대 한 약 전

전문의약품

에이씰린*캅셀 250mg 500mg

(아목시실린)

에이씰린*캅셀은 6-APA로부터 유도된 반합성페니실린 유도체로서 Gram양성균은 물론 Gram음성균까지 살균작용을 나타냅니다.
에이씰린*캅셀은 Ampicillin보다 위장관에서의 흡수율이 높아 경구투여로서 약 2배의 혈중농도를 나타내고 조직내로의 이행이 우수하며 식사와 관계없이 투여할 수 있어 용법이 편리합니다.

성분 · 함량

1캅셀 중

- 아목시실린(항기) ····· 250㎎, 500㎎(역가)
- 성상 : 250㎎ — 상의 암자색, 하의 담황색의 캅셀제
  500㎎ — 상의 적등색, 하의 분홍색의 캅셀제

약리작용 및 특징

- 에이씰린*캅셀은 1회 250㎎의 경구투여후 1~2시간이내에 최고 혈중농도치 4.5~5.3mcg/ml에 도달됩니다. 체내의 분포는 뇌 및 척수를 제외한 전조직에 확산되며, 뇌와 척수에 염증이 있을 때에는 그곳에도 곧 확산됩니다.
- 에이씰린*캅셀은 대부분 뇨중에 활성형으로 배설되며, probenecid와 동시 투여로 배설속도를 더욱 지연시킬 수도 있습니다.
  250㎎ 1회 경구투여후의 뇨중배설시간은 6시간이내에 약50~60%이며, 혈청 단백과의 결합율은 15~20%로서 살균력은 혈청의 영향을 거의 받지 않습니다. 반감기는 약 60분입니다.

효능 · 효과

- 유효균종
  연쇄구균, 폐렴구균, 포도구균, 임균, 인플루엔자균, 대장균, 프로테우스속(특히 프로테우스 미라빌리스)
- 적응증

1. 주효능 효과
   부스럼, 옹종, 봉소염, 농가진, 농피증, 편도염, 인후두염, 폐렴, 기관지염, 성홍열, 세균성심내막염, 신우신염, 방광염, 요도염, 임균성요도염, 중이염, 복막염, 골수염, 자궁내감염, 림프절염, 창상 및 수술후 2차 감염
2. 다음 질환에도 사용할 수 있습니다.
   단독, 폐화농증, 농흉, 부비강염, 장티푸스, 발치후 감염, 간농양

용법 · 용량

성인 및 체중 20kg이상인 어린이 : 아목시실린으로서 1회 250-500㎎(역가) 1일 3회 경구투여합니다.
체중 20kg미만인 어린이 : 1일 체중 kg당 20-40㎎(역가)을 3회 분할 경구투여합니다.
연령, 증상에 따라 적절히 증감합니다.

사용상의 주의사항

1. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.
   1) 이 약에 의하여 쇽의 병력이 있는 환자
   2) 이 약 또는 페니실린계 항생물질에 과민증의 병력이 있는 환자
   3) 전염성 단핵증 환자
2. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.
   1) 세펨계 항생물질에 과민증의 병력이 있는 환자
   2) 본인 또는 부모, 형제가 기관지천식, 발진, 두드러기등의 알레르기증상을 일으키기 쉬운 체질인 환자
   3) 심한 신장애 환자(혈중 농도가 계속 유지되므로 투여간격을 연장합니다.)
   4) 경구섭취가 불량한 환자 또는 비경구영양환자, 고령자, 전신상태가 나쁜 환자(비타민 K 결핍증상이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰합니다.)
3. 부작용
   1) 쇽 : 드물게 쇽을 일으킬 수 있으므로 충분히 관찰하고 불쾌감, 구내이상감, 천명, 현기, 변의, 이명등이 나타날 경우에는 투여를 중지합니다.
   2) 피 부 : 드물게 박탈성 피부염, 스티븐스 - 존슨증후근(피부점막안증후군)과 리엘증후군(중독성표피괴사증)이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지합니다.
   3) 과민증 : 발열, 발진, 두드러기등의 알레르기 증상이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 합니다.
   4) 혈 액 : 드물게 호산구증가, 무과립구증, 적혈구감소, 혈소판감소, 빈혈, 혈소판감소성 자반증, 백혈구감소등이 나타날 수 있으므로 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지합니다.
   5) 간 장 : 드물게 황달, GOT, GPT의 상승등이 나타날 수 있습니다.
   6) 신 장 : 드물게 급성신부전등의 심한 신장애가 나타날 수 있으므로, 정기적으로 검사를 하는 등 충분히 관찰하여 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 합니다.

7) 소 화 기 : 드물게 위막성대장염등의 혈변을 수반하는 심한 대장염이 나타날 수 있습니다. 복통, 빈번한 설사가 나타날 경우에는 즉시 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 합니다. 또한 때때로 설사, 구역, 식욕부진등이 나타날 수 있습니다.
8) 신 경 계 : 드물게 가역성 활동항진, 초조, 불안, 불면, 착란, 행동변화, 현기가 보고되어 있습니다.
9) 균교대증 : 드물게 균교대에 의하여 구내염, 대장염이 칸디다 또는 비감수성 클레브시엘라등에 의해 나타날 수 있습니다. 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 합니다.
10) 비타민 결핍증 : 드물게 비타민 K결핍증상(저프로트롬빈혈증, 출혈경향등), 비타민 B군 결핍증상 (설염, 구내염, 식욕부진, 신경염등)이 나타날 수 있습니다.
11) 기 타 : 야리쉬-헤륵스하이머반응(매독증상의 중증화)이 나타날 수 있습니다.

4. 일반적 주의
1) 이 약의 사용에 있어서 내성균의 발현등을 방지하기 위하여 원칙적으로 감수성을 확인하고 치료상 필요한 최소기간만 투여합니다.
2) 쇽등의 반응을 예측하기 위해 충분히 문진합니다.
3) 쇽발생에 대비하여 구급처치준비(에피네프린, 산소공급, 스테로이드제의 정맥투여, 기도처치(삼관법등)등)를 해 두고 투여후에도 환자를 안정한 상태에서 충분히 관찰합니다.
4) 이 약 치료중에는 진균 및 세균(장내세균, 녹농균, 칸디다균등)에 의한 2차 감염이 발생하지 않도록 주의해야 하며, 2차감염시에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 합니다.

5. 상호작용
알로푸리놀과 병용투여시 피부의 부작용을 증가시킬 수 있으므로 병용투여하지 않습니다.

6. 임부에 대한 투여
임신중의 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여합니다.

7. 수유부에 대한 투여
이 약은 모유중으로 분비되므로 신중히 투여합니다.

저장방법 기밀용기, 실온보관

포 장 에이씰린 캅셀 250mg : 300 , 1000캅셀
에이씰린 캅셀 500mg : 300 , 1000캅셀

※ 만약, 유효기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품은 구입한 약국, 병원을 통하여 교환하여 드립니다. 본제품은 소비자피해보상규정(재정경제원 고시)에 의거 정당한 소비자피해에 대해 보상해 드립니다. 본제품에 대한 의문사항은 당사 소비자상담실 수신자부담전화 080-708-8088로 문의하십시오.

* 등록상표

261295

제조 및 판매
BORYUNG
보령제약주식회사
경기도 안산시 신길동 1122-3