

e약은요 정보

이 약의 효능은 무엇입니까?

이 약은 만성 다발성관절염, 류마티스관절염, 관절증, 강직척추염, 외상 및 수술 후 통증성 부종 또는 염증 그리고 염증, 통증 및 발열을 수반하는 감염증의 치료보조에 사용됩니다.

이 약은 어떻게 사용합니까?

성인은 1회 1정(300 mg)씩, 1일 2~4회 복용합니다. 단, 1일 4정(1,200 mg)을 초과하지 않습니다.

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 심각한 심혈관계 이상반응이 나타날 수 있습니다. 이 약 복용 시 위장관의 출혈, 궤양 및 천공(뚫림) 등 치명적일 수 있는 중대한 위장관계 이상반응이 나타날 수 있습니다.

이 약의 사용상 주의사항은 무엇입니까?

이 약에 과민증, 위장관계양 또는 경험자, 위장관이나 뇌혈관 또는 다른 부위의 출혈이 있는 환자, 심한 혈액 이상, 심한 간장애, 심한 신장애, 심한 심부전, 심한 고혈압, 기관지 천식 또는 경험자, 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제에 대한 천식, 두드러기 또는 알레르기 반응 경험자, 관상동맥 우회로술(CABG) 후에 발생하는 통증의 치료, 임신 6개월 이상의 임부, 크론병 또는 궤양성대장염과 같은 염증성장질환 환자, 비스테로이드성 소염진통제 치료로 인해 위장관 출혈 또는 천공 경험자는 이 약을 복용하지 마십시오. 이 약을 복용하기 전에 혈액이상 또는 경험자, 출혈경향 환자, 간장애 또는 경험자, 신장애 또는 경험자, 체액저류 또는 심부전, 고혈압, 과민증 경험자, 전신성 홍반성 루푸스(SLE) 및 혼합결합조직병(MCTD) 환자, 고령자, 6세 이상의 어린이, 위암, 알코올중독 환자, 임신 초·중기의 임부 및 임신하고 있을 가능성이 있는 여성, 허혈심장병, 말초동맥질환, 뇌혈관질환, 심혈관 질환의 위험인자가 있는 환자(예: 고혈압, 고지혈증, 당뇨병, 흡연), 간성 포르피린증이 있는 환자, 혈액부족을 초래한 중대한 외과수술을 받은 환자, 이노제 또는 ACE 억제제를 투여 중인 환자, 혈액응고장애가 있거나 항응고제를 투여받고 있는 환자는 의사 또는 약사와 상의하십시오. 약물투여의 중요성을 고려하여 수유를 중단하거나 약물투여를 중단하십시오. 이 약 복용 후 어지러움 또는 피로가 나타날 수 있으므로 운전 및 기계조작 시 주의하십시오. 급성질환에 장기 복용할 경우 원칙적으로 5일 이내로 합니다.

이 약을 사용하는 동안 주의해야 할 약 또는 음식은 무엇입니까?

아스피린, 다른 비스테로이드성 소염진통제, 고용량의 메토트렉세이트와 함께 복용하지 마십시오. 이 약을 복용하기 전에 코르티코스테로이드, 알코올, 디곡신, 페니토인, 프로베네시드, 설핀피라존, 설폰닐우레아제, ACE 억제제 또는 안지오텐신 II 수용체 길항제, 이뇨제, 리튬, 쿠마린계 항응고제(와르파린 등), 바클로펜, 면역억제제(시클로스포린, 타크로리무스, 시롤리무스), 혈전용해제, 티클로피딘, 항혈전제, 혈중 칼륨농도를 증가시키는 약물(예, 칼륨 저류형 이뇨제, ACE 억제제, 안지오텐신-II 수용체 길항제, 시클로스포린과 타크로리무스와 같은 면역억제제, 트리메토프림, 헤파린 등), CYP2C8, CYP2C9의 유도제(예, 리팜피신, 페노바르비탈), 저용량(15 mg/주 미만)의 메토트렉세이트, 항혈소판제 및 선택적 세로토닌 재흡수 억제제, 저용량 아스피린과 함께 복용 시 의사 또는 약사와 상의하십시오.

이 약은 어떤 이상반응이 나타날 수 있습니까?

드물게 속(흉부불쾌감, 오한, 호흡곤란, 혈압저하 등), 드물게 재생불량성빈혈, 용혈성빈혈, 과립백혈구감소, 백혈구감소, 무과립증, 범혈구감소, 혈소판감소, 혈소판기능저하(출혈시간 연장), 호산구증가 등의 혈액장애, 소화불량, 복부팽만, 속쓰림, 상복부의 통증, 설사나 변비, 때때로 식욕부진, 구역, 구토, 복통, 위부불쾌감이나 드물게 식도염, 식도협착, 게실악화, 비특이성 출혈성 대장염, 궤양성 대장염 또는 크론병, 소화성궤양 위장출혈, 천공, 혈변, 위염, 궤장염, 매우 드물게 구갈, 구내염, 다형홍반, 전신성 홍반성 루푸스(SLE), 탈모, 때때로 혈관부종, 드물게 피부점막안증후군(스티븐스-존슨 증후군) 및 독성표피괴사증후군(리엘증후군), 빈도 불명의 호산구 증가 및 전신 증후군을 동반한 약물 발진(DRESS 증후군), 때때로 발진, 두드러기, 가려움, 자색반, 드물게 천식발작의 유발, 습진, 아나필락시스 반응, 광민감반응, 드물게 황달, ALT 상승, AST 상승, ALP 상승, 간기능 이상, 간염, 황달, 때때로 비염, 기관지경련, 급성 폐렴, 드물게 무시, 암침 등의 시각장애, 난청, 이명, 미각이상, 피로, 졸음, 두통, 어지러움, 때때로 불안, 안절부절, 착란, 우울증, 드물게 무균성 수막염, 심한 두통, 구역, 구토, 불면, 목이 뻣뻣함, 발열 또는 의식장애, 드물게 정신이상, 초조, 흥분, 방향감각장애, 가역성 독성약시, 드물게 혈압저하, 혈압상승, 심계항진, 핏뇨, 혈뇨, 요단백, BUN, 혈중 크레아티닌의 상승, 고칼륨혈증, 요량감소, 전신부종 및 이에 수반한 숨가쁨, 나른함, 드물게 신장유두괴사, 신증후군, 간질신장염, 말초부종, 급성 폐부종, 체액저류, 고혈압, 심부전, 빈도 불명의 코니스 증후군, 여성의 생식능력 감소, 때때로 안와주위부종, 매우 드물게 권태감, 발열, 코피, 염증악화 등이 나타나는 경우 복용을 즉각 중지하고 의사 또는 약사와 상의하십시오.

이 약은 어떻게 보관해야 합니까?

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