고혈압 치료제

나트릭스®

(인다파미드 1.5mg)

서방정

[전문의약품]

분류번호: 214

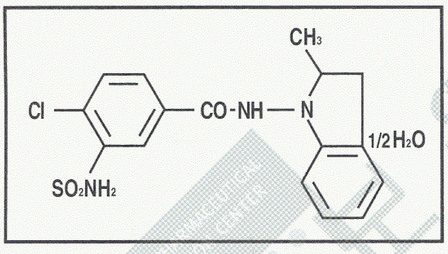
본 제제는 프랑스의 「세르비에연구소」(Servier Research Center)에서 개발한 고혈압치료제로서, 인다파미드(Indapamide)의 서방형 제제입니다.
나트릭스 서방정은 우수한 혈압강하작용과 완화한 이뇨작용을 동시에 나타내며 제제개선을 통하여 일정한 유효혈중 농도를 지속시켜주고 낮은 부작용 발현율을 나타내는 장점을 가지고 있습니다.
1일 1정의 간편한 복용법을 가지고 있는 나트릭스 서방정은 충분한 효과와 안전성을 확보한 장기 요법용 고혈압 기본 치료제입니다.

【원료약품의 분량】 1정중

인다파미드 Indapamide(유럽약전) 1.5mg

【성상】

백색의 원형 서방성 코팅정으로, 구조식은 다음과 같습니다.



화학명 : N-(3-sulfamyl-4-chlorobenzamido)-2-methylindoline

【특장점】

1. 우수한 혈압강하작용

나트릭스 서방정은 주작용부위가 말초동맥이기 때문에 Furosemide의 30배, Spironolactone의 100배, Chlorthalidone의 300배나 강력한 혈압강하작용을 나타냅니다.

2. 간편한 용법 · 용량

나트릭스 서방정은 1일 1정의 간편한 복용법으로 충분한 효과를 나타내는 매우 편리한 제제입니다. 이와 같은 안전성과 사용의 편리함으로 인하여 나트릭스 서방정은 장기적으로 안전하게 사용할 수 있는 고혈압 치료제입니다.

3. 우수한 제형

나트릭스 서방정은 제제개선을 통하여 부작용발현율을 경감시킵니다.

4. 안전한 고혈압 치료제

나트릭스 서방정은 완화하고 점진적인 작용으로 말미암아 혈압의 급변을 피할 수 있어 노약자에게도 안심하고 투여할 수 있습니다.

5. 우수한 내약성

나트릭스 서방정은 종래의 고혈압치료제와 달리 저칼륨혈증, 우울, 기립성 저혈압, 고뇨산증 등의 부작용이 없어 활동적이고 안락한 기분을 유지할 수 있습니다.

6. 타 약물과 병용 투여 가능

나트릭스 서방정은 당뇨병약, 신경안정제, 심장약, 다른 고혈압 약물 등과 약물 상호작용이 없기 때문에 동시투여가 가능하여 고혈압과 다른 합병증이 있는 환자의 치료시 가장 좋은 고혈압 약입니다.

【효능 · 효과】

본태성 고혈압

【용법 · 용량】

1일 1정을 아침에 경구투여 하십시오.
고용량을 복용하여도 항고혈압작용은 향상되지 않으며 이뇨효과만이 증강되므로 용량을 준수하십시오.

【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.

1) 무뇨환자
2) 급성 신부전 환자
3) 체액중의 칼륨, 나트륨이 현저히 감소된 환자
4) 치아짓계 약물 또는 그 유사 화합물 (클로르탈리돈 등의 설폰아미드유도체)에 과민증의 병력이 있는 환자
5) 최근 뇌혈관손상 환자
6) 중증의 간기능장애 환자

2. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.

1) 진행된 간경화증 환자 (간성혼수를 유발할 수 있습니다.)
2) 심질환이 있는 고령자, 중증의 관동맥경화증 또는 뇌동맥경화증 환자 (급격한 이뇨작용이 나타날 경우 급속한 혈장량 감소, 혈액농축을 일으켜 혈전색전증이 나타날 수 있습니다.)
3) 중증의 신장애 환자
4) 간질환 · 간장애 환자
5) 본인 또는 양친, 형제에 통풍, 당뇨병이 있는 환자

6) 설사, 구토 환자
7) 고칼슘혈증, 부갑상선기능항진증 환자
8) 디기탈리스제, 당질부신피질호르몬 또는 부신피질자극호르몬을 투여받고 있는 환자
9) 염제한요법 환자
10) 영아 (영아는 전해질평형실조가 나타나기 쉽습니다.)
11) 교감신경 절제후 환자 (혈압저하작용이 증강됩니다.)
12) 전신성 홍반성 루푸스(SLE) 환자
13) 고뇨산혈증 환자

3. 부작용

1) 혈액: 드물게 혈소판 감소, 백혈구 감소등이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하십시오.
2) 간장: 드물게 AST, ALT, ALP의 상승이 나타날 수 있습니다.
3) 대사이상: 때때로 저칼륨혈증, 저클로르성 알칼리증, 총콜레스테롤의 상승, 드물게 중성지방의 상승, 고칼슘혈증, 저나트륨혈증등이 나타날 수 있습니다. 때때로 고뇨산혈증, 고혈당증이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이상이 인정되는 경우에는 감량, 또는 휴약등의 적절한 처치를 하십시오.
또한 칼륨제를 병용해도 저칼륨혈증이 개선되지 않는 경우 투여를 중지하십시오.
4) 과민증: 발진, 습진, 가려움, 홍반, 안면홍조, 광선과민증등이 나타날 경우에는 투여를 중지하십시오.
5) 신장: 때때로 BUN, 크레아티닌의 상승이 나타날 수 있습니다.
6) 소화기계: 때때로 식욕부진, 구역・구토, 구갈, 드물게 변비, 위부불쾌감, 위중감, 소화불량이 나타날 수 있습니다.
7) 정신신경계: 때때로 어지러움, 두통・두중, 드물게 졸음, 초조등이 나타날 수 있습니다.
8) 기타: 때때로 기립성 조절장애, 무력・권태감, 드물게 심계항진, 어지러움, 이명, 흉부불쾌감, 안면홍조, 빈뇨, 야간뇨, 동통, 하지마비감, 어깨결림등이 나타날 수 있습니다.

4. 일반적 주의

1) 이뇨효과가 급격히 나타날 수 있으므로 전해질 실조, 탈수에 충분히 주의하고 저용량에서 투여를 시작하여 점차 증량하도록 하십시오.
2) 연용하는 경우에는 전해질실조가 나타날 수 있으므로 정기적으로 검사하십시오.
3) 통풍환자의 경우에는 통풍치료제와 병용투여하는 것이 바람직합니다.

5. 상호작용

1) 바르비탈산유도체, 아편알칼로이드계 마약과의 병용 또는 음주에 의해 기립성저혈압이 증강될 수 있으므로 주의하십시오.
2) 노르에피네프린등의 혈압상승성아민에 대한 혈관벽의 반응성을 저하시키고 투보쿠라린 및 그 유사화합물의 마비작용을 증가시킬 수 있으므로 수술전 환자에 사용할 경우에는 일시적으로 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 하십시오.
3) 다른 혈압강하제의 투여를 받고 있는 환자에게 이 약을 병용투여하는 경우에는 혈압저하 작용을 증가 시킬 수 있으므로 혈압강하제의 용량조절등에 주의하십시오.
4) 디기탈리스의 심장에 대한 작용을 증가시킬 수 있으므로 신중히 투여하십시오.
5) 당질부신피질호르몬 또는 부신피질자극호르몬과 병용투여하는 경우에는 과잉의 칼슘방출을 일으킬 수 있으므로 주의하십시오.
6) 이 약 투여 중 당뇨병용제의 작용이 현저히 약화되므로 주의하십시오.
7) 신장을 통한 리튬배설이 감소되어 리튬에 의한 심독성 및 신경독성이 증가될 수 있으므로 신중히 모니터하고 용량을 조절하십시오.
8) 하제와 병용투여하는 경우에는 칼륨방출을 증가시킬 수 있습니다.
9) 퀴니딘등 부정맥용제와 병용투여하는 경우에는 중증의 저칼륨혈증이 나타날 수 있습니다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 치아짓계 이뇨제는 신생아 또는 영아에서 고빌리루빈혈증, 혈소판감소등을 일으킬 수 있으므로 임신후기에는 투여하지 마십시오.
2) 수유중에는 투여를 피하고 부득이한 경우에는 수유를 중지하십시오.

7. 소아에 대한 투여

소아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않습니다. (사용경험이 적습니다.)

8. 고령자에 대한 투여

고령자에는 다음사항을 주의하여 저용량에서 투여를 시작하는 등 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여하십시오.

1) 일반적으로 고령자에서의 과도한 혈압강하는 바람직하지 않습니다.(뇌경색등이 나타날 수 있습니다.)
2) 특히 심질환 환자중 부종이 있는 고령자에서의 급격한 이뇨는 급속한 혈장량의 감소로 혈액농축을 초래하여 뇌경색등의 혈전색전증이 나타날 수 있습니다.

9. 임상검사치의 영향

갑상선장애가 없는 환자의 혈청 PBI (단백결합요오드)를 저하시킬 수 있으므로 주의하십시오.

10. 과량투여시의 처치

과량투여에 의해 구역, 구토, 무력감, 위장장애, 전해질불균형등이 나타날 수 있으며 이러한 경우에는 대증요법, 전해질보급, 위세척・최토등을 고려하십시오.

【포장단위】 30-1000정

【저장방법】 습기를 피해 상온(15-25°C)보관, 밀폐용기

【사용기간】 제조일로부터 24개월

*사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품은 약국, 병원, 의원, 도매상에서 교환하여 드립니다. 「소비자 상담실 (02)3408-8349」

SERVIER
원료공급원
Les Laboratoires Servier

제조발매원
영진약품공업주식회사
본사 : 서울 성동구 성수동 2가3동 277-58
공장 : 경기도 화성시 무송동 470-5

문서작성일 : 012700