제를 복용하고 있는 경우
8) 약물들에 대한 과민증의 병력이 있는 환자
9) 신장에 환자(혈중 농도가 증가될 수 있습니다)
10) 간장에 환자
11) 고령자
12) 급성 포로피린증 병력이 있는 환자
13) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성(이 약은 태반을 통과하고 임신중의 투여에 대한 안전성은 확립되어 있지 않습니다.)
14) 수유부 (이 약은 모유 중으로 이행합니다.)
15) 다음의 약물을 복용하는 경우(상호작용) : 이 약은 다른 약물의 흡수, 대사 또는 신배설에 영향을 줄 수 있습니다. 이러한 약동학적 변화로 영향 받는 약물의 용량 조정 또는 투여 중지が必要할 수 있습니다. 상호작용은 다음과 같은 몇몇 기전에 의해 발생합니다. :
① 시토크롬 P450과 관련된 복합기반옥시게나아제계의 억제 : 일반적인 치료 용량에서, 이 약은 이 효소계에 의해 비활성화 되는 약물(예, 디아제팜, 리도카인, 페니토인, 프로프라놀롤, 테오필린)의 작용을 증강시키지 않습니다. 쿠마린 항응고제 (예, 와파린)와 병용투여 시 프로트롬빈 시간의 변화가 보고 된 바 있습니다. 쿠마린 항응고제의 치료 지수가 좁기 때문에, 이 약과의 병용투여 기간에는 프로트롬빈 시간의 증가 또는 감소를 면밀하게 모니터링합니다.
② 신세뇨관 분비 경쟁 : 이 약은 일부 양이온계로 제거되기 때문에, 동일 경로로 제거되는 다른 약물의 클리어런스에 영향을 줄 수 있습니다. 이 약 고용량(예, 줄링거-엘리스 중후군 치료 시)은 프로카인 아마이드 및 N-아세틸프로카인아마이드의 배설을 감소시켜 이들 약물의 혈장 농도를 증가시킬 수 있습니다.
③ 위 pH의 변화 : 어떤 약물의 생체이용률에 영향을 줄 수 있으며, 이는 흡수 증가(예, 트리아졸람, 미다졸람, 글리피지드) 또는 흡수 감소(예, 케토타놀, 아타자나비어, 델라비르딘, 케피타나비르)를 유발할 수 있습니다.
- 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 약사와 상의 하십시오.
1) 증상이 지속되거나 악화되는 경우
2) 이 약은 14일 이상 복용하지 않습니다.
3) 이 약의 복용으로 아래와 같은 이상반응이 보고되었으므로, 이러한 증상이 나타나는 경우 복용을 즉각 중지하고 의사, 약사와 상의합니다.
① 속 : 아나필락시스 속
② 과민증 : 두드러기, 혈관신경부종, 발진, 발열, 기관지경련, 저혈압, 혼동

- ③ 혈액 : 과립구감소증, 혈청크레아티닌치 상승, 백혈구감소증, 혈소판 감소증, 골수형성저하증, 골수무형성증, 재생불량성 빈혈, 무과립구증, 범혈구감소증, 후천성 면역결핍성빈혈, 호산구증가증
- ④ 간장 : 간기능장애(AST, ALT, γ -GTP, ALP치의 상승), 간염
- ⑤ 순환기계 : 사맥, 방실블록, 빈맥, 혈관염
- ⑥ 소화기계 : 변비, 구역, 구토, 복부팽만감, 복통, 식욕부진, 설사, 체장염
- ⑦ 정신신경계 : 어지러움, 졸림, 경련, 두통, 두중, 불면, 흥분, 불안, 가역적 정신혼동, 우울증, 환각, 흐린 시력, 불수의 운동장애, 의식 장애, 경련, 간대성 경경련
- ⑧ 내분비계 : 여성형유방, 젖분비과다, 가역적인 발기부전, 성욕감퇴
- ⑨ 근골격계 : 관절통, 근육통, 횡문근융해증(근육통, 무력감, CK 상승, 혈중 및 요중 미오글로빈의 상승이 특징임)
- ⑩ 피부 : 피부발진, 다형홍반, 탈모증
- ⑪ 기타 : 설염, 피부가려움, 스티븐스-존슨 증후군(피부점막안중후군), 리얼 증후군(중독성표피괴사증), 재생불량성빈혈, 방실차단 등의 심차단, 급성 간질성 신염

4. 기타 이 약의 복용시 주의할 사항

- 1) 이 약의 투여로 위안에 의한 증상이 은폐될 수 있으므로 증상완화 목적으로 일시적으로만 사용합니다.
- 2) 이 약이 아목시실린, 메트로니다졸과 상호작용을 일으킨다는 증거는 없습니다.
- 3) 고용량(2g)의 수크랄페이트와 이 약을 병용투여할 경우 이 약의 흡수가 감소될 수 있으므로 2시간 정도의 간격을 두고 따로 복용합니다.
- 4) 이 약을 과량투여한 경우는 적절한 대증요법 및 보조요법이 필요합니다. 이러한 경우에는 최초, 위세척을 하고 동시에 적절한 치료를 합니다. 필요하다면 혈액투석에 의해 제거합니다.
- 5) 알코올이 함유된 음료와 복용하지 마십시오.
- 6) 이 약을 투여 후 투약 전과 신체 기능에 변화가 있는 경우 의사 또는 약사와 상담합니다.
- 7) 고령자, 만성 폐질환, 당뇨병, 면역이 약화된 환자에서 유행성 폐렴의 발병 위험도가 증가할 수 있습니다. 대규모 역학 연구에서 H₂ 수용체 길항제를 복용하는 환자는 치료를 중단한 환자보다 유행성 폐렴 발병의 상대 위험도가 1.6301었습니다.(95% CI, 1.07~2.48)
- 8) 시험지법에 의한 요단백 검사에서 위양성이 나타날 수 있습니다.

5. 저장상의 주의사항

- 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.
- 2) 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용에 따른 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관하십시오.

저장방법 차광한 밀폐용기, 실온 (1~30℃)의 건조장소보관

포장단위 100, 300정

- 이 제품은 공정거래 위원회 고시 소비자 분쟁해결 기준에 의거 교환 또는 보상받을 수 있습니다.
- 이 설명서는 2013년 1월 21일자로 작성되었으며 이후 변경된 내용은 홈페이지(www.ildong.com)에서 확인할 수 있습니다.

일동제약주식회사

본사 서울특별시 서초구 바우포로 27길 2 (전화) 02-526-3114
공정 경기도 안성시 공단1로 25
소비자상담실 : (전화) 080-022-1010 (수신자부담)