

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 1/2정~1.5정(200~600 mg), 1일 3~4회 복용하며 1일 최고 3200 mg까지 복용할 수 있습니다. 연소성 류마티양 관절염에는 1일 체중 kg당 30-40 mg을 3~4회 분할하여 복용하며, 경증 및 중등도의 동통이나 감기에는 성인 1회 $1\frac{1}{2}$ 정~1정(200~400 mg), 1일 3~4회 복용합니다. 권장용량을 초과하여 복용하지 마십시오. 연령, 증상에 따라 적절히 증감하십시오.

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, 위장관 출혈 또는 경험자, 심한 혈액이상, 심한 간장애, 심한 신장장애, 심한 심장기능부전, 심한 고혈압, 기관지천식 또는 경험자, 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제(COX-2 저해제 포함)에 천식, 두드러기, 알레르기 반응과 같은 과민 증 또는 경험자, 관상동맥(심장동맥) 우회로술 전후 통증발생 환자, 임신 말기 3개월 기간에 해당하는 임부, 항암요법으로 고용량 메토트렉세이트를 복용중인 환자, 갈락토오스 불내성, Lapp 유당분해효소 결핍증 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애 등의 유전적인 문제가 있는 환자는 이 약을 복용하지 마십시오. 이 약을 복용하기 전에 혈액이상 또는 경험자, 출혈경향

이 있는 환자, 간경화, 간장애 또는 경험자, 신장장애 또는 경험자, 심장기능부전 또는 심질환, 고혈압, 전신성 홍반성루푸스 및 혼합 결합조직질환 환자, 궤양성대장염, 크론병, 고령자 및 소아, 임부, 수유부, 황색5호 과민증 환자는 의사 또는 약사와 상의하십시오.

이 약을 사용하는 동안 주의해야 할 약 또는 음식은 무엇입니까?

다른 비스테로이드성 소염진통제, 저용량 아스피린, 고용량의 메토틱렉세이트와 함께 복용하지 마십시오. ACE 저해제, 리튬, 푸로세미드 및 티아지드계 이뇨제, 쿠마린계 항응혈제(와파린 등), 선택적 세로토닌 재흡수억제제와 함께 복용 시 의사 또는 약사와 상의하십시오.

이 약은 어떤 이상반응이 나타날 수 있습니까?

심근경색증 및 뇌졸중의 위험 증가, 위장관의 출혈, 궤양 및 천공 등 치명적일 수 있는 중대한 위장관계 이상 반응 등이 나타나는 경우 복용을 즉각 중지하고 의사 또는 약사와 상의하십시오. 속 증상(가슴쓰림, 오한, 호흡곤란, 혈압저하), 헤마토크릿 감소, 헤모글로빈 감소, 빈혈, 재생불량성빈혈, 용혈성빈혈, 무과립구증, 과립구감소, 백혈구감소, 혈소판감소, 혈소판기능저하(출혈시간 연장), 호산구증가 등의 혈액장애, 소화성궤양, 위장관궤양, 위장출혈, 천공(뚫림), 궤양성 대장염, 혈변, 위염, 궤장염, 혈액구토, 크론병, 식욕부진, 구역, 구토, 복통, 소화불량, 설사, 위부불쾌감, 상복부 통증, 구갈, 구내염, 복부팽만감, 구강궤양, 변비, 흑변, 피부점막안증후군(스티븐스-존슨증후군), 독성표피괴사증후군(리엘증후군), 광민감 반응, 호산구 증가 및 전신 증후군을 동반한 약물 발진(DRESS 증후군), 혈관신경성 부종, 수포성피부염, 다형성 홍반, 반구진 발진, 피부 붉어짐, 물집, 발진, 탈락 피부염, 급성전신발진고름물집증, 간염, 황달, GOT, GPT, ALP의 상승 등과 같은 간기능이상, 간장애, 과민증 또는 아나필락시스 반응, 천식발작, 두드러기, 습진, 자반, 발진, 가려움증, 천식, 기관지수축, 호흡곤란 또는 쉼쉼거림, 시야불능부위 등 시각장애, 난청, 귀울림, 미각이상, 현기증, 졸음, 어지러움, 우울, 두통, 뇌혈관 사고 또는 신경질, 무균성 수막염 또는 수막염(심한 두통, 구역, 구토, 불면, 목이 뻣뻣함, 발열 또는 의식장애 등의 증상), 혈압상승, 심계항진, 심부전, 심근경색증 또는 협심증, 급성신부전, 핏뇨, 혈뇨, 요단백, BUN, 혈중크레아티닌의 상승, 고칼륨혈증, 간질성 콩팥염, 콩팥염증후군, 콩팥유두괴사, 요량 감소, 전신부종 및 이에 수반하는 숨가쁨, 나른함, 눈주변 부기, 얼굴부기, 권태감, 발열, 코피, 말초부종 등이 나타나는 경우 복용을 즉각 중지하고 의사 또는 약사와 상의하십시오.

이 약은 어떻게 보관해야 합니까?

어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오. 실온에서 보관하십시오.