

아미세타 정 325mg

(아세트아미노펜제피세립)

Amiceta Tablet 325mg

원료약품의 분량 1정 중

아세트아미노펜제피세립(KPC) 350mg
(아세트아미노펜으로서 325mg)

성 상

흰색의 원형 정제

효능·효과

1. 주효능 효과
감기로 인한 발열 및 동통, 두통, 신경통, 근육통, 월경통, 염좌통
2. 다음 질환에도 사용할 수 있다.
치통, 관절통, 류마티양 동통

용법·용량

성인 : 아세트아미노펜으로서 1회 0.3~1.0g 1일 3~4회 경구투여한다.
1일 최고 4g까지 투여할 수 있다.
연령, 질환, 증상에 따라 적절히 증감한다.

사용상의 주의사항

1. 경고
매일 세잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약이나 다른 해열진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 한다. 이러한 사람이 이 약을 복용하면 간손상이 유발될 수 있다.
2. 다음 환자에는 투여하지 말 것.
 - 1) 이 약에 과민증 환자
 - 2) 소화성궤양 환자
 - 3) 심한 혈액이상 환자
 - 4) 심한 간장애 환자
 - 5) 심한 신장애 환자
 - 6) 심한 심기능부전 환자
 - 7) 아스피린 천식(비스테로이드성 소염진통제에 의한 천식발작 유발) 또는 그 병력이 있는 환자
3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
 - 1) 간장애 또는 그 병력이 있는 환자
 - 2) 신장애 또는 그 병력이 있는 환자
 - 3) 소화성궤양의 병력이 있는 환자
 - 4) 혈액이상 또는 그 병력이 있는 환자
 - 5) 출혈경향이 있는 환자(혈소판기능 이상이 나타날 수 있다.)
 - 6) 심기능 이상이 있는 환자
 - 7) 과민증의 병력이 있는 환자
 - 8) 기관지 천식 환자
 - 9) 고령자
4. 부작용
 - 1) 속 : 속 및 아나필락시양 증상(호흡곤란, 전신조홍, 혈관부종, 두드러기 등)이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하여, 이상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 할 것.
이 약은 천식발작을 유발할 수 있다.
 - 2) 혈액 : 드물게 혈소판감소, 과립구감소, 용혈성빈혈, 메트헤모글로빈혈증, 혈소판기능 저하(출혈시간 연장) 등이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지한다. 또한 천식증이 나타날 수 있다.
 - 3) 과민증 : 과민증상(안면부종, 호흡곤란, 발한, 저혈압, 속)이 나타날 경우에는 투여를 중지한다.
 - 4) 소화기 : 때때로 구역, 구토, 식욕부진 등의 증상이 나타날 수 있으며 장기투여시 위장관에 대한 부작용 특히 위장출혈, 소화성궤양 및 천공이 나타날 수 있다.
 - 5) 피부 : 드물게 발진, 다른 알레르기 반응이 나타날 수 있다. 드물게 피부부종(안주군(스티븐스-존슨 증후군), 중독성표피괴사증(리엘 증후군)이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하여 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 할 것.
 - 6) 광투여 : 간장·신장·심근의 과사를 일으켰다는 보고가 있다.
 - 7) 기타 : 장기투여시 만성간괴사, 급성췌장염, 만성간염, 신독성이 나타날 수 있다.

5. 일반적 주의

- 1) 과민증상을 예측하기 위해 충분히 문진한다.
 - 2) 소염진통제에 의한 치료는 원인요법이 아닌 대증요법에 의한다.
 - 3) 만성질환에 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려한다.
 - (1) 장기투여하는 경우 정기적인 임상검사(요검사, 혈액검사, 간기능검사 등)를 하고 이상이 있을 경우 감량, 휴약 등의 적절한 조치를 한다.
 - (2) 약물요법 이외의 치료법도 고려한다.
 - 4) 급성질환에 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려한다.
 - (1) 급성동통 및 발열의 정도를 고려하여 투여한다.
 - (2) 원칙적으로 동일한 약물의 장기투여는 피한다.
 - (3) 원인요법이 있으면 그것을 실시한다.
 - 5) 환자의 상태를 충분히 관찰하고 부작용의 발현에 유의한다. 과도한 체온강하, 허탈, 사지냉각 등이 나타날 수 있으므로 특히 고령을 수반하는 소아 및 고령자 또는 소모성 질환 환자에 대해서는, 투여후의 환자의 상태를 충분히 관찰한다.
 - 6) 다른 소염진통제와 병용은 피하는 것이 바람직하다.
 - 7) 고령자 및 어린이에 있어서 필요한 최소량으로 신중히 투여하고 부작용의 발현에 특히 유의한다.
 - 8) 의사의 지시없이 동통에 10일 이상(성인) 또는 5일 이상(어린이) 투여하지 말고 발열에 3일 이상 투여하지 않는다.
 - 9) 유사화합물(페나세틴) 투여에 의해 간질성 신염, 혈색소 이상을 일으킬 수 있으므로 장기투여는 피한다.
 - 10) 감염증을 불현성화할 수 있으므로 감염증이 합병된 환자에 투여하는 경우에는 적절한 항균제를 병용하고 관찰을 충분히 하는 등 신중히 투여한다.
6. 상호작용
- 1) 바르비탈계 약물, 삼환계 항우울제 및 알코올을 투여한 환자는 다량의 아세트아미노펜을 대사시키는 능력이 감소되어 아세트아미노펜의 혈장 반감기를 증가시킬 수 있다. 알코올은 아세트아미노펜 과량투여의 간독성을 증가시킬 수 있다.
 - 2) 다른 비스테로이드성 소염진통제(인도메타신, 이부프로펜 등)를 리튬과 병용투여시 리튬의 혈중 농도를 상승시켜 리튬독성이 나타났다는 보고가 있으므로 병용투여하는 경우에는 관찰을 충분히 하고 신중히 투여한다.
 - 3) 다른 비스테로이드성 소염진통제(인도메타신 등)가 치아잇제 이뇨제의 작용을 감소시킨다는 보고가 있다.
7. 임부에 대한 투여
- 1) 임부에 대한 안전성은 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우 투여한다.
 - 2) 임신말기의 랫드에 투여한 실험에서 태자의 동맥관수축이 보고되어 있다.
8. 고령자에 대한 투여
- 고령자는 부작용이 나타나기 쉬우므로 소량에서 투여를 시작하는 등 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여한다.
9. 과량투여시의 처치
- 이 약의 과량투여시 심각한 간손상을 유발할 수 있다. 특히 간괴사의 경우 하루(또는 3~5일 후)를 경과하고 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 한다. 이 때 10~12시간 이내에 N-아세틸시스테인을 정맥주사하거나 메치오닌을 경구투여하여 간을 보호한다. 또한 신장, 심근의 과사가 일어날 수 있다.
10. 기타
- 1) 신우 및 방광증양 환자에서 유사화합물(페나세틴)제제를 장기, 대량투여(총복용량 1.5~27kg, 복용기간 3~10년)하고 있는 환자가 많다는 보고가 있다.
 - 2) 유사화합물(페나세틴)제제를 장기, 대량투여한 동물실험에서 종양발생이 인정된다는 보고가 있다.

저장방법

밀폐용기, 실온(1~30℃)보관

포장단위

30, 1000 정

본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 유통과정에서 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패, 오염 및 손상된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 즉시 교환하여 드립니다.

작성일 이후 변경된 내용은 www.huons.com에서 확인하실 수 있습니다. 작성일 : 2007.02.22
소비자 상담실(반쯤 및 교환처) : 080-447-4700

주식회사 휴온스

경기도 화성시 향남면 상신리 907-6
907-6, Sangshin-ri, Hyangnam-myun,
Hwaseong-city, Kyunggi-do, Korea

Huons