KOREA GOOD MANUFACTURING PRACTICE 우수의약품 제조기준업체 KGMP

전문의약품
분류번호: 214

고혈압 치료제

아테논정

(Atenolol + Chlorthalidone)

아테논정은 심장선택성 고혈압 치료제(β_1-selective β-adrenergic receptor blocking agent)인 atenolol 과 장시간 지속형 이뇨강압제인chlorthalidone을 복합 처방하여 1일 1회의 간편한 복용으로 보다 효과적인 고혈압 치료가 가능한 제품입니다.

【성분 · 함량】 (1정중)

아테놀올(비.피.)·····50mg
클로르탈리돈(유.에스.피)·····12.5mg

【성　　상】 백색의 원형 필름코팅정

【효능 · 효과】 고혈압

【용법 · 용량】

성인 1일 1회 1정을 경구투여하십시오.
신장애 환자의 경우 용량 또는 투여간격을 줄이십시오.

크레아티닌 청소율(ml/분/1.73㎡)	용　　량
15~35 〈15	1일 50mg 격일로 50mg

연령, 증상에 따라 적절히 증감하십시오.

【약리작용 및 특장】

1. 두 가지 고혈압 치료제 병용으로 효과적인 강압작용을 나타내므로 단일 성분으로 충분한 치료효과를 얻지 못한 고혈압 환자나 노년기 고혈압 환자, 다른 고혈압 치료제로 강압효과가 충분하지 못한 경우에도 효과적으로 사용할 수 있습니다.
2. 1일 1회 복용으로 24시간 효과를 유지하여 주므로, 장기치료를 요하는 고혈압 환자의 복용이 편리합니다.
3. 심장선택성인 수용성 atenolol과 완화한 이뇨강압제 chlorthalidone을 복합시켰기 때문에 여타의 지용성약물에 비해 중추신경계 부작용(악몽, 현훈 등)이 적으며, 또한 기관지 천식 환자, 당뇨병 환자 등에게도 비선택성 약물에 비해 선택적으로 사용할 수 있습니다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.
   1) 이 약의 구성성분 또는 설폰아미드계 약물에 과민증 환자
   2) 서맥, 방실블록(2, 3도) 환자
   3) 심인성 쇽 환자
   4) 저혈압 환자
   5) 대사성 산증 환자
   6) 중증의 말초동맥순환장애 환자
   7) 동기능부전증후군 환자
   8) 크롬친화세포종이나 조절이 어려운 심부전 환자
   9) 무뇨환자
2. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.

   〈아테놀올〉
   1) 심부전 환자: 명백한 심부전 환자의 경우에는 투여하지 않는 것이 바람직하나 심부전 증상이 잘 조절되어 온 경우에는 신중히 투여하십시오.
   2) 폐쇄성 기도질환 환자: 때때로 천식 환자에서 기도저항 증가가 나타날 수 있으나 이러한 기관지 경련은 대개 살부타몰이 이소프로테레놀과 같은 기관지확장제의 상용량으로 회복됩니다.

   〈클로르탈리돈〉
   1) 중증의 간 · 신장애 환자　　2) 전해질평형실조 환자
3. 부작용

   환자의 상태가 악화되거나 다음과 같은 부작용이 나타날 경우에는 투여를 중지하십시오.
   1) 생화학적 측면: 고뇨산혈증, 저칼륨혈증, 유당불내증
   2) 순환기계: 서맥, 심부전의 악화, 기립성 저혈압, 오한
   3) 과민증: 급격한 방실분리, 간헐성 파행, 레이노현상
   4) 중추신경계: 혼란, 어지러움, 두통, 감정변화, 악몽, 환각, 정신병, 수면장애
   5) 소화기계: 구갈, 구역, 위장장애
   6) 혈 액: 백혈구 감소, 자반증, 혈소판 감소
   7) 신경계: 감각이상, 사지냉증
   8) 호흡기계: 기관지 경련(기관지 천식 또는 천식발작의 병력이 있는 환자)
   9) 눈: 시각장애
   10)기타: 피로, 항핵항체(ANA)의 증가
4. 일반적 주의

〈아테놀올〉

1) 드물게 느린 심박동에 기인한 증상이 나타날 경우에는 투여량을 감소시킬 수 있습니다.
2) α-수용체와 관련된 관동맥 혈관수축으로 인한 이형 협심증 환자는 협심증 발작의 횟수나 지속시간이 증가될 수 있으므로 주의하십시오.
3) 유도기에서의 부작용 때문에 방실블록(1도) 환자에는 주의하십시오.
4) 저혈당증에 의한 빈맥을 완화시킬 수 있습니다.
5) 갑상선기능항진증의 증상을 은폐시킬 수 있습니다.
6) 약물학적인 작용으로서 심박이 감소될 수 있습니다. 드물게 심박율이 감소될 정도로 증상이 개선되면 용량을 감소할 수 있습니다.
7) 허혈성 심질환 환자에 대한 투여를 갑자기 중지해서는 안됩니다.
8) 다양한 알레르겐에 대하여 아나필락시스반응을 보이는 병력을 가진 환자에게 투여할 경우에는 더욱 심한 반응이 나타날 수 있습니다. 이러한 환자는 알레르기 작용을 치료하기 위하여 투여하는 아드레날린의 일반적인 용량에 반응을 나타내지 않을 수 있습니다.

〈클로르탈리돈〉

1) 이 약에 의해서 저칼륨혈증이 발생할 수 있으나 대부분의 환자에서 임상적 중요성은 거의없습니다. 심부전 때문에 디기탈리스제제를 투여중이거나 비정상적인 저칼륨식이를 하는 환자, 위장관 질환이 있는 노인 환자는 칼륨농도 측정이 필요합니다.
2) 이 약은 혈청 요산의 미량 증가와 관련이 있습니다. 요산상승이 지속되는 경우 요산배설제와 병용하여 고뇨산혈증을 치료할 수 있습니다.
3) 이 약은 내당력을 저하시킬 수 있는 클로르탈리돈을 함유하므로 장기 치료시 정기적으로 당뇨검사를 하십시오.

5. 상호작용

1) 디소피라미드와 같은 Class I 부정맥용제와 β-차단제를 병용투여시에는 주의하십시오.
2) 대부분의 환자에서 수술전 β-차단제의 투여중지가 필수적인 것은 아니나 에테르,시클로프로판, 트리클로로에틸렌과 같은 마취제를 사용할 경우에는 주의하십시오.
3) 이뇨제는 리튬의 신장에서의 재흡수를 촉진하여 독성을 증가시킬 수 있습니다.
4) 베라파밀, 딜티아젬과 같은 음성변력작용을 갖는 칼슘길항제와 β-차단제를 병용하는 것은 심실기능이상, 동방 또는 방실전도이상 환자에서 특히 이러한 효과를 과도하게 나타낼 수 있습니다. 이러한 작용은 심한 저혈압, 서맥, 심부전을 일으킬 수 있습니다. β-차단제나 칼슘길항제를 중단하기 48시간전에는 상대약을 정맥 투여하지 않습니다.
5) 니페디핀과 같은 디히드로피리딘계 약물과의 병용은 저혈압의 위험성을 증가시키고 잠재적 심장애 환자에게 심부전을 일으킬 수 있습니다.
6) 클로니딘과 병용투여시 클로니딘의 투여중지 후 나타날 수 있는 반사성 고혈압을 악화시킬 수 있습니다. 두 약물의 병용투여시에는 β-차단제를 먼저 투여중지하고 7일후에 클로니딘을 중지하십시오. 클로니딘을 β-차단제로 바꿀 경우에는 클로니딘의 투여를 중지하고 7일 정도 휴약한 후 β-차단제를 투여하십시오.
7) 디기탈리스제제를 β-차단제와 병용하면 방실전도시간을 연장시킬 수 있습니다.
8) 아드레날린과 같은 교감신경 효능약과의 병용은 β-차단제의 혈압강하작용을 감소시킬 수 있습니다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 임신중에 이 약을 투여할 경우에는 태아에게 위험을 일으킬 수 있으므로 필수적인 경우가 아니라면 임부에는 이 약을 투여하지 않습니다.
2) 모유중으로의 이행이 보고되어 있으므로 수유중에는 투여를 피하고 부득이한 경우에는 수유를 중단하십시오.

7. 소아에 대한 투여

소아에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 투여하지 않는 것이 바람직합니다.
(사용경험이 없다.)

8. 과량투여시의 처치

과량투여시 서맥, 저혈압, 급성 심부전, 기관지경련 등이 나타날 수 있습니다. 일반적인 처치는 면밀한 관찰, 입원병동에서의 치료, 위세척제의 사용, 활성탄이나 완하제의 사용, 저혈압이나 쇽을 치료하기 위한 혈장이나 혈장대용제의 사용, 혈액투석이나 수혈을 이용할 수 있습니다. 과도한 서맥 발생시 아트로핀 1~2mg을 정맥 투여하면 회복됩니다. 필요하면 연속해서 글루카곤 10mg을 정맥주사 합니다. 경우에 따라 이 방법을 반복할 수 있으며 반응에 따라 시간당 글루카곤 1~10mg을 정맥 주입합니다. 글루카곤에 대해 반응을 보이지 않거나 글루카곤을 쓸 수 없는 경우 도부타민을 체중 kg당 2.5~10μg/분의 속도로 점적 정맥 주사하십시오. 도부타민은 근수축작용이 있으므로 저혈압이나 급성 심부전에도 사용할 수 있습니다. 그러나 과다한 양을 투여했을 경우에는 β-차단제의 심장효과를 반전시키기에 부적당 하므로 환자의 상태에 따라 기대효과를 얻고자 하면 도부타민의 용량을 증가시킵니다. 기관지경련은 기관지 확장제로 호전될 수 있습니다. 과도한 이뇨는 정상적인 체액 및 전해질 평형을 유지하여 회복시키십시오.

【저장방법 및 사용기간】 기밀용기, 실온보관(1~30℃), 36개월

※ 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 의약품은 약국등의 개설자에 한하여 당사 담당 영업사원을 통하여 교환하여 드립니다.

■ 연락처 : 개발부(02)2242-0491~9

신일제약주식회사
충청북도 충주시 앙성면 본평리 산5-1
http://www.sinilpharm.com

작성년월일:2002.07.03