

펩티스정

「파모티딘정」

■ 원료약품 및 그 분량 : 이 약 1정 중

유효성분 : 파모티딘(KP) 10mg

기타 첨가제 : 미결정셀룰로오스, 옥수수전분, 전호화전분, 히드록시프로필셀룰로오스, 탈크, 경질무수규산, 스테아르산마그네슘, 오파드라이 II 노란색(85F42086)

■ 성상 : 노란색의 원형 필름코팅정제

■ 효능·효과 : 위산과다, 속쓰림, 신트림

■ 용법·용량 : 16세 이상 1회 1정(10mg), 1일 2정(20mg)까지 복용할 수 있다.

■ 사용상의 주의사항

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.

이 약의 성분 및 다른 H2 수용체 길항제에 과민증의 병력이 있는 환자

2. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 약사와 상의할 것.

1) 음식을 삼키기 어렵거나 삼킬 때 통증이 있는 경우 및 토혈(혈액 구토)이나 혈변이 있는 경우

2) 속쓰림 증상이 3개월 이상 지속된 경우

3) 현기증(어지러움) 또는 졸림, 식은땀이 함께 나타나는 경우

4) 짧은 호흡과 함께 가슴 또는 어깨 통증을 동반하는 경우

5) 가슴 통증이 빈번히 나타나는 경우

6) 예상치 않은 체중 감소, 오심(구역), 구토, 위장관 통증 등의 증상이 나타나는 경우

7) 비스테로이드성 소염(항염)진통제를 복용하고는 있는 경우

8) 약물들에 대한 과민증의 병력이 있는 환자

9) 신장애(신장장애) 환자(혈중 농도가 증가될 수 있다.)

10) 심질환 환자(심혈관계의 이상반응을 일으킬 수 있다.)

11) 간장애 환자(증상이 악화될 수 있다.)

12) 고령자(노인)

13) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성(임신 중의 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않다.)

14) 수유부(모유 중으로의 이행이 보고되어 있다.)

15) 다음의 약물을 복용하는 경우 : 무좀치료제(이 약의 위산분비 억제작용이 이질계 항진균(곰팡이)약 (예. 이트라코나졸)의 경우흡수를 저하시킨다.)

3. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 약사와 상의할 것.

1) 증상이 지속되거나 악화되는 경우

2) 이 약은 14일 이상 복용하지 않는다.

3) 이 약의 복용으로 아래와 같은 이상반응이 보고되었으므로, 이러한 증상이 나타나는 경우 복용을 즉각 중지하고 의사, 약사와 상의한다.

① 과민증 : 속, 호흡관, 전신홍조(온몸이 붉어짐), 안면부종(얼굴부기), 인두부종(목부기), 두드러기 등

② 혈액 : 백혈구 감소, 적혈구 감소, 혈소판 감소(지혈 지연과 동일한 의미), 호산구 감소, 빈혈, 지혈 지연 (전신권태감, 무력, 피하(피부밑)점막하 출혈, 발열)

③ 피부 : 피부적막안증후군, 표피괴사증, 발진, 두드러기(홍반)

④ 간 : 간기능 이상, AST(GOT)·ALT(GPT) 등의 상승, 총빌리루빈·LDH 상승, 황달, 간염

⑤ 근육격계 : 근육통, 횡문근용해증(횡문근용해), 관절통, 근육경련

⑥ 순환기계 : 서맥(느린맥), 빈맥(빠른맥), 가슴 통증, 혈압 상승, 안면홍조, 이명(귀울림)

⑦ 정신신경계 : 의식장애, 경련, 전신권태감, 두통, 졸음, 불면, 환각, 초조, 흥분, 성욕감퇴, 감각 이상, 두중감 (머리 무거움), 혼돈, 우울, 어지러움

⑧ 소화기계 : 변비, 설사, 구갈, 구역구토, 복부(배부분)팽만감, 식욕부진, 구내염(입안염)

⑨ 비뇨생식계 : 간질성 신염(신장염), 급성 신부전, 발열, 신기능 검사치 이상(BUN·크레아티닌 상승 등), 월경불순

⑩ 호흡기계 : 고열, 기침, 호흡관 및 흉부 X-ray 이상을 동반한 간질성 폐렴, 기관지경련

⑪ 기타 : 여성형유방, 미각 이상

4. 기타 이 약의 복용 시 주의할 사항

1) 이 약의 투여로 위암에 의한 증상이 은폐될 수 있으므로 증상 완화 목적으로 일시적으로만 사용한다.

2) 알코올이 함유된 음료와 복용하지 않도록 한다.

3) 이 약을 투여 후 투약 전과 신체 기능에 변화가 있는 경우 의사 또는 약사와 상담한다.

4) 혈액 투석 환자에게 이 약과 인산염 결합체를 병용할 경우 탄산칼슘 효능 손실 위험이 발생할 수 있다.

5. 저장상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것.

2) 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용(잘못 사용)에 따른 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관할 것.

■ **저장방법** : 기밀용기, 실온(1~30℃)보관 (제조일로부터 36개월)

■ **포장단위** : 10정/PTP

■ **첨부문서 최종 개정일** : 2020년 3월 12일

- ※ 본 의약품은 우수의약품 제조관리기준(KGMP)에 따라 제조 및 품질검사를 필한 제품입니다. 만약 구입시 사용기간이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 의약품을 구입하였을 때는 구입처를 통해 교환하여 드립니다.
- ※ 부작용 보고 및 피해구제 신청 : 한국약품안전관리원(1644-6223)

20-3-12

- ※ 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.
- ※ 사용전에 첨부문서를 꼭 읽으십시오.
- ※ 기타 문의사항은 의·약사와 상의하거나 당사의 소비자 상담실 080-529-6100로 문의하십시오.
- ※ 첨부문서 최종 개정일 이후의 변경사항은 <http://www.nicepharma.com>에서 확인하실 수 있습니다.



고려제약주식회사
경기도 이천시 신둔면 원적로 69-10