

【원료약품 및 그 분량】 1캡슐 중

- 유효성분: 덱사부프로펜(KP) 300mg
■ 기타 첨가제: 디에틸렌글리콜모노에틸에테르, 부분탈수유동소르비톨, 부틸히드록시톨루엔, 수산화칼륨, 정제수, 젤라틴, 포비돈, 폴리소르베이트80, 폴리에틸렌글리콜600

【성 상】

무색 액상 내용물을 함유한 투명한 타원형 연질캡슐

【단어 · 문법】

1. 만성 내달성(여러 무위에서 동시에 나타나는 관절염, 류마티스관절염)
2. 관절증 3. 강직척추염 4. 외생상체 및 수술 후 통증성 부종부기 또는 염증
5. 염증, 통증 및 발열을 수반하는 감염증의 치료보조

【要約】

정인: 덱사부프로펜으로서 1회 300mg을 1일 2~4회 경구투여한다(먹는다, 복용한다). 단, 1일 덱사부프로펜으로서 1,200mg을 초과하지 않는다.

【사용상의 주의사항】

- ## 2) 고
- 1) 매일 3시간 이상 정직으로 술을 마시는 사람이 아니면 해열진통제를 복용해야 할 경우 1시간 또는 2시간의 휴식과 수화해야 한다. 이러한 사람이 이 약을 복용하면 위장장애가 유발될 수 있다. 2) 심혈관계 위험: 이 약을 포함한 비스테로이드 소염항염증제는 중대한 심혈관계 질환과 혈전형성 위험을 증가시킬 수 있고, 심혈관계 질환을 앓고 있는 사람에게는 더욱 그렇다. 3) 투여 기간에 따라 이러한 위험이 증가될 수 있다. 심혈관계 질환 또는 심혈관계 질환의 위험이 증가하는 환자에게 더 위험할 수도 있다. 이와 관련된 이러한 심혈관계 질환의 발현과 본제에 대해 신중한 모니터링이 있어야 하며, 이는 심혈관계 질환의 병력이 없는 경우에도 마찬가지로 적용된다. 이러한 중대한 심혈관계 독성의 징후 및/또는 증상 및 이러한 중대한 심혈관계 질환에 대해 주의 환각 하에야 사전에 알아 있어야 한다. 조증이나 다른 고혈압, 울혈성 심부전증(NYHA II), 확장된 허혈성 심장질환, 말초동맥질환, 뇌혈관질환을 가진 환자들은 신중히 고혈압이 예 맥박수변동을 사용하여 치료하고 고용량 비스테로이드(일 1200mg) 사용을 피해야 한다. 또한 심혈관계 위험 외에도 고혈압, 고콜레스테롤, 당뇨병, 흡연은 가지고 있는 환자나 고용량 비스테로이드(일 1200mg)에 필요한 경우 장기 치료로 사용되기 전에 신중히 고려해야 한다. 임신양성, 임신, 수유, 폐렴, 고혈압(일 2400mg) 및 무사하다고 가정하는 것이 타당하다. 3) 위장관계 위험: 이 약을 포함한 비스테로이드 소염항염증제는 위 또는 장의 통증, 궤양 및 심혈관계 질환을 포함한 중대한 위장관이나 이장병변의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수도 있다. 이러한 이장병변은 몇몇 기간 동안에 걸쳐 중증 및/또는 기발할 수 있다. 고혈압이나 중대한 심혈관계 질환을 앓는 사람의 위험이 더 클 수 있다. 투여 기간이 길질수록 중대한 위장관계 이상병변의 발생 가능성은 증가할 수 있으나 투여 시 더 많은 위험이 완전히 배제되는 것은 아니다. 이 약을 투여하는 동안 심혈관계 폐로 또는 출혈성 증상 및 징후에 신중한 모니터링이 있어야 하며, 중증 심혈관계 중증의 위장관계 이상병변의 의심상 징후 즉시 치명적인 장기 치료로 신중히 해야 한다. 비스테로이드 소염항염증제를 중증 심한 증상의 위장관계 이상병변이 완전히 배제될 때까지 투여 중단하는 것은 치료 목표일 수 있다. 고혈압과 신장장애는 비스테로이드 소염항염증제 투여 중단에는 다른 다른 치료로 고려해야 한다.

2. 다음과 같은 사람(경우)은 이 약을 복용하지 말것.

- ① 위장관에서의 소화 및 장기간에 있는 환자 또는 그 재발병자에 있는 환자 ② 위양성과 뇌출혈
또는 다른 부위의 출혈이 있는 환자 ③ 심한 혈소판 결핍을 가진 환자 간경변에 의해 심한 산중독(산
신증)에 환자 6) 심한 심부전 환자 7) 심각한 호흡 실패 환자 8) 이 약 및 이 약의 구성성분에 과민
반응이 있는 환자 9) 적지 않거나 20 개 이하의 이 약을 10) 아미노산이 다른 비스테로이드성
소염항염증제(COX-2 억제제)에 대하여 중적 투여를 받은 환자 11) 다른 알레르기 병력
있는 환자 이러한 환자에서 비스테로이드성 소염항염증제로 투여후 자각적인 증상심한 증상의
아토피나 사모양 반응이 드물게 보고되었다.) 1) 관상동맥질환 증상을 악화시킬 수 있다) 전하
불균형은 통풍과 같은 질환 12) 이 약을 이상의 비스테로이드성 소염항염증제로 마친 후
로 인한 말기에 이 약을 투여하여 환자의 동맥관을 조인 폐쇄시킬 수 있다) 3) 코로병 또는 폐경
생태장애와 같은 염증이 없는 환자 4) 이전의 비스테로이드성 소염항염증제로 치료로 인해
심한 출혈 또는 전신골마비 발현한 병력이 있는 환자

3. 이 약을 복용하는 동안 다음의 약을 복용하지 말 것.
- 1) 아스피린
- (1) 아스피린과의 병용함께 복용이 비스테로이드성 소염항염진통제의 사용과 관련된 중대한 심혈관계 혈전혈관 막힘반응의 위험을 감소시킬 수 있다는 일관된 증거는 없다. 다른 비스테로이드

[illegible]

4. 이익을 복용하는 동안 다음의 행위를 하지 말 것.
- 1) 무모로 이익을 보고되고 이로 인해 영적적, 정신적/기체적 손상한 이상행동 발생 시 리더므로 이들의 모든 중요성을 고려하여 수유를 중단하거나 약물투여를 중지해야 한다. 2) 이익을 복용하면서 이상행동으로 자라거나 또는 피로가 나타날 수 있어서 환자의 반응능력이 감소할 가능성이 있다. 그러므로 안전하기가를 작성하는 경우에는 주의해서 복용해야 한다. 3) 해는 더 나은 3차 복용하는 경우에는 특별한 것이 필요하지 않다. 3) 3차 동안 고용량으로 복용하면 두통이 유발될 수 있다.

- 다. 다음과 같은 시범사업의 이익 분배가 있다. 1) 차익과: 차익과 성취율 1% 1할씩 나누고 그 병역이 있는 환자 2) 출혈경쟁이 있는 환자(최소임금) 7%가이 일어난 수 있다. 3) 간경에 또는 병역이 있는 환자 4) 신장에(신장장애) 또는 그 병역이 있는 환자 5) 체력저하에 또는 병역이 있는 환자 6) 고혈압 환자 7) 과민성으로 병역이 있는 환자 8) 전신성홍반증(SLE) 및 류관절염(MCTD) 환자 9) 외과적(외과)이상반응이 나타나기 10) 수술로 소양한 환자 11) 두투를 개하고 병역 최소한으로 두투하며 12) 이상반응의 발현(내과)에 대한 유익한 환자 13) 환자의 상태를 관찰할때 신중이 두투한다. 14) 6세 이상의 어린이(6세 미만의 어린이에 대한 안전성 및 유익성은 확립되어 있지 않다. 6세 이상의 어린이에 대해서는 필요한 최소한으로 신중히 두투하고 중앙반응의 발현(내과)에 대한 유익한다. 15) 위암 환자 16) 전신성홍반증(SLE) 환자 17) 신장 질환 18) 신장 질환 19) 신장 질환 20) 신장 질환 21) 신장 질환 22) 신장 질환 23) 신장 질환 24) 신장 질환 25) 신장 질환 26) 신장 질환 27) 신장 질환 28) 신장 질환 29) 신장 질환 30) 신장 질환 31) 신장 질환 32) 신장 질환 33) 신장 질환 34) 신장 질환 35) 신장 질환 36) 신장 질환 37) 신장 질환 38) 신장 질환 39) 신장 질환 40) 신장 질환 41) 신장 질환 42) 신장 질환 43) 신장 질환 44) 신장 질환 45) 신장 질환 46) 신장 질환 47) 신장 질환 48) 신장 질환 49) 신장 질환 50) 신장 질환 51) 신장 질환 52) 신장 질환 53) 신장 질환 54) 신장 질환 55) 신장 질환 56) 신장 질환 57) 신장 질환 58) 신장 질환 59) 신장 질환 60) 신장 질환 61) 신장 질환 62) 신장 질환 63) 신장 질환 64) 신장 질환 65) 신장 질환 66) 신장 질환 67) 신장 질환 68) 신장 질환 69) 신장 질환 70) 신장 질환 71) 신장 질환 72) 신장 질환 73) 신장 질환 74) 신장 질환 75) 신장 질환 76) 신장 질환 77) 신장 질환 78) 신장 질환 79) 신장 질환 80) 신장 질환 81) 신장 질환 82) 신장 질환 83) 신장 질환 84) 신장 질환 85) 신장 질환 86) 신장 질환 87) 신장 질환 88) 신장 질환 89) 신장 질환 90) 신장 질환 91) 신장 질환 92) 신장 질환 93) 신장 질환 94) 신장 질환 95) 신장 질환 96) 신장 질환 97) 신장 질환 98) 신장 질환 99) 신장 질환 100) 신장 질환 101) 신장 질환 102) 신장 질환 103) 신장 질환 104) 신장 질환 105) 신장 질환 106) 신장 질환 107) 신장 질환 108) 신장 질환 109) 신장 질환 110) 신장 질환 111) 신장 질환 112) 신장 질환 113) 신장 질환 114) 신장 질환 115) 신장 질환 116) 신장 질환 117) 신장 질환 118) 신장 질환 119) 신장 질환 120) 신장 질환 121) 신장 질환 122) 신장 질환 123) 신장 질환 124) 신장 질환 125) 신장 질환 126) 신장 질환 127) 신장 질환 128) 신장 질환 129) 신장 질환 130) 신장 질환 131) 신장 질환 132) 신장 질환 133) 신장 질환 134) 신장 질환 135) 신장 질환 136) 신장 질환 137) 신장 질환 138) 신장 질환 139) 신장 질환 140) 신장 질환 141) 신장 질환 142) 신장 질환 143) 신장 질환 144) 신장 질환 145) 신장 질환 146) 신장 질환 147) 신장 질환 148) 신장 질환 149) 신장 질환 150) 신장 질환 151) 신장 질환 152) 신장 질환 153) 신장 질환 154) 신장 질환 155) 신장 질환 156) 신장 질환 157) 신장 질환 158) 신장 질환 159) 신장 질환 160) 신장 질환 161) 신장 질환 162) 신장 질환 163) 신장 질환 164) 신장 질환 165) 신장 질환 166) 신장 질환 167) 신장 질환 168) 신장 질환 169) 신장 질환 170) 신장 질환 171) 신장 질환 172) 신장 질환 173) 신장 질환 174) 신장 질환 175) 신장 질환 176) 신장 질환 177) 신장 질환 178) 신장 질환 179) 신장 질환 180) 신장 질환 181) 신장 질환 182) 신장 질환 183) 신장 질환 184) 신장 질환 185) 신장 질환 186) 신장 질환 187) 신장 질환 188) 신장 질환 189) 신장 질환 190) 신장 질환 191) 신장 질환 192) 신장 질환 193) 신장 질환 194) 신장 질환 195) 신장 질환 196) 신장 질환 197) 신장 질환 198) 신장 질환 199) 신장 질환 200) 신장 질환 201) 신장 질환 202) 신장 질환 203) 신장 질환 204) 신장 질환 205) 신장 질환 206) 신장 질환 207) 신장 질환 208) 신장 질환 209) 신장 질환 210) 신장 질환 211) 신장 질환 212) 신장 질환 213) 신장 질환 214) 신장 질환 215) 신장 질환 216) 신장 질환 217) 신장 질환 218) 신장 질환 219) 신장 질환 220) 신장 질환 221) 신장 질환 222) 신장 질환 223) 신장 질환 224) 신장 질환 225) 신장 질환 226) 신장 질환 227) 신장 질환 228) 신장 질환 229) 신장 질환 230) 신장 질환 231) 신장 질환 232) 신장 질환 233) 신장 질환 234) 신장 질환 235) 신장 질환 236) 신장 질환 237) 신장 질환 238) 신장 질환 239) 신장 질환 240) 신장 질환 241) 신장 질환 242) 신장 질환 243) 신장 질환 244) 신장 질환 245) 신장 질환 246) 신장 질환 247) 신장 질환 248) 신장 질환 249) 신장 질환 250) 신장 질환 251) 신장 질환 252) 신장 질환 253) 신장 질환 254) 신장 질환 255) 신장 질환 256) 신장 질환 257) 신장 질환 258) 신장 질환 259) 신장 질환 260) 신장 질환 261) 신장 질환 262) 신장 질환 263) 신장 질환 264) 신장 질환 265) 신장 질환 266) 신장 질환 267) 신장 질환 268) 신장 질환 269) 신장 질환 270) 신장 질환 271) 신장 질환 272) 신장 질환 273) 신장 질환 274) 신장 질환 275) 신장 질환 276) 신장 질환 277) 신장 질환 278) 신장 질환 279) 신장 질환 280) 신장 질환 281) 신장 질환 282) 신장 질환 283) 신장 질환 284) 신장 질환 285) 신장 질환 286) 신장 질환 287) 신장 질환 288) 신장 질환 289) 신장 질환 290) 신장 질환 291) 신장 질환 292) 신장 질환 293) 신장 질환 294) 신장 질환 295) 신장 질환 296) 신장 질환 297) 신장 질환 298) 신장 질환 299) 신장 질환 300) 신장 질환 301) 신장 질환 302) 신장 질환 303) 신장 질환 304) 신장 질환 305) 신장 질환 306) 신장 질환 307) 신장 질환 308) 신장 질환 309) 신장 질환 310) 신장 질환 311) 신장 질환 312) 신장 질환 313) 신장 질환 314) 신장 질환 315) 신장 질환 316) 신장 질환 317) 신장 질환 318) 신장 질환 319) 신장 질환 320) 신장 질환 321) 신장 질환 322) 신장 질환 323) 신장 질환 324) 신장 질환 325) 신장 질환 326) 신장 질환 327) 신장 질환 328) 신장 질환 329) 신장 질환 330) 신장 질환 331) 신장 질환 332) 신장 질환 333) 신장 질환 334) 신장 질환 335) 신장 질환 336) 신장 질환 337) 신장 질환 338) 신장 질환 339) 신장 질환 340) 신장 질환 341) 신장 질환 342) 신장 질환 343) 신장 질환 344) 신장 질환 345) 신장 질환 346) 신장 질환 347) 신장 질환 348) 신장 질환 349) 신장 질환 350) 신장 질환 351) 신장 질환 352) 신장 질환 353) 신장 질환 354) 신장 질환 355) 신장 질환 356) 신장 질환 357) 신장 질환 358) 신장 질환 359) 신장 질환 360) 신장 질환 361) 신장 질환 362) 신장 질환 363) 신장 질환 364) 신장 질환 365) 신장 질환 366) 신장 질환 367) 신장 질환 368) 신장 질환 369) 신장 질환 370) 신장 질환 371) 신장 질환 372) 신장 질환 373) 신장 질환 374) 신장 질환 375) 신장 질환 376) 신장 질환 377) 신장 질환 378) 신장 질환 379) 신장 질환 380) 신장 질환 381) 신장 질환 382) 신장 질환 383) 신장 질환 384) 신장 질환 385) 신장 질환 386) 신장 질환 387) 신장 질환 388) 신장 질환 389) 신장 질환 390) 신장 질환 391) 신장 질환 392) 신장 질환 393) 신장 질환 394) 신장 질환 395) 신장 질환 396) 신장 질환 397) 신장 질환 398) 신장 질환 399) 신장 질환 400) 신장 질환 401) 신장 질환 402) 신장 질환 403) 신장 질환 404) 신장 질환 405) 신장 질환 406) 신장 질환 407) 신장 질환 408) 신장 질환 409) 신장 질환 410) 신장 질환 411) 신장 질환 412) 신장 질환 413) 신장 질환 414) 신장 질환 415) 신장 질환 416) 신장 질환 417) 신장 질환 418) 신장 질환 419) 신장 질환 420) 신장 질환 421) 신장 질환 422) 신장 질환 423) 신장 질환 424) 신장 질환 425) 신장 질환 426) 신장 질환 427) 신장 질환 428) 신장 질환 429) 신장 질환 430) 신장 질환 431) 신장 질환 432) 신장 질환 433) 신장 질환 434) 신장 질환 435) 신장 질환 436) 신장 질환 437) 신장 질환 438) 신장 질환 439) 신장 질환 440) 신장 질환 441) 신장 질환 442) 신장 질환 443) 신장 질환 444) 신장 질환 445) 신장 질환 446) 신장 질환 447) 신장 질환 448) 신장 질환 449) 신장 질환 450) 신장 질환 451) 신장 질환 452) 신장 질환 453) 신장 질환 454) 신장 질환 455) 신장 질환 456) 신장 질환 457) 신장 질환 458) 신장 질환 459) 신장 질환 460) 신장 질환 461) 신장 질환 462) 신장 질환 463) 신장 질환 464) 신장 질환 465) 신장 질환 466) 신장 질환 467) 신장 질환 468) 신장 질환 469) 신장 질환 470) 신장 질환 471) 신장 질환 472) 신장 질환 473) 신장 질환 474) 신장 질환 475) 신장 질환 476) 신장 질환 477) 신장 질환 478) 신장 질환 479) 신장 질환 480) 신장 질환 481) 신장 질환 482) 신장 질환 483) 신장 질환 484) 신장 질환 485) 신장 질환 486) 신장 질환 487) 신장 질환 488) 신장 질환 489) 신장 질환 490) 신장 질환 491) 신장 질환 492) 신장 질환 493) 신장 질환 494) 신장 질환 495) 신장 질환 496) 신장 질환 497) 신장 질환 498) 신장 질환 499) 신

- [illegible]

- (10) **며여어제제(시크르스포르리 타크**

- 병용함께 복용투여로 시클로스포린, 타크로리무스 시클로리무스의 산독생이 증가할 수 있다. (4) 혈중농도 증가에 따른 항혈액제: 비마르보로몬 혈소판 내 COX를 억제하여 혈소판 응집성을 약화시킨다. 그리고 타크로리무스도 혈소판에 의해 타크로리민, 항혈전제에 용해된 항혈소판제와 같은 효과를 나타내며, 이러한 작용은 병용할 때 상승효과를 나타내므로 이러한 경우 칼륨 수치의 정기적인 관찰이 필요하다. (5) CYP2C8, CYP2C9의 유도제에 의해 클로피도그렐린, 비마르보로몬: 이 약의 대사를 증가하고 약효를 감소시킬 수 있다. (6) 저용량(100mg 미만)의 메토트렉세이트: 비마르보로몬은 소량항암제인 메토트렉세이트의 병용할 때 복용투여로 시클로리무스(산정제)로부터 메토트렉세이트의 배설이 지연되어 치명적인 메토트렉세이트의 혈약농도 저독성이 증가될 수 있으므로 병용할 때 복용투여 시 시중하 투여하여야 한다. (7) 항생제 중 아미노글리코사이드계 항생제: 비마르보로몬: 이 약과 병용할 때 신장기능 손상을 유발할 수 있으므로 병용할 때 신장기능을 정기적으로 관찰할 수 있다. (8) 심근경색이나 뇌졸중 예방 목적으로, 저용량 아스피린을 복용하는 사람: 이 약은 아스피린의 배설을 감소시키고, 중증(중간) 이상의 위장관계에 나타나는 병용 발생을 증가시킬 수 있다. 심혈관계 질환에서 비마르보로몬과 아스피린(아세틸살리실산)을 병용투여 시 비마르보로몬은 아스피린의 배설을 감소시키고, 중증(중간) 이상의 위장관계에 나타나는 병용 발생을 증가시킬 수 있다. 심혈관계 질환에서 비마르보로몬과 아스피린(아세틸살리실산)을 병용투여 시 비마르보로몬은 아스피린의 배설을 감소시키고, 중증(중간) 이상의 위장관계에 나타나는 병용 발생을 증가시킬 수 있다.

저용량 아스피린의 혈소판 응집 효과를 억제할 수 있다고 나타났다. 이 데이터 외삽법에 대해 임상적으로 불확실성이 존재하지만 일반적 또는 장기간 이부프로펜 사용시, 저용량 아스피린의 심장 보호 효과가 감소될 수 있다. 텍스부프로펜에 대한 자료는 없지만, 텍스부프로펜과 저용량 아스피린 사이에 이부프로펜과 유사한 상호작용이 있다고 가정하는 것이 타당하다.

- 다 다음과 같은 경우 이 인의 보통을 즉시 조정하고 의사, 치료사와 약사와 상담할 것
● 느꼈던 이 불평등한 상호 작용
- 1) 소아 : 소아과 의사에게 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 환자를 배려함, 오랜chool 때부터는 종종, 호르몬과 혈당치 등의 증상이 나타날 가능성이 있으므로 주의 깊게 관찰할 것 2) 열악하게 : 물에 재충전된 후에도 열악한 증상을 피아신증인 과적응(overdose), 백열광선, 무리짓음, 변형(변형 해구경소, 혈소판 감소, 혈소판 기능저하(출혈성?) 연장, 호산구증 등)의 혈액장애가 나타날 수 있으므로 혈액기능을 하는 등 증상을 충분히 확인하고 이상이 있을 경우에는 즉시 투여를 중단할 것 3) 오기 : 소화불량, 복부팽만, 속쓰림, 상복부의 통증, 실신, 빈맥, 때때로 식욕부진, 구역, 구토, 복통, 변비, 위류 부종이나 다른 고식도 식도, 식도 협착(이질), 게실결핵, 위장염, 비특이적 소화불상 이상증, 괴창성 대장염 또는 크론병, 소화성 궤양 위장질환, 천공물, 혈관 위액 형성, 때때로 두드러기 경련성 근육, 구개협착증의 등이 나타날 경우에는 투여를 중지할 것 4) 피부 : 현혹 증상, 전신발진(피부 발진), 탈모, 때때로 혈관성, 드물게 피부파괴성 질환(스킨티트-스노우-스노우) 및 독성표피증후군(테일랑증), 빈도발명의 호산구 증가 및 신장 중추를 동반한 악랄 발진(DRESS 증후군)이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지할 것 5) 기관지 : 때때로 변비, 두드러기, 가래, 자색(紫舌) 색 반점, 드물게 천식발작의 유발, 습진, 아토피성 비염, 광민감성 반응, 폐렴(폐렴)이 나타날 수 있으므로 이러한 증상은 투여를 중지할 것 6) 간장 : 드물게 황달, ALT 상승, AST 상승, ALP 상승, γ-GT 상승, γ-GT 상승 7) 호흡기 : 때때로 기침, 기관지염, 드물게 심부전 환자의 경우에 심부전으로 악화될 것 같았기에 : 때때로 무수염이 보여지면 알면, 일련의 모든 시정제와 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지할 것 또한 드물게 난청(귀먹음, 이명(耳鳴)), 마취이상 등이 나타날 수 있다. 8) 여성생식기계 : 질막, 출름, 두통, 머리ache, 때때로 발진, 안면발진, 우울증, 드물게 무균성 사타구니 보이드와 유사한 증상, 구역, 구토, 불면, 목이 뻣뻡함, 발진 또는 의식상 변화 등의 증상이 나타날 때 즉시 투여를 중지하고 의사와 상담하여 제1차 면역역질환(전신홍반루푸스(SLE)) 및 혼합형 결합조직병(MCTD) 환자는 신중히 복용할 것 또한 드물게 정신이상, 조울, 혼란, 망상, 환각, 기억력회상(幻覺) 등의 무서운 부작용이 나타날 수 있다. 10) 순환계 : 드물게 혈압이 낮아지고 혈압은 상승하지만(고혈압) 등 11) 신장 : 드물게 급성신장을 일으킬 수 있으므로 단백, 혈액 등의 증상을 주의하며 BUN, 혈소판 크레아티닌의 상승, 고칼륨혈증이 검사소견에서 나타날 경우에는 투여를 중단하고 적절한 치료를 할 것 또한 요양증, 전신쇠약 및 이에 수반한 숨가쁨, 나른함, 드물게 신장염, 신장 손상, 전신쇠약, 전신발진이 일어날 수 있다. 12) 신혈관계 : 말초부종이 나타날 수 있음, 심부전이 있는 환자의 경우 급성 폐쇄성 심장 질환이 발생할 수 있으며, 드물게 고혈압이나 신부전 환자는 체액저류(체액) 고임이 나타날 수 있다. 특히 고령자노인에게서 고혈압이나 신부전 나타날 수 있다. 13) 내분비계 : 여성의 생식기능 감소 14) 기타 : 때때로 인조위장질환(위장 장애)이 나타나므로 드물게 거담과 발열, 고열, 위장장애.

7. 기타 이 약의 복용시 주의할 사항

- [illegible]

시킬 수 있으며, 이로 인해 질환과 관련된 발생률이 증가될 수 있다. 타이페이드는 이제 제 2호 백신으로써 복용한다. 이 약을 포함한 바이러스성 소염항염증제 복용 시에 고열과 다른 반응이 나타날 수 있다. 이 약을 포함한 바이러스성 소염항염증제는 고열을 완화시키지 않거나 악화시킬 수 있다. 이 약의 투여 후 4시간 동안에 발열을 면허히 모니터링해야 한다. 9) 유희열성 발진 및 부종(가려움): 이 약을 포함한 바이러스성 소염항염증제를 복용할 때 일부 환자에서 체액 저류체액 고임 및 부종(가려움)이 관찰되었다. 이 경우 체액부류체액 고임은 심부전증이라는 환자에서 종종 나타날 수 있다. 10) 바이러스성 소염항염증제는 장기간 복용 시 신장기능 이상과 기타 신장 손상 가능성이 있을 수 있다. 또한 신장투석을 위한 환자는 투르글란딘의 역할이 중요하므로 심부전 환자, 심부전 환자, 간부전 환자, 뇨제나 ACE 억제제와 같은 환자, 고혈압이나 신장병에 병행하는 환자도 필요하다. 투약을 중단하면 대부분 비정상 상태로 회복된다. 11) 전립선 질환: 전립선 질환 환자에서 이 약에 대한 투여는 임상시험은 실시된 바 없다. 따라서 전립선 질환 환자에 대해서는 이 약의 투여가 권장되지 않는다. 이 약의 투여를 개시하면 다른 환자의 신장 기능에 대해서 면허히 관찰해야 한다. 12) 이 약을 포함한 바이러스성 소염항염증제의 투여 4주 후 환자의 상완이 근육이 나뉠 수 있다. 이러한 비정상적인 감수축수는 치료가 지속됨에 따라 악화되거나 회복하지 않거나 또는 일시적일 수 있다. 또한 이 약을 포함한 바이러스성 소염항염증제 투여로 혈관, 치명적 전직성 신장질환, 병발성 간염, 간괴사, 간경변(간기능 이상을 동반한)은 전직적일 수 있는 중증한 중독성의 간 질환 발생률이 드물게 보고되었다. 간기능 이상을 알리는 증상 및/또는 징후가 있는 환자 또는 간기능 시험 결과 비정상인 환자에 있어서는 투여기간 동안 주위검거 감기의 약화 여부를 관찰하고, 간질환과 관련된 임상 증상(노란색 눈의 흰자위, 황변, 호산구증, 감기가 발전되나 대변, 구토)에 이 약의 투여를 중단한다. 13) 이 약을 포함한 바이러스성 소염항염증제의 투르 비닐이 나뉠 수 있으므로 이 약의 투여가 위해 비닐의 증상 또는 징후가 나타나는 경우에는 해독로르치 또는 해독토크르치 투여를 해야 한다.

사(사티아)는 소위 삼행삼열의 법칙에 따라 양을 먹여 버린 후 한때서는 출혈 시기를 면시키기도 할 때가 된다. 그러나 아스피린과 달리 이 양의 혈액은 가해 대면 때로는 상대적으로 작지만 지속기간이 짧고 강력하다. 응고 관련 질환이 있거나 항응고제를 투약하고 있는 경우와 같은 특별한 기능 장애가 없다면 약제학적 영향을 받을 수 있는 환자든 이 약 투여시 신중히 고려되어야 한다. 14) 아나필락시스마양 반응 : 다른 바나노이드성 소염항염증제들과 마찬가지로 아나필락시스마양 반응은 약물에 노출된 경향이 없는 환자에서도 일어날 수 있다. 이러한 특이 증상은 아나피라민이 다른 바나노이드성 소염항염증제들(특히 루 비프로펜)과 밀접한 연관성이 나타나지 않음에도 불구하고 특정 환자에서 종종 관찰되는 현상이다. 이러한 환자에게 전형적으로 발생한다. 이러한 아나필락시스마양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실시해야 한다. 15) 피부반응 : 이 약의 부작용과 관련하여 코르티코스테로이드-존슨-존슨® 및 신 피파코시(윙게이트정주용) 같은 중대하며 치명적인 반응을 일으킬 수 있으며, 이는 아주 희박한 일이다. 이들 중대한 이상반응은 경도 증상 없이 발생할 수 있다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 후 7개월 이내에 발생한다. 이러한 중대한 피부 질환과 관련된 증상 및 증후군에 대해 알기 위하여 하버 박사에 따르면 다음과 같은 환자의 최초 증상 및 발진기 나일 때 약물 투약을 중단해야 한다. 16) 천식 환자 중 일부는 아스피린이 민감하게 반응할 수 있다. 아스피린 민감성 천식 환자에게 아스피린을 사용하는 경우 치명적일 수 있는 중증한 천식의 기작과도 관련될 수 있다. 이러한 아스피린 민감성 환자에게 아스피린과 다른 바나노이드성 소염항염증제들의 의기관지경련을 포함한 과민반응이 보고되었다. 그러므로 이 약은 이러한 아스피린 민감성 환자에게는 투여하지 말아야 한다. 17) 이 약은 코르티코이드 제제를 대체하거나 코르티코이드 결핍을 치료하기 위한 목적으로 사용될 수 없다. 코르티코스테로이드의 갑작스러운 투여 중단은 코르티코스테로이드 비정상 질량의 위험을 초월할 수 있다. 간식으로 코르티코스테로이드를 복용하는 환자에게 이 약을 투여하고 난 후에는 서서히 용량을 감소시켜야 한다. 18) 소염항염증제(소염항염증제)를 투여하고 난 뒤 복통은 여섯째 일까지 풀리지 않고 계속된다. 19) 소화장애(소화장애)에 의한 치료 : 드물게도 이 난 대응요법증상률로 지칭되는 방법만이 유익한다. 20) 임상시험 : 이러한 대영 : 덴마크 요오실트, 트랜스미타치, 알칼리수산화물의 경우, 해모글로빈과 미토콘드리아 산화 효소인 알부민을 증가시킨다. 총콜레스테롤 및 LDL 콜레스테롤 수치가

8. 과량 투여시의 처치

- 이 약을 과량 복용 시 어떠한 명백한 증상이나 징후가 없더라도 신속하게 의학적 처치를 받아야 한다(빠르게 위세척을 하거나 물을 마셔서 희석한다. 섭취 후 60분 이내의 경우에는 구토를 시도할 수 있다).

9. 서장상의 주의사항

- 한 곳에 뚜껑을 꼭 닫아 보관한다. 3) 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질유지에서 바람직하지 않으므로 이를 주의한다.

【저장방법】 기밀용기, 실온(1~30℃)보관 【포장단위】 10캡슐(10캡슐/PTP포장)

- * 구입 시 사용기한과 관리요건까지 번질, 변해 또는 오손된 제품이 발견된 경우에는 구입한 상품을 통하여 교환하여 드립니다.
- * 이 제품의 내용에 대한 문의는 구입하신 사용설명서에서 표기된 제품문의처로 문의하십시오.
- * 포장된 캡슐(PTP)개봉 시 손상을 다칠 위험이 있으니 주의하십시오.
- * 이 사용설명서 개정판(2024년 01월 02일) 이후 변경된 내용은 <http://www.hyundalpharm.co.kr>나 제품문의처 ☎666-9979에서 확인할 수 있습니다.
- * 약품 복용 시고 및 폐기처분 시나 : 한국약물정보센터 ☎(14-3330, 1644-6223)