

3가지 특장을 가진 근이완제

에 페 리 정 50mg (에페리손염산염)

EPERI Tab.

【원료약품의 분량】 1정 중

에페리손염산염(IP) 50mg

. 첨가제(동물유래): 유당수화물(기원동물: 소, 사용부위: 우유)

. 첨가제(동물유래): 젤라틴(기원동물: 소, 사용부위: 피부)

【특 장 점】

1. 척수 및 상위 중추레벨에 작용하여 시냅스반사를 억제, 골격근 긴장상태를 완화시키며 근방추의 자발반사를 감소시켜 근력을 저하시키지 않으면서 근긴장을 이완시켜줍니다.
2. 척수의 통각전달물질의 하나인 Substance P에 길항작용을 나타내어 통증 및 동통반사를 억제합니다.
3. Ca⁺⁺길항작용과 근교감신경억제작용으로 혈관을 확장시키고 피부, 근육, 경동맥, 추골동맥의 혈류를 증가시켜 근경축 상태로의 진행을 차단합니다.
4. 중추성 근이완제임에도 불구하고 진정, 최면작용이 거의 나타나지 않는 안전한 제제입니다. 각종 임상에서 3%내외의 부작용만이 보고되어 있으며 위장장애, 졸음 등 경미한 부작용으로 투여 중지 후 소실되는 것으로 나타났습니다.

【성 상】 : 백색 원형의 당의정

【효능·효과】

1. 근골격계 질환에 수반하는 동통(통증)성 근육연축 : 경견완중후군(목어깨팔중후군), 견관절(어깨관절)주위염, 요통
2. 신경계 질환에 의한 경직(근음)성 마비 : 뇌혈관장애, 경직(근음)성 척수마비, 경부척추증, 수술후 후유증(뇌·척수종양 포함), 외상후유증(척수손상, 두부외상), 근위축성 측색경화증, 뇌성마비, 척수소뇌변성증, 척수혈관장애, 아급성 척수시신경병변, 기타의 뇌척수 질환

【용법·용량】

* 성인 : 에페리손염산염으로서 1회 50mg 1일 3회 식후에 경구 투여한다.(먹는다, 복용한다)
연령(나이), 증상에 따라 적절히 증감한다.

【저장방법】 밀폐용기, 실온(1~30℃)보관

【포장단위】 자사포장단위

- * 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품이며, 만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.
- * 설명서개정연월 이후 변경된 내용은 온라인 의약도서관(<http://drug.mfds.go.kr>)을 참조 하십시오.
- * 이 약을 사용하기 전에 반드시 설명서를 주의 깊게 읽으시고, 사용(유효)기한이 지난 의약품은 사용하지 마시고, 설명서는 항상 의약품과 함께 보관하시기 바랍니다.

제품문의 (032) 812-8356

설명서개정연월 2013년 09월



제조발매원

영풍제약주식회사

인천광역시 남동구 월곶로 333



본 의약품은 정부의 KGMP (우수 의약품 관리기준)에 의거하여 엄격한 관리에 의해 생산된 제품입니다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.
 - 1) 이 약에 과민증 환자
 - 2) 중증(심한증상)의 근무력증(근육무력증) 환자
- 3) 이 약은 유당(젖당)을 함유하고 있으므로 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당(젖당)분해효소결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.
2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
 - 1) 약물과민증의 병력이 있는 환자
 - 2) 간장애 환자(간기능을 악화시킬 수 있다.)
3. 이상반응
 - 1) 속 : 드물게 속을 일으킬 수 있으므로 관찰을 충분히 하여 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
 - 2) 간 장 : 드물게 ALT, AST, ALP의 상승 등이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하여 이상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다.
 - 3) 신 장 : 드물게 단백뇨(단백질이 섞인 오줌), BUN의 상승 등이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하여 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다.
 - 4) 혈 액 : 드물게 빈혈 등이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하여 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다.
 - 5) 과민증 : 때때로 발진, 드물게 가려움 등이 나타날 수 있다.
 - 6) 정신신경계 : 때때로 불면, 졸음, 두통, 사지마비, 드물게 몸의 굳어짐, 사지떨림 등이 나타날 수 있다.
 - 7) 소화기계 : 때때로 구역, 구토, 식욕부진, 위부불쾌감, 구갈(목마름), 변비, 설사, 복통(배아픔), 드물게 복부팽만감, 구내염(입안염) 등이 나타날 수 있다.
 - 8) 비뇨기계 : 드물게 요폐(소변축적), 요실금, 잔뇨감(소변을 누고난 후에도 다 눈 것 같지 않은 느낌)이 나타날 수 있다
 - 9) 전신증상 : 때때로 무력감, 비틀거림, 전신권태감, 드물게 어지러움, 근긴장(근육긴장)저하 등이 나타날 수 있다.
 - 10) 기 타 : 때때로 안면홍조, 드물게 발한(땀이 남), 부종(부기)이 나타날 수 있다.
4. 일반적 주의
 - 1) 이 약 투여 중에 무력감, 비틀거림, 졸음 등이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 감량(줄임) 또는 투여를 중지한다.
 - 2) 졸음, 주의력.집중력.반사운동능력 등의 저하(감소)가 나타날 수 있으므로 이 약을 투여중인 환자는 자동차운전 등 위험을 수반하는 기계조작을 하지 않도록 주의한다.
5. 상호작용
이 약의 유사약물인 염산톨페리손과 메토카르바몰을 병용(함께 복용(사용))시 시조절장애(시각조절장애)가 나타났다는 보고가 있다.
6. 임부 및 수유부에 대한 투여
 - 1) 임신중의 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회(웃돌, 웃돌다)한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
 - 2) 수유부에는 투여를 피하는 것이 바람직하나 부득이하게 투여할 경우에는 수유를 중단한다.
7. 소아에 대한 투여
소아에 대한 안전성이 확립되어 있지 않다. (사용경험이 적다.)
8. 고령자(노인)에 대한 투여
일반적으로 고령자(노인)에서는 생리기능이 저하되어 있으므로 감량하는(줄이는) 등 주의한다.
9. 보관 및 취급상의 주의사항
 - 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
 - 2) 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질유지 면에서 바람직하지 않으므로 주의한다.