

경구용 세렙게 항생제

위더스 세파클러 캡슐 250mg

(Cefaclor Hydrate)

원료약품 및 그 분량 : 1캡슐중

세파클러수화물(4) 250mg(약)

첨가제(타르색소): 캡슐체(적색 3호, 청색 1호)

성상 : 백색 황백색의분말이 든 상부자색, 하부백색의경질캡슐제

효능·효과

• 유효균종

패렴연쇄구균, 인플루엔자균, 포도구균, 스트렙토코쿠스 피오게네스(그룹A-베타용혈성), 대장균, 프로테우스미리비리스, 클레브시엘라, 임균

• 적응증

- 중이염
- 패렴, 인후두염, 편도염, 기관지염
- 상부신염, 방광염, 임균성 요도염
- 부신피질, 옹종, 모낭염, 연조직염, 감염성 죽종, 파하농양, 생인손, 창상감염

용법·용량

• 성인

세파클러수화물로서 1회 250mg(약)을 8시간마다 경구 투여한다. 중증감염증(패렴 등)과 감수성이 낮은 감염증의 경우 2배로 증량 투여할 수 있다. 급성 임균성 요도염의 경우 약 3g과 프로베나이드 1g을 단회 병용 투여한다.

• 소아

1일 체중(Kg당) 20mg(약)을 8시간마다 분할 투여한다. 중증감염증, 중이염 및 감수성이 낮은 감염의 경우에는 1일 체중(Kg당) 40mg(약)을 투여할 수 있으며 최대용량은 1일 1g(약)이다.

• 신기능 손상 환자

용량 변화 없이 투여할 수 있다.
베타용혈성 연쇄구균감염의 치료는 적어도 10일간 투여해야 한다.

사용상의 주의사항

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것

- 1) 이 약에 의하여 소크의 병력이 있는 환자
- 2) 이 약 또는 세팔로스포린계 항생물질에 과민반응의 병력이 있는 환자

2. 다음 환자에는 신중히 투여 할 것

- 1) 페니실린계 항생물질에 과민반응의 병력이 있는 환자
- 2) 본인 또는 부모형제가 기관지천식, 발진, 두드러기 등의 알레르기 증상을 일으키기 쉬운 체질인 환자
- 3) 중증의 신장에 환자
- 4) 경구삽입기 불량한 환자 또는 비강구멍양 환자, 고령자, 전신상태가 나쁜 환자(타민 K 결핍증상이나 탈수 수 있으므로 충분히 관찰한다.)
- 5) 위장관질환의 병력이 있는 환자(특히 대장염)

3. 이상반응

- 1) 소크: 드물게 소크를 일으킬 수 있으므로 충분히 관찰하고 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
- 2) 과민반응: 아나필락시스 증(진저홍조, 부종, 호흡곤란, 맥관부종, 간지이상, 실신, 고혈압, 혈관확장, 발진, 두드러기, 홍반, 가려움, 발열, 림프절 종창, 관절통, 혈청병양 반응, 발진, 다형홍반, 간염, 관절통, 발열은 수반되거나 수반되지 않음) 등이 나타날 수 있으며 이러한 증상, 징후들은 투여를 시작한 후 며칠 이내에 나타나서, 투여 종료 후 며칠 이내에 소실된다. 항히스타민 및 코르티코이드는 회복을 도모준다.
- 3) 피부: 스킨테스트 양성증후군, 독성피로피로사용에 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
- 4) 혈액계: 때때로 무과립구증, 과립구 감소, 또한 드물게 변형구 감소, 빈혈, 혈소판 감소, 호산구 증가, 림프구 증가, 백혈구 감소, 재생불량성빈혈, 용혈성 빈혈, 가역적 호중구 감소 등이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하여 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다.
- 5) 간장: 드물게 일시적인 간염, 황달, 때때로 AST, ALT, ALP의 상승이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이상이 나타나는 경우에는 투여를 중지한다.
- 6) 신장: 가역적 간질성 신염, 드물게 BUN 상승, 혈청크레티닌 상승, 급성 신부전 등의 중증의 신장에 나타날 수 있으므로 정기적으로 검사를 실시하는 등 충분히 관찰하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다. 몇몇 세팔로스포린계 항생물질은 특히 신장에 환자에게 용량을 강하지 않고 투여 시 발작이 아니기 수 있다. 발작이 약물치료와 관련이 있다면 약물치료를 중단해야 하고 임상적으로 필요할 경우 항장관체를 투여한다.
- 7) 소화기계: 드물게 위장성대장염 등의 합병을 수반하는 중증의 대장염이 나타날 수 있다. 복통, 빈번한 설사가 나타나는 경우에는 즉시 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다. 또한 때때로 구역, 구토, 설사, 복통, 위부불쾌감, 가슴쓰림, 식욕부진 등이 나타날 수 있다.
- 8) 호흡기계: 다른 세렙게 항생물질 투여 시 드물게 발열, 기침, 호흡곤란, 흉부 X선 이상, 호산구 증가 등을 수반하는 간질성 폐렴, 호산구성 폐렴 등이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 코르티코이드 투여 등 적절한 처치를 한다.
- 9) 중추신경계: 드물게 가역적인 기능항진, 초조, 불안, 과다근육 긴장증, 신경과민, 불면, 착란, 어지러움, 환각, 졸음 등이 나타날 수 있다.
- 10) 균교대증: 드물게 균내염, 칸디다증이 나타날 수 있다.
- 11) 비타민 결핍증: 드물게 비타민 K 결핍증상(자주 출혈, 출혈경향 등), 비타민 B군 결핍증상(설염, 구내염, 식욕부진, 신경염 등)이 나타날 수 있다

12) 기타: 드물게 두통, 생식기 가려움, 질염, 질 모노리아증 등이 나타날 수 있다.

13) 사형증의 임상상(합결과 추가된 이상반응)은 다음과 같다.

불안의 상차, 식욕부진, 불안, 관절통, 천식, 기관지염, 홍통, 오한, 율혈성상부전, 결막염, 변비, 어지러움, 월경통, 소화불량, 배뇨곤란, 귀의 통증, 부종, 발열, 복부팽만감, 위염, 감염, 불면증, 질변비, 발진, 관대, 발경불순, 근육통, 구역, 구토, 목의 통증, 신경질, 아노증, 중이염, 통증, 삼계항진, 호흡곤란, 부비동염, 졸음, 딸, 딸림, 두드러기

4. 일반적 주의

- 1) 이 약의 사용에 있어서 내성균의 발현을 방지하기 위하여 감수성을 확인하고 치료 상 필요할 최소 기간만 투여하는 것이 바람직하다.
- 2) 소크 등의 반응을 예측하기 위해 충분히 문진한다.
- 3) 다른 항생물질들처럼 이 약에 내성인 미생물들에 의한 중복 감염이 발현될 가능성을 고려해야 하고, 이러한 경우에는 적절한 치료를 선택해야 한다.

5. 상호작용

- 1) 프로베나이드와 병용투여 시 이 약의 세로비 배설 속도가 감소되어 혈중농도를 지속시킬 수 있다.
- 2) 산독성이 있는 항생물질 또는 이뇨제(프로베나이드, 에타크리산)를 병용투여 시 신장에 가중될 수 있으므로 신중히 투여한다.
- 3) INR(국제정상화 비율)의 변화: 이 약을 포함한 항생물질을 항응고제와 동시에 투여 받은 환자에서 항응고 활성의 증가가 보고되었다. 감염성질환(그리고 염증성 과정을 동반한), 환자의 연령과 일반적인 상태는 위험요소가 된다. 비록 이 약과 와르파린의 상호작용이 임상시험을 통해 밝혀지지 않았지만 INR 모니터링을 실시하여야 하고, 필요한 경우 경구용 항응고제의 용량을 적절히 조절한다. 항생물질의 일부 종류들, 특히 플루오로퀴놀론, 미크로라이드, 사이클린, 코트리모キサ졸과 일부 세팔로스포린의 경우는 더 심하다.
- 4) 경구 피임약과 병용투여 시 피임의 효과가 감소될 수 있으므로 다른 피임법을 추가로 사용하는 것이 바람직하다.
- 5) 정균성 항생물질(클로람페니콜, 에리트로마이신, 테트라사이클린 등)과 병용투여 시 이 약의 살균작용을 감소시킬 수 있다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 1) 임신 중의 투여에 대한 안전성이 확보되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 치료 상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
- 2) 모유로의 소량 이행이 보고되어 있으므로 수유부에는 신중히 투여한다. 500mg 단일 용량 투여 후 세파클러수화물의 소량이 모유에서 발견되었다. 혈중 평균 농도는 2, 3, 5시간 후 각각 0.18, 0.21, 0.18mg/L이었으며 1시간 후에는 극미량이 되었다. 수유에 대한 이 약물의 영향은 알려져 있지 않으므로 수유부는 주의하여 이 약을 사용해야 한다.

7. 소아에 대한 투여

1개월 이하의 신생아에 대한 유효성 및 안전성은 확보되어 있지 않다.

8. 고령자에 대한 투여

- 고령자에 투여할 때는 다음과 같은 점에 유의하고, 용량 및 투여 간격에 유의하는 등 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여한다.
- 1) 생모기능이 저하되어 있어 이상반응이 발현하기 쉽다.
 - 2) 비타민 K 결핍으로 출혈을 일으키기도 한다.

9. 임상검사에 대한 영향

- 1) 테스테스테론 반응을 제외한 베네딕트식약, 펄링식약, 클라테스트에 의한 요당검사에서 위양성이나 탈수 수 있으므로 주의한다.
 - 2) 직접 쿨스시험 양성이 나타날 수 있으므로 주의한다.
10. 기타
이 약은 세포벽의 필수적인 특정 단백질과 결합하여 세포벽 합성을 저해함으로써 살균작용을 한다.

지장방법: 밀폐용기, 실온보관(-30℃)

포장단위: 30캡슐, 300캡슐, 500캡슐

- ※ 의약품은 어린이의 손에 닿지 않게 보관하여야 합니다.
- ※ 유효기한이 지난 의약품은 사용하지 않도록 합니다.
- ※ 의약품을 복용하기 전에 첨부문서를 주의깊게 읽으시고, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하여야 합니다.
- ※ 이 첨부문서 최초 작성일자(1995년 08월 01일) 이후 변경된 내용은 "온라인의약품도서관 (<http://drug.mfds.go.kr>)"에서 확인할 수 있습니다.
- ※ 제품 구입시 유효기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품일 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드리며, 재정경제부고시 "소비자피해보상규정"의 소비자 정당한 피해는 보상하여 드립니다.