e약은요 정보

이 약의 효능은 무엇입니까?

이 약은 류마티양 관절염, 연소성 류마티양 관절염, 골관절염(퇴행성 관절질환), 감기로 인한 발열 및 동통, 요통, 월경곤란증, 수술후 동통과 강직성 척추염, 두통, 치통, 근육통, 신경통, 급성통풍, 건선성 관절염, 연조직 손상(염좌, 좌상), 비관절 류마티스질환(건염, 건초염, 활액낭염)에 사용합니다.

이 약은 어떻게 사용합니까?

류마티양 관절염, 골관절염, 강직성 척추염, 연조직손상, 비관절 류마티스질환, 급성통풍, 건선성 관절염에 성인은 1회 200-600 mg씩, 1일 3~4회 복용합니다. 1일 최고 3,200 mg까지 복용할 수 있습니다. 연소성 류마티양 관절염에 체중(kg)당 1회 30~40 mg씩, 1일 3~4회 분할 복용합니다. 경증 및 중등도의 동통, 감기에 성인은 1회 200~400 mg씩, 1일 3~4회 복용합니다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감할 수 있습니다. 어린이의 경우 11~14세는 1회 200~250 mg(10~12.5 mL), 7~10세는 1회 150~200 mg(7.5~10 mL), 3~6세는 1회 100~150 mg(5~7.5 mL), 1~2세는 1회 50~100 mg(2.5~5 mL)를 1일 3~4회 복용하고 공복시 복용은 피하는 것이 바람직합니다. 어린이의 경우 11~14세는 1일 최대 1,000 mg(50 mL), 7~10세는 800 mg(40 mL), 3~6세는 600 mg(30 mL), 1~2세는 400 mg(20 mL)를 복용할 수 있습니다.

이 약을 사용하기 전에 반드시 알아야 할 내용은 무엇입니까?

매일 세잔 이상 정기적 음주자가 이 약 또는 다른 해열진통제를 복용할 때는 의사 또는 약사와 상의하십시오. 위장출혈을 일으킬 수 있습니다. 이 약 복용 시 치명적일 수 있는 중대한 심혈관계 혈전 반응, 심근경색증, 뇌졸중의 위험이 증가하며, 위장관 출혈, 궤양 및 천공 등 심각한 위장관계 이상반응이 나타날 수 있습니다. 조절되지 않는 고혈압, 울혈심부전증, 확립된 허혈성 심장질환, 말초동맥질환, 뇌혈관질환을 가진 환자는 고용량 이부프로펜(1일 2,400 mg) 복용을 피해야 하며, 심혈관계 위험 요소(고혈압, 고지혈증, 당뇨병, 흡연 등)를 가지고 있는 환자는 고용량 이부프로펜(1일 2,400 mg) 복용이 필요한 경우 이 약을 복용하기 전에 의사 또는 약사와 상의하십시오.

이 약의 사용상 주의사항은 무엇입니까?

이 약에 과민증 환자, 위장관궤양, 위장관출혈, 심한 혈액이상, 심한 간장애, 심한 신장장애, 심한 심장기능부전, 심한 고혈압, 기관지천식, 아스피린 또는 다른 소염진통제에 의한 천식, 두드러기, 알레르기 반응 경험 환자, 심장동맥 우회로술 전후 통증발생 환자, 임신 말기 3개월 기간의 임부, 수유부, 항암요법으로 고용량 메토트렉세이트를 투여 중인 환자, 갈락토오스 불내성, Lapp 유당분해효소 결핍증 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애 등의 유전적인 문제가 있는 환자는 이 약을 복용하지 마십시오. 권장용량을 초과하여 복용하지 마십시오. 이 약을 복용하기 전에 혈액이상, 출혈경향 환자, 간경화, 간장애, 신장장애, 심장기능부전, 심질환, 고혈

압, 전신홍반루푸스, 혼합결합조직질환, 궤양성대장염, 크론병, 노인, 만 2세 미만의 소아, 임부, 수두 환자는 의사 또는 약사와 상의하십시오. 감기에 복용할 경우에는 원칙적으로 5일 이내로 복용하며 의사 또는 약사의 지시 없이 통증에 10일 이상(성인) 또는 5일 이상(소아) 복용하지 않고 발열에 3일 이상 복용하지 않습니다.

이 약을 사용하는 동안 주의해야 할 약 또는 음식은 무엇입니까?

항암요법으로 고용량 메토트렉세이트를 투여중인 환자, 다른 비스테로이드성 소염진통제와 함께 이 약을 복용하지 마십시오. 이 약을 복용하기 전에 저용량 아스피린, ACE 저해제 복용자, 리튬, 푸로세미드 및 티아지드계 이뇨제, 저용량 메토트렉세이트, 쿠마린계 항응혈제(와파린 등), 선택적 세로토닌 재흡수억제를 복용하는 환자는 의사 또는 약사와 상의하십시오.

이 약은 어떤 이상반응이 나타날 수 있습니까?

쇽(호흡곤란, 혈압저하 등), 헤마토크리트감소, 헤모글로빈감소, 빈혈, 재생불량성빈혈, 용혈성빈혈, 무과립구증, 과립구감소, 백혈구감소, 혈소판감소, 혈소판기능저하, 호산구증가 등의 혈액장애, 소화성궤양, 위장관궤양, 위장출혈, 천공(뚫림), 궤양성대장염, 혈변, 위염, 췌장염, 혈액구토, 크론병, 식욕부진, 구역, 구토, 복통, 소화불량, 설사, 위부불쾌감, 상복부통증, 구갈, 구내염, 복부팽만감, 구강궤양, 변비, 흑변, 피부점막안증후군(스티븐스-존슨증후군), 독성표피괴사용해, 빈도불명의 호산구증가 및 전신 증후군을 동반한 약물 발진, 혈관신경성 부종, 수포성피부염, 다형성 홍반, 반구진 발진, 피부 붉어짐, 물집, 발진, 탈락 피부염, 급성전신발진고름물집증, 간염, 황달, 간기능이상, 간장애, 과민증 또는 아나필락시스 반응, 천식발작, 두드러기, 습진, 자주색반점, 시각장애, 귀먹음, 귀울림, 미각이상, 현기증, 졸음, 어지러움, 우울, 두통, 뇌혈관사고 또는 신경질, 무균성수막염 또는 수막염(심한 두통, 구역, 구토, 불면, 목이 뻣뻣함, 발열 또는 의식장애, 급성신부전, 소변감소, 혈뇨, 요단백, BUN, 혈중크레아티닌의 상승, 고칼륨혈증, 간질성 콩팥염, 콩팥염증후군, 콩팥유두괴사, 요량감소, 전신부종 및 이에 수반하는 숨가쁨, 나른함, 빈도불명의 코니스 증후군, 눈주변 부기, 얼굴부기, 권태감, 발열, 코피, 부기, 말초부종 등이 나타나면 즉각 복용을 중지하고 의사 또는 약사와 상의하십시오.

이 약은 어떻게 보관해야 합니까?

빛을 피해 실온에서 보관하십시오. 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.