일반의약품

100% 활성형 소염진통제

애니펜®정 150밀리그람

(Dexibuprofen 150mg)

분류번호 : 114

소염진통제로 널리 사용되어 온 이부프로펜은 이성질체 혼합물로서 R체와 S체가 각각 50%씩 구성외어 있는데, 이중 S체만이 약리작용을 나타냅니다. 또한 이부프로펜은 효과는 우수하지만 고용량 투여로 인한 위장장애등의 부작용 문제가 계속적으로 지적되어 왔으므로, 이를 근본적으로 극복하기 위해 안국약품(주) 중앙연구소의 자체기술로써 애니펜정 150밀리그람이 탄생하게 되었습니다. 애니펜정 150밀리그람은 이부프로펜의 약효성분인 S-Ibuprofen만을 100%함유하는 생체활성형 소염진통제이며 적은 용량으로 효과는 우수하면서 부작용은 현저히 줄인 신물질 제제입니다.

▶성분·함량: 1정중

덱시부프로펜(별규) 150mg

▶성　　상: 분홍색의 장방형 필름코팅제입니다.

▶특　　장:

1.애니펜 150밀리그람은 이부프로펜제제의 50% 복용량으로 동등이상의 효과를 나타내는 반면, 약물의 체내 축적은 줄었습니다.

2.애니펜 150밀리그람은 보다 신속한 약효발현으로 강력한 진통 효과를 나타냅니다.

3.애니펜 150밀리그람은 비활성체인 R-Ibuprofen 및 그 대사물로 인한 부작용 발생이 없고 타 약물과의 상호작용이 적습니다.

4.애니펜 150밀리그람은 위장장애와 hepatic toxicity, renal toxicity등의 부작용을 혁신적으로 감소켰습니다.

▶효능·효과:

- 염증, 통증 및 발열을 수반하는 감염증의 치료보조
- 외상 및 수술후 통증성 부종 또는 염증
- 염증성 류마티스 질환 : 강직성척추염, 근육류마티즘
- 관절증
- 급성 및 만성 관절염 : 만성 다발성 관절염, 류마티스성 관절염 증

▶용법·용량:

6세 이상의 어린이 : 약 15mg/kg을 1일 2~4회 분할투여합니다. 체중이 30kg미만인 어린이는 1일 용량이 300mg을 초과해서는 안됩니다.

▶사용상의 주의사항:

1.경고 : 매일 세잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약이나 다른 해열진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 합니다. 이러한 사람이 이약을 복용하면 위장출혈이 유발될 수 있습니다.

2.다음 환자에는 투여하지 마십시오.

1)소화성궤양 환자
2)심한 혈액이상 환자
3)심한 간장애 환자
4)심한 신장애 환자
5)심한 심기능부전 환자
6)심한 고혈압 환자
7)이 약에 과민증 환자
8)기관지 천식, 아스피린 천식, 또는 그 병력이 있는 환자

3.다음 환자에게는 신중히 투여하십시오.

1)소화성 궤양의 병력이 있는 환자
2)혈액 이상 또는 그 병력이 있는 환자
3)출혈경향이 있는 환자 (혈소판 기능이상이 일어날 수 있습니다)
4)간장애 또는 그 병력이 있는 환자
5)신장애 또는 그 병력이 있는 환자
6)심기능부전 환자
7)고혈압 환자
8)과민증의 기왕력이 있는 환자
9)전신성 홍반성 루푸스(SLE)환자 및 혼합 결합조직질환(MCTD)환자
10)궤양성 대장염 환자
11)크론병 환자
12)고령자 및 소아
13)위암환자
14)기관지 천식의 병력이 있는 환자

4.부작용

1)쇽: 드물게 쇽증상이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 흉내고민, 오한, 호흡곤란, 혈압저하등의 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지하고 적절한 조치를 하십시오.

2)혈액: 드물게 재생불량성빈혈, 용혈성빈혈, 과립구감소, 혈소판감소, 혈소판기능저하(출혈시간연장), 호산구증다 등의 혈액 장애가 나타날 수 있으므로 혈액검사를 하는 등 관찰을 충분히 하고 이상이 있을 경우에는 즉시 투여를 중지하십시오.

3)소화기계: 드물게 소화성궤양, 위장출혈, 천공, 궤양성대장염, 혈변, 위염, 췌장염 등이 나타날 경우에는 투여를 중지하십시오. 또한 때때로 식욕부진, 구역, 구토, 복통, 소화불량, 설사, 위부불쾌감이나 매우 드물게 구갈, 구내염, 복부팽만감, 변비 등의 증상이 나타날 수 있습니다.

4)피부: 드물게 스티븐슨-존슨증후군(피부점막안증후군) 또는 리엘증후군(중독성표피괴사증)이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지 하십시오.

5)간장: 드물게 황달, GOT, GPT, AL-P상승 등이 나타날 수 있습니다.

6)과민증: 드물게 천식발작의 유발, 두드러기, 습진, 자반, 때때로 발진, 가려움증이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지하십시오.

7)감각기계: 드물게 무시, 암점 등의 시각장애가 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지하십시오. 또한 드물게 난청, 이명, 미각 이상 등이 나타날 수 있습니다.
8)정신신경계: 드물게 무균성 수막염이 보고되어 있으므로 심한 두통, 구역, 구토, 불면, 목이 뻣뻣함, 발열 또는 의식장애 등의 증상이 나타나면 즉시 투여를 중단하고 의사와 상의하며 특히 자가면역질환(SLE, MCTD)환자에는 신중히 투여하십시오. 또한 때때로 졸음, 현기, 우울등의 증상이 나타날 수 있습니다.
9)순환기계: 드물게 혈압저하, 혈압상승, 심계항진 등이 나타날 수 있습니다.
10)신장: 드물게 급성신부전을 일으킬 수 있으므로 핍뇨, 혈뇨등의 증상 및 요단백 , BUN, 혈중크레아티닌의 상승, 고칼륨혈증이 검사 소견에서 나타날 경우에는 투여를 중지하고 적절한 조치를 하십시오. 요량감소, 전신부종 및 이에 수반한 숨가쁨, 나른함 등이 나타날 수 있습니다.
11)기타: 때때로 안와주위부종, 안면부종, 또한 매우 드물게 권태감, 발열, 비출혈 등이 나타날 수 있습니다.
12)심부전자: 급성폐부종의 위험
5.일반적 주의
1)소염진통제에 의한 치료는 원인요법이 아닌 대증요법임에 유의하십시오.
2)만성질환에 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려하십시오.
(1)장기투여하는 경우 정기적인 임상검사(요검사, 혈액검사, 간기능검사등)을 하고 이상이 있을 경우 감량, 휴약 등의 적절한 조치를 하며 필요시 혈액응고검사(항혈액응고제 투여시), 혈중칼륨농도검사(칼륨제류제 투여시) 또는 혈중 리튬농도검사를 정기적으로 시행하십시오.
(2)약물요법이외의 치료법도 고려하십시오.
3)급성 질환에 사용하는 경우에는 다음 사항을 고려하십시오.
(1)급성염증, 동통 및 발열의 정도를 고려하여 투여하십시오.
(2)원칙적으로 동일한 약물의 장기투여는 피하십시오.
(3)원인요법이 있으면 그것을 실시하십시오.
(4)장기투여할 경우에는 원칙적으로 5일 이내로 하십시오.
4)환자의 상태를 충분히 관찰하고 부작용의 발현에 유의하십시오. 과도한 체온하강, 허탈, 사지냉각등의 증상이 나타날 수 있으므로 특히 고열을 수반하는 유아, 소아 및 고령자 또는 소모성 질환 환자에는 투여후 환자의 상태에 충분히 주의하십시오.
5)감염증을 불현성화할 우려가 있으므로 감염에 의한 염증에 사용할 경우에는 적절한 항균제를 병용하고 관찰을 충분히 하여 신중히 투여하십시오.
6)다른 소염진통제와 병용은 피하는 것이 바람직합니다.
7)고령자 및 어린이에 있어서 필요한 최소량으로 신중히 투여하고 부작용의 발현에 특히 유의하십시오.
6.상호작용
1)쿠마린계 항응혈제(와르파린등)와 병용투여시 그 작용을 증강시킬 수 있으므로 감량하는 등 신중히 투여하십시오.
2)아스피린과 병용투여시 이 약 및 다른 비스테로이드성 소염진통제의 작용을 저하시킬 수 있으므로 신중히 투여하십시오.
3)다른 비스테로이드성 항염증약, 글루코코르티코이드, 알코올과 병용시 위장관부작용, 위장관 출혈의 위험이 있으므로 신중히 투여하십시오.
4)메토트렉세이트와 병용투여시 혈액학적 독성을 증강시킬 수 있으므로 병용투여하지 않습니다.
5)푸로세미드와 병용투여시 그 작용을 저하시킬 수 있으므로 신중히 투여하고 신장애 증상에 특히 주의하십시오.
6)프로베네시드, 설핀피라존과 병용투여시 그 작용을 저하시키고 덱시부프로펜의 배설이 지연될 수 있으므로 신중히 투여하십시오.
7)이 약은 혈청리튬치를 증가시키고 청소율을 감소시키므로 리튬제제와 병용투여시 리튬의 독성에 주의하십시오.
8)디곡신, 페니토인과 병용투여시 혈장농도를 증가시킬 수 있으므로 신중히 투여하십시오.
9)이뇨제, 항고혈압제와 병용투여시 효력약화가 일어날 수 있으므로 신중히 투여하십시오.
10)설포닐우레아제의 혈당강하작용 증가
11)항고혈압제의 효과감소
7.임부 및 수유부에 대한 투여
1)동물실험에서 태자독성(고투여량에서 착상수 및 생존수의 억제가 보였음)이 보고되어 있고 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 투여하지 않는 것이 바람직합니다.
2)다른 해열진통소염제에서 태아순환지속증(PEO)이 일어났다는 보고가 있습니다.
3)임신말기의 랫트에 투여한 실험에서 태기의 동맥관수축이 보고되어 있습니다.
4)모유로의 이행이 보고되어 있으므로 수유부에는 투여하지 않는것이 바람직합니다.
8.소아에 대한 투여
1)신생아, 영아, 4세 이하의 유아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않습니다.
2)체중 30kg미만의 어린이에 대해서는 일일량 300mg을 초과해서는 안됩니다.
9.고령자에 대한 투여: 고령자는 부작용이 나타나기 쉬우므로 소량부터 투여를 개시하는 등 환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여하십시오.
(일반적주의항 참조)
10.임상검사치에의 영향: 드물게 요소질소, 트란스아미나제, 알칼리포스파타제의 증가, 헤모글로빈과 헤마토크리트값의 감소, 혈소판 응집저하, 출혈시간 연장이 나타날 수 있습니다.
11.과량투여시의 처치: 가능한 빠르게 위세척을 하거나 구토를 유발하십시오.

▶**포장단위**: 자사포장기준

▶**저장방법**: 기밀용기, 실온보관

▶**사용기한**: 외부포장 참조

■본 제품은 재정경제부가 고시한 소비자피해보상규정에 의거, 정당한 소비자피해에 대해 보상해 드립니다. 유통도중 사용기간이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 약품은 교환하여 드리오니 담당사원을 통하여 폐사로 송부하여 주시기 바랍니다.
안국약품(주) • 소비자 상담실 TEL.(02)3289-4253~9 • 수신자부담 080-001-4125

AG021209

건강의 등불
안국약품(주)
• 본사: 서울특별시 영등포구 대림동 993-75 • 공장: 경기도 화성시 향남면 상신리 903-2