

060718

지속성 혈압강하제

부광 디유렉산정

(지파미드)

부광디유렉산정은 독일의 MEDA사가 개발한 신세대의 새로운 이뇨성(利尿性)강압제로서, 작용발현이 완만하고 지속적으로 이루어지기 때문에 1회 투여로 1일 24시간 동안 혈압을 정상적으로 조절하여 주며, 용법이 간편하여 야간 수면방해를 일으키지 않고 부작용이 적으므로 고혈압 치료의 장기 복용에 알맞은 새로운 혈압 강하제이다.

부광디유렉산정은 이뇨작용 이외에도 말초혈관 확장작용도 나타내며, thiazide계 약물로 완전히 조절되지 않는 환자의 혈압을 저하시켜 주며, 경증 및 중등도 고혈압에 단독으로 혹은 심한 증상의 고혈압에 다른약과 함께 사용함으로써 혈압조절 효과를 나타내는 등 모든 종류의 고혈압에 유효한 고혈압 치료제이다.

【원료약품 및 그 분량】1정 중

유효성분 : 지파미드(KP) 20mg
첨가제 : 분말셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 옥수수전분, 콜로이드성이산화규소, D-만니톨

【성상】흰색의 원형정제

【약리작용】부광디유렉산정은 주로 원위세뇨관의 첫부분에서 작용을 나타내는데 부수적으로 Henle고리 상행각에서도 작용하며, 24시간 이상 강압작용이 지속적으로 발휘된다.

【효능·효과】

1. 고혈압
2. 심성부종, 간성부종, 신성부종, 정맥부전으로 인한 말초성부종

【용법·용량】

○ 성인

1. 고혈압

지파미드로서 1일 1회 20mg을 아침식사 후 경구투여한다. 경증의 경우에는 10mg을 투여한다. 다른 혈압강하제와 병용투여할 경우에는 초회량은 1일 20mg을 초과하지 않는다.

2. 부종

이 약으로서 1일 1회 40mg을 아침식사 후 경구투여한다. 환자의 반응에 따라 1일 20mg으로 감량한다. 중증의 경우에는 일시적으로 60~80mg까지 한꺼번에 투여할 수 있다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

- 1) 중증의 전해질평형실조 환자
- 2) 중증의 간장애 환자(간성 혼수 환자)
- 3) 중증의 신부전 환자
- 4) 애디슨병 환자
- 5) 통풍 환자
- 6) 이 약 및 설폰아미드계 약물에 과민반응 환자

2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.

- 1) 고요산혈증 환자
- 2) 중증의 관상동맥경화증 또는 뇌동맥경화증(급격한 이뇨가 나타날 경우, 급속한 혈장량 감소·혈액농축을 일으켜 혈전색전증이 나타날 수 있다)
- 3) 전립샘비대 환자(요폐가 나타날 수 있다)
3. 이상반응
- 1) 소화기계 : 구토, 구강건조, 드물게 복통, 변비, 설사가 나타날 수 있다.
- 2) 정신신경계 : 두통, 어지럼, 피로, 운동실조, 졸음 때때로 불안감, 두려움이 나타날 수 있다.
- 3) 내분비계 : 소인이 있는 환자에게서 고요산혈증, 통풍이 나타날 수 있으며 고지혈증과 당뇨병이 악화될 수 있다. 또한 저나트륨혈증, 저마그네슘혈증, 저염소혈증성 알카리증이 나타날 수 있다.
- 4) 순환기계 : 심기능장애, 기립저혈압, 심계항진, ECG변화가 나타날 수 있다.
- 5) 신장 : BUN, 크레아티닌의 상승, 급성 간질성(間質性) 신염이 나타날 수 있으므로 주의한다.
- 6) 간장 : 황달, 드물게 출혈성 궤양, 급성 담낭염, 담석증 등이 나타날 수 있다.
- 7) 혈액계 : 재생불량성 빈혈, 백혈구감소, 호중구감소, 무과립구증, 혈소판감소, 혈관염, 혈전증 특히 정맥 질환 환자에서 혈액장애가 나타날 수 있다.
- 8) 비노생식기계 : 전립샘 비대환자에서 요폐가 나타날 수 있다.
- 9) 과민반응 : 드물게 발진, 피부 가려움, 두드러기, 광민감반응 등이 나타날 수 있다.
- 10) 기타 : 때때로 근경련, 근긴장이 나타날 수 있으며 또한 드물게 시력이 악화될 수 있다.

4. 일반적 주의

- 1) 다른 이뇨제와 마찬가지로 장기간 투여시 칼륨농도의 감소를 가져올 수 있으므로 칼륨보충이 필요할 수 있다(특히 고령자, 디기탈리스를 투여받고 있는 환자, 구토, 설사, 영양실조, 신증, 간경변증, 알도스테론 증으로 추가적 칼륨손실이 있는 환자) 또한 드물게 저나트륨혈증이 나타날 수 있으므로 주의한다.

- 2) 당뇨병 환자나 통풍 소인이 있는 환자는 각각 당대사, 요산대사를 조절해야 하며, 당뇨병 및 통풍을 악화시킬 수 있으므로 주의해야 한다.

- 3) 설파제와 교차알레르기 반응이 일어날 수 있다.

5. 상호작용

- 1) 혈당강하제의 작용을 감소시킬 수 있으므로 주의한다.
- 2) 신장을 통한 리튬배설이 감소되어 리튬에 의한 심독성 및 신경독성이 증가될 수 있으므로 주의한다.
- 3) 당질코르티코이드 또는 부신피질자극호르몬, 카르베복솔론, 암포테리신 B, 페니실린 G 및 하제와 병용 투여하는 경우에는 칼륨 방출이 증가될 수 있으므로 주의한다.
- 4) 노르에피네프린, 에피네프린 등의 혈압상승성 아민에 대한 혈관벽의 반응성을 감소시킬 수 있다.
- 5) 혈압강하제(다른 이뇨제, 베타차단제, 질산염제제, 항우울제, 알코올) 등의 작용을 증가시킬 수 있다. 또한 ACE억제제와 병용투여하는 경우에는 신기능의 악화 및 혈압 강하작용이 증가될 수 있다.
- 6) 강심배당체의 심장에 대한 작용을 증가시킬 수 있으므로 병용투여하는 경우에는 신중히 투여한다.
- 7) 콜레스티폴, 콜레스티라민을 병용투여하는 경우에는 이 약물의 흡수가 저해될 수 있다.
- 8) 비스테로이드소염진통제 및 항류마티스 약물을 병용투여하는 경우에는 작용이 감소될 수 있다.
- 9) 큐라레형 근이완제의 작용이 증가될 수 있다.
- 10) 고용량의 살리실산계 약물과 병용투여하는 경우에는 중추신경계에 대한 살리실산계의 약물의 독성이 증가될 수 있다.
- 11) 부정맥용제인 퀸리딘과 병용투여하는 경우에는 퀸리딘 배설이 감소될 수 있다.
- 12) 통풍약과 병용투여하는 경우에는 요산저하작용이 감소될 수 있다.
- 13) 메트포르민에 의한 젖산 혈증의 위험이 있으므로 혈중크레아티닌치가 남성 1.5mg/dL 이상, 여성 1.2mg/dL 이상일 경우에는 메트포르민과 이 약을 병용투여하지 않는다.
- 14) 페니토인과 병용투여하는 경우에는 이 약의 이뇨작용이 약 50% 감소할 수 있으므로 용량을 조절한다.
- 15) 이뇨제에 의한 체액감소 환자에게 요오드함유물질을 병용투여하는 경우에는 급성 신부전의 위험이 증가할 수 있으므로 투여전에 수분을 공급한다.
- 16) 제산제(인산알루미늄)와 병용투여하는 경우에는 이뇨제의 흡수가 감소될 수 있으므로 이뇨제와 투여간격을 두고 제산제를 복용한다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 1) 동물실험에서 기형발생이나 생식에 대한 영향은 없는 것으로 나타났으나 과량투여하는 경우에는 혈액량 감소로 태반순환을 감소시킬 수 있으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 신중히 투여한다. 또한 다른 약물과 마찬가지로 임신 초기 3개월에는 투여하지 않는다.
- 2) 이 약의 모유중으로의 이행은 알려지지 않았으나 수유중에는 투여를 피하고 부득이한 경우에는 수유를 중단한다.

7. 소아에 대한 투여

이 약의 소아에 대한 투여는 권장되지 않는다.

【포장단위】30정, 500정/병

【저장방법】기밀용기, 건냉소에 보관

※ 첨부문서에 기재되지 않은 부작용이 나타날 경우 의사나 약사 또는 한국의약품안전관리원(<http://www.drugsafe.or.kr> → 의약품유해사례 보고)에 알리도록 하십시오.

※ 온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr>) 의약품 정보 참조

※ 만일, 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오염되었거나 손상된 제품이 발견된 경우에는 약국 개설자 및 의약품 판매업자에 한하여 교환해 드립니다.

제조·판매
부광약품주식회사
경기도 안산시 단원구 능안로 47

기술제휴
MEDA
MEDA Pharma GmbH & Co.KG
Germany

국민 건강을 위해 꾸준히 노력해 온 저희 부광약품은 소비자의 편의를 위해 부광약품이 통화료를 부담하는 소비자 상담실을 운영하고 있습니다. 제품 문의 및 궁금하신 사항이 있으시면 지금 전화해 주십시오.

♣ 소비자 상담실 : TEL 080-933-2233 <http://www.bukwang.co.kr>

※ 이 첨부문서 작성일자(2018년 06월 07일)이후 변경된 내용은 홈페이지에서 확인할 수 있습니다.