

우리세픽심캡슐

cefixime Cap.

【원료약품 및 그 분량】 1캡슐 중
세픽심(함.기).....100mg

【성상】
백색-옅은 황색의 결정성 가루가 들어있는 상 · 하부 황색 캡슐제

【효능 · 효과】

- 유효균종
연쇄구균(장내구균제외), 폐렴연쇄구균, 임균, 모락셀라 카타랄리스, 대장균, 클레브시엘라, 세라티아, 프로테우스, 인플루엔자균
- 적응증
- 기관지염, 기관지확장증(감염시), 만성 호흡기질환의 2차감염, 폐렴
- 신우신염, 방광염, 임균성요도염
- 담낭염, 담관염
- 성홍열
- 중이염, 부비동염

【용법 · 용량】

○ 성인 및 체중 30 Kg 이상의 소아 : 세픽심으로서 1회 50 ~ 100mg(억가) 1일 2회 경구 투여한다. 중증 또는 효과가 불충분한 경우에는 1회 200mg(억가) 1일 2회 투여한다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

- 1) 이 약에 의하여 속의 병력이 있는 환자
- 2) 세팔로스포린계 항생물질에 과민반응 환자

2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.

- 1) 이 약 또는 세팸계 항생물질에 과민반응의 병력이 있는 환자에는 투여하지 않는 것을 원칙으로 하나 부득이 투여할 경우에는 신중히 투여한다.
- 2) 페니실린계 항생물질에 과민반응의 병력이 있는 환자
- 3) 본인 또는 부모, 형제가 기관지천식, 발진, 두드러기 등의 알레르기 증상을 일으키기 쉬운 체질인 환자
- 4) 중증의 신장장애 환자(혈중 농도가 지속될 수 있으므로 신장장애의 정도에 따라 투여량을 감량하고 투여간격을 두어 사용한다.)
- 5) 경구 섭취가 불량한 환자 또는 비경구영양 환자 고령자, 전신상태가 나쁜 환자(비타민 K 결핍증상이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰한다.)

3. 이상반응

- 1) 속 : 드물게 속을 일으킬 수 있으므로 충분히 관찰하고 불쾌감, 구내이상감, 천명, 어지러움, 변의, 이명, 발한 등이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
- 2) 아나필락시양 증상 : 드물게 아나필락시양 증상(호흡곤란, 전신홍조, 부종, 두드러기 등)이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
- 3) 과민반응 : 발진, 홍반, 가려움, 발열, 부종, 다형홍반, 혈청병양 반응 등이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
- 4) 소화기계 : 드물게 발열, 복통, 백혈구 증가, 점액 · 혈액변을 수반하는 중증의 설사를 주 증상으로 하는 중증의 대장염으로, 내시경 검사에 의해 위막반등의 형성을 보이는 위막성대 장염이 나타날 수 있다. 복통, 빈번한 설사가 나타나는 경우에는

즉시 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다. 또한 때때로 구토, 설사, 복통, 위부불쾌감, 가슴쓰림, 식욕부진, 드물게 메스꺼움, 복부팽만감, 변비가 나타날 수 있다. 5) 호흡기계 : 드물게 발열, 기침, 호흡곤란, 흉부 X선 이상, 호산구 증가 등을 수반하는 간질성 폐렴, 호산구성 폐렴 등이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 코르티코이드 투여 등 적절한 처치를 한다. 6) 혈액계 : 때때로 과립구 감소, 호산구 증가 드물게 용혈성 빈혈, 혈소판 감소, 무과립구증, 프로트롬빈 시간 연장이 나타날 수 있으므로 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지한다. 또한 다른 세팜계 항생물질 투여 시 범혈구 감소, 용혈성 빈혈이 나타났다는 보고가 있다. 7) 피부 : 드물게 독성표피괴사증, 스티븐스-존슨증후군이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다. 8) 간장 : 때때로 AST, ALT, ALP의 상승을 수반하는 간기능 장애, 드물게 황달이 나타날 수 있으므로, 관찰을 충분히 하고, 이상이 인정되는 경우는 투여를 중지하고, 적절한 처치를 한다. 9) 신장 : 드물게 급성 신부전 등의 중증의 신장장애가 나타날 수 있으므로 정기적으로 검사를 실시하는 등 관찰을 충분히 하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다. 10) 균교대증 : 드물게 구내염, 칸디다증이 나타날 수 있다. 11) 비타민결핍증 : 드물게 비타민 K 결핍증상(저프로트롬빈혈증, 출혈경향), 비타민 B군 결핍증상(설염, 구내염, 식욕부진, 신경염 등)이 나타날 수 있다. 12) 기타 : 드물게 두통, 어지러움, 불안, 생식기 가려움, 질염이 나타날 수 있다.

4. 일반적 주의

1) 이 약의 사용에 있어서 내성균의 발현 등을 방지하기 위하여 감수성을 확인하고 치료 상 필요한 최소 기간만 투여한다. 2) 속 등의 반응을 예측하기 위해 충분히 문진한다. 3) 캡슐제와 현탁액 간의 생물학적 활성도가 다르기 때문에 서로 대체 시 주의해야 한다.

5. 상호작용

1) 와파린과 병용투여 시 주의한다.(이 약은 장내세균에 의한 비타민 K의 생산을 억제할 수 있으므로 와파린의 작용이 증가될 수 있다.) 2) 카르바마제핀의 혈중농도를 높인다는 보고가 있다. 3) 아미노글리코사이드계 항생물질, 폴리믹신 B, 콜리스틴, 푸로세미드, 에타크린산 등과 병용 투여 시 신독성이 증가될 수 있으므로 신중히 투여한다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 임신 중의 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 치료 상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다. 2) 이 약 투여 기간 동안은 수유를 피한다.

7. 소아에 대한 투여

신생아, 미숙아, 6개월 미만의 영아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않다.

8. 고령자에 대한 투여

고령자에서는 다음 사항에 주의하여 용량 및 투여간격에 유의하는 등 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여한다.

1) 생리기능이 저하되어 있는 경우가 많으므로 이상반응이 발현되기 쉽다. 2) 비타민 K 결핍에 의한 출혈경향이 나타날 수 있다.

9. 임상검사 치에 대한 영향

1) 테스테이프반응을 제외한 베네딕트시약, 펄링시약, 클리너테스트에 의한 요당검사에서 위양성이 나타날 수 있으므로 주의한다. 2) 직접 쿨스시험 양성이 나타날 수 있으므로 주의한다. 3) 니트로프루사이드를 이용한 요 케톤 검사에서 위양성이 나올 수 있다.

10. 적용상의 주의

1) 산제의 경우에는 우유, 주스 등에 현탁한 상태로 방치하지 않도록 주의한다. 2) 사용 시 제조하는 현탁액은 제조 후 2주 이상 두지 않는다.

11. 기타

어린 랫트에 경구투여 한 시험에서 체중 Kg당 1000mg 이상에서 정자형성 억제작용이 나타났다는 보고가 있다.

【사용기한】 제조일로부터 24개월

【저장방법】 밀폐용기, 실온(1-30℃)보관

【포장단위】 100C

※본 의약품은 우수의약품제조관리기준 (KGMP)을 필한 제품입니다. 만약 사용기한이 경과되었거나 유통과정중 변질, 변패 또는 오손된 제품을 구입 했을때에는 구입한 약국이나 병 · 의원을 통해 교환해 드립니다.

기타 자세한 문의사항은 당사 개발부로 문의하여 주시기 바라며, 제품의 변경사항은 당사 홈페이지

www.wooriph.com의 각 제품란에 기재 되어 있으니 참고하시기 바랍니다.

소비자 상담실 : 080-511-6868

작성일: 2006.4

약은 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관해야 합니다.



제조판매원

우리팜제약주식회사

충북 제천시 왕암동 933번지 Tel 043-652-5445

소비자상담실 Tel 080-511-6868