일반의약품
분류번호 : 114

소염진통제

나로펜정

(나프록센나트륨)

우수의약품 KGMP 적격업체 제품

【원료약품의 분량】
나프록센나트륨(약전) ····· 275밀리그람
【성 상】 청색의 장방형 필름코팅정
【효능·효과】
1. 주효능 효과
류마티양 관절염, 골관절염(퇴행성 관절질환), 강직성척추염, 건염, 급성통풍, 월경곤란증
2. 다음 질환에도 사용할 수 있다.
활액낭염, 골격근 장애(염좌, 좌상, 외상, 요천통), 수술후 동통, 편두통, 발치후 동통
【용법·용량】
1. 류마티양 관절염, 골관절염, 강직성 척추염
성인 나프록센나트륨으로서 1회 275~550밀리그람(1~2정) 1일 2회(12시간마다) 경구 투여한다.
2. 급성통풍
성인 나프록센나트륨으로서 초회량으로 825밀리그람(3정)을 경구 투여하고 발작이 소실될 때까지 8시간 간격으로 275밀리그람(1정)을 경구 투여한다.
3. 월경곤란증, 골격근장애, 수술후 동통, 발치후 동통, 건염, 활액낭염
성인 나프록센나트륨으로서 초회량으로 550밀리그람(2정)을 경구 투여한후 6~8시간 간격으로 275밀리그람(1정)씩 투여한다. 1일 총용량이 1350밀리그람을 초과하지 않도록 한다.
4. 편두통
성인 나프록센나트륨으로서 초회량으로 825밀리그람(3정)을 경구 투여한다. 필요하면 1일 275~550밀리그람(1~2정)을 더 투여할 수 있으며 초회량의 투여 30분후에 투여한다. 1일 총용량이 1350밀리그람을 초과하지 않도록 한다.
연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.
【사용상의 주의사항】
1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.
1)소화성궤양 환자 2)심한 혈액이상 환자 3)심한 간장애 환자
4)심한 심기능부전 환자 5)심한 신장애 환자
6)이 약 또는 아스피린 등 비스테로이드성 소염진통제에 과민증 환자
7)아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제에 의해 천식, 비염, 코의 용종에 대한 병력이 있는 환자
2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
1)소화성궤양의 병력이 있는 환자 2)과민증상의 병력이 있는 환자
3)기관지천식 환자
4)전신성홍반성루푸스(SLE)환자 및 혼합결합조직질환(MCTD)환자
3. 부 작 용
1)과민증: 드물게 쇽증상(호흡곤란, 혈압강하, 서맥, 식은땀, 부종 등), PIE증후군(호산구증가를 수반하는 폐침윤: 발열, 천명, 기침, 가래를 동반함) 때때로 발진, 가려움증 등의 과민증상이 나타날 수 있으며 이러한 경우에는 투여를 중지한다.
2)소화기: 드물게 토혈, 위장출혈, 소화성궤양, 천공이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지한다. 때때로 위부불쾌감, 위통, 복통, 구역, 구토, 식욕부진, 소화불량, 가슴쓰림, 설사, 변비, 구내염 드물게 복부팽만감, 흑변, 구갈 등의 증상이 나타날 수 있다.
3)혈액: 드물게 무과립구증, 호산구증다, 백혈구감소, 혈소판감소, 재생불량성빈혈, 용혈성빈혈 등의 혈액장애가 나타날 수 있으므로 혈액검사를 하는 등 관찰을 충분히 하고 이상이 있는 경우에는 투여를 중지한다.
4)간장: 드물게 GOT, GPT치의 상승, 황달, 간염이 나타날 수 있다.
5)신장: 드물게 신장애, 사구체 신염, 혈뇨, 고칼륨 혈증, 간질성 신염, 신증후군, 신장 유두괴사, 단백뇨가 나타날 수 있다.
6)정신신경계: 드물게 무균성 수막염이 보고되어 있으므로 심한 두통, 구역, 구토, 불면, 목이 뻣뻣함, 발열 또는 의식장애 등의 증상이 나타나면 즉시 투여를 중단하고 의사와 상의하며, 특히 자가면역질환(SLE, MCTD)환자에게는 신중히 투여한다. 또한 때때로 졸음, 인식기능장애, 드물게 현기, 두통, 수족저림, 정력감퇴, 피로, 우울, 비정상적인 꿈, 집중능력 상실, 불면, 근육통, 근쇠약이 나타날 수 있다.
7)피부: 때때로 습진, 발한, 자반 드물게 광과민증, 탈모, 발적, 괴사성용해, 다형성홍반, 스티븐슨-존슨증후군(피부점막안증후군), 두드러기, 표피 수포증이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이상이 있는 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 조치를 한다.

8)감각기: 이명, 청각장애, 시각장애가 나타날 수 있다.
9)기타: 때때로 부종, 호흡곤란, 드물게 심계항진, 근무력증, 울혈성심부전, 호산구성 폐렴, 아나필락시양 반응, 월경장애, 오한과 발열, 맥관염, 고혈압, 저혈당이 나타날 수 있다.

4. 일반적 주의
1)소염진통제에 의한 치료는 원인요법이 아닌 대증요법임에 유의한다.
2)만성질환에 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려한다.
①장기 투여하는 경우 정기적인 임상검사(요검사, 혈액검사, 간기능검사, 안과 검사 등)를 하고 이상이 있을 경우 감량, 휴약 등의 적절한 조치를 한다.
②약물요법이외의 치료법도 고려한다.
3)급성질환에 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려한다.
①급성염증, 동통 및 발열의 정도를 고려하여 투여한다.
②원칙적으로 동일한 약물의 장기투여는 피한다.
③원인요법이 있으면 그것을 실시한다.
4)환자의 상태를 충분히 관찰하고 부작용의 발현에 유의한다.
5)감염증을 불현성화할 우려가 있으므로 감염에 의한 염증에 대해 사용할 경우에는 적절한 항균제를 병용하고 관찰을 충분히 하여 신중히 투여한다.
6)다른 소염진통제 및 나프록센 유도체와 병용은 피하는 것이 바람직하다.
7)고령자 및 어린이에 있어서 필요한 최소량으로 신중히 투여하고 부작용의 발현에 특히 유의한다.
8)말초적인 부종이 나타날 수 있으므로 체액저류, 고혈압, 심기능부전 환자에는 신중히 투여한다.

5. 임부, 수유부, 유아에 대한 투여
1)동물실험에서 주산기에 투여하여 분만지연이 보고되어 있으므로 임신말기에는 투여하지 않는다. 임부에 대한 안전성은 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우 투여한다.
2)임신말기의 랫트에 투여한 실험에서 태자의 동맥관수축이 보고된 바 있다.
3)모유로의 이행이 일어나 신생아에서 프로스타그란딘 합성을 억제하는 부작용을 일으키므로 수유부에는 투여하지 않는다.
4)2세 이하의 유아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않으므로 투여하지 않는 것이 바람직하다.

6. 상호작용
1)히단토인계 항간질제, 쿠마린계 항응혈제, 설파제, 설포닐요소계 혈당강하제와 병용투여시 그 작용을 증강시킬 수 있으므로 충분히 관찰하고 신중히 투여한다.
2)프로베네시드와 병용투여시 이 약의 혈중농도가 상승하여 혈중 반감기가 연장되므로 감량하는 등 신중히 투여한다.
3)푸로세미드와 병용투여시 푸로세미드의 나트륨배설효과가 억제되고 신장의 리튬 소실율이 억제될 수 있다.
4)프로프라놀롤 및 다른 β-차단제와 병용투여시 그 항고혈압 효과를 감소시킬 수 있다.
5)메토트렉세이트와 병용투여시 세뇨관 분비를 감소시켜 그 약물의 독성을 증가시킬 수 있으므로 주의한다.

7. 과량투여
과량투여시 졸음, 가슴쓰림, 소화불량, 구역, 구토가 나타나며 이러한 경우에는 위세척을 하고 활성탄을 사용하여 혈장농도를 줄여야 한다.

8. 임상검사치에 대한 영향
1)17-케토제닉 스테로이드의 측정에 영향을 주므로 측정 72시간 전에 이 약의 투여를 중지한다.
2)혈소판의 응집을 억제하고 출혈시간을 연장시킬 수 있으므로 출혈시간을 측정할 때는 주의한다.

9. 매일 세잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약이나 다른 해열진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야한다. 이러한 사람이 이 약을 복용하면 위장 출혈이 유발될 수 있다.

【저장방법】 밀폐용기, 건냉소보관

원진제약(주)
경기도 안산시 단원구 성곡동 642-4
소비자상담실 : 031)494-3646

※본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입시 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입하신 약국을 통하여 교환하여 드립니다.