전문의약품
분류번호:114
KGMP 적격업체

편두통 · 긴장성 두통 치료제

크래밍정

(카페인, 주석산에르고타민)

편두통은 갈등, 긴장, 스트레스가 원인이며 열, 습도, 불쾌한 날씨 등에 유발 되기도 하고 가끔 운동과 월경으로 유발되고 임신시에는 완화되며 동맥류 파열의 원인이 되기도 합니다.
크래밍정은 혈관수축제인 주석산에르고타민과 중추신경계의 교감신경말초를 자극시키는 카페인과의 혼합제로 편두통의 치료에 효과적인 약물로 혈관의 현저한 수축을 가져와 편두통의 치료제로 사용됩니다.

● **원료약품의 분량** 1정중
주석산에르고타민 ·····(약전)·····1mg
무수카페인 ·····(약전) ·····100mg

● **성 상** : 연한 보라색의 정제

● **효능 및 효과** : 편두통

● **용법 및 용량**
성인은 초회량으로 1회 2정을 복용하고 치료효과가 없으면 30분마다 1정씩 복용하십시오.
1일 복용량은 6정을 넘지 않도록 합니다.
1주 복용량은 10정을 넘지 않도록 합니다.

● **포장단위** : 10, 100, 500, 1000정

● **저장방법 및 사용기간** : 차광밀폐용기, 실온보관(1~30℃), 3년
1) 소아의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.
2) 직사일광을 피하고 되도록 습기가 적은 서늘한 곳에 밀전하여 보관하십시오.
3) 오용을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 마십시오.

※ 의약품을 사용하기전에 첨부문서를 주의 깊게 읽어야 하며, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하십시오.

※본 의약품은 엄격한 품질관리(KGMP)를 필한 제품입니다. 만약 구입시 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입한 약국을 통하여 교환하여 드리겠습니다.

※최신의 정보확인방법 : 변경된 내용은 학술부(031-443-3921~3)에서 확인할 수 있음.

개정년월일 : 2004년 1월 2일

제 조 발 매 원
CROWN 크라운제약(주)
경기도 안양시 만안구 안양7동 218-7
학술부 TEL : 031)443-3921~3, 02)754-4271

● 사용상의 주의사항

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

1) 말초혈관장애, 폐색성혈관장애, 협심증, 관동맥경화증, 심한 고혈압 환자
2) 간신장애 환자
3) 패혈증 환자, 쇼크환자
4) 녹내장 환자
5) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인
6) 수유부
7) 이 약의 성분, 맥각알칼로이드 또는 카페인에 과민증의 병력이 있는 환자
8) 측두 동맥염
9) 편마비성 또는 기저 편두통
10) 마크로라이드계 항생제, HIV 프로테아제 또는 역전사효소 억제제, 아졸계 항진균제와의 병용치료
11) 혈관수축제(맥각알칼로이드, 수마트립탄, 기타 5HT1 수용체 길항제 포함)

2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.

1) 심장애 환자

3. 부작용

1) 과 민 증 : 국소의 부종 및 가려움증, 때때로 발진이 나타날 수 있으며, 이러한 경우 투여를 중지한다.
2) 순 환 기 : 심계항진, 말초혈관수축, 일시적인 빈맥 또는 서맥, 청색증, 전흉부통, 흉부불쾌감 등이 나타날 수 있다. 말초혈관 수축에 의해 전흉부 통증, 심근 허혈, 드물게 경색이 나타날 수 있고 관상심장질환의 병력이 없는 경우에도 나타날 수 있다.
3) 정신신경계 : 불면, 불안, 진전, 혼란, 때때로 어지러움 등이 나타날 수 있다.
4) 자율신경계 : 지각이상(사지마비), 사지근육통, 사지탈력감 등이 나타날 수 있다. 손가락 또는 발가락에 자극적인 통증이 나타날 경우에는 즉시 투여를 중단하고 의사의 지시에 따른다.
5) 소 화 기 : 구역, 구토, 복통, 설사가 나타날 수 있다.
6) 장 기 투 여 : 장기 투여에 의해 심한 혈관수축, 동맥내막염이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하면서 신중히 투여한다. 장기투여후 급히 복용을 중단하면 때때로 두통을 호소하는 금단증상이 나타날 수 있다.
7) 기 타 : 동공축소 또는 확대가 나타날 수 있다.

4. 일반적 주의

1) 편두통 예방 목적으로는 사용하지 않는다.
2) 지시된 용량을 초과하지 않는다.
3) 이 약을 복용하는 환자에게 허용된 최대용량 및 과량복용시 처음 이상증상을 알려주어야하며 이상증상은 손가락 및 발가락의 마비증상(무감각, 따끔거림), 편두통과 상관없는 오심 구토증상, 심근경색의 증상(전흉부 통증)이다. 복용중 이러한 증상이 나타나면 즉시 투여를 중지하고 의사와 상의한다.

5. 상호작용

1) 마크로라이드계 항생제(트리아세틸올레안도마이신, 에리스로마이신, 조사마이신, 클래리스로마이신 등), HIV 프로테아제/역전사효소 억제제(리토나비르, 인디나비르, 넬피나비르, 델라비딘 등), 또는 아졸계항진균제(케토코나졸, 이트라코나졸, 보리코나졸 등)와의 병용은 혈중 에르고타민의 농도를 상승시켜 맥각독성(혈관경련, 말단 및 기타조직 허혈)을 일으킬 수 있으므로 병용을 피한다.
2) 에르고타민함유제제와 프로프라놀롤을 병용투여받은 환자에서 혈관경련반응이 보고되었다.
3) 에르고타민함유제제, 수마트립탄, 니코틴(흡연 등), 5HT1 수용체 길항제 등 혈관수축제와의 병용은 혈관수축의 위험성을 증가시킨다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 주석산에르고타민은 자궁수축작용 및 혈관수축작용이 있으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 투여하지 않는다.
2) 주석산에르고타민은 모유로 이행되어 유아에게 구토, 설사, 맥박약화, 혈압불안정을 일으킬 수 있으므로 수유중의 부인에는 투여하지 않는다.

7. 소아에 대한 투여

소아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않다.

8. 과량투여시의 처치

1) 증상 : 구역, 구토, 졸음, 착란, 빈맥, 현기, 마비감, 자통, 말초맥박의 감소 또는 소실을 수반하는 사지통 및 청색증, 고혈압 또는 저혈압, 경면, 혼미, 혼수, 경련, 쇽 등
2) 처치 : 일반적 약물제거법(최토, 위세정, 활성탄 투여, 사하 등)에 의해 이 약을 제거한다. 증상에 따라 대증치료하며 필요시 호흡의 유지, 저혈압의 보정, 경련방지를 행한다. 심각한 말초혈관 수축 반응시 니트로푸르시드, 펜톨아민 또는 디히드랄라진과 같은 말초혈관 확장제를 정맥투여하고 해당부위를 국소적으로 따뜻하게 하며 조직손상을 억제하는 처치를 한다. 관상혈관수축시 니트로글리세린과 같은 약물로 적절한 치료를 해야 한다. 혈관확장제 투여는 유효하나, 이미 저혈압이 있는 환자에게는 악화되지 않도록 신중히 투여할 것.

9. 저장상의 주의사항

어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.

10. 기타

외국에 있어서, 에르고타민 장기연용에 의해 흉막 및 후복막 등의 섬유증 변화가 나타났다는 보고가 있다. 또한 드물게 심장판막의 섬유증 변화가 보고되었다.