

위산과다, 속쓰림, 신트림 개선에

일반의약품

분류번호:232

라닉스 정 75mg

(라니티딘염산염)

【성분·함량】 (1정 중)

라니티딘염산염(Ranitidine HCl)(BP) 84.0mg

라니티딘으로서 75mg)

첨가제(타르색소) : 적색 40호

【성 상】 분홍색의 오각형 필름코팅정**【효능·효과】** 위산과다, 속쓰림, 신트림**【용법·용량】** 16세 이상 1회 1정(75mg), 1일 2정(150mg)까지 복용할 수 있습니다.**【사용상의 주의사항】**

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 마십시오.

- 1) 이 약의 성분에 과민증의 병력이 있는 환자
- 2) 이 약은 유당수화물을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 됩니다.

2. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 약사와 상의하십시오.

- 1) 음식을 삼키기 어렵거나 삼킬 때 통증이 있는 경우 및 토혈(혈액구토)이나 혈변이 있는 경우
- 2) 속쓰림 증상이 3개월 이상 지속되는 경우
- 3) 속쓰림 증상이 어지러움, 식은땀 또는 현기증(어지러움)과 함께 나타나는 경우
- 4) 짧은 호흡과 함께 가슴 또는 어깨 통증을 동반하는 경우
- 5) 가슴통증이 빈번히 나타나는 경우
- 6) 예상치 않은 체중감소, 오심(구역), 구토, 위장관 통증 등의 증상이 나타나는 경우
- 7) 비스테로이드성 소염(항염)진통제를 복용하고 있는 경우
- 8) 약물들에 대한 과민증의 병력이 있는 환자
- 9) 신장애(신장장애) 환자(혈중 농도가 증가될 수 있습니다.)
- 10) 간장애 환자
- 11) 고령자(노인)
- 12) 급성 포르피린증 병력이 있는 환자
- 13) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성 (이 약은 태반을 통과하고 임신중의 투여에 대한 안전성은 확립되어 있지 않습니다.)
- 14) 수유부 (이 약은 모유 중으로 이행합니다.)
- 15) 다음의 약물을 복용하는 경우(상호작용) : 이 약은 다른 약물의 흡수, 대사 또는 신배설에 영향을 줄 수 있습니다. 이러한 약동학적 변화로 영향 받는 약물의 용량 조정 또는 투여 중지가 필요할 수 있습니다.

상호작용은 다음과 같은 몇몇 기전에 의해 발생합니다. :

- ① 시토크롬 P450과 관련된 복합기능속시계나아제계의 억제 : 일반적 치료 용량에서, 이 약은 이 효소계에 의해 비활성화되는 약물(예, 디아제팜, 리도카인, 페니토인, 프로프라놀롤, 테오필린)의 작용을 증강시키지 않습니다. 쿠마린 항응고제(예, 와파린)와 병용(함께복용)투여 시 프로트롬빈 시간의 변화가 보고된 바 있습니다. 쿠마린 항응고제의 치료 지수가 좁기 때문에 이 약과의 병용(함께복용)투여 기간에는 프로트롬빈 시간의 증가 또는 감소를 면밀하게 모니터링합니다.
- ② 신세뇨관(신장세뇨관) 분비 경쟁 : 이 약은 일부 양이온계로 제거되기 때문에, 동일 경로로 제거되는 다른 약물의 클리어런스에 영향을 줄 수 있습니다. 이 약 고용량(예, 졸링거-엘리슨 중후군 치료 시)은 프로카인아미드 및 N-아세틸프로카인아미드의 배설을 감소시켜 이들 약물의 혈장농도를 증가시킬 수 있습니다.
- ③ 위 pH의 변화 : 어떤 약물의 생체이용률에 영향을 줄 수 있으며, 이는 흡수 증가(예, 트리아졸람, 미다졸람, 글리피피드) 또는 흡수 감소(예, 케토코나졸, 아타자나비어, 델라비르딘, 게피티니브)를 유발할 수 있습니다.

3. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 약사와 상의하십시오.

- 1) 증상이 지속되거나 악화되는 경우
- 2) 이 약은 14일 이상 복용하지 않습니다.
- 3) 이 약의 복용으로 아래와 같은 이상반응이 보고되었으므로, 이러한 증상이 나타나는 경우 복용을 즉각 중지하고 의사, 약사와 상의합니다.
 - ① 속: 아나필락시스 속(과민성 쇼크)
 - ② 발진증: 두드러기, 혈관신경부종, 발진, 발열, 기관지경련, 저혈압, 홍통(가슴통증)
 - ③ 혈액: 과립구감소증, 혈청크레아티닌치 상승, 백혈구감소증, 혈소판감소증, 골수형성저하증, 골수무형성증, 재생불량성 빈혈, 무과립구증, 범혈구감소증, 후천성 면역결핍증, 호산구증가증
 - ④ 간장: 간기능장애(AST, ALT, γ -GTP, ALP치의 상승), 간염
 - ⑤ 순환기계: 서맥(느린맥), 방실블록, 빈맥, 혈관염
 - ⑥ 소화기계: 변비, 구역, 구토, 복부(배부분)팽만감, 복통(배아픔), 식욕부진, 설사, 체장(이자)염
 - ⑦ 정신신경계: 어지러움, 졸림, 경련, 두통, 두중, 불면, 흥분, 불안, 기억력 정신혼동, 우울증, 환각, 흐린 시력, 불수의 운동장애, 의식장애, 경련, 간대성 근경련
 - ⑧ 내분비계: 여성형유방, 젖분비과다, 가역적인 발기부전, 성욕감퇴
 - ⑨ 근골격계: 관절통, 근육통, 횡문근융해증(근육통, 무력감, CK 상승, 혈중 및 요중 미오글로빈의 상승이 특징임)
 - ⑩ 피부: 피부발진, 다형홍반(여러모양의 붉은반점), 탈모증
 - ⑪ 기타: 설염(허염), 피부가려움, 스티븐스-존슨 증후군(피부점막안증후군), 리엘 증후군(중독성표피괴사증), 재생불량성빈혈, 방실차단 등의 심차단, 급성 간질성 신염(신장염)

4. 기타 이 약의 복용시 주의할 사항

- 1) 이 약의 투여로 위암에 의한 증상이 은폐될 수 있으므로 증상완화 목적으로 일시적으로만 사용합니다.
- 2) 이 약이 아목시실린, 메트로니다졸과 상호작용을 일으킨다는 증거는 없습니다.
- 3) 고용량(2g)의 수크랄페이트와 이 약을 병용(함께복용)투여할 경우 이 약의 흡수가 감소될 수 있으므로 2시간 정도의 간격을 두고 따로 복용합니다.
- 4) 이 약을 과량투여한 경우는 적절한 대증요법 및 보조요법이 필요합니다. 이러한 경우에는 최도, 위세척을 하고 동시에 적절한 치료를 합니다. 필요하다면 혈액투석에 의해 제거합니다.
- 5) 알코올이 함유된 음료와 복용하지 마십시오.
- 6) 이 약을 투여 후 투약 전과 신체 기능에 변화가 있는 경우 의사 또는 약사와 상담합니다.
- 7) 고령자(노인), 만성 폐질환, 당뇨병, 면역이 약화된 환자에서 유행성 폐렴의 발병 위험도가 증가할 수 있습니다. 대규모 역학 연구에서 H₂ 수용체 길항제를 복용하는 환자는 치료를 중단한 환자보다 유행성 폐렴 발병의 상대 위험도가 1.63이었습니다.(95% CI, 1.07~2.48)
- 8) 시험지법에 의한 요단백(소변에 포함된 단백질) 검사에서 위양성(거짓양성)이 나타날 수 있습니다.

5. 저장상의 주의사항

- 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.
- 2) 의약품은 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용(잘못 사용)에 따른 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관하십시오.

【저장방법 및 사용기간】 차광한 밀폐용기, 실온(1~30℃)의 건조장소 보관, 제조일로부터 3년

【포장단위】 자사포장단위(외부용기 표기)

"인신의 우려가 있으므로 복용 직전 개봉하여 드시기 바랍니다"

※ 구입시 사용기한이 경과되었거나 유통과정중 변질, 변패 또는 오손된 제품일 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드리며, 공정거래위원회고시 "소비자 분쟁해결기준"에 의거 소비자의 정당한 피해는 보상하여 드립니다.

※ 본 설명서 작성(개정)년월일 이후 변경된 내용은 아래 제품문의 및 홈페이지를 통하여 확인할 수 있습니다.

■ 제품문의 (02)2211-6700, www.sinilpharm.com

코스닥상장
 **신일제약(주)**
 충청북도 충주시 양성면 복상골길 28

