일반의약품

분류번호 : 391 간장질환 용제

우소산 정

Usosan Tabs.
(Ursodesoxycholic acid)

[원료약품 및 그 분량] 1정(330mg)중
우르소데스옥시콜린산(약전) ····· 200mg

[성 상]
흰색의 원형 정제

[효능.효과]
○ 다음 질환의 보조 치료 : 담즙분비 부전으로 오는 간질환, 담도(담관, 담낭)계 질환
○ 만성 간질환의 간기능 개선
○ 소장절제 후유증 및 염증성 소장 질환의 소화불량
○ 담석증

[용법 .용량]
성인 : 우르소데스옥시콜린산으로서 1회 50-100mg, 1일 3회 복용한다. 담석증에는 1회 200mg, 1일 3회 복용한다.

[사용상의 주의사항]
1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.
   1) 이 성분에 과민증 환자
   2) 심한 담도 폐쇄 환자(이담작용이 있으므로, 증상을 악화시킬 수 있다.)
   3) 전격성 간염 환자(증상을 악화시킬 수 있다.)
   4) 방사선비투과성 석회화된 담석 환자
   5) 비기능성 담낭환자, 급성 담낭염 환자
   6) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성 및 수유부
   7) 소아
   8) 신질환 환자
   9) 소화성궤양(급성 위.십이지장 궤양) 환자(점막자극작용이 있으므로, 증상을 악화시킬 수 있다.)
   10) 크론병과 같은 대장 및 소장염 환자
2. 이 약을 복용하는 동안 다음의 약을 복용하지 말 것.
   1) 다음 약물의 작용을 증가시킬 위험성이 있다 : 경구 당뇨병제(톨부타미드)
   2) 다음 약물은 이 약의 흡수를 방해한다
      : 콜레스티라민, 콜레스티폴, 약용탄, 마그네슘 및 수산화알루미늄을 함유하는 제산제
   3) 담즙에서 콜레스테롤을 감소시키는 약물(예 : 에스트로겐 함유 경구용 피임제) 또는 혈액의 콜레스테롤을 감소시키는 약물(예 : 클로피브레트)
   4) 간에 손상을 주는 약물과 병용을 피한다.
3. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것.
   1) 심한 췌장 질환 환자(원 질환을 악화시킬 수 있다.)
   2) 담관에 담석이 있는 환자(이담작용이 있으므로, 담즙울체를 일으킬 수 있다.)
   3) 정맥류 출혈, 간성혼수, 복수, 갑자기 간이식이 필요한 환자
4. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담시 가능한 한 이 첨부문서를 소지할 것.
   1) 소화기계 : 때때로 설사, 구역, 구토, 드물게 배아픔, 변비, 가슴쓰림, 위부불쾌감 등의 증상이 나타날 수 있다.
   2) 과민증 : 때때로 가려움, 드물게 발진 등이 나타날 수 있다.
   3) 간질성 폐렴 : 발열, 기침, 호흡곤란, 흉부 X선 이상을 동반한 간질성 폐렴이 나타나는 경우에는 복용을 중지하고, 의사, 치과의사, 약사와 상의한다.
   4) 기타 : 드물게 전신권태감, 어지러움, 담석의 석회화, 간효소치의 증가(ALT, ALP, AST, γ-GT), 백혈구 감소가 나타날 수 있다.
5. 기타 이 약의 복용시 주의할 사항
   1) 치료 중 혈장의 간효소치(ALT, ALP, AST, γ-GT, 총 빌리루빈치)를 규칙적으로 검사한다.
   2) 과량투여로 인해 심각한 이상반응이 일어날 가능성은 적지만 필요한 경우 간기능 검사를 한다.
   3) 고령자에서 용량의 변경이 필요하다는 증거는 없지만 고령자는 일반적으로 생리기능이 저하되어 있으므로 감량하는 등 적절한 예방이 고려되어야 한다.
   4) 담석증 : 담석이 용해되는 시간은 보통 6-24개월이기 때문에 12개월 후에도 담석이 작아지지 않으면 치료를 중단한다. 치료성과에 대해 6개월에 한번씩 뢴트겐이나 초음파로 검사한다.
6. 저장상의 주의사항
   1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것.
   2) 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품오용에 의한 사고발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관할 것.

[저장방법]
기밀 용기, 실온 보관

[포장단위]
자사 포장 단위

본 제품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다.

* 만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품일 경우에는 구입처에서 교환해 드립니다.
* 제품에 대한 기타 자세한 사항은 본사 학술개발부(02-516-6103)로 문의하시기 바랍니다.

TS636-40519

한국유나이티드제약 (주)
충남 연기군 전동면 노장리 404-10

우수의약품 제조관리기준 KGMP 적격업체