

일동 록시트로마이신정

록시트로마이신(Roxithromycin)은 독특한 화학구조를 가진 새로운 반합성마크로라이드계 항생제로서 다른 마크로라이드계 항생제와는 달리 산에 안정된 분자구조를 가지고 있어 위장관에서 흡수가 양호하며 생체내 이용율이 매우 높은 항생제입니다.

원료약품의 분량(1정중)

록시트로마이신(KP)..... 150.0mg(역가)

성상 이 약은 양면이 볼록한 백색의 원형 제피정입니다.



약리작용

- 록시트로마이신은 반합성마크로라이드계 항생제로서 세균세포내의 리보솜에 작용하여 단백질 합성을 저해함으로써 항균작용을 나타냅니다.
- 록시트로마이신의 항균범위는 대체로 다른 마크로라이드계 항생제와 유사한데, 특히 호흡기 감염증의 주원인균인 레지오넬라, 클라미디아, 마이코플라스마, 헤모필루스 인플루엔자 등에 대해 보다 뛰어난 항균력을 나타냅니다.
- 록시트로마이신은 식균작용을 가진 백혈구 등에 고농도로 분포되어 마이코플라스마, 클라미디아, 레지오넬라 등 식균세포내에 기생하는 균주에 대해서도 우수한 항균력을 나타냅니다.
- 록시트로마이신은 산에 안정된 분자구조를 가지고 있어 위장관내 흡수가 양호하며 객담, 편도, 상악동점막, 피부, 치육 및 악골조직으로의 이행성이 높습니다.

효능·효과

1. 유효균종:

연쇄구균, 폐렴연쇄구균, 수막염균, 임균, 보르데텔라 백일해, 카타르구균, 디프테리아균, 클로스트리듐 퍼프린젠스, 폐렴미코플라스마, 클라미디아 트라코마티스, 우레아플라스마 우레알리티쿰, 레지오넬라 뉴모필라, 캄필로박터 파일로리, 공장캄필로박터, 가드넬렐라 바지날리스, 인플루엔자균, 황색포도구균, 클레리균, 앵무병 클라미디아

2. 적응증

- 인후두염, 급성기관지염, 편도염, 세균성폐렴, 미코플라스마폐렴 등 호흡기 감염증
- 임균에 의한 감염을 제외한 생식기감염증 및 성병
- 중이염, 부비동염
- 모낭염, 종기, 종기증, 농종, 단독, 연조직염, 림프관절염, 생인손, 화농성 손발톱주위염, 피하농양, 한선염, 응괴성 여드름, 감염성 축종
- 수막염균성 수막염환자와 접촉한 경우에 감염 예방 목적
- 치관주위염, 치주조직염

용법·용량

성인: 록시트로마이신으로서 1회 150mg(역가)을 1일 2회 아침, 저녁식전에 경구 투여합니다. 폐렴의 경우 1일 1회 300mg(역가)을 아침 식전에 투여합니다.

연령, 증상에 따라 적절히 증감합니다.

사용상의 주의사항

1. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.

- 1) 이 약 및 마크로라이드계 항생물질에 과민반응 환자
- 2) 테르페나딘, 아스테미졸, 시사프리드, 피모짓을 투여 중인 환자
- 3) 에르고트 알칼로이드(에르고타민, 디히드로에르고타민 함유제제), 미줄라스틴을 투여 중인 환자(말초혈관경련, 사지허혈, 감각이상을 일으킬 수 있습니다.)

2. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.

- 1) 간장애 환자
- 2) 고령자
- 3) 다른 항생물질(마크로라이드계 항생물질, 린코마이신, 클린다마이신, 클로람페니콜)와의 병용 시 교차내성에 주의합니다.
- 4) 이 약을 포함한 마크로라이드계 항생물질은 일부 환자에서 심전도 상 QT 간격을 연장시킬 가능성이 있습니다. 그러므로 선천적으로 QT간격이 연장된 환자, 부정맥 발생 위험이 있는 환자(예: 교정되지 않은 자칼륨결핍, 혹은 저마그네슘결핍, 임상적으로 유의한 서맥), Class IA 또는 Class III의 항부정맥 약물을 투여 받고 있는 환자에게 이 약을 투여 시에는 주의가 필요합니다.
- 5) 다른 마크로라이드계 항생물질에서 알려진 것과 같이, 이 약은 중증근무력증을 악화시킬 가능성이 있습니다.

3. 이상반응

- 1) 속(아나필락틱 속): 드물게 속을 유발하는 경우가 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상 이 확인되는 경우에는 투여를 중지하고 적절히 처치합니다.
- 2) 과민반응: 발열 때때로 발진, 알레르기성 피부반응, 맥관부종 등이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지합니다.
- 3) 혈액계: 때때로 호산구 증가, 백혈구 감소, 혈소판 감소가 나타날 수 있습니다.
- 4) 간장: 담즙울체성 또는 간세포성 급성간염(때때로 황달 동반) 또는 AST, ALT, ALP, 혈청 빌리루빈 등의 상상이 나타날 수 있습니다.
- 5) 소화기계: 때때로 식욕부진, 구역, 구토, 위부불쾌감(소화불량), 위통, 복통, 복부팽만감, 설사(때때로 출혈을 동반), 묽은 변 등이 나타날 수 있습니다. 드물게 출혈성 대장염 등의 혈변을 동반하는 중증의 대장염이 나타나는 경우가 있으므로 복통, 빈번한 설사가 있는 경우에는 즉시 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 합니다.

췌장염 증상이 보고된 바 있으나 대부분의 환자는 췌장염이 이상반응으로 알려진 약물을 병용하였습니다.

- 6) 호흡기계: 기관지경련, 드물게 발열, 기침, 호흡곤란, 흉부 X선 이상, 호산구 증가 등을 동반하는 간질성 폐렴이 나타나는 경우가 있으므로 이와 같은 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 코르티코이드 투여 등의 적절한 처치를 합니다.
- 7) 신경계: 졸음, 드물게 두통, 어지러움, 허의 마비, 마비 등이 나타날 수 있습니다.
- 8) 감각기계: 다른 마크로라이드계 항생물질과 마찬가지로 미각이상(무미각증 포함) 및 후각 이상(후각상실 포함)이 나타날 수 있습니다.
- 9) 피부: 다형홍반, 자반증, 스티븐스-존슨 증후군에 이르는 피부반응은 드물게 나타날 수 있습니다.
- 10) 감염: 다른 항생제에서와 마찬가지로, 이 약 사용 시 특히 장기간 투여하는 경우 비감수성 병원균의 과잉성장으로 인한 중복감염을 일으킬 수 있으므로 환자의 상태를 지속적으로 평가하는 것이 필요합니다. 치료 중 중복감염이 나타나면 적절한 조치를 취해야 합니다.
- 11) 귀 및 내이 이상: 일시적인 난청, 청각장애, 어지러움
- 12) 기타: 전신편대감, 무력감, 심계항진, 관절통, 비출혈, 월경이상 드물게 구강 및 질점막의 염증(칸디다에 의한 중복감염), 환각이 보고되어 있습니다.

4. 일반적 주의

- 1) 이 약의 사용에 있어서 내성균의 발현 등을 방지하기 위하여 감수성을 확인하고 치료상 필요한 최소 기간만 투여하는 것이 바람직합니다.
- 2) 간기능이 손상된 환자에는 투여하지 않는 것이 바람직하나 부득이 투여해야 하는 경우에는 정기적으로 간기능 검사를 실시하여 용량을 조절해야 합니다.
- 3) 신장을 통해 배설되는 양이 적기 때문에 신부전 환자의 경우에도 용량을 조절할 필요가 없습니다.

5. 상호작용

- 1) 이 약은 간장에서 대사되는 각종 약들의 대사를 억제하여 다음 약들의 혈중농도를 높여 드물게 QT 연장, 심실부정맥(Torsades de pointes 포함) 등의 심혈관계 이상반응이 나타날 수 있으므로 병용하지 않습니다: 테르페나딘, 아스테미졸, 시사프리드, 피모짓
- 2) 에르고트 알칼로이드(에르고타민, 디히드로에르고타민): 중증의 말초혈관경련, 사지허혈, 감각이상과 같은 급성 에르고트 독성이 나타날 수 있으므로 병용투여하지 않습니다.
- 3) 테오필린과 병용투여 시에 테오필린의 혈중농도가 상승하여 중독증상(구역, 구토)을 일으킬 수 있습니다.
- 4) 카르바마제핀(일 회 200mg)과 병용투여하여도 카르바마제핀의 혈장농도는 변하지 않습니다.
- 5) 와파린칼륨의 작용을 증강시켜 출혈증상을 일으킬 수 있습니다.
- 6) 시클로스포린: 이 약과 병용투여 시 시클로스포린의 혈중농도가 약간 상승되나 용량을 조절할 필요는 없으나 신부전 환자의 경우 신독성이 증가됩니다.
- 7) 미다졸람: 이 약과 병용투여 시 키다졸람 농도-시간 곡선에서 AUC를 높이고 미다졸람의 반감기를 연장시켜 효과를 강하고 오래 지속시킬 수 있습니다.
- 8) 디곡신의 흡수를 높일 수 있으며 디곡신의 과다복용을 초래할 수 있습니다.
- 9) 다른 마크로라이드계 항생물질과 마찬가지로 Class IA 또는 Class III의 항부정맥 약물을 투여 받고 있는 환자에게 이 약을 투여 시에는 주의가 필요합니다.
- 10) 미줄라스틴과 병용투여시 말초혈관경련, 사지허혈, 감각이상을 일으킬 수 있습니다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 1) 동물실험(랫트)에서 임상용량의 약 80배에서 태자의 외포이상 및 골격이상의 발현빈도가 대조군에 비하여 높다는 보고가 있으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 치료 상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여합니다.
- 2) 모유로 소량 이행되므로 수유부에는 투여하지 않는 것이 바람직하나 부득이 투여하는 경우에는 수유를 중지합니다.

7. 고령자에 대한 투여

고령자에서는 반감기가 연장됩니다. 그러나 12시간 간격으로 150mg(역가)을 반복투여한 후에 정상상태에서의 최고혈중농도와 투여간 혈중농도시간곡선하면적(AUC)이 젊은 환자에서의 경우와 동일하므로 고령자에게 투여 시 용량을 조절할 필요가 없습니다.

8. 보관 및 취급상의 주의사항

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

저장방법: 밀폐용기, 실온(1~30℃)보관

포장단위: 30, 100정

○ 이 제품은 공정거래 위원회 고시 소비자 분쟁해결 기준에 의거 교환 또는 보상 받을 수 있습니다.

○ 이 설명서는 2014년 3월 26일자로 작성되었으며 이후로 변경된 내용은 홈페이지(www.ildong.com)에서 확인할 수 있습니다.

제조사:

신풍제약
경기도 안산시 단원구 원시로 7

제조의뢰자:

일동제약주식회사

본사: 서울특별시 서초구 바우길로27길 2 (전화) 02-526-3114
공장: 경기도 안성시 공단1로 25
소비자상담실: (전화) 080-022-1010 (수신자부담)