

β -lactamase 저해제 복합처방 항생제

아목시브 정500mg

아목시실린 · 피복실설박탐

원료약품의 분량: 1정 중

아목시실린(항기) 250mg(역가)

피복실설박탐(항기) 250mg(역가)

성 상: 흰색의 타원형 필름코팅정제**효능 · 효과****1) 유효균종**

황색포도구균*, 표피포도구균*, 부생포도구균, 화농성연쇄구균, 폐렴연쇄구균, 헤모필루스 인플루엔자, 대장균*, 클레브시엘라속*, 프로테우스 미라빌리스*, 임균*, 박테로이드속(박테로이디즈 프라질리스 포함), 모락셀라 카타라리스*(아목시실린 및 아목시실린에 내성이 있는 β -락타마제 생성균주 포함)

2) 적응증

상기도 감염증: 중이염, 부비강염, 편도선염, 인두염, 후두염

하기도 감염증: 기관지염, 폐렴

상하부 요로 감염증

피부 및 상처감염증

산부인과 감염증

복부 감염증

용법 · 용량

성인 및 12세 이상의 어린이 : 1회 아목시실린, 피복실 설박탐으로서 500 ~ 1000mg(역가), 1일 3회 경구투여합니다.

사용상의 주의사항**1. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.**

1) 페니실린계 및 세팔로스포린계 약물에 과민증의 기왕력이 있는 환자

2. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.

1) 위장관 질환(특히 활동성 대장염, 국소적인 장염 또는 항생제로 인한 대장염)의 기왕력이 있는 환자

2) 감염성 단핵세포증가증 환자 (페니실린 투여환자에서 높은 빈도의 발진이 보고되었습니다.)

3. 부작용

1) 소화기계: 오심, 구토, 설사, 식욕부진, 상복부통, 위막성 대장염

2) 과민증: 담마진, Quinke 부종, 빈점구진성 발진, 드물게 아나필락시스 쇼크

3) 신장: 간질성 신장염

4) 혈액계: 호중구 감소, 호산구 증가, 빈혈, 혈소판 이상

5) 균교대증: 구내 또는 다른 부위의 칸디다증

6) 피부: 예외적으로 스트렙토스 존슨 증후군, 다형성 홍반

7) 간장: 간효소치의 증가, 주로 GOT 증가

4. 일반적 주의

1) 페니실린에 불내성을 나타내는 환자는 다른 페니실린에도 불내성을 나타낼 수 있습니다.

2) 세팔로스포린계, 세파마이신, 그리세오풀빈, 페니실라민에 불내성을 나타내는 환자는 페니실린에도 불내성을 나타낼 수 있습니다.

3) 중증 및 때때로 치명적인(아나필락시스양) 과민증상이 페니실린을 투여받은 환자에서 보고되었습니다. 이 반응은 페니실린 또는 복합 알레르기원에 과민반응을 나타낸 환자에서 발생할 가능성이 더 큼. 세팔로스포린을 투여받은 환자중 중증의 증상이 과민반응 기왕력을 가진 환자에서 보고되었습니다. 그러므로, 페니실린을 투여하기전에 다른 약물이나 알레르기원에 과민반응을 나타내는지에 대해 확인해야 합니다. 알레르기반응을 일으키는 경우에는 즉시 투여를 중지하고 적절한

처치를 행해야 합니다. 중증의 아나필락시스 반응을 나타내는 경우에는 산소공급, 스테로이드 주사제 투여 및 기관내 관삽입을 통해 기도확보와 함께 에피네프린 투여 등 즉각적인 응급처치를 행해야 합니다.

4) 베타락탐 항생제, 베타 락타마제 저해제를 포함한 거의 모든 항생제에서 위막성 대장염이 보고되었습니다. 증상의 정도는 다양하나 몇몇의 환자에서는 매우 중증일 수도 있으므로 항생제 투여 후 설사를 나타내는 환자는 진단을 받아보는 것이 바람직합니다.

5) 진균이나 세균으로 인한 균교대증을 일으킬 수 있습니다. 균교대감염증(흔히 슈도모나스나 칸디다균)이 나타나면 약물투여를 중지하고 적절한 처치를 취해야 합니다.

6) 포함된 estradiol, estrone 및 혈중 estradiol 농도의 일시적인 감소가 보고되었습니다. 이로 인해 estrogen 및 progestin 치료를 받고 있는 여성의 경우 다른 피임법 및 추가적인 피임법을 행하는 것이 바람직합니다.

7) 장기간 투여시에는 정기적으로 간기능 및 신기능 검사를 행해야 합니다.

5. 상호작용

1) 메토크레세이트 : 페니실린과 병용투여시 메토크레세이트의 청소율 감소 및 혈중 농도 증가로 독성을 나타낼 수 있습니다.

2) 프로베네시드 : 병용투여시 프로베네시드는 페니실린의 세뇨관 배설을 감소시켜 혈중농도 증가, 배설반감기 증가를 일으키므로 독성을 나타낼 수 있습니다. 하지만, 페니실린과 프로베네시드는 STD(전염성 성병)등의 감염증 치료에 항생제의 조직 및 혈중 농도를 증가, 연장시키기 위해 동시에 투여할 수 있습니다.

6. 임신부에 대한 투여

사람에 대한 대조실험은 행해지지 않았습니다. 임신중 아목시실린의 투여는 태아에게 독성을 나타내지 않으나 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 여겨지는 경우에만 투여해야 합니다.

7. 수유부에 대한 투여

아목시실린은 모유로 분비됩니다. 아직까지 유의적인 문제는 발생하지 않았지만 수유부에 페니실린의 투여는 소아의 감작, 설사, 칸디다증, 피부발진을 일으킬 수 있습니다.

8. 소아에 대한 투여

대부분의 페니실린이 소아환자에게 쓰여지고 있으나 아직까지 특별한 이상은 보고되지 않았습니다. 하지만 신생아 및 6개월 이하의 소아의 경우 신장기능이 완전하지 않으므로 페니실린의 신장배설이 지연될 수 있습니다.

9. 고령자에 대한 투여

고령자에 페니실린이 많이 쓰이고 있으나 아직까지 특별한 이상을 나타내지 않았습니다. 하지만 고령자의 경우 고령으로 인해 신장기능이 저하되어 있으므로 용량조절이 필요할 수도 있습니다.

10. 과량투여시의 처치

이 약을 과량 투여한 예는 아직까지 발견되지 않았습니다. 만일 과량 투여한 경우에는 의사의 치료를 받아야 합니다.

포장단위 : 자사포장단위

저장방법 : 밀폐용기, 실온(1~30℃)보관

유효기간 : 제조일로부터 24개월

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

HW0710



호원제약

경기도 평택시 진위면 가곡리 543-3, <http://www.hawonpharm.co.kr>