

3세대 항히스타민제

네오리진 정

(레보세티리진염산염)

원료약품의 분량 : 1정 중

레보세티리진염산염(별규) ... 5mg

성 상 : 흰색 또는 미황색의 타원형 필름코팅정제

효능효과 : 다음 질환의 증상 완화

1. 계절성 알레르기성 비염 또는 다년성 알레르기성 비염(지속적 알레르기성 비염 포함)
2. 만성 특발성 두드러기
3. 가려움증을 동반한 피부염 및 습진(하이드로코티손 외용제와 병용)

용법용량

성인 및 6세 이상의 소아: 식사에 상관없이 1회 1정(레보세티리진염산염으로써 5mg), 1일 1회 경구투여한다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.

신장에 차이는 신장기능(크레아티닌 청소율(CL_{CR} (ml/min))에 따라 용량을 조절한다.

크레아티닌 청소율 CL_{CR} (ml/min)		용량 및 횟수
경증	$50 \leq CL_{CR} < 80$	1회 1정, 1일 1회
중등증	$30 \leq CL_{CR} < 50$	1회 1정, 2일 1회
중증	$10 \leq CL_{CR} < 30$	1회 1정, 3일 1회

사용상의 주의사항

1. 다음환자에는 투여하지 말 것

- 1) 이 약 성분 및 파피라진유도체에 대해 과민증이 있는 환자 및 그 병력이 있는 환자
- 2) 신부전 환자($CL_{CR} < 10$ ml/min), 혈액투석을 받고있는 환자
- 3) 임부 및 임신하고 있을 가능성이 있는 부인, 수유부
- 4) 2세 미만의 영아에게 이 약을 투여해서는 안되고, 6세 미만의 유아에게는 정제가 아닌 액제를 투여할 것.

2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것

- 1) 신장에환자(높은 혈중 농도가 지속될 수 있다.)
- 2) 간장에환자(높은 혈중 농도가 지속될 수 있다.)
- 3) 고령자(높은 혈중 농도가 지속될 수 있다.)

3. 이상반응

- 1) 정신신경계: 졸음, 때때로 권태감, 두통, 마비감, 드물게 가볍고 일시적인 나른함, 피로, 어지러움, 두중감, 흥분이 나타날 수 있다.
- 2) 소화기계: 때때로 구갈, 구순건조감, 구역, 식욕부진, 위부불쾌, 소화불량, 복통, 위통, 복부 불쾌감, 드물게 구토, 위장장애, 설사, 구순염, 미각이상 나타날 수 있다.
- 3) 순환기계: 드물게 빈맥, 부정맥, 혈압상승, 때때로 심계항진이 나타날 수 있다.
- 4) 혈액계: 혈관염, 때때로 백혈구감소, 호중구감소, 임피구증가, 호산구증가, 드물게 단백구증가, 혈소판증가, 혈소판감소가 나타날 수 있다.
- 5) 과민증: 광과민증, 아나필락시스 속, 때때로 부종, 드물게 발진, 소양감, 혈관부종이 나타날 수 있다.
- 6) 눈: 드물게 시야흐림, 결막충혈이 나타날 수 있다.
- 7) 간: 때때로 AST, ALT, A-P, 총빌리루빈의 상승이 나타날 수 있다.
- 8) 신장: 때때로BUN 상승, 당뇨, 요잠혈이 나타날 수 있다.
- 9) 기타: 인두염, 기침, 비출혈, 기관지경련, 청력이상, 시각이상, 때때로 흉통, 드물게 월경불순, 이명이 나타날 수 있다.
- 10) 국내 시판 후 조사결과

가. 국내에서 재심사를 위하여 4년 동안 1866명(정제:1701명, 액제:165명)의 환자를 대상으로 실시한 시판 후 조사결과 유해사례의 발현율은 1.13 % (21명/1866명 252건)이 있다. 주 유해사례는 졸림 0.27%(5명/1866명), 진정 0.21%(4명/1866명), 어지러움 0.11%(2명/1866명)등의 순 이었다. 이 중 약과의 인과관계를 배제할 수 없는 약물유해반응 발현율은 0.64%(12명/1866명, 12건)으로 보고되었으며 졸림 0.27%(5명/1866명), 진정 0.21%(4명/1866명), 어지러움 0.11%(2명/1866명), 두통 0.05%(1명/1866명)의 순이었다. 중대한 유해사례는 약과의 인과관계에 상관없이 압박골절 및 폐렴 각 0.05%(1명/1866명, 1명)이

며, 예상치 못한 유해사례는 약과의 인과관계에 상관없이 구내염, 가래 이상, 후비루, 호흡 곤란, 착각감, 고혈압, 압박 골절, 폐렴이 각 1건씩 보고되었다.
나. 재심사 기간동안 자발적인 보고, 임상시험 및 문헌정보등을 통해 보고된 예상치 못한 약
물유해반응으로 근육통 2건, 동공확대 1건, 여드름 1건, 고혈당 1건, 두드러기 1건, 복부
팽만 1건, 체중증가 1건으로 총 8건이 보고되었다.

4. 일반적 주의

- 1)이 약 복용 후 졸림, 피로, 무력증 이 나타날 수 있으므로 운전이나 기계조작같이 기민함을
요구하는 작업을 행할 경우 좀더 주의를 기울여야 한다.
- 2)기민함을 감소시키거나 중추신경계 작용을 추가로 떨어뜨릴 수 있으므로 이 약과 알콜, 항
우울제와 같이 복용하는 것은 피해야 한다.

5. 상호작용

- 1)다른 항히스타민제와 마찬가지로 과량의 알코올과 병용투여 하지 않는다.
- 2)레보세티리진과의 상호작용을 분석한 연구는 없지만 이성체인 세티리진과의 상호작용을
분석한 연구가 있는데 안티피린, 슈도에페드린, 에리스로마이신, 아지스로마이신, 케토코
나졸, 시메티딘과는 상호작용이 없으며, 테오필린(1일 400mg)과의 다용량 시험에서는 세
티리진 클리어런스가 경미한 감소를 보였다.
- 3)리토나비어는 세티리진의 반감기 증가(53%) 및 클리어런스 감소(29%)와 함께 혈장 AUC를
42%까지 증가시켰다. 리토나비어는 세티리진과의 병용투여로 달라지는 부분이 없다.
- 4)음식과 같이 복용시 흡수 속도는 떨어지지만 흡수되는 총량은 감소하지 않는다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 1)동물 실험결과 기형발생이 보고 된 바 없으나 아직 충분한 연구가 없으므로 임부에는 투여
하지 않는다.
- 2)이 약 성분의 이성체인 세티리진이 모유를 통해 분비되기 때문에 이 약 성분도 모유 중에
분비될 가능성이 있으므로 수유 중에는 투여를 금하여야 한다.

7. 소아에 대한 투여

- 1)교차연구 결과 6~12세 소아에게 이 약 5mg을 투여할 경우 건강한 성인에게 이 약 5mg을
투여했을 때의 전신노출(AUC)의 2배에 해당되었으므로 하루 1번 2.5mg의 용량을 초과하
지 않는 것이 추천된다.
- 2)약동학 연구에 따르면 6개월에서 5살 유아에게 하루 1번 이 약 1.25mg을 투여하는 것은 성
인에게 하루 1번 5mg을 투여할 때의 전신노출과 상응하다는 결과가 나왔다.

8. 고령자에 대한 투여

이 약은 주로 신장을 통해 배설되므로 일반적으로 신기능이 저하되어 있는 고령자에는 혈중
농도 과다 상태가 지속될 수 있으므로 저용량으로 신중히 투여를 시작하고 이상이 인정될 경
우에는 감량하거나 휴약하고 적절한 처치를 한다.

9. 임상검사치에의 영향

이 약은 알레르겐 피내반응을 억제하므로 알레르겐 피내반응검사를 실시하기 3-5일 전에는
이 약을 투약하지 않는 것이 바람직하다.

10. 과량투여시의 처치

- 1)성인은 과량투여시 졸림이 나타나고 소아의 경우 초조와 안절 부절이 선행된 후 졸림이 나
타난다..
- 2)이 약에 대한 특별한 해독제가 없으므로 과량투여 시 대증요법 또는 지지요법을 실시한다.
단기간 과량투여 시 위 세척을 실시한다.
- 3)이 약은 혈액투석에 의해 효과적으로 제거되지 않는다.

저장방법: 차광기밀용기, 실온(1~30℃)보관

포장단위: 30정, 300정

사용기간: 제조일로부터 24개월

※이 설명서 작성개정 년 월 이후 변경 된 내용은 홈페이지 (www.hawonpharm.co.kr)의 제품
정보를 통해 확인하십시오.

※의약품 용어설명 및 기타 자세한 의약품정보는 이지드럭(<http://ezdrug.kfda.go.kr>) → 「정보
마당」 → 「의약품등 정보」를 참조하세요 또는 “이지드럭(ezdrug.kfda.go.kr) 의약품 정보 참
조

※본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입시 사용기간이 경과되었거나
변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.

개정년월 2010.07



hawon
하원제약

경기도 평택시 진위면 가곡리 543-3
<http://www.hawonpharm.co.kr>