삼남아세트아미노펜정은 아세트아미노펜을 함유한 단일제제로서 해열, 진통작용에 탁월한 효과가 있으며 종래에는 Pyrine계 제제가 사용되어 왔으나 많은 부작용때문에 사용이 곤란한 것이 사실이며 그런 사유로 인하여 세계적으로 비Pyrine계의 해열•진통제가 개발되어 각광을 받기 시작했습니다. 당사의 아세트아미노펜정은 비Pyrine계 해열 진통제로서 Phenyl hydroxyl amine의 작용이 없어서 methemoglobin형성의 위험이 없으므로 저독성이며 Salicylic acid계 제제를 충분히 감당하지 못하는 환자에게도 무난히 사용할 수 있는 특수하게 처방된 제제입니다.

【성　　상】 백색의 장방형 정제

【성분 · 함량】 1정중
주성분 : 아세트아미노펜(약전) ····· 500 ㎎

【특　　징】
1. 삼남 아세트아미노펜정은 acetanilide 혹은 phenacetin 투여시의 주된 대사 산물로 그들이 해 열 · 진통 작용을 나타내는 본질입니다.
2. 삼남 아세트아미노펜정은 중추성으로서 체수분의 이동과 말초혈관의 확장으로 일으키는 발한을 수반하는 해열 · 진통작용의 상승효과에 의한것입니다.
3. 삼남 아세트아미노펜정은 생체내에서 탈 acetyl이 거의 일어나지 않습니다.
4. 발열시에는 투여 3시간후 최대효과를 나타내며 해열작용 및 효과는 acetanilide보다 우수한 것이 특징입니다.

【효능 · 효과】
1. 주효능효과
감기로 인한 발열 및 동통, 두통, 신경통, 근육통, 월경통, 염좌통
2. 다음 질환에도 사용할수 있다.
치통, 관절통, 류마티양 동통
※다른용도 사용시 심한 부작용이 나타날 우려가 있으니 주의하십시오.

【용법 · 용량】
성인 : 아세트아미노펜으로서 1회 0.3~1.0g, 1일 3~4회 경구 투여한다.
1일 최고 4g까지 투여할수 있다.
연령, 질환, 증상에 따라 적절히 증감한다.

【저장방법】 차광, 기밀용기
· 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관할 것
· 의약품을 원래 용기에 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용에 의한 사고 발생이나 의약품 품질저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관하십시오.

【사용상의 주의사항】
1. 경고 : 매일 세잔이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약이나 다른 해열 진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 한다. 이러한 사람이 이 약을 복용하면 간손상이 유발 될 수 있다.
2. 다음 환자에는 투여하지 말것.
1) 이 약에 과민증 환자　　2)소화성궤양 환자
3) 심한 혈액이상 환자　　4)심한 간장애 환자
5) 심한 신장애 환자　　6)심한 심기능부전 환자
7) 아스피린 천식(비스테로이드성 소염진통제에 의한 천식발작 유발) 또는 그 병력이 있는 환자
3. 다음 환자에는 신중히 투여할것.
1) 간장애 또는 그 병력이 있는 환자　　2)신장애 또는 그 병력이 있는 환자
3) 소화성궤양의 병력이 있는 환자　　4)혈액이상 또는 그 병력이 있는 환자
5) 출혈경향이 있는 환자(혈소판기능이상이 나타날 수 있다.)
6) 심기능이상이 있는 환자　　7)과민증의 병력이 있는 환자
8) 기관지 천식 환자　　9)고령자
4. 부작용
1)쇽 : 쇽 및 아나필락시양 증상(호흡곤란, 전신조홍, 혈관부종, 두드러기 등) 이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하여 이상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 할 것. 이 약은 천식발작을 유발할 수 있다.

KGMP 적격업체제품

일반의약품
분류번호:114

해열 · 진통제

삼남 아세트아미노펜 정

500 mg

Acetaminophen Tab.

1,000정

삼남제약주식회사
KGMP공장 : 충남 금산군 금산읍 상리 99-1
소비자 상담창구:041-754-3771

2)혈액 : 드물게 혈소판감소, 과립구감소, 용혈성빈혈, 메트헤모글로빈혈증, 혈소판기능저하(출혈시간연장)등이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지한다. 또한 청색증이 나타날 수 있다.
3)과민증 : 과민증상(안면부종, 호흡곤란, 발한, 저혈압, 쇽)이 나타날 경우에는 투여를 중지한다.
4)소화기계 : 때때로 구역, 구토, 식욕부진 등의 증상이 나타날 수 있으며 장기투여시 위장관에 의한 부작용 특히 위장출혈, 소화성궤양 및 천공이 나타날 수 있다.
5)피부 : 드물게 발진, 다른 알레르기 반응이 나타날 수 있다. 드물게 피부점 막안 증후군(스티븐스-존슨 증후군), 중독성표피괴사증(리엘 증후군)이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하여 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 할 것.
6)과량투여 : 간장, 신장, 심근의 괴사를 일으켰다는 보고가 있다.
5. 일반적 주의
1)과민증상을 예측하기 위해 충분히 문진한다.

※의약품을 사용하시기 전에 아래내용을 주의깊게 읽고 사용하십시오.

2)소염진통제에 의한 치료는 원인요법이 아닌 대증요법임에 유의한다.
3)만성질환에 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려한다.
(1)장기투여하는 경우 정기적인 임상검사(요검사, 혈액검사, 간기능검사 등)를 하고 이상이 있을 경우 감량, 휴약 등의 적절한 조치를 한다.
(2)약물요법 이외의 치료법도 고려한다.
4)급성질환에 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려한다.
(1)급성동통 및 발열의 정도를 고려하여 투여한다.
(2)원칙적으로 동일한 약물의 장기투여는 피한다.
(3)원인요법이 있으면 그것을 실시한다.
5)환자의 상태를 충분히 관찰하고 부작용의 발현에 유의한다. 과도한 체온강하, 허탈, 사지냉각 등이 나타날 수 있으므로 특히 고열을 수반하는 소아 및 고열자 또는 소모성 질환 환자에 대해서는 투여후의 환자의 상태를 충분히 관찰한다.
6)다른 소염진통제와 병용은 피하는 것이 바람직하다.
7)고령자 및 소아에 있어서 필요한 최소량으로 신중히 투여하고 부작용의 발현에 특히 유의한다.
8)의사의 지시없이 동통에 10일 이상(성인) 또는 5일(소아) 투여하지 말고 발열에 3일 이상 투여하지 않는다.
9)유사화합물(페나세틴)투여에 의해 간질성 신염, 혈색소 이상을 일으킬수 있으므로 장기투여는 피한다.
10)감염증을 불현성화할 수 있으므로 감염증이 합병된 환자에 투여하는 경우에는 적절한 항균제를 병용하고 관찰을 충분히 하는등 신중히 투여한다.
6. 상호작용
1)바르비탈계 약물, 삼환계 항우울제 및 알코올을 투여한 환자는 다량의 아세트아미노펜을 대사시키는 능력이 감소되어 아세트아미노펜의 혈장 반감기를 증가시킬 수 있다. 알코올은 아세트아미노펜 과량 투여의 간독성을 증가시킬 수 있다.
2)다른 비스테로이드성 소염진통제(인도메타신, 이부프로펜 등)를 리튬과 병용투여시 리튬의 혈증농도를 상승시켜 리튬독성이 나타났다는 보고가 있으므로 병용투여하는 경우에는 관찰을 충분히 하고 신중히 투여한다.
3)다른 비스테로이드성 소염진통제(인도메타신 등)가 치아짓계 이뇨제의 작용을 감소시킨다는 보고가 있다.
7. 임부에 대한 투여
1)임부에 대한 안전성을 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우 투여한다.
2)임신말기의 랫트에 투여한 실험에서 태자의 동맥관수축이 보고되어 있다.
8. 고령자에 대한 투여
고령자는 부작용이 나타나기 쉬우므로 소량에서 투여를 시작하는 등 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여한다.
9. 과량투여시의 처치
이 약의 과량투여시 심각한 간손상을 유발할 수 있다. 특히 간괴사의 경우 하루(또는 3~5일후)를 경과하고 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 한다. 이때 10~12시간 이내에 N-아세틸시스테인을 정맥주사하거나 메치오닌을 경구투여하여 간을 보호한다. 또한 신장, 심근의 괴사가 일어날 수 있다.
10. 기타
1)신우 및 방광종양 환자에서 유사화합물(페나세틴)제제를 장기, 대량투여(총복용량 1.5~27kg, 복용기간 3~10년)하고 있는 환자가 많다는 보고가 있다.
2)유사화합물(페나세틴)제제를 장기, 대량투여한 동물실험에서 종양발생이 인정된다는 보고가 있다.
※만약 유통과정 중 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 의약품은 약국, 병원 개설자에 한하여 교환해 드립니다.

주의-부작용

8 806109415316

제조번호 :

사용기한 :　　까지

개정일자 : 991027

HDPE
분리배출