

지엘파모티딘 정 20mg

V.210721

* 의약품을 복용(사용)하기 전에 첨부문서를 주의깊게 읽으시고 약과 함께 보관하십시오.

[원료약품 및 그 분량] 1정 중

- 유효성분 : 파모티딘(PK) 20.0mg
- 첨가제(동물유래) : 유당수화물(기원 : 소, 사용부위 : 우유)
- 기타 첨가제 : 스테아란산그라운드, 오파드라이 흰색 (03F68945), 옥수수전분, 포비돈

[성상] 흰색의 원형 필름코팅정제

[효능 · 효과]

1. 주효능 효과

위 심지자장제, 문합부궤양, 상부소화관출혈(소화성궤양, 급성스트레스궤양, 출혈성위염에 의한), 역류성식도염, 즐링거-엘리슨증후군, 다음 질환의 위점막 병변(미란, 출혈, 발적, 부종)의 개선 : 급성위염, 만성위염의 급성악화기

[용법 · 용량]

1. 위 · 심지자장제, 문합부궤양, 상부소화관출혈(소화성궤양, 급성스트레스궤양, 출혈성위염에 의한), 역류성식도염, 즐링거-엘리슨증후군 : 성인 파모티딘으로서 1회 20mg 1일 2회(아침 식사 후, 저녁식사 후 또는 취침 시) 경구투여하거나 또는 1회 40mg 1일 1회(취침 시) 경구투여한다. 상부소화관 출혈의 경우에는 보통 주사제로 치료를 개시하고, 경구투여가 가능하게 된 후에는 경구투여로 바꾼다.
2. 다음 질환의 위점막 병변(미란, 출혈, 발적, 부종)의 개선 : 급성위염, 만성위염의 급성 악화기
 - 성인 : 파모티딘으로서 1회 10mg 1일 2회(아침 식사 후, 저녁식사 후 또는 취침 시) 경구 투여하거나 또는 1회 20mg 1일 1회(취침 시) 경구투여한다.
 - 연령, 증상에 따라 적절히 증경한다.

[사용상의 주의사항]

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

- 1) 이 약의 성분 및 다른 H2 수용체 길항제에 과민증의 병력이 있는 환자
- 2) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안된다.

2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.

- 1) 약물들에 대한 과민증의 병력이 있는 환자
- 2) 신장애 환자(혈증, 농도가 지속되므로 투여량을 감소하거나 투여간격을 두고 사용할 것)
- 3) 신질환 환자(신혈관질의 부작용을 일으킬 수 있다)
- 4) 간장애 환자(증상이 악화될 수 있다)
- 5) 고령자

3. 부작용

- 1) 중대한 부작용
 - ① 속, 과민증(0.1% 미만) : 속, 과민증(호흡곤란, 전신조胙, 맥박부종(안면부종, 인두부종 등), 두드러기 등)을 일으킬 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
 - ② 범혈구 감소, 무과립구증, 재생불량증변형, 용혈성빈혈(빈도불명), 혈소판 감소(0.1% 미만) : 범혈구 감소, 무과립구증, 재생불량증변형, 용혈성빈혈, 혈소판 감소(초기증상으로 전신 권태감, 무력, 피하·점막출혈, 발열 등이 나타날 수 있으므로 정기적으로 혈액검사를 실시하고, 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
 - ③ 스트리븐-존슨증후군(피부점막안증후군), 리엘증후군(중독성표피괴사증)(빈도불명) : 스트리븐-존슨증후군(피부점막안증후군), 리엘증후군(중독성표피괴사증)이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지하고, 적절한 처치를 한다.
 - ④ 긴기능 장애, 횡단(빈도불명) : AST(GOT) · ALT(GPT) 등의 상승, 횡단이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
 - ⑤ 횡문근육해증(빈도불명) : 횡문근육해증이 나타날 수 있으므로 고강통출혈, 미오글로빈뇨, 혈청 중 근육효소의 혼탁한 상승, 근육통 등이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
 - ⑥ QT 연장, 심실빈백(토르사드 드 포인트를 포함), 심실세동(빈도불명) : QT 연장, 심실빈백(토르사드 드 포인트를 포함), 심실세동이 나타날 수 있으므로, 관찰을 충분히 하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다. 특히 심실빈백(빈도불명)은 특별히 심장(심근경련, 판막증, 심근증 등)이 있는 환자에서 나타나기 쉬우므로, 투여 후 환자의 상태에 주의한다.
 - ⑦ 의사장애, 경련(빈도불명) : 의사장애, 전신경련(경직성, 간대성, 근간대성)이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다. 특히 신기능 장애가 있는 환자에서 나타나기 쉬우므로 주의한다.
 - ⑧ 긴질성 신염, 급성 신부전(빈도불명) : 긴질성 신염, 급성 신부전이 나타날 수 있으므로, 초기증상으로 발열, 피진, 신기능 검사치 이상(BUN · 크레아티닌 상승 등) 등이 인정되는 경우에는 즉시 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
 - ⑨ 긴질성 폐렴(빈도불명) : 고열, 기침, 호흡곤란 및 흉부 X-ray 이상을 동반한 긴질성 폐렴이 나타날 수 있으므로, 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 코티코스테로이드를 병용투여하는 등 적절한 처치를 한다.
 - ⑩ 부전수족(0.1%미만) : 다른 H₂수용체 길항제에서 부전수족이 나타난다는 보고가 있다.

2) 기타

	0.1~5% 미만	0.1% 미만	빈도불명
과민증 ¹⁾	발진 · 피진, 두드러기(홍반), 인연부종		
혈액 ¹⁾	백혈구 감소	호산구 증가	

소화기계	변비	설사·연변, 구갈, 구역·구토, 복부팽만감, 식욕부진, 구내염 등	
순환기계		혈압상승, 안면조름, 이명	서맥, 빈맥, 방실차단
호흡기계		기관지 경련	
간장	AST(GOT) · ALT(GPT) · ALP의 상승	총발리루빈 · LDH 상승 등	간기능 이상, 황달, 간염
정신신경계		전신倦태감, 무기력감 두통, 졸음, 불면, 흰각, 초조, 흉분, 성욕감퇴, 감기이상, 두통증	기억성 혼돈상태, 우울, 경련, 의식장애, 어지럼증
내분비계 ¹⁾		월경불순, 여성형 우방	
기타		관절통	CK(CPK)상승, 이상미각, 근육경련

* 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지한다.

4. 일반적 주의

- 치도시 결과를 충분히 관찰하여, 증상에 따라 치료상 필요 최소한을 사용하여, 이 약으로 효과가 나타나지 않는 경우에는 다른 요법으로 바꾼다. 또한 혈액상, 간기능, 신기능 등에 주의한다.
- 이 약은 구강내에서 통해되지만, 구강침착에서 흡수되지 않으므로 타액 또는 물로 삼킨다.
- 혈액투석환자에게 이 약과 인산염 결합체를 병용할 경우 탄산칼슘 흡능 손실 위험이 발생할 수 있다.

5. 상호작용

약품명	임상증상 · 치치방법	기전 · 위험인자
아출계 학진균약 이트라코니졸	이트라코니졸의 혈중 농도가 저하된다.	이 약의 위상분비 억제작용이 이트라코니졸의 경구흡수를 저하시킨다.

6. 고령자에 대한 투여

고령자는 이 약을 길장 또는 투여간격을 연장하는 등 신중히 투여한다(주로 신장으로 배설되지만, 고령자에는 신기능이 저하되어 있는 수가 많아 혈중 농도가 유지될 우려가 있다).

7. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 임부에 대한 투여
임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에게는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다(임신중의 투여에 대한 안전성은 확립되어 있지 않다).
- 수유부에 대한 투여
모유분泌로의 이행이 보고되어 있으므로 수유부는 수유를 중단한다.

8. 소아에 대한 투여

소아에 대한 안전성이 확립되어 있지 않다(사용경험이 적다).

9. 기타

이 약의 투여로 위암에 의한 증상이 은폐될 수 있으므로 악성이 아닌 것을 확인한 후에 투여한다.

10. 의약품등록신고형 정보²⁾

- 가. 시험약 파모디틴정20밀리그램(크리스탈생명과학(주))과 대조약 동아가스터정20밀리그램(동아에스티(주))을 대조약으로 하여 2 X 2 교차시험으로 각 1정씩 건강한 성인에게 공복 상태에서 경구투여하여 29명의 혈중 파모티딘을 측정한 결과, 비교평가항목치(AUC_t, C_{max})를 로그변환하여 통계처리하였을 때, 평균치 차의 90% 신뢰구간이 log0.8에서 log1.25인 내로서 생물학적으로 동등함을 입증하였다.

구분	비교평가형목		침고평가형목	
	AUC _{0~24hr} (ng · hr/mL)	C _{max} (ng/mL)	T _{max} (hr)	t _{1/2} (hr)
대조약 동아가스터정20밀리그램 [동아에스티(주)]	571.44 ± 17.63	82.99 ± 29.67	2.60(1.00~6.00)	4.22 ± 0.71
시험약 파모디틴정20밀리그램 [크리스탈생명과학(주)]	568.79 ± 154.14	80.05 ± 23.54	3.00(1.50~6.00)	4.02 ± 0.55
90% 신뢰구간* (주 : log 0.8~log 1.25)	log 0.9474 ~ 1.0723	log 0.9016 ~ 1.0732	-	-

(AUC_t, C_{max}, t_{1/2} ; 평균값 ± 표준편차, T_{max} ; 중앙값(범위), n = 29)
 AUC_t : 투약시간부터 최종혈중농도 정량시간(까지)의 혈중농도-시간곡선하면적
 C_{max} : 최고혈중농도
 T_{max} : 최고혈중농도 도달시간
 t_{1/2} : 밀단 소실 반감기
 * 비교평가항목치를 로그변환한 평균치 차의 90%신뢰구간

* 이 약은 파모디틴정20밀리그램(크리스탈생명과학(주))과 동일한 원료를 사용하여 동일한 제조방법으로 전 공정을 크리스탈생명과학(주)에 위탁 제조하였음.

[저장방법] 밀폐하기, 실온(~30°C) 보관

[사용기간] 제조일로부터 36개월

[포장단위] 30정/병, 500정/병

- 사용기한이 경과한 제품은 복용하지 마시기 바랍니다.
- 의약품을 어린이의 손에 닿지 않게 보관하여 주시키 바랍니다.
- 의약품의 용어설명 및 기타 자세한 의약품 정보는 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>)을 참조하시기 바랍니다.
- 최신의 정보로 변경된 내용은 지엘파마(주) 홈페이지(<https://www.gipharma.co.kr>)나 개발학술팀(☎080-850-3922)에서 확인할 수 있습니다.
- 본 의약품은 엄격한 품질관리(KGMP)를 필한 제조입니다. 만약 구입 시 유효기간이 경과하였거나 변질 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입한 약국을 통하여 교환하여 드립니다.
- 부작용 보고 및 피해구제 신청 : 한국의약품안전관리원(1644-6223), 피해구제 제도 전용 상담번호(14-3330)

첨부 문서 작성일자 : 2021년 07월 21일

● 제조의뢰자 : 지엘파마(주) 경기도 인양시 민안구 시민대로 35

● 제조자 : 크리스탈생명과학(주) 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명6로 70