

고혈압 및 전립선비대증 치료제

카르딜 엑스엘 서방형 4mg

(메실산독사조신)

Cardil XL Tab.

전문의약품
분류번호 : 214



■ 성분·형량 : 1정 중

메실산독사조신(EP) 4.85mg
(독사조신으로서 4mg)

■ 성상

양면이 불룩한 원형의 백색 필름코팅정제

■ 효능·효과

고혈압, 양성전립선 비대에 의한 뇨폐색 및 배뇨장애

■ 용법·용량

1. 고혈압 : 대다수의 환자는 1일 1회 4밀리그램을 투여합니다. 이 약의 최적의 효과는 4주까지 필요할 수 있습니다. 4주 투여후 환자의 반응에 따라 1일 8밀리그램까지 증량할 수 있습니다. 1일 최고 권장량은 8밀리그램입니다. 이 약은 혈압조절을 위한 단독요법으로 사용될 수 있습니다. 단독요법으로 충분히 조절되지 않을 경우 이노제, 베타차단제, 칼슘길항제, ACE저해제와 병용할 수 있습니다. 2. 양성전립선비대에 의한 뇨폐색 및 배뇨장애 : 대다수의 환자는 1일 1회 4밀리그램을 투여합니다. 환자의 반응에 따라 1일 1회 8밀리그램까지 증량할 수 있습니다. 1일 최고 권장량은 8밀리그램입니다. 고혈압 유무와 관계없이 전립선 비대환자에게 사용할 수 있으며, 고혈압과 전립선비대증을 갖고 있는 환자는 단독요법으로 이 두 질환을 동시에 치료할 수 있습니다. 이러한 종류의 다른 치료제와 마찬가지로 투여초기에는 환자를 모니터링하는 것이 권장됩니다. 아직 8밀리그램까지 증량하는 것이 효과를 증가시키는데 대하여 입증된 연구는 없습니다. 음식과 무관하게 투여할 수 있습니다. 복용 시 충분한 양의 물과 함께 통째로 삼켜야 합니다. 고령자 : 통상 용량이 권장됩니다. 신부전 환자 : 신기능이 충분하지 못한 환자에 대한 독사조신의 약물동력학에 변화가 있었고 독사조신이 신부전을 악화시킨다는 증거는 없습니다. 따라서 이러한 환자의 경우 통상용량을 투여할 수 있습니다. 사용기간에 대하여 특별한 제한이 없습니다.

■ 사용상의 주의사항

1. 경고 : 환자들은 이 약을 통째로 삼켜야 하며 씹거나 분할하거나 분쇄하여 복용하지 말아야 합니다.

2. 다른 환자에는 투여하지 말 것 1) 쿠나올린제 약물 및 이 약물의 성분과 과민증이 있는 환자 2) 저혈압 또는 그 병력이 있는 환자 3) 장폐쇄, 식도폐쇄 병력이 있거나, 위장관의 직경이 일정수준 감소된 환자 4) 상부요도의 울혈, 만성 요도감염 또는 방광결석을 동반한 전립선 비대증 환자 5) 과잉방광, 무뇨, 진행성 신부전 환자 3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것 : 다른 혈관확장제와 마찬가지로 다음과 같은 급성 심혈관 상태에서 독사조신을 투여할 경우 주의를 요합니다. - 대동맥 또는 승모관 협착으로 인한 폐부종 - 높은 심박출시 심부전 - 폐 색전증 또는 심낭 삼출액으로 인한 우측 심부전 - 저 종전압의 좌심실 비대 - 간부전 환자 4. 이상반응 1) 독사조신 서방정에 대한 시판전 위약대조 임상시험의) 1% 의 환자에 서 보고된 가장 일반적인 이상반응은 다음과 같습니다. 아래의 이상반응이 모두 독사조신 서방정과 연관된 것은 아닙니다. ① 고혈압 - 자율신경계 : 구강건조 - 전신 : 무력증, 요통, 홍통 - 심혈관계 : 말초부종, 기립성 저혈압 - 중추 및 말초신경계 : 어지러움, 두통, 혼란 - 소화기계 : 복통, 구역 - 심박동/리듬 : 심계항진, 빈맥 - 근골격계 : 근육통 - 호흡기계 : 기관지염, 기침 - 피부/부속기에 : 가려움증 - 비뇨기계 : 방광염, 요실금 ② 양성 전립선 비대증 - 전신 : 무력증, 요통, 인플루엔자성 증후군 - 심혈관계 : 저혈압, 말초부종, 기립성 저혈압 - 중추 및 말초신경계 : 어지러움, 두통, 혼란 - 소화기계 : 복통, 소화불량, 구역 - 근골격계 : 근육통 - 정신신경계 : 졸음 - 호흡기계 : 기침/부속기 : 호흡곤란, 호흡기도 감염, 비염 - 비뇨기계 : 요로감염 양성 전립선 비대증환자에 독사조신 서방정(41%)을 투여 시 나타난 이상반응은 위약군(39%)과 유사하였고, 독사조신 일반정제(54%) 보다는 낮게 나타났습니다. 66세 이상의 고령 양성 전립선 비대증 환자에게 독사조신 서방정제 투여는 젊은 환자에서의 것과 차이가 없었습니다. 2) 시판후 임상시험에서, 다음의 이상반응이 추가로 보고되었습니다. - 자율신경계 : 구강건조, 음경자극 발기 - 전신 : 알레르기성 반응, 피로, 안면홍조, 권태감, 통증, 체중증가 - 심혈관계 : 어지러움, 기립성 저혈압, 실신 - 중추 및 말초신경계 : 지각감각, 감각이상, 진전 - 내분비계 : 여성형 유방 - 소화기계 : 변비, 설사, 소화불량, 복부팽만, 구토 - 조절계 : 백혈구 감소증, 자반증, 혈소판 감소증 - 간/담도 : 간기능 검사 이상, 담즙울체, 간염, 황달 - 근골격계 : 관절통, 근육경련, 근육약화 - 정신신경계 : 초조, 식욕부진, 불안, 우울, 발기부전, 갈증, 신경과민 - 호흡기계 : 기관지경련 악화, 기침, 호흡곤란, 비출혈 - 피부/부속기 : 탈모증, 가려움증, 피부발진, 두드러기 - 특수감각 : 시야혼탁, 미명, 수술 중 흉쇄외관 증후군 (Intraoperative Floppy Iris Syndrome, IFS) - 비뇨기계 : 배뇨곤란, 혈뇨, 배뇨장애, 빈뇨, 야뇨증, 다뇨증, 요실금 3) 다음은 시판 중 고혈압을 치료하기 위해 이 약을 투여한 환자에서 나타난 이상반응입니다. 그러나 이것은 독사조신을 투여하지 않았을 때 일반적으로 나타날 수 있는 증후군 구별되지 않습니다. : 서맥, 빈맥, 심계항진, 홍통, 협심증, 심근경색증, 뇌혈관계 사건, 심부전증, 통풍 5. 일반적 주의 1) 기립성 저혈압/실신 : 다른 모든 알파차단제에서와 마찬가지로 매우 적은 비율의 환자에서 특히 이 약 치료의 시작 단계에서 졸음 및 위약, 혹은 드물게 의식상실(실신)의 증상으로 나타나는 기립성 저혈압을 경험하였을 수 있다. 알파차단제 투여를 시작 시, 기립성 저혈압의 증상을 피하는 방법 및 증상발현 시 처치법에 대해 환자에게 알려야 합니다. 독사조신 치료의 시작단계에서 나타날 수 있는 어지러움 혹은 위약으로 인해 신체

적 상태를 입는 상황을 피하도록 환자에게 주의시켜야 합니다. 다른 알파차단제와 마찬가지로 투여 시작 기간 동안 모니터링이 필요합니다. 2) PDE-5 저해제와의 병용투여 : 독사조신과 PDE-5 저해제와의 병용투여는 일부 환자에서 증후성 저혈압을 일으킬 수 있으므로 주의하여 투여 합니다. 독사조신 서방정과 의 병용투여에 대해서는 연구된 바 없습니다. 3) 간기능 부전 : 간에서 모두 대사되는 다른 약물들과 마찬가지로, 간기능 부전의 증가가 있는 환자에서는 이 약을 투여 시 주의하여야 합니다. 중증의 간부전 환자에 대한 임상경험이 없으므로 이러한 환자에게 투여는 권장되지 않습니다. 4) 소화기 장애 : 독사조신 서방정의 골목할만한 위장관 정제 시간차이는 이 약의 약동학적 프로파일에 영향을 줄 수 있고, 따라서 이 약의 임상적 유효성에 영향을 줄 수 있습니다. 다른 일반제제의 약물들과 같이 병리학적/의인성의 심한 소화기 수축 환자에 이 약을 투여 시 주의가 요망됩니다. 5) 수술 중 흉쇄외관 증후군 : α -차단제를 복용하고 있거나 이전에 복용했던 일부 환자에서 배대장 수술을 하는 동안 수술 중 흉쇄외관증후군 (Intraoperative Floppy Iris Syndrome, IFS, a variant of small pupil syndrome) 이 관찰되었습니다. IFS는 수술하는 동안 시술과 관련된 합병증을 증가시킬 수 있기 때문에 수술 전에 안과의에게 현재 또는 과거의 α 차단제 복용 사실을 알려주어야 합니다. 6) 환자를 위한 정보 : 때때로 변에서 정제 같은 것을 발견하더라도 우려하지 않도록 환자에 알려야 합니다. 독사조신 서방정은 비활성인 흡수되지 않는 코팅제로 둘러싸여 있으며 연장된 약물방출 기간을 조절합니다. 이 과정이 완료되면 빈 정제는 변을 통해 몸 밖으로 배설됩니다. 6. 상호작용 1) PDE-5 저해제와의 병용투여 : 독사조신과 PDE-5 저해제와의 병용투여는 일부 환자에서 증후성 저혈압을 일으킬 수 있으므로 주의하여 투여합니다. 독사조신 서방정과 의 병용투여에 대해서는 연구된 바 없습니다. 2) 혈장 독사조신의 대부분(98%)은 단백결합을 합니다. 사람의 혈청에 대한 시험관내 실험자료는 독사조신이 디곡신, 와르파린, 페니토인 또는 인도메타신의 단백결합에 영향을 미치지 않음을 보여줍니다. 3) 독사조신 일반제형의 임상경험에서는 부정적인 약물상호작용 없이 티타지드제 이노제, 푸로세마이드, 베타차단제, 비스테로이드성 소염제, 항생제, 경구혈당 강하제, 요산노증 제제, 항응고제 등과 사용되어 왔습니다. 4) 독사조신은 다른 혈관강화제의 혈압강하 작용을 촉진할 수 있습니다. 7. 임부 및 수유부에 대한 투여 1) 동물실험에서 태자에 영향은 없었으나 사람의 권장용량의 약 300배 용량에서 태자생존율이 감소되었습니다. 2) 동물실험에서 독사조신의 모유 중으로 이행이 관찰되었습니다. 3) 임부 또는 수유부에 적절하고 잘 통제된 연구가 없으므로 이 약의 안전성은 확립되지 않았습니다. 따라서 임신 또는 수유중에는 약사의 판단으로 치료의 유익성이 위험을 상회하는 경우에 한하여 사용해야 합니다. 8. 소아에 대한 투여 : 소아에 대한 투여 경험이 충분하지 않아, 안전성이 확립되어 있지 않습니다. 9. 고령자에 대한 투여 : 임상연구에 의하면 이상반응으로서 보고된 저혈압 발생률이 70세 미만의 환자와 비교했을 때 70세 이상의 환자에서서 높게 나타났습니다. 70세 이상의 환자에서 저혈압 발생률이 증가하는 이유는 독사조신에 대한 전신노출 증가, 기립성 저혈압 증가 경향 또는 혈관확장제에 대한 민감성 증가 때문인 것으로 보입니다. 10. 운전 및 기계사용에의 영향 : 특히 투여초기에는 운전 및 기계 작동하는 것에 중상하는 능력이 제한될 수 있습니다. 11. 과량투여시의 처치 : 과량복용으로 저혈압이 발생한 경우, 환자를 즉시 누이고 머리를 낮게 두어야 합니다. 다른 개별적 상황에 적합하다고 판단되면 적절한 조치를 취하여야 합니다. 이 약은 단백결합률이 높으므로 투석은 권장되지 않습니다. 12. 보관 및 취급상의 주의사항 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관합니다. 2) 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질 유지면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의합니다. 13. 기타(전임상자료) : 동물을 이용하여 약물학적 안전성, 반복독성, 유전독성, 발암성, 소화기 내성의 통상적인 실험을 실시한 전임상 자료는 인체에 특별한 위험이 없다는 것을 보여줍니다.

■ 저장방법 : 밀폐용기, 실온(1~30°C)보관

■ 포장단위 : 30정

※본 제품은 우수의약품 제조 및 품질관리기준(KGMP)에 의하여 엄격한 품질관리를 완료한 제품입니다. 사용기한이 지났거나 유통과정 중 변질, 변패 또는 오손된 제품이 있으면 사용하지 마시고, 구입한 약국이나 담당영업소에서 교환하시기 바랍니다.
※의약품을 어린이의 손에 닿지 않게 보관하시기 바랍니다.
※첨부문서에 기재되지 않은 이상반응이 나타날 경우, 의사나 약사 또는 한국의약품안전관리원(drugsafe.or.kr)-의약품유해사례보고에 알려주시기 바랍니다.
※제품 개봉 시 또는 취급 시에 포장재(용기, 케이스)에 상처를 입을 수 있으니 주의하시기 바랍니다.
※이 약은 의사 또는 치과의사의 처방에 의하여 복용할 수 있는 전문의약품입니다. 이 약의 올바른 복용법을 모르시거나 이 약 및 질병에 대한 의사문이 있는 경우 의사·약사와 상담하시기 바랍니다.
이 첨부문서 개정일(09년 10월)이후 변경된 내용은 www.kdpharma.co.kr나 02-576-6121,3에서 확인할 수 있으며, 의약품 용어설명 및 기타 자세한 의약품 정보는 온라인의약도서관(http://drug.mfds.go.kr)을 참조하시기 바랍니다.

제조·판매원 : 경동제약(주)

공정 : 경기도 화성시 양감면 제약단지로 224-3

소비자상담실 전화번호 : (02)576-6121,3



경동제약주식회사

• 작성년월 : 2009. 08

• 개정년월 : 2009. 10

개정번호 : 1504J