e약은요 정보

이 약의 효능은 무엇입니까?

이 약은 류마티양 관절염, 골관절염(퇴행성 관절질환), 강직성 척추염, 건염(힘줄염), 급성통풍, 월경곤란증과 활액(윤활)낭염, 골격근장애(염좌(삠), 좌상(타박상), 외상(상처), 요천통(허리통증)), 수술후 동통(통증), 편두통, 발치(이를 뽑음)후 통증에 사용합니다.

이 약은 어떻게 사용합니까?

류마티양 관절염, 골관절염, 강직성 척추염에 성인은 1회 1~2정(275~550 mg), 1일 2회(12시간마다), 급성통풍에는 초회량(처음 복용량)으로 3정(825 mg) 복용하고 발작이 없어질때까지 8시간 간격으로 1정(275 mg)을 복용, 골격근장애, 수술후 동통(통증), 발치(이를 뽑음)후 동통(통증), 월경곤란증, 건염(힘줄염), 활액(윤활)낭염에는 초회량(처음 복용량)으로 2정(550 mg)을 복용한 후 6~8시간간격으로 1정(275 mg)씩 복용하고 1일 총용량이 5정(1,375 mg)을 초과하지 않도록 합니다. 편두통에는 초회량(처음 복용량)으로 3정(825 mg)을 복용하고 필요하면 1일 1~2정(275~550 mg)을 더 복용할 수 있으며 초회량(처음 복용량)의 복용 30분 후에 복용합니다. 1일 총용량이 5정(1,375 mg)을 초과하지 않도록 합니다.

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.

이 약의 사용상 주의사항은 무엇입니까?

이 약에 과민증 환자, 소화성궤양, 심한 혈액이상, 심한 간장애, 심한 심기능부전, 심한 신장애, 심한 고혈압, 아스피린 등 비스테로이드성 소염진통제에 과민증 환자, 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제(COX-2 저해제 포함)에 의하여 천식, 비염(코염), 코의 용종, 두드러기, 알레르기 반응 또는 경험자, 관상동맥(심장동맥) 우회로술 전후에 발생하는 통증의 치료 및 갈락토오스 불내성, Lapp 유당분해효소 결핍증 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애 등의 유전적인 문제가 있는 환자는 이 약을 복용하지 마십시오. 이 약을 복용하기 전에 임신하고 있을 가능성이 있는 부인, 소아, 고령자, 소화성궤양 경험자, 혈액이상 경험자, 출혈경향이 있는 환자, 간장애 또는 경험자, 신장애 또는 경험자, 심기능장애, 고혈압, 기관지천식, 전신성홍반성루푸스 및 혼합결합조직질환 환자는 의사 또는 약사와 상의하십시오.

이 약을 사용하는 동안 주의해야 할 약 또는 음식은 무엇입니까?

다른 비스테로이드성 소염진통제 및 나프록센 유도체, 아스피린, 고용량의 메토트렉세이트와 함께 복용하지 마십시오. 히단토인계 항간질제, 설파제, 설포닐요소계 혈당강하제, 프로프라놀롤 및 다른 β-차단제, ACE 저해제(억제제)(캅토프릴 등), 루프계 이뇨제 및 티아지드계 이뇨제, 프로베네시드, 리튬, 저용량 메토트렉세이트, 쿠마린계 항응혈제(혈액응고저지제)(와파린 등), 지도부딘, 뉴퀴놀론계 항생물질(에녹사신 등)과 함께 복용 시 의사 또는 약사와 상의하십시오.

이 약은 어떤 이상반응이 나타날 수 있습니까?

심근경색증 및 뇌졸중의 위험 증가, 위장관의 출혈, 궤양 및 천공(뚫림) 등 치명적일 수 있는 중대한 위장관계 이상반응, 드물게 쇽 증상(호흡곤란, 혈압강하, 서맥(느린 맥), 식은땀, 부기), PIE증후군(호산구증가를 수반하는 폐침윤 : 발열, 숨을 쌕쌕거림, 기침, 가래를 동반함), 두드러기, 때때로 발진, 가려움 등의 과민증상, 토혈(혈액구토), 위장출혈, 소화성궤양, 천공, 무균성 수막염(심한 두통, 구역, 구토, 불면, 목이 뻣뻣함, 발열 또는 의식장애), 습진, 땀이 남, 자반(자주색 반점), 광과민증, 탈모, 발적(충혈되어 붉어짐), 괴사성용해, 다형성홍반(여러 모양의 붉은 반점), 탈락성 피부염, 피부점막안증후군(스티븐스-존슨증후군), 독성 표피괴사, 두드러기, 표피 수포증, 호산구 증기 및 전신 증상 동반 약물 반응, 고정약물발진, 드물게 무과립구증, 호산구증가, 백혈구감소, 혈소판감소, 재생불량성빈혈, 용혈성(적혈구파괴성)빈혈, 혈소판기능저하(출혈시간의 연장) 등의 혈액장애 등이 나타나는 경우 복용을 즉각 중지하고 의사 또는 약사와 상의하십시오. 때때로 위부불쾌감, 위통, 복통, 구역, 구토, 식욕부진, 소화불량, 가슴쓰림, 설사, 변비, 구내염(입안염), 드물게 복부팽만감, 흑변, 구갈, GOT, GPT 수치의 상승, 황달, 간염, 신장애, 신장염, 혈뇨, 고칼륨혈증, 간질성신염, 신증후군, 신장(콩팥) 유두괴사, 단백뇨(단백질이 섞인 오줌), 신부전, 귀울림, 청각장애, 시각장애, 부기, 호흡곤란, 심계항진(두근거림), 근무력증(근육무력증), 울혈성심부전, 호산구성 폐렴, 아나필락시양 반응, 월경장애, 오한(춥고 떨리는 증상)과 발열, 혈관염, 고혈당, 저혈당 등이 나타날 수 있습니다.

이 약은 어떻게 보관해야 합니까?

실온에서 보관하십시오. 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.