# 용법용량
## (정제)(캡슐제)

이 약은 흡수율을 높이기 위하여 식사 직후에 투여하는 것이 바람직하다.

1. 단기투여

이 약은 투여 중지 후에도 피부조직에서 지속적인 치료작용을 나타낸다. 따라서 최종적인 임상적 및 진균학적 치료효과는 소정의 치료를 마친 후 2~4주 후에 판정하는 것이 바람직하다.

1) 칸디다성 질염 : 이트라코나졸로서 1회 200 mg을 1일 2회(아침, 저녁) 1일간 투여하거나 또는 1일 1회 200 mg을 3일간 투여한다.

2) 어루러기 : 1일 1회 200 mg을 7일간 투여한다.

3) 체부백선, 고부백선(완선) : 1일 1회 100 mg을 15일간 투여한다.

4) 수부백선(지간형), 족부백선(지간형) : 1일 1회 100 mg을 15일간 투여한다.

5) 수부백선(손바닥), 족부백선(발바닥) : 1일 1회 100 mg을 30일간 투여 또는 1회 200 mg을 1일 2회 7일간 투여한다.

6) 구강칸디다증 : 1일 1회 100 mg을 15일간 투여한다.

7) 진균성각막염 : 1일 1회 200 mg을 21일간 투여한다.

2. 손 · 발톱진균증

1) 주기요법

1회 200 mg씩 1일 2회 1주간 투여한 후 3주간을 휴약하는 방법을 1주기로 하여, 손톱에만 감염된 경우에는 2주기까지, 발톱에 감염된 경우에는 3주기까지 투여한다.

| 손 · 발톱진균증 부위 | 1주 | 2주<br>3주<br>4주 | 5주 | 6주<br>7주<br>8주 | 9주 |
|---|---|---|---|---|---|
| 발톱(손톱감염이 동반되거나동반되지 않은 경우) | 투약 | 휴약 | 투약 | 휴약 | 투약 |
| 손톱 | 투약 | 휴약 | 투약 | | |

또는

2) 연속요법

1일 1회 200 mg 씩 3개월간 투여한다. 투여종료 후에도 손톱은 3개월 동안, 발톱은 6개월 동안 치료효과가 지속된다.

3. 전신진균감염증

호중구감소증, AIDS, 장기이식 환자와 같이 면역기능이 저하된 환자의 경우에는 이 약의 경구 생체 이용률이 저하될 수 있으므로 필요한 경우 용량을 2배로 증량하여 투여한다.

| 적응증 | 용량 | 평균치료기간 | 비고 |
|---|---|---|---|
| 아스페르길루스증 | 200mg 1일 1회 | 2~5개월 | 침습성 또는 파종성 질환의 경우에는 1회 200mg 1일 2회로 증량 |
| 칸디다증 | 100~200mg 1일 1회 | 3주~7개월 | |
| 크립토콕쿠스수막염 | 200mg 1일 2회 | 2개월~1년 | 유지요법 : 200mg 1일 1회 |
| 파라콕시디오이드미시스증 | 100mg 1일 1회 | 6개월 | |

## (액제)

흡수율을 높이기 위하여 이 약은 식사와 함께 투여하지 않는다.

이 약을 약 20초간 입안에 머금어 입안 전체에 약물이 접촉되도록 한 후 삼킨다. 삼킨 후에는 약물이 오랫동안 머물도록 입 안을 헹구지 않는다.

1. 구강, 식도 칸디다증

1일 200 mg(20 mL)을 1~2회에 나누어 1주간 복용한다. 1주 후 효과가 없으면 1주간 더 복용한다.

2. 플루코나졸 내성의 구강, 식도 칸디다증

1일 200~400 mg(20~40 mL)을 1~2회에 나누어 2주간 복용한다. 2주후 효과가 없으면 2주간 더 복용한다. 증상의 개선이 없어도, 1일 400 mg을 14일 이상 사용하지 않는다.

3. 진균감염증의 예방 : 1일 체중 kg당 5 mg을 2회로 나누어 투여한다. 임상시험에서는 항암치료 직전과 골수이식수술 약 1주전에 예방요법을 시작하였다. 호중구 수가 100/μL미만인 환자의 대부분에서 심재성 진균 감염증이 확인되었다. 치료는 호중구 수가 회복될 때까지(1,000/μL)계속하였다.

호중구감소증 환자의 임상시험에서 얻어진 약물동력학 수치는 개체간의 차이가 상당히 큰 것으로 나타났다. 따라서, 특히 위장관 손상 환자, 설사 환자 및 이 약을 장기간 투여할 경우에는 혈중 농도 모니터링을 고려하여야 한다.