

항히스타민제
씨펜 정
레보세티리진염산염



항히스타민제

전문의약품
분류번호:01410

씨펜 정

Cipen Tab.

■ **성분** · **함량** 1정 중 레보세티리진염산염(별규)5mg / 첨가제(동물유래성분) : 유당수화물(소,우유)
■ **성상** 흰색 또는 연한 노랑색의 타원형 필름코팅정

■ **효능** · **효과**

다음 질환의 증상 완화

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

■ **용법** · **용량**

성인 및 6세 이상아의 소아: 식사에 상관없이 1회 1정(레보세티리진염산염으로서 5mg), 1일 1회 경구투여합니다.
연령 증상에 따라 적절히 증감합니다.
신장에 환자는 신장기능(크레아티닌 청소율(C_{Cr}(ml/min))에 따라 용량을 조절합니다.

크레아티닌 청소율C _{Cr} (ml/min)	용량 및 횟수
경증 50 ≤ C _{Cr} < 80	1회 1정, 1일 1회
중등증 30 ≤ C _{Cr} < 50	1회 1정, 2일 1회
중증 10 ≤ C _{Cr} < 30	1회 1정, 3일 1회

■ **사용상의 주의사항**

1. 다음환자에는 투여하지 말 것

- 1) 이 약 성분 및 피페라진유도체에 대해 과민증이 있는 환자 및 그 병력이 있는 환자
- 2) 신부전 환자(C_{Cr} < 10ml/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.
- 5) 정제에서 이 약이 유당수화물을 함유하고 있으므로 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효 결핍증(Lapp lactase deficiency), 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등 유전적인 문제가 있는 환자에게 이 약을 투여해서는 안 된다.

2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것

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

3. 이상반응

- 1) 정신신경계: 졸음, 때때로 권태감, 두통, 마비감, 드물게 가법고 일시적인 나른함, 피로, 어지러움, 두통감, 흥분이 나타날 수 있다.
- 2) 소화기계: 때때로 구갈,구순건조감,구역,식욕부진,위부불쾌,소화불량,복통,위통,복부불쾌감,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,임파구증가,호산구증가,드물게 단핵구증가,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, ALP, 총빌리루빈의 상승이 나타날 수 있다.
- 8) 신장: 때때로BUN 상승, 당뇨, 요잠혈이 나타날 수 있다.
- 9) 기타: 인두염,기침,비출혈,기관지경련,청력이상,시각이상,때때로 흥통,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 조사 결과 유해사례의 발현율은 1.13%(21명/1866명 25건)이 있다. 주 유해사례는 졸림 0.27%(5명/1866명), 진정 0.21%(4명/1866명), 어지러움 0.11%(2명/1866명)등의 순이었다. 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 상관 없이 압박골절 및 폐렴 각 0.05%(1명/1866명, 1명)이며, 예상치 못한 유해사례는 약과의 인과관계에 상관없이 구내염, 가려움, 후비루, 호흡곤란, 착각감, 고혈압, 압박 골절, 폐렴이 각 1건씩 보고되었다.
나. 재조사 기간동안 자발적인 보고, 임상시험 및 문헌정보등을 통해 보고된 예상치 못한 약물유해반응으로 근육통 2건, 동공확대 1건, 어드름 1건, 고혈당 1건, 두드러기 1건, 복부팽만 1건, 체중증가 1건으로 총 8건이 보고되었다.

4. 일반적 주의

- 1) 이 약 복용 후 졸림, 피로, 무력증이 나타날 수 있으므로 운전이나 기계조작같이 기민함을 요구하는 작업을 행할 경우 좀 더 주의를 기울여야 한다.
- 2) 기민함을 감소시키거나 중추신경계 작용을 추가로 떨어뜨릴 수 있으므로 이 약과 알콜, 항우울제와 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 수도에페드린, 에리트로마이신, 아지트로마이신수화물,케토코나졸,시메티딘과는 상호작용이 없으며,테오필린(1일 400mg)과의 다용량 시험에서는 세티리진 클리어런스가 경미한 감소를 보였다.
- 3) 리토나바는 세티리진의 반감기 증가(53%) 및 클리어런스 감소(29%)와 함께 혈장 AUC를 42%까지 증가시켰다. 리토나바는 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 바없으나 아직 충분한 연구가 없으므로 임부에는 투여하지 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 5mg를 투여할 경우 건강한 성인에게 이 약 5mg를 투여했을 때의 전신노출(AUC)의 2배에 해당되었으므로 하루 1번 2.5mg의 용량을 초과하지 않는 것이 추천된다.
- 2) 약동학 연구에 따르면 6개월에서 5살 유아에게 하루 1번 이 약 1.25mg를 투여하는 것은 성인에게 하루 1번 5mg를 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 자용량으로 신중히 투여를 시작하고 이상이 안정될 경우에는 감량하거나 휴약하고 적절한 처치를 한다.

9. 임상검사치에의 영향

이 약은 알레르기 피내반응을 억제하므로 알레르기 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 나타난다..
- 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/사용기간** 차광기밀용기,실온(1~30℃)보관,제조일로부터 24개월

■ **포장단위** 자사기준

연락처 (02)848-8487 / 소비자상담실 080-700-0052 / <http://www.koreaprime.co.kr>

본 인의약품은 엄격한 품질관리하에 제조된(K.G.M.P)적격업체 제품입니다. 만약 구입시 사용기간이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.

개정일자:2013.12.19