



전문의약품  
분류번호 232

#### 【원료약품 및 그 분량】1정 중

에엽95%에탄올연조엑스(20→1)(별규).....60.0mg  
(유평틸린으로서 0.48~1.44mg, 자세오시딘으로서 0.15~0.45mg)  
· 첨가제(타르색소) : 황색203호, 청색1호  
· 동물유래성분 : 유당수화물(기원동물 : 소, 사용부위 : 우유)

【성 상】녹색의 타원형 필름코팅정

#### 【효능·효과】

1. 다음 질환의 위점막 병변(미란(기름), 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 투여하지 말 것.  
이 약은 유당수화물을 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.
2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.  
1) 혈전 환자(뇌혈전, 심근경색, 경맥혈전 등)  
2) 소변성 응고 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
3. 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 투여하며 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, 위장운동과다, 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) 비뇨생식기계 : 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 관절염 환자 429례를 대상으로 실시한 시판 후 사용성적조사결과 이상반응은 2.10 % (9례/429례)로 보고되었고, 약물과의 인과관계가 있는 이상반응은 0.93 % (4례/429례)(상복부통증 0.70 % (3례), 구역 0.23 % (1례))로 보고되었다.

#### 4. 일반적 주의

- 1) 이 약은 소화성 궤양(반흔 제외)과 역류성식도염을 가진 환자 와 비스테로이드소염진통제 투여에 의한 위염 및 위궤양 환자, 위절제술을 받은 병력이 있는 환자, 십이지장궤양을 합병한 환자에 사용하는 것에 대해 연구되어 있지 않다.
- 2) 이 약은 임상시험에서 급·만성 위염에 최대 2주까지 투여한 경험에 있으며, 2주정도 투여하여도 증상의 개선이 없을 경우에는 투여를 중지하고 약사 또는 의사와 상의한다.

#### 5. 상호작용

이 약의 약물상호작용에 대한 연구는 수행되지 않았다.

#### 6. 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.

#### 7. 임상검사의 영향

- 1) 이 약을 1일 투여용량 180 mg으로 2주간 투여하였을 때 AST 값이 유의하게 감소하는 경향을 나타내었으나 대부분 정상 범위내에 있었고, 때때로 ALT값이 비정상적으로 상승하는 경우와 드물게 LDH값이 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 범위내에 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.

#### 8. 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 품질유지 면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의하도록 한다.

【저장방법】기밀용기, 실온(1~30℃)보관

【사용(유효)기간】제조일로부터 36개월

【포장단위】자사포장단위

※ 본 제품은 의약품 제조 및 품질관리기준(KGMP)에 따라 제조 및 품질검사를 한 의약품입니다. 만약 구입시 사용(유효)기한 이 경과하였거나, 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입한 약국을 통하여 교환하여 드립니다.  
※ 기타 자세한 사항이나 첨부문서의 작성일자(2015년 06월 03일) 이후 변경된 내용은 식품의약품안전처 온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr>)을 참조하시기 바랍니다.

