# 알세진중 10 ㅇㄹ리롐 <br> (세티리진염산염) 

[원료약품 및 그 분랑] 1정 중
세티리진염산염(BP)
10 mg
첨가제(동물유래) : 유당수회물(기원 : 소, 사용부유 : 우유)
[성상] 흰색의 장방형 필름코팅정제

## [효능•효과]

1. 계절성 및 다년성 알레르기성 비염(코염), 알레르기성 결막염, 만 성 특발성(원인 불명의) 두드러기, 피부 소양증(가려움증)
2. 하이드로코티손 외용제와 병용(함께 사용)에 의한 습진, 피부염

## [용법 - 용량]

1. 성인 및 6 세 이상의 소아 : 세티리진염산염으로서 1 일 1 회 10 mg 취침 전에 경구투여한다(먹는다).
2. 이상반응에 민감한 환자의 경우는 5 mg 씩을 아침, 저녁에 분할 투여한다.
3. 연령(나이), 증상에 따라 적절히 증감한다.
4. 중등도~중증(심한 증상)의 신장애(신장장애) 환자 : 투여 간격은 환자의 신기능에 따라 조절되어야 한다. 다음 표를 참조하여 용 량을 조절한다. 이 용량 표를 사용하기 위해서는 $\mathrm{mL} / \mathrm{min}$ 단위 의 크례아티닌 청소율 (CLcr) 이 필요하다. CLcr $(\mathrm{mL} / \mathrm{min})$ 은 다 음 공식을 이용하여 혈청 크레아티닌 $(\mathrm{mg} / \mathrm{dL})$ 측정치로부터 계 산된다 :
$\mathrm{CLCr}=\frac{[140-\text { 연령(나이 }] \times \text { 체중 }(\mathrm{kg})}{72 \times \text { 혈청 크레아티닌 }(\mathrm{mg} / \mathrm{dL})}$ (여성인 경우 $\left.\times 0.85\right)$ 신기능이 손상된 환자에 대한 용량 조절

| 구분 | 크리야틴ㄴ 청소율(mL/min) | 용량 및 빈도 |
| :---: | :---: | :---: |
| 정상 | $\geq 80$ | 1일 1회, 10mg |
| 경증(가벼운 증상) | $50-79$ | 1일 1회, 10mg |
| 중등도 | $30-49$ | 1일 1회, 5 mg |
| 중증(심한 증상) | $<30$ | 매 2일마다 1회, 5 mg |
| 말기 단계의 신 직환을 <br> 가진 투석중인 환자 | $<10$ | 금기 |

신장예(신장장애)를 가진 소아 환자는 환자의 신 청소율과 체중을

고려하여 개별적으로 용량을 조절해야 한다.

## [사용상의 주의사항]

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.
1) 이 약 및 히드록시진 또는 피페라진 유도체에 과민증 및 그 병력이 있는 환자
2) 신부전 환자 (크레아티난 청소율 $(10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min})$
3) 임부 및 임신하고 있을 가능성이 있는 부인, 수유부
4) 6 세 미만의 유아
5) 이 약은 유당(젖당)을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성 (galactose intolerance), Lapp 유당(젖당)분해효소 결핍증 (Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수 장야(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.
2. 이 약을 복용하는 동안 다음의 악을 복용하지 말 것.
1) 테오필린 (1일 1 회, 400 mg )과 세티리진의 다회 투여 연구에 서 테오필린의 약물동태는 세티리진과 함께 투여시 변화되지 않은 반면, 세티리진의 청소율은 약간 ( $16 \%$ ) 감소하였다.
2) 리토나버 $(600 \mathrm{mg}, 1$ 일 2회)와 세티리진 ( 1 일 10 mg )의 다회 투여 연구에서, 리토나버의 분해는 세티리진과 함께 투여시 약간 변화 $(-11 \%)$ 된 반면, 세티리진에 대한 노출 정도는 약 $40 \%$ 증가하였다.
3. 이 약을 복용하는 동안 다음의 행위를 하지 말 것.
1) 이 약이 모유를 통해 미량 분비되므로 투여 중에는 수유를 중 단한다.
2) 다른 항히스타민제와 마찬가지로 과량의 알코올과 함께 투여 하지 않는다.
4. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약 사와 상의할 것.
1) 신장애(신장장애) 환자높은 혈중 농도가 지속될 수 있다)
2) 간장애 환재(높은 혈중 농도가 지속될 수 있다)
3) 노인(높은 혈중 농도가 지속될 수 있다)

이 약은 주로 신장콩팥)을 통해 배설되므로 일반적으로 신기 능이 저하되어 있는 노인에서는 혈중 농도 과다상태가 지속될 수 있으므로 저용량으로 신중히 투여를 시작하고 이상이 인정 될 경우에는 감량(줄임)하거나 복용중지하고 적절한 처치를

한다.
4) 간질 환자 및 발작 위험성이 있는 환자
5. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담시 가능한 한 이 첨부문서를 소지할 것.

1) 과량투여시의 증상 및 처치

- 증상 : 세티리진의 과량 투여 후에 관찰된 증상들은 주로 중추신경계 영항 또는 항콜린성 효과로 여겨지는 영항과 관 련되어 있다. 1 일 권장용량의 최소 5 배를 복용한 후에 보고 된 이상반응은 다음과 같다 : 혼돈, 설사, 어지러움, 피로, 두통, 권태감, 동공확대, 가려움증, 초조, 진정, 졸림, 혼미, 빠른맥, 떨림 및 소변고임.
- 처치 : 세티리진에 대한 특별한 해독제는 알려져 있지 않 다. 만일 본 약물을 과량 투여한 경우에는, 증상에 따른 치 료 또는 보조 치료가 권장된다. 복용한 지 얼마 되지 않은 경우에는 위 세척을 고려해야 한다.
세티리진은 투석에 의해 효과적으로 제거되지 않는다.

2) 정신신경계 : 졸음, 두통, 때때로 권태감, 마비감, 무력증, 초 조, 감각이상, 드물게 가볍고 일시적인 나른함, 피로, 어지러 움, 머리무거움, 흥분, 경련, 운동이상, 근육긴장이상, 실신, 떨 림, 공격성, 혼돈, 우울, 환각, 불면증, 틱 장애가 나타날 수 있다.
3) 소화기계 : 때때로 목마름, 입술건조감, 구역, 식욕부진, 위부불 쾌감, 소회불량, 복통(배아픔), 위통, 복부(배부분)불쾌감, 설사, 드물게 구토, 위장장애, 입술염, 미각이상이 나타날 수 있다.
4) 순환기계 : 드물게 빠른맥, 부정맥, 혈압상승, 때때로 두근거 림이 나타날 수 있다.
5) 혈액 : 혈관염, 때때로 백혈구 감소, 호중구 감소, 림프구 증 가, 호산구 증가, 드물게 단구 증가, 혈소판 증가가 나타날 수 있다. 또한 드물게 혈소판 감소가 나타날 수 있으므로, 관찰을 충분히 하고, 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고, 적 절한 처치를 한다.
6) 면역계, 피부 및 피하(피부밑)조직 : 광과민증, 드물게 과민증 및 과민성 쇼크, 때때로 부기, 가려움, 발진, 드물게 두드러기, 혈관부기, 고정약물발진이 나타날 수 있다.
7) 눈 : 드물게 흐린 시력, 결막충혈, 안조절 장애, 전후축의 안구 운동(oculogyration)이 나타날 수 있다.
8) 간 : 때때로 $\mathrm{AST}, \mathrm{ALT}, \mathrm{ALP}$, 총빌리루빈, $\gamma-\mathrm{GTP}, \mathrm{LDH}$ 의 상승 등 간기능 장에 초기증상 : 전신권태감, 식욕부진, 발열, 구역 등), 황달이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이 상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
9) 신장(콩팥) : 때때로 BUN 상승, 당뇨, 피섞인 소변, 드물게 배 뇨(소변을 눔) 곤란, 야표증이 나타날 수 있다.
10) 기타 : 인두염, 기침, 코피, 기관지경련, 청력이상, 시각이상, 패때로 가슴통증, 드물게 월경불순, 귀울림, 비염(코염), 체중 증가가 나타날 수 있다.
6. 기타 이 약의 복용 시 주의할 사항
1) 이 약은 알레르기항원피내반응을 억제하므로 알레르기항원피 내반응검사를 실시하기 $3 \sim 5$ 일 전에는 이 약을 투여하지 않는 것이 바람직하다.
2) 건강한 지원자에게 1 일 $20 \sim 25 \mathrm{mg}$ 을 투여한 결과, 민첩성이 나 반응시간에 어떠한 부작용도 나타내지 않았으나 운전이나 기겨조작 시에는 용량을 초과하지 않는다. 과민성이 있는 환 자에서, 알코올 또는 기타 CNS 억제제를 병용(함께 사용)투 여하면 경계심이 추가로 감소될 수 있고 수행 장애를 야기할 수 있다.
3) 증상에 따라 이 약으로서 1 일 10 mg 투여로 개선이 없을 경 우, 의사 또는 약사의 지시에 따라 1 일 20 mg 까지 투여한 임 상보고가 있다.
4) 세티리진의 흡수 속도는 음식물에 의해 1시간 정도 감소되지 만, 흡수 정도는 감소되지 않는다.

## 7. 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 $\left(1 \sim 30^{\circ}\right.$ ) 보관
[사용기간] 제조일로부터 36 개월
[포장단위] 자사포장단위
※ 본 의약품은 KGMP 적격업체에서 제조하여 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 구입 시 사용기한이 경과되었거나 변질 •변패 또는 오염되거나 손상된 제품이 발견될 경우 공정거래위원회 고 시 소비자 분쟁 해결기준에 의거, 구입하신 약국에서 교환 또는 보상 받을 수 있습니다.
※ 작성일자 이후 변경된 내용은 소비자상담실(2080-001-0795) 또 는 식품의약품안전처 온라인의약도서관(http://drug.mfds.go.kr) 에서 확인할 수 있습니다.

작성일자 : 2014년 10월 06일

제조 및 판매자
(2) 주비비오제약
 www,btopharm.com

