

소염 · 진통제

로페닌 정

분류번호 : 114

록소프로펜나트륨 **전문의약품**

[성분·함량] 1정 중
 복소프로페나이드류 (JP) 68.1mg
 (무수물로서 60.0mg)
 첨가제(타르색소) : 황색 5호

【성 상】 담홍색의 원형 정제

【효능·효과】

- ① 다음 질환 및 증상의 소염진통: 만성 류마티스관절염, 골관절염(퇴행관절염), 요통, 건관절주위염, 경견원증후군
 ② 수술후, 외상후 및 발치후의 소염진통
 ③ 다음 질환의 해열진통: 급성상기도염(급성기관지염을 수반한 급성상기도염을 포함)

【용법 · 용량】

1. 효능 : 효과 ①②의 경우
성인 : 콕스포린나트륨(수술)으로서 1회 60mg(1정)을, 1일 3회 경구투여하십시오.
1회 요법에서는 1회 60~120mg(1~2정)을 경구투여하십시오.
2. 효능 : 효과 ③의 경우
성인 : 콕스포린나트륨(수술)으로서 1회 60mg(1정)을 경구투여하십시오.
정맥주사로 1일 2회, 1회 최대 180mg(3정)까지 경구투여할 수 있습니다.
공격에서는 복용을 피하는 것이 바람직합니다. 증상에 따라 적절히 중단하십시오.

【사용상의 주의사항】

1. **개요** 세션 시간 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약이나 다른 해열진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 합니다. 이러한 사람이 이 약을 복용하면 이상반응이 유발될 수 있습니다.
2. **심혈관계 위험** 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 중대한 심혈관계 혈전 형성, 심근경색증 및 뇌졸중의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있습니다. 특히 기간에 따라 이러한 위험이 증가될 수 있습니다. 심혈관계 질환 또는 심혈관계 질환의 위험 인자가 있는 환자에서는 다 위험할 수 있습니다.
3. **의사 및 환자는** 이러한 심혈관계 증상의 발현에 대하여 신중히 모니터링하여야 하며, 이는 심혈관계 질환의 병력이 없는 경우에도 마찬가지로 적용됩니다. 환자는 중대한 심혈관계 특성의 징후 및/또는 증상 및 이러한 증상이 발현되는 경우 취할 조치에 대하여 사전에 알고 있어야 합니다.
4. **심혈관계 위험** 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 위 또는 증상의 위험, 감염 및 천공을 포함한 중대한 위장관계 이상반응의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있습니다. 이러한 이상반응은 처음 복용한 후 1시간 동안에 최고 증상을 일으킬 수 있습니다. 고려하는 중대한 위장관계 이상반응의 위험이 더 클 수 있습니다.
5. **투여 기간** 길어질수록 중대한 위장관계 이상반응의 발생 가능성이 증가될 수 있으며 단기 투여시 이러한 위험이 완전히 배제되지는 않습니다.
6. **이 약을 투여하는 동안 위장관계 감염 또는 출혈의 증상 및 징후에 대하여 신중히 모니터링 하여야 하며, 중증의 위장관계 이상반응이 의심되는 경우 즉시 투여를 중단하고 치료를 실시하여야 합니다. 비스테로이드성 소염진통제를 중증의 위장관계 이상반응이 완전히 배제될 때까지 투여 중단하는 것으로 치료받아야 합니다. 고위험군의 환자의 경우 비스테로이드성 소염진통제의 관련 있는 다른 대체 치료제를 고려하여야 합니다.**
2. **다음 환자에는 투여하지 않습니다.**
- | | | | |
|--------------|---------------------------------|---------------|---------------|
| 1) 소화성 궤양 환자 | 2) 중증의 혈액이성 환자 | 3) 중증의 간장애 환자 | 4) 중증의 신장애 환자 |
| 5) 중증 심부전 환자 | 6) 이 약 및 이 약의 구성성분에 과민반응이 있는 환자 | | |
7. **이 약에비하여 다른 비스테로이드성 소염진통제(COX-2 억제제 포함)에 대하여 천식, 두드러기, 알레르기 반응 또는 그 병력이 있는 환자(이러한 환자에서 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 알레르기 증상의 나타날확률상 반응은 두드러기 보고되었습니다.)**
8. **관상동맥 우회로 수술(CABG) 전술에 병행하는 통증의 치료**
- | | |
|---------------|---------|
| 9) 임신 및 임부 투여 | 10) 수유부 |
|---------------|---------|

- 1) 크로먼 또는 케이션 대장균과 같은 염색성 장질한 환자
- 3) 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.
 - 1) 소화성 궤양의 병력이 있는 환자
 - 2) 과거 비스테로이드성 소염진통제의 장기투여로 인한 소화관 궤양이 있는 환자로서, 이 약의 장기투여가 필요하여 미소프로스톨 등으로 소화성궤양 치료를 병행하고 있는 환자(미소프로스톨에 의한 치료에 저항성을 나타내는 소화성궤양도 있으므로 이 약을 투여하는 것은 신중히 고려할 필요성 있음.)
- 3) 혈액 이상 또는 그 병력이 있는 환자 4) 간장애 또는 그 병력이 있는 환자 5) 신장애 또는 그 병력이 있는 환자
- 6) 체액저류 또는 심부전 환자 7) 과민반응의 병력이 있는 환자 8) 기관지 천식 환자 9) 고령자 10) 고혈압 환자
- 1) 혈액중고염증이 있거나 항응고제 복용을 투여하고 있는 환자
- 2) 이뇨제 또는 ACE 억제제를 투여 중인 환자 3) 심한 동맥, 중기의 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성
- 14) 이 약의 활성 성분 함유하고 있는 용액에 5성분에 대한 알레르기 반응이 있는 환자에는 신중히 투여하십시오.

- 1) 피인증 : 때때로 발진, 가려움, 발열 또는 두드레가 두드러기 등이 나타나는 경우가 있으므로 이러한 증상이 나타난 경우에는 투여를 중지하십시오.
- 2) 소크 : 아나필락시즘으로 증상이 나타날 수 있으므로 관할을 충분히 하고 이상(두드러기, 호흡곤란, 혈압하차 등)이 확인될 경우 복용을 중지하고 적절한 처치를 하십시오.
- 3) 소화기계 : 소화성 궤양, 천공 또는 소장, 대장으로부터 두통, 하혈, 혈변 등의 소화관 출혈이 나타나고, 그것에 동반하여 소크가 나타나는 경우가 있으므로 이러한 증상(즉 식기 투여를 중지하고 적절한 처치를 하십시오, 또한 때때로 복통, 위부부과개, 식욕부진, 구역, 구토, 설사, 변비, 흉부부과개, 소화불량, 구내염, 궤양, 궤양성 출혈 등)이 나타나면 투여를 중지하십시오.
- 4) 장전공염 : 나타나는 경우가 있으므로 상복부 통증, 복통, 가발괴양, 즉시 투여를 중지하고 적절한 처치를 하십시오.
- 5) 정신신경계 : 때때로 졸음, 무기각, 어지러움, 때때로 투동 등이 나타나는 경우가 있습니다.
- 6) 혈액계 : 드물게 빈혈, 용혈성 빈혈, 백혈구 감소, 혈소판 감소, 때때로 호산구 증가 등이 나타나지는 경우가 있습니다.
- 7) 유희성신경병 : 나타날 수 있으므로 관할을 충분히 하고, 이상이 발견되면 즉시 투여를 중지하고 적절한 처치를 하십시오.
- 8) 간장 : 기기는 정상(ALT, AST, ALP, γ-GTP 상승 등), 전전성 간염이 나타나지는 경우가 있으므로 관할을 충분히 하고 이상 반응이 나타난 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 하십시오.
- 9) 신장 : 드물게 급성부신, 네프로제中毒 등, 간질성신염이 나타나는 경우가 있으므로 신기능이 악화되는 경우에는 투여를 중단하는 등 적절한 처치를 하십시오, 급성신부전 환자에서 고칼슘혈증이 나타날 수 있으므로 주의하십시오.
- 10) 비뇨기계 : 드물게 혈뇨, 단백뇨가 나타날 수 있습니다.
- 11) 호르몬계 : 드물게 갑상선, 소염, 호흡곤란, 후두부종 등, 호르몬계 투여를 중단하는 간질성 폐렴이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타난 경우에는 투여를 중지하고, 부위과제호르몬제, 호르몬 등 적절한 처치를 하십시오. 천성적 갑상선 기능저하증이 나타나는 경우가 있으므로 관할을 충분히 하고 이상반응이 나타난 경우에는 이 약물 투여를 중지하고 적절한 처치를 하십시오.
- 12) 피부 : 피부부종(안면부종(식스시드-손손부종), 고갈피피부사용(피부염))이 나타날 수 있으므로, 관할을 충분히 하고, 이상반응이 나타난 경우에는 즉시 투여를 중지하고, 적절한 처치를 하십시오.
- 13) 기타 : 때때로 두통, 가슴통증, 발한감, 권태 또는 두드레, 두드레가 심화할지 나타나는 경우가 있습니다.
- 14) 무당성포도당(발열, 두통, 구역, 구토, 장경증, 의식혼탁 등) 이 나타나는 경우가 있으므로 관할을 충분히 하고, 이상반응이 나타나는 경우 즉시 투여를 중지하고 적절한 처치를 하십시오 (특히 전신성무당포도당(SLE) 및 혼혈혈조작병(MCTD) 환자에 게서 이상반응이 나타나기 쉽습니다).

- 1) 이 약을 복용하기 전에 이 약 및 다른 대체 치료법의 잠재적인 위험성과 유익성을 고려해야 합니다. 이 약은 각 환자의 치료 목적과 일치하도록 가능한 최단 기간동안 최소 유효용량으로 투여하십시오.
- 2) 소염진통제에 의한 치료는 원인요법이 아니고 대증요법으로 유의하십시오.
- 3) 만성 질환에 이 약을 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려하십시오.
 - ① 이 약을 장기간 투여하는 환자는 정기적으로 요염성검사(요검사, 전혈구 검사(CBC) 및 이화학적 검사 등) 혈액 검사, 신기능 검사(사)를 실시하고 이상인 있을 경우 감량, 투약 및 적절한 처치를 하십시오. 간질 또는 신질환과 관련된 임상 증상이나 전신적인 증상(예: 호산구증가증, 발진)가 발생되거나 비정상적인 간기능 검사 또는 신기능 검사 결과가 지속되거나 악화되면, 이 약의 투여를 중단해야 합니다.
 - ② 약물요법 이외의 요법도 고려하십시오.
- 4) 급성질환에 이 약을 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려하십시오.
 - ① 급성질환, 통증 및 발열 정도를 고려하여 투여하십시오.
 - ② 원치적으로 동일한 약물의 장기 투여를 피하십시오.
 - ③ 원인요법이 있는 경우 그것을 병행하십시오.
- 5) 환자의 상태를 충분히 관찰하고 이상반응의 발현에 유의하십시오.
 - 과도한 체온상승, 허탈, 사지강직 등이 나타나는 경우 즉시 치료를 중단하고, 특히 고열을 수반하는 고열성 질환을 합병하고 있는 환자에 대해서는 모든 투약의 환자 상태에 충분한 주의를 기울여야 합니다.
- 6) 이 약의 약리학적 특성상 발열 및 영종증 다른 증상과 증상을 불완전하여 통증 및 발열 증상을 동반하여 감염성 질환의 진단을 지연시킬 우려가 있습니다. 이 약을 감염에 의한 영종증에 사용하는 경우에는 적절한 항균제를 병용하여 충분히 관찰하고 신중히 투여하십시오.
- 7) 위장관장애 이반증은 : 이 약을 포함한 비스테로이드 소염진통제를 곁들임 질환 또는 위장관 질환의 병력이 있는 환자에게 처방

시·군·구별 통계 자료를 이용하여, 사회화 경험 정도 및/또는 위양성 출혈의 병력이 있는 환자일 경우 이러한 위험 인자는 환자에 비해 비대상 코로트코스 소염진통제 투여 및 위양성의 발병 위험이 10배 이상 증가하였음을 나타내었다. 위양판정 출혈을 증가시키는 이는 다른 위험인자보다는 경구용 코르티코스테로이드에 대한 항응고제 병용, 비대상 코로트코스 소염진통제 투여 시 사용 여부를 살펴, 곁, 허약한 건강상태 등에 있습니다. 지형적인 위양판정 이상판정에 대한 자발적 보고의 대부분은 골절 및 허약자에 대한 것임으로, 이러한 환자들에 기 인을 두어서 특별한 주의사항이 합니다.

- 9) 고혈압 및 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 고혈압을 악화시킬 수 있으며, 이로 인해 신장 기능에 악영향의 발현률이 증가될 수 있습니다. 타이타드와 이노제 또는 루프제 이뇨제를 복용 중인 환자나 비스테로이드성 소염진통제 투여 시 주의 있게 해야 하는 것 같습니다. 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 고혈압 환자에서 신장허탈에 야기합니다. 이 약의 투여 초기 투여가 중단되면 혈압은 보통 회복되므로 모니터링해야 합니다.
- 10) 출혈성 경향이 많지 않은 비 스테로이드성 소염진통제를 복용하는 일부 환자에서 체액 저류 및 부종이 관찰되었습니다. 이 약은 체액저류 또는 심부종의 일부 환자에게는 신중하게 투여해야 합니다.
- 11) 비스테로이드성 소염진통제를 장기간 복용시 신경유독이나 기타 신경 손상이 일어날 수 있습니다. 또한, 신혈류를 유지하는데 코르티코스테로이드의 역할도 중요하므로, 심부전 환자, 심부전 환자, 간부전 환자, 외과제나 ACE 억제제를 투여 중이거나 다른 질환을 앓고 있는 특별한 주의가 필요합니다. 투약을 중단하면 대부분 치료된 상태로 회복됩니다.
- 12) 진정면역 반응: 진정면역 질환 환자에서 이 약 사용으로 인한 통풍이나 신증은 심할 수 있습니다. 따라서, 진정면역 질환자에 대해서는 이 약의 투여가 권장되지 않습니다. 이 약의 투여를 개시하여도, 환자의 신장 기능을 대해서 정기적으로 관찰해야 합니다.
- 13) 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제의 투여로 강기는 수치 상승이 나타날 수 있습니다. 이러한 비정상적인 검사수치는 치료적 지시됨에 따라 악화되거나 변화가 없거나 또는 일시적이 될 수 있습니다. 또한 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 무릎, 허리, 치명적 전격성 간경, 간괴사, 간부전(일부는 치명적임)을 포함한 중증의 관련 이상반응이 드물게 보고되었습니다.
- 14) 강기를 상승시키는 증상은 종종 일 또는 장수가 되는 강기는 시험 결과 비정상인 환자에서 투여기간 동안 주요 강기의 강기의 약화 여부를 관찰하고, 간질판과 관련된 임상 증상이나 전신적인 징후(예: 호산구 백혈병, 말긴)가 발견되면 경우에는 이 약의 투여를 중지하십시오.
- 15) 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제의 투여로 빈혈이 나타날 수 있으므로 이 약의 정 투여에 의해 빈혈의 증상은 종종 강기가 나타나는데 경우에는 헤모글로빈치 또는 헤마토크리트를 측정하여 빈혈이 있는지 확인하십시오.
· 비스테로이드성 소염진통제는 혈소판 응축을 억제하며, 피부 상처로부터 출혈 시간을 연장시키는 것이 확인되었습니다. 이 약의 혈관과 달리 이 약 혈소판 기능에 대한 영향은 상대적으로 작고 지속기간이 짧아도 기억되어야 합니다. 응고관련 질환이 있거나 항응고제를 투여중인 것은 경우와 같이 혈소판 기능 변경에 의해 부정적인 영향을 줄 수 있는 환자는 이 약 투여시 신중히 모니터링 하여야 합니다.
- 16) 아미달라시아스오양 반응: 다른 비스테로이드성 소염진통제와 마찬가지로 아미달라시아스오양 반응은 약물에서 노출된 경향이 없는 환자에서 드물지만 발생할 수 있습니다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 투여 후 비특이적 반응을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 점막외로 치명적인 중증의 기관지 경련을 나타내는 천식 환자에게 전형적으로 발생합니다. 이러한 아미달라시아스오양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실시하여야 합니다.
- 17) 피부반응: 이 약은 박탈피부염, 피부발진및홍반성루피(SJS) 또는 중증 홍반열 등 중증 피부상해(리얼드증후군) 같은 중대한 피부 이상반응을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있습니다. 이는 종종 다기관병을 동반하는 것으로 예상될 수 있습니다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투약 초기 1개월 이내에 발생하지만, 약물은 중대한 피부 발현 증상 및 증상에 대해 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 과민반응의 최초 증상 및 증상이 나타남 때 환자를 즉시 중단해야 합니다.
- 18) 천식 악화: 종종 일부는 아스피린에 민감하게 반응할 수 있습니다. 아스피린 민감한 천식 환자에서 아스피린을 사용하는 경우 처방량보다 낮은 용량의 아스피린과도 관련될 수 있습니다. 이러한 아스피린 민감성 환자에서 아스피린과 다른 비스테로이드성 소염진통제 간의 가교작용을 포함하여 고차반응이 보고되었습니다. 그러므로 이 약은 이러한 아스피린 민감성 환자에서는 투여하지 않도록 하며, 천식 환자에게는 주의있게 사용되어야 합니다.
- 19) 이 약은 코르티코이드 제제를 대체하거나 코르티코이드 결핍증을 치료하기 위한 약물로 사용될 수 없습니다. 코르티코스테로이드는 복통에 한 환자에서 이 약을 투여하고 그 결과로 발생하는 신체 증상(예: 위장 장애)을 감소시킬 수 있습니다. 장기간 코르티코스테로이드를 복용하는 환자에서 작용을 방해하고 불균형에 기여하는 부작용을 감소시킬 수 있습니다.
- 20) 비스테로이드성 소염진통제를 장기간 복용하는 여성에서 임신기간 불명이 보고되었습니다.
- 21) 전신성 루피성 소양(SLE) 및 혼합결절조직염(MCTD) 환자에서 이 약을 복용시 근육위축에 걸릴 위험성이 증가할 수 있습니다.

1. ACE 억제제 사용 소견정제(NSAIDs)와 병용투여할 경우 이상반응의 위험이 증가할 수 있으므로 병용투여하지 마십시오.
2. 다른 약물의 작용을 감소시킬 수 있으므로 복용시에는 등 약물을 감량하는 등 신중히 투여하십시오. * 설보넨과 같은 혈당 조절제(통루타이드 등), 니콜로닌계 항생제(녹신산 등)
3. ACE 억제제 및 인지오메르린 수용제 결합제 : 수스테로이드성 소염진통제에 의해 ACE 억제제의 항고혈압효과가 감소할 수 있으므로 약력 ACE 억제제 및 인지오메르린 수스테로이드 항염제 병용투여 시 매우 이러한 상호작용 염두에 두어야 합니다.
4. 이소카린 : 이소카린과의 병용이 비스테로이드성 소염진통제와의 사용과 관련된 중대한 심혈관계 질환발생의 위험을 증가시킬 수 있다는 일관된 증거는 없습니다. 다만 비스테로이드성 소염진통제와 마찬가지로 이소카린의 병용에 의해 중증의 위장관 장애 이상반응의 발생 위험이 증가할 수 있으므로 두 약물의 병용은 일반적으로 권장되지 않습니다.
5. 이노제 : 임상시험 및 임상 조사 결과 이 약의 신장에서의 프로스타글린린 합성 억제에 의해 일부 환자에서 투로세미드 및 티아지드 계열의 나트륨배설 효과가 감소할 수 있음이 확인되었습니다. 이들 약물을 비스테로이드성 소염진통제와 병용투여하는 동안 신장 기능을 면밀히 관찰해야 합니다.
6. 리튬 : 비스테로이드성 소염진통제는 신장에서의 프로스타글린린 합성 억제에 의해 혈액 리튬의 농도를 증가시키고 리튬의 신소율을 감소시킬 수 있습니다. 따라서 비스테로이드성 소염진통제와의 병용 시 리튬의 혈중이 증가할 수 있으므로 리튬의 용량을 감량하고 독성 증상을 주의깊게 관찰하는 등 신중히 투여하십시오.
7. 메토크레이트 : 비스테로이드성 소염진통제와의 병용투여 시 신장 신뇨관에서 메토크레이트의 배설이 지연되어 치명적인 메토크레이트의 혈액학적 독성이 증가할 수 있으므로 함양요증으로 사용하는 용량(15mg/주 이상)의 메토크레이트와는 병용 투여하지 않습니다. 저용량의 메토크레이트와 병용투여 시 신중히 투여하여야 합니다.
8. 카미라제 항고혈압제(요아르핀) : 위장관계 출혈에 대하여 요아르핀과 비스테로이드성 소염진통제는 상충작용을 나타낼 수 있으므로 항고혈압 함께 사용하는 환자는 단독으로 투여하는 경우와 비등 비중의 위장관계 출혈의 위험이 높아질 수 있습니다.
9. 시클로스포린 및 타크로리무스 : 비스테로이드성 소염진통제와 병용하는 경우 시클로스포린, 타크로리무스의 신독성이 증가할 수 있습니다.

- 11) 코로나바이러스: 이 약과 병용 시 위장과 궤양 또는 출혈의 위험이 증가할 수 있습니다.

7. 임부에 대한 투여
1) 팻트에는 다른 실험에서 비스테로이드성 소염진통제는 프로스타글린딘 합성을 저해하는 다른 약물과 마찬가지로 난산의 발생 빈도를 증가시키고, 분만을 지연시키며 태아의 생존율을 감소시켰습니다.
2) 이 약을 임부에 투여한 임상자료는 없습니다. 다른 비스테로이드성 소염진통제와 마찬가지로 임신 말기에 이 약을 투여 시 태아의 독력과 출생 후 폐쇄시킬 수 있습니다. 임신 말기의 임부에 투여하지 마십시오.
3) 임신중의 투여에 관한 안전성이 확립되지 않았으므로 임신가능성이 있는 여성에게는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여하십시오.
8. 동물 실험 (랫)에서 유독분기가 보고되었으므로 수유 중에는 이 약을 투여하지 마십시오.
9. 소아에 대한 투여
소아에 대한 안전성이 확립되지 않았습니다.
9. 고령자에 대한 투여
다른 비스테로이드성 소염진통제와 마찬가지로 고령자에게 이 약을 투여시 주의하십시오.
10. 보관 및 취급상의 주의사항
1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.
2) 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질저하 면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의하십시오.

- [장정 방법]** 기밀용기, 실온(1~30℃) 보관 **[포장 단위]** 30정, 500정

 - 처방된 증상, 처방된 환자 이외에는 사용하지 마십시오.
 - 처방문을 읽고, 첨부문서를 보관하십시오.
 - 첨부문서를 기재되지 않은 부작용이나 다른 경우 의사나 약사 또는 식품의약품안전청에 알리도록 하십시오.
 - 식품의약품이 지시 약법을 사용하지 않습니다.
 - 이 첨부문서 작성일자(2012년 1월 25일) 이후 변경된 내용은 삼익제약 홈페이지(www.samik.co.kr) 또는 이자드넷(ezdrug.kfda.go.kr)의 약물정보를 참조하십시오.
 - 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변색 또는 오손된 제품은 구입처를 통해 교환해 드립니다. 본 제품은 공정거래위원회의 「소비자보호법」에 의거 고지된 바에 따라 교환할 수 있습니다.

