사용설명서

분류번호 214

전문의약품

고혈압 · 협심증 치료제

현대 테놀민® 정

(아테놀올)

테놀민은 영국 ASTRAZENECA사에서 개발한 수용성 Atenolol을 함유하는 제제로서, 심장에 선택적으로 작용하여 강압효과를 나타내며 1일 1회 복용으로 치료효과가 24시간 유지되는 고혈압 · 협심증 치료제입니다.

- 이 약을 사용하시기 전에 설명서를 자세히 읽어 주십시오.
  본설명서를 잘 보관하시고, 필요시 다시 한번 읽어 주십시오.
- 사용기한이 지난 제품은 사용하지 마십시오.

[원료약품 및 분량] 1정 중

아테놀올 (비.피) · · ·

서 관찰을 충분히 한다. 의사의 지시없이 투여를 중지하지 않도록 주의한다. 또한 협심증 이외의 적용, 예를들면 부정맥에 투여할 경우에도 특히 고령자에 있어서는 위와같이 주의한다.

3) 수술전 48시간은 투여하지 않는 것이 바람직하다.
4) 어지러움이 나타날 수 있으므로 이 약을 투여중인 환자(특히 투여초기)는 자동차운전 등 위험이 수반되는 기계조작을 하지 않도록 주의한다.
5) α-수용체와 관련된 관동맥 혈관수축으로 인한 이형 협심증 환자는 협심증 발작의 횟수나 지속시간이 증가될 수 있으므로 주의한다.
6) 유도기에서의 부작용 때문에 방실블록(1도) 환자에는 주의한다.
7) 저혈당증에 의한 빈맥을 완화시킬 수 있다.
8) β-차단제는 갑상선기능항진증의 증상을 은폐할 수 있다. 그러므로 갑상선중독증 환자에게 갑자기 투여를 중지했을 때 증상이 악화될 수 있으므로 휴약이 필요한 경우에는 천천히 감량하면서 충분히 관찰한다.
9) 약물학적인 작용으로 심박율이 감소될 수 있다. 드물게 심박율이 감소될 정도로 증상이 개선되면 용량을 감소할 수 있다.
10) 다양한 알레르겐에 대하여 아나필락시스반응을 보이는 병력을 가진 환자에게 투여할 경우에는 더욱 심한 반응이 나타날 수 있다. 이러한 환자는 알레르기작용을 치료하기 위하여 투여하는 아드레날린의 일반적인 용량에 반응을 나타내지 않을 수 있다.

5. 상호작용

1) 교감신경계를 억제하는 다른 제제(레세르핀 등)와 병용투여시 과잉억제를 일으킬 수 있으므로 감량하는 등 신중히 투여한다.
2) 혈당강하제와 병용투여시 혈당강하작용이 증가될 수 있으므로 신중히 투여한다.
3) 칼슘길항제(염산베라파밀 등)와 병용투여시 상호작용이 증강될 수 있다.
4) 클로니딘과 병용투여시 클로니딘 투여 중지후 이 약의 리바운드 현상이 증강될 수 있다. 클로니딘을 투여하다 β-차단제로 바꾸어 투여할 때는 클로니딘의 투여를 중지하고, 7일 정도 휴약한 후 β-차단제를 투여한다.
5) 디소피라미드, 프로카인아미드, 아즈말린과 병용투여시 과도한 심기능억제가 나타날 수 있으므로 감량하는 등 신중히 투여한다.
6) 이 약을 투여중인 환자에게 마취제를 사용할 경우 과잉의 교감신경억제를 일으킬 수 있으므로 주의한다.
7) 니페디핀 등의 디히드로피리딘계 약물과의 병용은 저혈압의 위험성을 증가시키고 잠재적인 심장애 환자에게 심부전을 일으킬 수 있다.
8) 디기탈리스제제를 β-차단제와 병용하면 방실전도시간을 연장시킬 수 있다.
9) 이부프로펜, 인도메타신 등과 병용투여시 β-차단제의 혈압강하작용을 감소시킬 수 있다.
10) 시메티딘과 병용투여시 이 약의 혈중농도를 증가시킬 수 있다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 임신중의 투여에 대한 안전성은 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에게 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
2) 모유중으로의 이행이 보고되어 있으므로 수유중에는 투여를 피하고 부득이한 경우에는 수유를 중단한다.

7. 소아에 대한 투여: 소아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않다.

8. 고령자에 대한 투여

고령자에는 다음 사항을 주의하여 저용량에서 투여를 시작하는 등 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여한다.

1) 일반적으로 고령자에서의 과도한 혈압강하는 바람직하지 않다(뇌경색등이 나타날 수 있다).
2) 휴약이 필요한 경우에는 천천히 감량한다.

9. 과량투여시의 처치

과량투여시 서맥, 급성 심부전, 저혈압, 기관지경련, 저혈당이 나타날 수 있으며 이러한 경우에는 투여를 중지하고 환자를 주의깊게 관찰한다. 소화기 세정, 활성탄, 완하제를 투여하여 약물의 흡수를 억제하고 저혈압과 쇼을 치료하기 위하여 혈장 또는 혈장대용제를 사용한다. 혈액투석 또는 혈액관류를 사용할 수도 있다. 현저한 서맥에는 황산아트로핀 1~2㎎을 정맥주사하며 필요시 글루카곤 10㎎을 1회 용량으로 정맥주사한다. 필요시 이를 반복하거나 반응에 따라 글루카곤을 시간당 1~10㎎ 점적 정맥주사한다. 글루카곤에 반응이 없거나 글루카곤을 이용할 수 없을 경우 β-효능약인 염산이소프로테레놀 초기투여량 25㎍, 황산오르시프레날린 0.5㎎ 또는 도부타민 2.5~10㎍/kg/분을 천천히 정맥주사한다. 도부타민의 양성 변력작용 때문에 저혈압과 급성 심부전을 치료할 수 있다. 이 용량으로 과량투여시 β-차단제의 심장효과를 역전시키는 것은 불충분하므로 도부타민의 용량은 환자의 임상상태에 따라 필요시 증량한다. 기관지경련은 보통 기관지확장제(아미노필린, 염산이소프로테레놀 또는 아트로핀)로서 치료할 수 있다. 저혈당은 포도당을 정맥주사한다.

[포장단위] 10, 20, 30, 60, 100, 120, 300, 350, 450, 500, 1000정

[저장방법] 기밀용기, 실온보관

* 이 약은 물과 함께 복용하십시오.
* 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견된 경우에는 구입한 약국을 통하여 교환하여 드립니다.
* 오용을 막고, 품질을 보호, 유지하기 위해서 다른용기에 넣지 마십시오.
* 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관, 폐기하여 주십시오.
* 이 약을 투여함으로써 알레르기증상(발진,발적,가려움)이 나타날 경우에는 투여를 중지하고 약사 또는 의사와 상의 하십시오.
* 이 제품 내용에 대한 문의는 구입처나 다음의 제품 문의처로 문의하십시오.

♣ 제품문의 : ☎ 080-024-5525(개발부)
첨부문서 개정년월일 : 2002. 6

0308

제조발매원
현대약품공업주식회사
공 장: 충청남도 천안시 풍세면 남관리 200

기술제휴 및 원료공급원
AstraZeneca. UK