용법용량

이 약의 권장 시작용량은 단독요법 및 메트포르민 등 다른 혈당 강하제와의 병용요법에 대하여 1일 1회 5 mg이다. 이 약은 식사와 관계없이 1일 1회 아침에 경구투여 한다. 이 약 5 mg에 내약성이 우수하면서 추가적인 혈당조절이 필요한 경우, 이 약 용량을 1일 1회 15 mg으로 증량할 수 있다.

혈량 저하가 있는 환자는 이 약을 복용하기 전에 체액량을 교정하여야 한다. [사용상의 주의사항, 2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것 1) 혈량 저하 항 및 3. 이상반응 2) 특정 이상반응 ① 혈량 저하 항 참조].

이 약과 설포닐우레아 또는 인슐린을 병용투여시에는 저혈당증 발생의 위험을 감소시키기 위해 설포닐우레아 또는 인슐린의 용량감소를 고려할 수 있다[사용상의 주의사항, 3. 이상반응 2) 특정 이상반응 ⑤ 저혈당 항 참조].

특수집단

• 신장애환자

이 약의 유효성은 신기능에 따라 다르다. 이 약 투여를 시작하기 전 및 투여 중 정기적으로 신장기능 평가를 실시한다[사용상의 주의사항 2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것. 1]혈량 저하 항 참조]

추정 사구체 여과율(eGFR)이 45mL/min/1.73 m^2미만인 환자에게 혈당조절 개선 목적으로 이 약을 투여하는 것은 권장되지 않는다.

eGFR이 지속적으로 30mL/min/1.73 m^2미만인 경우, 이 약의 투여를 중단해야 한다.

• 간장애환자

경증 또는 중등도의 간장애 환자에 대한 용량 조절은 필요하지 않다. 중증의 간장애 환자에 대하여 연구되지 않았으므로, 이 약의 사용이 권장되지 않는다.

• 고령자

연령에 따른 이 약의 용량조절은 권장되지 않는다. 혈량 저하 위험을 고려해야 한다. 75세 이상의 환자에 대한 치료 경험이 제한적이므로 이 약의 투여를 시작하는 것은 권장되지 않는다. [사용상의 주의사항, 8. 고령자에 대한 투여 항 참조].