

혈압 강하제

삼진 **히드랄라진염산염** 정

■원료약품의 분량: 1정 중

히드랄라진염산염(KP) 25mg

첨가제(타르색소): 청색1호 알루미늄레이크

■성 상: 청색의 원형 제피정제

■작 용

1. 말초 세동맥의 혈관 평활근에 직접 작용함으로써 혈관을 확장하여 수축기 혈압과 이완기 혈압을 강하시킵니다.
2. 동맥·고혈압 환자에게도 선택적인 작용에 의하여 신 혈류량을 증가시키기 때문에 신 질환이 있는 고혈압 환자에게도 사용할 수 있습니다.
3. 심박수·심박출량의 증가는 혈압의 강하에 따르는 반사작용으로 생각되며 이러한 심장자극 작용은 β -adrenaline 수용체 차단제에 의해 억제됩니다.

■효능·효과

본태성 고혈압, 임신 중독증에 의한 고혈압

■용법·용량

성인: 히드랄라진염산염으로서 초회량으로 1일 30~40mg을 3~4회 분할 경구투여 하고 혈압을 자주 측정하면서 점차 증량한다. 유지량으로 1회 20~50mg, 1일 30~200mg을 투여한다.

연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.

■사용상의 주의사항

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.
 - 1) 이 약에 과민증 및 그 병력이 있는 환자
 - 2) 관동맥질환 환자
 - 3) 허혈성 심질환, 심부전 환자
 - 4) 두개내 급성 출혈 환자
 - 5) 전신성 홍반성 루푸스(SLE) 및 관련 질환 환자
 - 6) 기계적 폐쇄(대동맥·승모판협착 또는 교착성 심낭염 등)에 의한 심근부전 환자
 - 7) 중증의 빈맥 환자
 - 8) 해리성 동맥류 환자
 - 9) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수 장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.
2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
 - 1) 대뇌혈관 질환이 있는 환자
 - 2) 신질환 환자
 - 3) 허혈성 심질환 및 울혈성 심부전의 병력이 있는 환자
3. 부작용
 - 1) 전신성 홍반성 루푸스(SLE)증상: 드물게 항핵항체(ANA)양성 및 전신성 홍반성 루푸스 증상(발열, 홍반, 관절통, 흉통 등)이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지한다.
 - 2) 순환기계: 빈맥, 심계항진, 협심증, 역설적인 혈압상승, 때때로 울혈성 심부전, 심전도 이상, 기립성 저혈압, 흉통 등이 나타날 수 있다. 또한 심혈관의 부전을 증가시킬 수 있으며 폐동맥압을 증가시킨다.
 - 3) 정신신경계: 두통, 때때로 졸음, 불안, 우울, 어지러움, 권태감, 말초신경장애(감각 이상, 무감각, 전율 등), 신경과민, 정신이상(방향감 상실 등), 자통, 마비, 환각 등이 나타날 수 있다.
 - 4) 소화기계: 구역, 구토, 설사, 식욕부진, 때때로 구갈, 변비, 매우 드물게 마비성 장폐색증 이 나타날 수 있다.
 - 5) 비뇨기계: 때때로 배뇨장애, 매우 드물게 사구체 신염, 단백뇨, 혈중 크레아티닌 상승, 요폐, 급성 심부전 등이 나타날 수 있다.

- 6) 혈액 : 헤모글로빈 · 적혈구 감소, 백혈구 감소, 무과립구증, 자반, 혈소판감소, 호산구 증가, LE세포 양성 등이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지한다. 또한 용혈성 빈혈, 백혈구증가 등이 나타났다는 보고가 있다.
- 7) 간장 : 드물게 간염, 황달 등이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이상이 인정될 경우에는 투여를 중지한다.
- 8) 눈 : 드물게 눈물이 나타날 수 있다.
- 9) 과민증 : 두드러기, 가려움, 오한, 드물게 발진, 발열 등이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지한다.
- 10) 기타 : 때때로 비충혈, 코막힘, 호흡곤란, 근육통, 결막염, 진전, 근육경련, 안면홍조, 흉막 통증, 매우 드물게 임파절 · 간 · 비증, 관절통, 부종, 안구돌출이 나타날 수 있다.
4. 일반적 주의
 - 1) 장기 투여하는 경우 혈액검사, 흥반성 낭창 세포반응, 항핵항체(ANA)검사를 투여전과 투여시에 주기적으로 하며 관절통, 발열, 흉통, 계속되는 불쾌감 및 그 밖의 다른 증상이 나타날 경우에도 위와 같은 검사를 한다.
 - 2) 이 약을 투여중인 환자는 혈압강화작용에 의해 어지러움이 나타날 수 있으므로 고소 작업이나 자동차운전 등 위험이 수반되는 기계조작을 하지 않도록 주의한다.
5. 상호작용
 - 1) 디아족사이드 주사제를 병용투여하는 경우에는 심한 저혈압이 나타날 수 있으므로 수시간동안 충분히 관찰한다.
 - 2) 에피네프린의 혈압상승작용을 감소시키며 기립성 저혈압을 일으킬 수 있다.
 - 3) MAO저해제를 병용투여하는 경우에는 이 약의 작용이 증가할 수 있으므로 신중히 투여한다.
 - 4) 메토프로롤과 병용투여하는 경우에는 메토프로롤의 혈중농도가 상승하여 작용이 증가할 수 있다.
 - 5) 다른 혈압강화제(혈관 확장제, 칼슘 길항제, ACE저해제, 이뇨제), 마취제, 심환제, 항우울제, 신경안정제, 중추신경억제제(알코올)와 병용투여하는 경우에는 혈압강화작용이 증가될 수 있다.
 - 6) 강한 1차 통과 효과(first pass effect)를 가진 β -차단제의 생체이용률이 증가하므로 용량을 감소하여 투여한다.
6. 임부 및 수유부에 대한 투여
 - 1) 동물실험(마우스)에서 기형발생이 보고되어 있으며 태반을 통과하여 신생자에서 혈소판감소 등이 나타날 수 있으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
 - 2) 모유중으로의 이행이 보고되어 있으므로 수유중에는 투여를 피하고 부득이한 경우에는 수유를 중단한다.
7. 고령자에 대한 투여
일반적으로 고령자에서의 과도한 혈압강화는 바람직하지 않으므로(뇌경색 등이 나타날 수 있다.) 저용량에서 투여를 시작하는 등 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여한다.
8. 적용상의 주의
감각이상, 무감각, 전율 등 말초신경염의 증상이 나타날 경우 피리독신을 추가로 섭취한다.

■저장방법 : 기밀용기, 금속을 피하여 보관

■포장단위 : 100, 200정

■보험등재코드 : 647801010

※ 의사 · 약사의 지시에 따라 사용하십시오.

※ 사용기한 또는 유효기한이 경과되었거나 변질 · 변패 · 오염되었거나 손상된 의약품은 약국 등의 개설자에 한하여 교환하여 드립니다.

※ 이 첨부문서 작성일자(2010년8월 19일)이후 변경된 내용은

홈페이지(www.samjinpharm.co.kr)나 소비자상담실(수신자부담전화 080-082-1234)을 통해서 알 수 있습니다.

08010
HT-03-10-1171

제조판매원

SAMJIN

삼진제약주식회사

본 사 : 서울특별시 마포구 서교동 338-8

공 장 : 경기도 화성시 향남읍 상신리 904-2

☎ : 본사(02)3140-0700, 공장(031)353-1712/6