

레티스정 (펜터민염산염)

전문 의약품

항정신성의약품

25×25mm

레티스정 (펜터민염산염)
[Phentermine Hydrochloride]

■원료약품 및 그 분량 1정 중

- 유효성분 : 펜터민염산염(USP) 37.5mg
- 첨가제(동용유래성분) : 유당수화물(소, 우유) • 기타첨가제 : 경질무수구산, 루디프레스, 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘

■성상 흰색의 나비형태이형 정제

■효능·효과

적절한 체중감량요법식이요법 및/또는 운동요법에 반응하지 않는 초기 체질량지수(Body Mass Index : BMI)가 30kg/m² 이상, 또는 다른 위험인자(예 : 고혈압, 당뇨, 고지혈증)가 있는 BMI 27kg/m² 이상인 외인성 비만 환자에서 운동, 행동 수정 및 칼로리 제한을 기본으로 하는 체중감량요법의 단기간 보조요법. 이 약은 다른 식욕억제제와 병용하지 않고 단독으로만 사용해야 합니다.

아래는 다양한 키와 체중에 근거한 체질량지수표입니다. 체질량지수는 환자의 체중(kg)을 환자의 키(m)의 제곱으로 나누어 계산됩니다.

표 1. 체질량지수(BMI, kg/m²)

체중 (kg)	키 (cm)							
	150	160	170	175	180	185	190	
60	26.7	23.4	20.8	19.6	18.5	17.5	16.6	
65	28.9	25.4	22.5	21.2	20.1	19.0	18.0	
70	31.1	27.3	24.2	22.9	21.6	20.5	19.4	
75	33.3	29.3	26.0	24.5	23.1	21.9	20.8	
80	35.6	31.3	27.7	26.1	24.7	23.4	22.2	
85	37.8	33.2	29.4	27.8	26.2	24.8	23.5	
90	40.0	35.2	31.1	29.4	27.8	26.3	24.9	
95	42.2	37.1	32.9	31.0	29.3	27.8	26.3	
100	44.4	39.1	34.6	32.7	30.9	29.2	27.7	
105	46.7	41.0	36.3	34.3	32.4	30.7	29.1	
110	48.9	43.0	38.1	35.9	34.0	32.1	30.5	
120	53.3	46.9	41.5	39.2	37.0	35.1	33.2	

■용법·용량

성인 : 펜터민염산염으로서 1일 1회 37.5mg을 아침 식전 혹은 아침 식후 1~2시간 후에 경구투여합니다. 용량은 최소 유효 용량을 사용하되 적절한 반응을 얻을 수 있도록 개인별로 조정하여야 합니다. 일부 환자에게는 1일 1회 18.75mg이 적절할 수도 있고, 어떤 경우에는 1일 2회 18.75mg씩 복용하는 것이 바람직할 수도 있습니다. 반응을 유발할 가능성이 있으므로 낮은 용량에 복용을 피합니다. 이 약은 단기(4주 이내) 동안 투여합니다. 단, 이 약의 부적절한 사용과 위험을 줄이기 위해서 환자가 첫 4주 이내에 만족할 만한 체중감량을 얻었을 경우(최소 1.8kg 이상 체중 감량이 있거나 의사와 환자 모두 만족할만한 체중감량이 있다고 판단하였을 때에는) 이 약으로 치료를 지속할 수 있습니다.

■사용상의 주의사항

1. 경고

- 이 약은 전문의약품, 일반의약품, 생약제제를 포함하여 다른 식욕억제제와 병용하여 사용해서는 안됩니다. 이 약은 외인성 비만의 조절시 단독 요법으로 단기/간 동안만 사용해야 합니다. 선택적 세로토닌 재흡수 길항제인, 플루옥세틴, 설프랄린, 플루세틴, 피록세틴)을 포함하여 체중감량을 목적으로 투여하는 다른 의약품과 이 약의 병용투여에 대한 안전성 및 유효성은 확립되지 않았습니다. 따라서 이 약과 체중감량을 목적으로 하는 다른 약물과의 병용은 권장되지 않습니다.
- 원발성 폐동맥 고혈압 (Primary Pulmonary Hypertension : PPH) : 이 약의 단독 투여와 PPH의 관련가능성은 배제할 수 없지만 펜터민을 단독투여한 환자에서는 PPH 사례는 거의 나타나지 않았습니다. PPH의 초기증상은 대개 호흡곤란, 협심증, 실신 및 하지부종입니다. 환자는 운동 내성 저하가 나타나면 의사에게 즉시 보고하도록 해야 합니다. 원인을 알 수 없는 호흡곤란, 협심증, 실신 또는 하지부종이 발생한 환자에서는 이 약의 투여를 중단해야 합니다.
- 판막심장병(valvular heart disease) : 가능한 보조 위험인자에는 약물의 장기간 투여, 권장용량을 초과하는 용량, 다른 식욕억제제와의 병용이 있습니다. 이 약과 판막심장병과의 관련 가능성은 배제할 수 없지만 이 약을 단독으로 투여했던 환자에서 판막심장병은 거의 보고되지 않았습니다.

2. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.

- 1) 진전된 동맥경화증 환자
- 2) 심혈관계 질환 환자
- 3) 중등도~중증의 고혈압 환자
- 4) 폐동맥 고혈압 환자
- 5) 갑상샘 항진 환자
- 6) 이 약에 과민반응인 환자
- 7) 교감신경 흥분성 이단위에 과민하거나 특이체질인 환자
- 8) 녹내장 환자
- 9) 정신적으로 매우 불안하거나 흥분상태에 있는 환자
- 10) 약물남용의 병력이 있는 환자
- 11) MAO억제제를 복용중이거나 또는 복용후 14일이 경과하지 않은 환자(혈압상승 위험 유발)
- 12) 다른 식욕억제제를 복용하고 있는 환자
- 13) 16세 이하의 소아
- 14) 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.
- 15) 일부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성

3. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.

- 1) 당뇨병 환자(일부적 주의 참조)
- 2) 경증의 고혈압 환자
- 4. 이상반응
- 1) 심혈관계 : 원발성 폐동맥 고혈압, 역류성 심장판막 질환, 심계항진, 빈맥, 혈압상승
- 2) 중추신경계 : 과자극작용, 불안감, 어지럼, 불면증, 불쾌감, 도취감, 진전, 두통, 드물게 경장용량에서 정신질환적 발작이 나타날 수 있습니다.
- 3) 소화기계 : 구갈, 불쾌한 맛, 설사, 변비, 기타 위장관 장애
- 4) 과민반응 : 두드러기
- 5) 비노생식기 : 발기부전, 성적충동의 변화

5. 일반적 주의

- 1) 과량 투여의 가능성을 최소화하기 위하여 처음에는 가능한 최소량의 양을 처방 또는 조제하도록 합니다.
- 2) 이 약의 투여 시 당뇨병 환자에서 인슐린 요구량이 변경될 수 있으므로 당뇨병 환자에게 식이요법과 병행하여 이 약을 투여할 경우 인슐린 투여량을 조절하여야 합니다.
- 3) 이 약은 최근 1년 이내에 다른 식욕억제제를 사용한 환자에게는 투여가 권장되지 않으므로 주의합니다.
- 4) 식욕억제 효과에 대한 내성은 통상적으로 수주일 이내에 나타나며 이 경우에는 효과를 높이기 위해 투여용량을 증가시키지 말고, 이 약의 사용을 중지합니다.
- 5) 이 약을 오랫동안 고용량으로 투여 후 갑작스런 투여 중지시 극도의 피로나 우울증이 나타날 수 있고, 수면 중 ECG(나트륨)의 변화가 관찰됩니다.
- 6) 중추신경계에 작용하는 이 약의 효과때문에 기예운전이나 자동차운전 등 위험한 활동에 중사고 있는 사람들에게는 주의하여 투여하여야 합니다.

6. 상호작용

- 1) 이 약의 투여는 구아네티딘의 혈압강하 효과를 저하시킬 수 있습니다.
- 2) 알코올과 병용투여 시 유해한 약물 상호작용이 나타날 수 있습니다.
- 3. 일부 및 수유부에 대한 투여
- 1) 동물을 이용한 생식독성실험을 수행되지 않았습니다. 임신 중 투여에 대한 안전성은 확립되어 있지 않다. 그러나 일부의 체중 감소는 임부에게 잠재적 유용성을 제공하지 않고 태아에게 해를 입힐 수 있다. 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에게는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여합니다.
- 2) 약물이 모유으로 이행되어 영아에게 심각한 이상반응을 일으킬 잠재적 위험성이 크므로 수유부에게는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여해야 합니다.

8. 소아에 대한 투여

소아에 대한 안전성과 유효성이 확립되어 있지 않으므로 16세 이하의 소아에게는 투여하지 않습니다.

9. 과량투여시의 처치

- 1) 증상
- (1) 급속한 과량투여의 증상으로 불안, 혼수, 진전, 반사항진, 호흡축진, 혼란, 환각, 공격성, 공황상태가 나타날 수 있으며, 치명적인 중독 시 경련, 혼수상태 및 사망을 초래할 수 있습니다. 중추신경계 흥분 후 극심한 피로와 우울증이 동반됩니다.
- (2) 심혈관계 : 부정맥, 빈맥, 고혈압 또는 저혈압, 순환성 쇼크
- (3) 소화기계 : 구역, 구토, 설사, 복통
- 2) 처치
- (1) 이 약의 신속한 해독은 바르비탈류의 진정제 투여와 위세척을 포함한 대증요법이며, 오의 산성화는 이 약의 배설을 증가시킵니다.
- (2) 이 약의 과량투여 시 혈액투석 또는 복막투석을 실시하는 것은 부적절합니다.
- (3) 이 약의 과량 투여로 인한 급격하고 심각한 혈압상승에는 가능한 신속히 펜돌아민 정맥주사가 추천됩니다.

10. 보관 및 취급상의 주의사항

어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관합니다.

11. 기타

- 1) 의약품 : 이 약은 마약류관리법(제약법) 및 마약류관리법시행령에 의하여 마약류로 지정되어있는 약물입니다. 이 약은 암페타민류와 화학적 및 약리학적으로 연관되어 있습니다. 암페타민류 및 관련 흥분성 약물들은 남용성을 가지며, 이 약의 남용 가능성은 체중 감량 프로그램의 일부로서 의존성 약물치료의 필요성을 평가할 때 고려되어야 합니다.
- 2) 암페타민류 및 관련 약물들은 강한 정신적 의존성 및 심각한 사회적 기능장애와 연관될 수 있습니다.
- 3) 이 약으로 인한 만성 중독 증상은 중독의 피부병, 불면, 자각과민성, 기능항진, 성격의 변화 등이 있고, 가장 심각한 증상으로는 정신분열증과 유사한 정신이상성이 나타납니다.
- 4) 발달성, 변이원성, 생식독성 : 이 약의 발달성 기생성, 변이원성 기생성, 생식력에 미치는 영향에 대한 평가는 수행되지 않았습니다.

- 포장단위 30정/병, 100정/병 ■저장방법 기밀유지, 실온(1~30℃)보관

이 첨부서 개정일자 이후 변경된 내용은 자사 홈페이지(www.vivozonpharm.com)를 통해서 확인하실 수 있습니다. 만약, 구입시 사용기간이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오염 및 손상된 제품은 구입처를 통하여 교환하시기 바랍니다. 본 제명이 이상이 있을 경우 공정거래위원회 고시 소비자불평해결기준에 의거 교환 또는 보상받을 수 있습니다. 약품 용어설명 및 기타 제사의 약품정보는 식품의약품안전처 약약품정보시스템(https://nedrug.mfds.go.kr)을 참조하세요. ※ 부작용 보고 및 피해구제 신청 : 한국약물정보안전센터(1644-6223)

소비자상담전화 : 080-353-6500 (수신자부담)

최초작성승인일자 2005. 04. 01
최종개정승인일자 2022. 05. 19