



시클러[®] 캡슐 250mg

(세파클루수화물)

2세대 세파게 항생제

전문의약품

【약리작용】

시클러(세파클루제제)는 세팔로스포린계 경구용 항생제입니다. 시클러는 음식물의 투여에 관계 없이 위장관에서 잘 흡수되며 투여후 신속히 최고 혈중농도에 달하며 거의 전량이 활성형으로 농중에 배설됩니다. 시클러는 감수성 세균의 세포벽 합성을 차단하여 강력한 살균력을 나타내는 약리기전을 가지고 있으며 특히 Coagulase positive, Coagulase negative 및 Penicillinase를 산생하는 각종 내성 포도상구균에도 강력한 약효를 나타냄과 동시에 각종 항생제의 내성균에 대해서도 효과를 나타내는 급·만성 및 중증 감염증 치료제입니다.

【원료약품 및 구분량】 - 1캡슐 중 -

- 유효성분 : 세파클루수화물(USP) 250.00mg(약가)
- 첨가제(타르색소) : 적색 40호, 청색 1호
- 기타 첨가제 : 디메티론, 스테아르산마그네슘, 저자한도히드록시프로필셀룰로오스, 전분글리콜산 나트륨, 전호화전분, 캡슐

【성상】 미향색 분말이 들어있는 상부 자색, 하부 흰색의 캡슐제

【효능·효과】

1. 유효균종
폐렴연쇄구균, 인플루엔자균, 포도구균, 스트렙토кок쿠스 피오게네스(그룹 A- 베타용혈성) 대장균, 프로테우스 미라빌리스, 클레브시엘라, 임균
2. 적응증
- 중이염
- 폐렴, 인후두염, 편도염, 기관지염
- 신우신염, 방광염, 임균성 요도염
- 부스럼, 용종, 모낭염, 연조직염, 감염성 죽종, 피하농양, 생인손, 창상감염

【용법·용량】

1. 성인 : 세파클루수화물로서 1회 250mg(약가)을 8시간마다 경구 투여합니다. 중증 감염증(폐렴 등)과 감수성이 낮은 감염증의 경우 2배로 증량 투여할 수 있습니다. 급성 임균성 요도염의 경우 이 약 3g과 프로베네시드 1g을 단회 병용 투여합니다.
2. 소아 : 1일 체중 kg 당 20mg(약가)을 8시간마다 분할 투여합니다. 중증 감염증, 중이염 및 감수성이 낮은 감염의 경우에는 1일 체중kg당 40mg(약가) 투여할 수 있으며 최대용량은 1일 1g(약가)입니다.
3. 신기능손상 환자 : 용량 변화 없이 투여할 수 있습니다. 베타 용혈성 연쇄구균 감염의 치료는 적어도 10일간 투여해야 합니다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자분에는 투여하지 마십시오.
1) 이 약에 의하여 속의 병력이 있는 환자
2) 이 약 또는 세팔로스포린계 항생물질에 과민반응의 병력이 있는 환자
2. 다음 환자분에는 신중히 투여하십시오.
1) 페니실린계 항생물질에 과민반응의 병력이 있는 환자
2) 본인 또는 부모형제가 기관지전식, 발진, 두드러기 등의 알레르기 증상을 일으키기 쉬운 체질인 환자
3) 중증의 신장애 환자
4) 경구섭취가 불량한 환자 또는 비경구영양 환자, 고령자, 전신상태가 나쁜 환자(비타민 K 결핍증상이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하십시오.)
5) 위장관질환의 병력이 있는 환자(특히 대장염)
3. 이상반응
1) 속 : 드물게 속을 일으킬 수 있으므로 충분히 관찰하고 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 합니다.
2) 과민반응 : 아나필락시양 증상(전신홍조, 부종, 호흡곤란, 맥관부종, 감각이상, 실신, 고혈압, 혈관확장), 발진, 두드러기, 홍반, 가려움, 발열, 림프절 종창, 관절통, 혈청병양 반응(발진, 다형홍반, 관절통, 관절염, 발열은 수반되거나 수반되지 않습니다.) 등이 나타날 수 있으며 이러한 증상, 징후들은 투여를 시작한 후 며칠 이내에 나타나서 투여 종료 후 며칠 이내에 소실됩니다. 항히스타민 및 코르티코이드는 회복을 도와줍니다.
3) 피부 : 스티븐스-존슨증후군, 독성표피괴사증후군이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 하십시오.
4) 혈액계 : 때때로 무과립구증, 과립구 감소 또는 드물게 범혈구 감소, 빈혈, 혈소판 감소, 호산구 증가, 림프구증가, 백혈구 감소, 재생불량성빈혈, 용혈성 빈혈, 기억력 호중구 감소 등이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하여 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 하십시오.
5) 간장 : 드물게 일시적인 간염, 황달, 때때로 AST, ALT, ALP의 상승이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하십시오.
6) 신장 : 기억력 간질성 신염, 드물게 BUN 상승, 혈청크레아티닌 상승, 급성 신부전 등의 중증의 신장애가 나타날 수 있으므로 정기적으로 검사를 실시하는 등 충분히 관찰하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 합니다. 몇몇 세팔로스포린계 항생물질은 특히 신장에 환자분에게 용량을 감량하지 않고 투여 시 발작이 야기될 수 있습니다. 발작이 악물치료와 관련이 있다면 악물치료를 중단해야 하고 임상적으로 필요할 경우 항경련제를 투여합니다.
7) 소화기계 : 드물게 위막성대장염 등의 혈변을 수반하는 중증의 대장염이 나타날 수 있습니다. 복통, 빈번한 설사가 나타나는 경우에는 즉시 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 하십시오. 또한 때때로 구역, 구토, 설사, 복통, 위부불쾌감, 가슴쓰림, 식욕부진 등이 나타날 수 있습니다.
8) 호흡기계 : 다른 세파게 항생물질 투여 시 드물게 발열, 기침, 호흡곤란, 흉부 X선 이상, 호산구 증가 등을 수반하는 간질성 폐렴, 호산구성 폐렴 등이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 코르티코이드 투여 등 적절한 처치를 하십시오.
9) 중추신경계 : 드물게 기억적인 기능항진, 초조, 불안, 과다근육 긴장증, 신경과민, 불면, 착란, 어지

러움, 환각, 졸음 등이 나타날 수 있습니다.

- 10) 균교대증 : 드물게 구내염, 칸디다증이 나타날 수 있습니다.
- 11) 비타민결핍증 : 드물게 비타민 K 결핍증상(서프로트롬빈혈증, 출혈경향 등), 비타민 B군 결핍증상(설염, 구내염, 식욕부진, 신경염 등)이 나타날 수 있습니다.
- 12) 기타 : 드물게 두통, 생식기 가려움, 질염, 질 모노리야증 등이 나타날 수 있습니다.
- 13) 서방정의 임상시험결과에 추가된 이상반응은 다음과 같습니다.
볼의의 상처, 식욕부진, 불안, 관절통, 전신, 기관지염, 흉통, 오한, 용혈성, 심부전, 결막염, 변비, 어지러움, 월경통, 소화불량, 배뇨곤란, 귀의 통증, 부종, 발열, 복부팽만감, 위염, 갑염, 불면증, 질분비물, 발진, 권태, 월경불순, 근육통, 구역, 구토, 목의 통증, 신경질, 야뇨증, 중이염, 통증, 심계항진, 호흡곤란, 부비동염, 졸음, 땀, 떨림, 두드러기

4. 일반적 주의

- 1) 이 약의 사용에 있어서 내성균의 발현 등을 방지하기 위하여 감수성을 확인하고 치료상 필요한 최소기간만 투여하는 것이 바람직합니다.
- 2) 속 등의 반응을 예측하기 위해 충분히 문진하십시오.
- 3) 다른 항생물질들처럼 이 약에 내성인 미생물들에 의한 중복 감염이 발생할 가능성을 고려해야 하고, 이러한 경우에는 적절한 치료법을 선택해야 합니다.

5. 상호작용

- 1) 프로베네시드와 병용투여 시 이 약의 세뇨관 배설 속도가 감소되어 혈중농도를 지속시킬 수 있습니다.
- 2) 신독성이 있는 항생물질 또는 이노제(푸로세미드, 에타크린산)를 병용투여 시 신장애가 증가될 수 있으므로 신중히 투여하십시오.
- 3) INR(국제정상화비율)의 변화 : 이 약을 포함한 항생물질을 항응고제와 동시에 투여 받은 환자분에게서 항응고 활성의 증가가 보고되었습니다. 감염성질환(그리고 염증성 과정을 동반한) 환자분의 연령과 일반적인 상태는 위험요소가 됩니다. 비록 이 약과 와파린의 상호작용이 임상시험을 통해 밝혀지지 않았지만 INR 모니터링을 실시하여야 하며, 필요한 경우 경구용 항응고제의 용량을 적절히 조절하십시오. 항생물질의 일부 종류들, 특히 플루오로퀴놀론, 마크로라이드, 사이클린, 코트리목사졸과 일부 세팔로스포린의 경우는 더 심합니다.
- 4) 경구 피임약과 병용투여 시 피임의 효과가 감소시킬 수 있으므로 다른 피임법을 추가로 사용하는 것이 바람직합니다.
- 5) 정균성 항생물질(클로람페니콜, 에리스로마이신, 테트라사이클린 등)과 병용투여 시 이 약의 살균작용을 감소시킬 수 있습니다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 1) 임신중의 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여하십시오.
- 2) 모유로의 소량 이행이 보고되어 있으므로 수유부에는 신중히 투여하십시오. 500mg 단일 용량 투여 후 세파클루수화물의 소량이 모유에서 발견되었습니다. 혈중 평균 농도는 2, 3, 5시간 후 각각 0.18, 0.20, 0.16mg/L이었으며 1시간 후에는 극미량이 되었습니다. 수유에 대한 이 약물의 영향은 알려지지 않았으므로 수유부는 주의하여 이 약을 사용해야 합니다.

7. 소아에 대한 투여

- 1) 1개월 이하의 신생아에 대한 유효성 및 안전성은 확립되어 있지 않았습니다(캡슐제, 시럽제에 한합니다.).

8. 고령자에 대한 투여

- 고령자에게 투여할 때는 다음과 같은 점에 유의하고, 용량 및 투여간격에 유의하는 등 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여하십시오.
- 1) 고령자는 생리기능이 저하되어 있는 경우가 많고 이상반응이 발현하기 쉽습니다.
 - 2) 고령자에서는 비타민 K 결핍에 의한 출혈을 일으키기도 합니다.

9. 임상검사에 대한 영향

- 1) 테스테이프 반응을 제외한 베네딕트시약, 펄링시약, 클리니테스트에 의한 요당검사에서 위양성이 나타날 수 있으므로 주의하십시오.
- 2) 직접 콕스시험 양성이 나타날 수 있으므로 주의하십시오.

10. 기타

이 약은 세포벽의 필수적인 특정 단백질과 결합하여 세포벽 합성을 저해함으로써 살균작용을 합니다.

【저장방법】 차광기밀용기, 실온(1 ~ 30℃) 보관

【포장단위】 30캡슐/병, 100캡슐/병

【유효기간】 제조일로부터 36개월

제조사 : 대웅바이오(주) / 경기도 성남시 중원구 갈마치로 244

※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입시 사용기한 또는 유효기한이 지났거나 변질·변패·오염되었거나 손상된 의약품은 공정거래위원회 고시(소비자 분쟁해결기준)에 의거, 구입한 약국 및 의약품판매업자를 통해 교환 또는 환불받을 수 있습니다.

※ 정상적인 의약품 사용에도 불구하고 의약품 부작용으로 인하여 사망, 장애, 질병 등 피해를 입은 환자분께서는 부작용 피해구제 신청을 [한국의약품안전관리원\(14-3330, 1644-6223\)](http://www.koreafoodanddrug.com)에 할 수 있습니다.

대웅바이오

설명서 작성 연월일 : 2003. 06. 23

설명서 최종 개정 연월일 : 2022. 05. 31

※ 이 첨부서 개정 연월일 후 변경된 내용은 대웅바이오 홈페이지에서 확인하실 수 있습니다.

※ 대웅바이오 홈페이지(www.daewongbio.co.kr) / 소비자 상담 전화번호(080-789-0787)