

e약은요 정보

덱펜정(덱시부프로펜)

(주)경보제약

공개일자 : 2021-01-29 / 수정일자 : 2021-01-29

"e약은요"는 일반소비자 눈높이에 맞춘 이해하기 쉬운 의약품 정보 제공을 위해 마련된 의약품개요정보입니다. 의약품에 관한 모든 내용을 담고 있지 않으며 자세한 사항은 식약처 의약품안전나라의 "의약품상세정보"를 참고하시기 바랍니다. 본 정보는 법적 효력을 가지는 것이 아닙니다.

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 사용합니다.

이 약은 어떻게 사용합니까?

성인은 1회 1정(300 mg), 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 복용시 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, 위장관궤양, 위장관이나 뇌혈관 또는 다른 부위의 출혈이 있는 환자, 심한 혈액이상, 심한 간장애, 심한 신장애, 심한 심부전, 심한 고혈압, 기관지천식, 아스피린 또는 다른 소염진통제에 의한 천식, 두드러기, 알레르기 경험 환자, 심장동맥 우회로술 전후 통증 치료 환자, 임신 6개월 이상의 임부, 수유부, 크론병, 궤양성대장염, 비스테로이드성 소염진통제로 인해 위장관출혈 또는 천공이 발생한 병력이 있는 환자, 갈락토오스불내성, Lapp 유당분해효소 결핍증 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애 등의 유전적인 문제가 있는 환자는 이 약을 복용하지 마십시오.

이 약을 복용하기 전에 혈액이상, 출혈경향, 간장애, 신장애, 체액저류, 심부전, 고혈압, 전신홍반루푸스, 혼합 결합조직질환, 노인, 6세 미만의 어린이, 위암, 알코올중독, 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성 및 수유부, 허혈심장병, 말초동맥질환, 뇌혈관질환, 심혈관질환의 위험인자가 있는 환자, 간성 포르피린증, 혈액 부족을 초래한 중대한 외과수술을 받은 환자는 의사 또는 약사와 상의하십시오.

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?

이 약을 복용하는 동안 아스피린, 다른 비스테로이드성 소염진통제, 항암요법으로 사용하는 고용량(15 mg/주 이상)의 메토트렉세이트를 사용하지 마십시오.

이 약을 복용하기 전에 코르티코스테로이드, 알코올, 디곡신, 페니토인, 프로베네시드, 살핀피라존, 설포닐우레아제, ACE 억제제, 안지오텐신Ⅱ 수용체 길항제, 이뇨제, 리튬, 쿠마린계 항응고제(와르파린 등), 바클로펜, 면역억제제(시클로스포린, 타크로리무스, 시롤리무스), 혈전용해제, 티클로피딘, 항혈전제, 혈중 칼륨농도를 증가시키는 약물(트리메토프림, 헤파린 등), CYP2C8, CYP2C9의 유도제(예, 리팜피신, 페노바르비탈), 저용량(15 mg/주 미만)의 메토트렉세이트, 항혈소판제 및 선택적 세로토닌 재흡수 억제제를 사용하는 환자는 의사 또는 약사와 상의하십시오.

이 약은 어떤 이상반응이 나타날 수 있습니까?

드물게 속 증상(호흡곤란, 혈압저하 등), 재생불량성빈혈, 용혈성빈혈, 무과립구증, 과립구감소, 백혈구감소, 혈소판감소, 혈소판 기능 저하 (출혈시간 연장), 호산구증가 등의 혈액장애, 소화불량, 복부팽만, 속쓰림, 상복부의 통증, 설사나 변비, 때때로 식욕부진, 구역, 구토, 복통, 위부불쾌감이나 드물게 식도염, 식도협착, 계실악화, 비특이성출혈성대장염, 궤양성대장염 또는 크론병, 소화성궤양 위장출혈, 천공, 혈변, 위염, 췌장염, 매우 드물게 구갈, 구내염, 다형홍반, 전신홍반루푸스, 탈모, 때때로 혈관부종, 드물게 피부점막안증후군(스티븐스-존슨증후군) 및 독성표피괴사용해(리엘증후군), 발진, 두드러기, 가려움, 자색반, 드물게 천식발작, 습진, 아나필락시스 반응, 광민감반응, 황달, ALT 상승, AST 상승, ALP 상승, 간기능이상, 간염, 때때로 비염, 기관지경련, 드물게 심부전 환자의 경우에 급성폐렴의 위험, 앞이 보이지 않음, 암침 등의 시각장애, 난청, 이명, 미각이상, 피로, 졸음, 두통, 어지러움, 때때로 불안, 안절부절, 착란, 우울증, 드물게 무균성수막염, 혈압 저하, 혈압상승, 심계항진, 급성신부전, 팁뇨, 혈뇨 등의 증상 및 요단백, BUN, 혈중 크레아티닌의 상승, 고칼륨혈증, 말초부종, 여성의 생식능력 감소, 안와주위부종, 매우 드물게 권태감, 발열, 코피, 염증악화 등이 나타나는 경우 즉각 복용을 중지하고 의사 또는 약사와 상의하십시오.

이 약은 어떻게 보관해야 합니까?

습기와 빛을 피해 실온에서 보관하십시오.

어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.