

에스렌정

(에엽95%에탄올연조엑스(20→1))

bcwp 주 비씨월드제약

171107-I-R(3)

전문의약품
분류번호 232

에스렌정

(에엽95%에탄올연조엑스(20→1))

【원료약품 및 그 분량】 1정 중

유효성분 : 에엽95%에탄올연조엑스(20→1)(별규) 60.0mg
(유파틸린으로서 0.48~1.44mg 및 자세오시딘으로서 0.15~0.45mg)

첨가제(타르색소) : 청색1호/2호, 황색4호/5호

첨가제(동물유래) : 스테아르산마그네슘(소 또는 양, 지방), 유당수화물(소, 우유)

기타첨가제 : 경질무수규산, 미결정셀룰로오스, 오파드라이 녹색, 오파드라이 흰색, 저차한도히드록시프로필셀룰로오스, 크로스카르멜로오스나트륨, 포비돈

【성 상】 녹색의 타원형 필름코팅정

【효능·효과】

1. 다음 질환의 위장관 병변(미란(진무름), 출혈, 발적, 부종)개선 : 급성위염, 만성위염
2. 비스테로이드소염진통제(NSAID) 투여로 인한 위염의 예방

【용법·용량】

에엽95%에탄올연조엑스로서 1회 60 mg을 1일 3회 경구투여한다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
 - 1) 혈전 환자(뇌혈전, 심근경색, 정맥혈전증 등)
 - 2) 소화성 궤양 장애 환자
 - 3) 간장, 신장, 심장, 폐, 혈액 등에 중대한 장애를 가지고 있는 환자
 - 4) 약물알레르기증상(발진, 발열, 가려움 등)이 있거나 병력이 있는 환자
 - 5) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안된다.
 - 6) 이 약은 황색4호(타르트라진)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여한다.
 - 7) 이 약은 황색5호(설텐페로우 FCF, Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여한다.
2. 이상반응
 - 1) 국내에서 급·만성 위염에 대한 제3상 임상시험에 참여한 386명을 대상으로 보고된 발현부위별 이상반응은 다음과 같다.
 - (1) 소화기계 : 때때로 구역(0.78 %), 식욕부진(0.52 %), 설사(0.52 %), 구토 (0.26 %), 속쓰림(0.26 %), 상복부통 (0.26 %)이 나타났다.
 - (2) 정신신경계 : 때때로 어지럼(0.26 %), 두통(0.26 %)이 발생하였다.
 - (3) 피부 : 때때로 발진(0.26 %), 가려움(0.26 %)이 나타났다.
 - (4) 간 및 담도계 : 때때로 ALT 상승(0.26 %)이 나타났다.
 - 2) 국내에서 비스테로이드소염진통제(NSAID) 투여로 인한 위염 예방에 대한 제3상 임상시험에 참여한 266명을 대상으로 보고된 발현부위별 이상반응은 다음과 같다. 참고로 동 임상시험은 비스테로이드소염진통제와 이 약을 동시에 투여하여 진행되었으므로 다음의 이상반응이 비스테로이드소염진통제에 의한 것인지 이 약에 의한 것인지 확실하지 않으며, 또한, 이상반응이란 임상시험용의약품과 반드시 인과관계가 있는 것은 아니다.

- (1) 심혈관계 : 때때로 심계항진이 나타났다.
 - (2) 소화기계 : 매우 자주 복부팽만, 상복부통, 속쓰림, 구역, 설사가 나타났다. 때때로 하복부통, 변비, 소화불량, 트림, 위장운동장애, 위식도 역류, 구토, 하기가 나타났다.
 - (3) 간 및 담도계 : 자주 ALT 증가가 나타났으며, 때때로 혈중 빌리루빈 증가가 나타났다.
 - (4) 대사 및 영양계 : 때때로 식욕 증진이 나타났다.
 - (5) 신경계 : 때때로 두통이 나타났다.
 - (6) 정신계 : 때때로 불면이 나타났다.
 - (7) 비노생식기계 : 때때로 배뇨곤란이 나타났다.
 - (8) 호흡기계 : 때때로 비인두염이 나타났다.
 - (9) 기타 : 때때로 혈중 LDH 증가가 나타났다.
3. 국내 급·만성위염 환자 3,416례를 대상으로 실시한 시판 후 사용성적조사결과 이상반응은 0.18 %(6례/3,416례)가 보고되었고, 약물과의 인과관계가 있는 이상반응은 0.15 %(5례/3,416례)(식욕부진, 구역, 소화불량, 복통 등이 각각 0.03 %(1례)로 보고되었다. 또한, 이 약과의 인과관계를 판단할 수 없는 것으로 보고된 예상하지 못한 이상반응은 안면 부종 0.03 %(1례)가 보고되었다.
 4. 국내 비스테로이드소염진통제 투여로 인한 위염의 예방 목적으로 이 약을 투여 받은 관찰형 환자 429례를 대상으로 실시한 시판 후 사용성적조사결과 이상반응은 2.10 %(9례/429례)로 보고되었고, 약물과의 인과관계가 있는 이상반응은 0.93 %(4례/429례)(상복부 통증 0.70 %(3례), 구역 0.23 %(1례)로 보고되었다.
3. 일반적 주의
 - 1) 이 약은 소화성 궤양(반흔 제외)과 역류성식도염을 가진 환자와 비스테로이드소염진통제 투여에 의한 위염 및 위궤양 환자, 위절제술을 받은 병력이 있는 환자, 심이식장폐양을 합병한 환자에 사용하는 것에 대해 연구되어 있지 않다.
 - 2) 이 약은 임상시험에서 급·만성 위염에 최대 2주까지 투여한 경험만 있으며, 2주정도 투여하여도 증상의 개선이 없을 경우에는 투여를 중지하고 약사 또는 의사와 상의한다.
 4. 상호작용
이 약의 약물상호작용에 대한 연구는 수행되지 않았다.
 5. 임부 및 수유부에 대한 투여
 - 1) 이 약은 임신중의 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
 - 2) 이 약이 모유로 이행되는 지에 대해서는 알려진 바가 없으므로 수유부의 경우 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
 6. 임상치사의 영향
 - 1) 이 약을 1일 투여용량 180 mg으로 2주간 투여하였을 때 AST 값이 유의하게 감소하는 경향을 나타내었으나 대부분 정상 범위내에 있었고, 때때로 ALT 값이 비정상적으로 상승하는 경우와 드물게 LDH 값이 비정상적으로 상승하는 경우가 보고되었다.
 - 2) 이 약을 일일 투여용량 360 mg으로 2주간 투여하였을 때 적혈구, 헤모글로빈, 호중구, 총 단백질, ALP, AST 값이 유의하게 감소하였고, 림프구는 유의하게 증가하는 경향을 나타내었으나 대부분 정상 범위 내에 있었다.
 - 3) 국내에서 비스테로이드소염진통제에 의한 위염 예방에 대한 제3상 임상시험에서 이 약을 일일 투여용량 180 mg으로 4주간 투여하였을 때 헤모글로빈, 호중구 값이 유의하게 감소하는 경향을 나타내었고, ALT, 알부민, LDH 값은 유의하게 증가하였으나, 정상범위로 회복되었다.
 7. 보관 및 취급상의 주의사항
 - 1) 소아의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
 - 2) 직사광선을 피하고 되도록 습기가 적은 서늘한 곳에 밀전하여 보관한다.
 - 3) 다른용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질유지면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의하도록 한다.

【저장방법】 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

【사용기간】 제조일로부터 36개월

【포장단위】 30정/병, 100정/병, 500정/병

- ※ 올바른 사용법을 모르거나 의문사항이 있는 경우 반드시 의사·약사와 상담 후 사용하십시오.
- ※ 본 제품에 관련된 문의는 소비자상담전화 : 02)2182-0400으로 연락하시기 바랍니다.
- ※ 만약 구입시 사용(유효)기간이 경과되었거나 변질, 변태 또는 오염되었거나 손상된 제품인 경우 복용(사용)하지 마시고 구입처에서 교환하시기 바랍니다.
- ※ 본 첨부문서의 변경된 최신내용은 당사 소비자상담실 또는 식품의약품안전처 온라인약도서관 (<http://drug.mfds.go.kr>)에서 확인하실 수 있습니다.

의약품은 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관하십시오.

171107-I-R(3)

설명서 최종 개정년월일 2017년 11월 07일

제조·판매원 : **bcwp** 주 비씨월드제약

서울시 강남구 개포로22길 78 경빌딩
공정·경기도 여주시 가남읍 여주로 872-23
소비자상담실 : 02)2182-0400
www.bcwp.co.kr

