

아낙센정

【원료약품 및 그 분량】 1정 중

아세트아미노펜(KP)	500mg
카페인수화물(KP)	65mg
착색제 청색1호 (식약청인정타르색소)	

【성상】 연한 청색의 장방형 정제

【효능효과】

두통, 신경통, 근육통, 생리통, 염좌통, 감기로 인한 발열 및 동통
다음 질환에도 사용할 수 있습니다 : 치통, 관절통, 류마티양 동통

【용법·용량】

성인 : 6시간마다 2정씩, 1일 최대 8정을 초과하지 않습니다.
연령, 질환, 증상에 따라 적절히 증감합니다.

【사용상의 주의사항】

- 경고
매일 세잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약이나 다른 해열진통제를 복용해야 하는 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 합니다.
- 다음 환자에는 투여하지 마십시오.
 - 이 약에 과민증 환자
 - 소화성궤양 환자
 - 심한 혈액이상 환자
 - 심한 간장애 환자
 - 심한 신장애 환자
 - 심한 심기능부전 환자
 - 아스피린 천식(비스테로이드성 소염진통제에 의한 천식발작 유발) 또는 그 병력이 있는 환자
- 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.
 - 간장애 또는 그 병력이 있는 환자
 - 신장애 또는 그 병력이 있는 환자
 - 소화성궤양의 병력이 있는 환자
 - 혈액이상 또는 그 병력이 있는 환자
 - 출혈경향이 있는 환자(혈소판기능 이상이 나타날 수 있습니다.)
 - 심기능 이상이 있는 환자
 - 과민증의 병력이 있는 환자
 - 기관지 천식 환자
 - 고령자
- 부작용
 - 속 : 속 및 아나필락시양 증상(호흡곤란, 전신조충, 혈관부종, 두드러기 등)이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하여, 이상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 하십시오.
이 약은 천식발작을 유발할 수 있습니다.
 - 혈액 : 드물게 혈소판감소, 과립구감소, 용혈성빈혈, 메트헤모글로빈혈증, 혈소판기능저해(출혈시간 연장) 등이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지하십시오. 또한 청색증이 나타날 수 있습니다.
 - 과민증 : 과민증상(안면부종, 호흡곤란, 발한, 저혈압, 속)이 나타날 경우에는 투여를 중지하십시오.
 - 소화기계 : 때때로 구역, 구토, 식욕부진 등의 증상이 나타날 수 있으며 장기투여 시 위 장관에 대한 부작용 특히 위장출혈, 소화성궤양 및 천공이 나타날 수 있습니다.
 - 피부 : 드물게 발진, 다른 알레르기 반응이 나타날 수 있습니다. 드물게 피부점막인 홍후군(스티븐스-존슨 증후군), 중독성 표피괴사증(리얼 증후군)이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하여 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 하십시오.
 - 과량투여 : 간장, 신장, 심근의 과사를 일으켰다는 보고가 있습니다.
 - 기타 : 장기투여 시 만성간괴사, 급성췌장염, 만성간염, 신독성이 나타날 수 있습니다.

5. 일반적 주의

- 1) 과민증상을 예측하기 위해 충분히 문진하십시오.
- 2) 해열진통제에 의한 치료는 원인이 아닌 대증요법에 유의하십시오.
- 3) 만성질환에 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려하십시오.
 - ① 장기 투여하는 경우 정기적인 임상검사(요검사, 혈액검사, 간기능검사 등)를 하고 이상이 있을 경우 감량, 휴약 등의 적절한 조치를 하십시오.
 - ② 약물요법 이외의 치료법도 고려하십시오.
- 4) 급성질환에 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려하십시오.
 - ① 급성동통 및 발열의 정도를 고려하여 투여하십시오.
 - ② 원칙적으로 동일한 약물의 장기투여는 피하십시오.
 - ③ 원인이 있으면 그것을 실시하십시오.
- 5) 환자의 상태를 충분히 관찰하고 부작용의 발현에 유의하십시오. 과도한 체온강하, 허탈, 사지냉각 등이 나타날 수 있으므로 특히 고열을 수반하는 소아 및 고령자 또는 소모성 질환 환자에 대해서는, 투여후의 환자의 상태를 충분히 관찰하십시오.
- 6) 다른 소염진통제와 병용은 피하는 것이 바람직합니다
- 7) 고령자 및 소아에 있어서 필요한 최소량으로 신중히 투여하고 부작용의 발현에 특히 유의하십시오.
- 8) 의사의 지시없이 동통에 10일 이상(성인) 또는 5일 이상(소아) 투여하지 말고 발열에 3일 이상 투여하지 않습니다.
- 9) 유사화합물(페나세틴) 투여에 의해 간질성 신염, 혈색소 이상을 일으킬 수 있으므로 장기투여는 피하십시오.
- 10) 감염증을 불현성화할 수 있으므로 감염증이 합병된 환자에 투여하는 경우에는 적절한 항균제를 병용하고 관찰을 충분히 하는 등 신중히 투여하십시오.

6. 상호작용

- 1) 바르비탈계 약물, 삼환계 항우울제 및 알코올을 투여한 환자는 다량의 아세트아미노펜을 대사시키는 능력이 감소되어 아세트아미노펜의 혈장 반감기를 증가시킬 수 있다. 알코올은 아세트아미노펜 과량투여의 간독성을 증가시킬 수 있습니다.
- 2) 다른 비스테로이드성 소염진통제(인도메타신, 이부프로펜 등)를 리튬과 병용투여시 리튬의 혈중농도를 상승시켜 리튬독성이 나타났다는 보고가 있으므로 병용투여하는 경우에는 관찰을 충분히 하고 신중히 투여하십시오.
- 3) 다른 비스테로이드성 소염진통제(인도메타신 등)가 치아치게 이노제의 작용을 감소시킨다는 보고가 있습니다.

7. 임부에 대한 투여

- 1) 임부에 대한 안전성은 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우 투여하십시오.
- 2) 임신말기의 랫트에 투여한 실험에서 태자의 동맥관수축이 보고되어 있습니다.

8. 고령자에 대한 투여

고령자는 부작용이 나타나기 쉬우므로 소량에서 투여를 시작하는 등 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여하십시오.

9. 과량투여시의 처치

이 약의 과량투여시 심각한 간손상을 유발할 수 있습니다. 특히 간과사의 경우 하루(또는 3-5일 후)를 경과하고 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하십시오. 이 때 10-12시간 이내에 N-아세틸시스테인을 정맥주사하거나 메치오닌을 경구투여하여 간을 보호하십시오. 또한 신장, 심근의 과사가 일어날 수 있습니다.

10. 저장상의 주의사항

어린이의 손에 닿지 않는 장소에 보관하십시오.

11. 기 타

- 1) 신우 및 방광증양 환자에서 유사화합물(페나세틴)제제를 장기, 대량투여(총복용량 1.5~2.7kg, 복용기간 3~10년)하고 있는 환자가 많다는 보고가 있습니다.
- 2) 유사화합물(페나세틴)제제를 장기, 대량투여한 동물실험에서 종양발생이 인정된다는 보고가 있습니다.

【포장단위】 자사포장단위

【저장방법】 밀폐용기, 실온(1~30℃)보관

【사용기한】 제조일로부터 36개월

■ 본 약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패, 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입하신 약국을 통해 교환하여 드립니다.

■ 제품에 대한 기타 자세한 사항은 본사 054)552-5381로 문의하시기 바랍니다.

개정일자 : 2013.06.24



알파제약

경북 문경시 산양면 산양공단2길 20