

의약품을 복용하기 전에 첨부문서를 주의깊게 읽고, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하여 주십시오.

# 리마정

(리마프로스트알파덱스)

## LIMA Tab.

<b>KGMP</b>	전문의약품
적격업체	분류번호:219

### 【원료약품 및 그 분량】 1정 중

리마프로스트알파덱스(리마프로스트로서5μg)(JP).....166.67μg

※ 첨가제(동등유래성분): 무수유당(소, 우유)

### 【성상】 흰색의 원형 정제

### 【효능·효과】

1. 폐색성혈전혈관염(버거병)에 의한 괴양, 동통, 냉감 등의 허혈성 증상의 개선
2. 후천성 요부척추관협착증(SLR시험에서 정상이고, 양측성의 간헐파행을 보이는 환자)에 의한 자각증상(하지동통, 하지저림) 및 보행 능력의 개선

### 【용법·용량】

1. 폐색성혈전혈관염(버거병)에 의한 괴양, 동통, 냉감 등의 허혈성 증상의 개선에는 통상 성인 1일 3회, 1회 2정을 경구투여한다.
2. 후천성 요부척추관협착증(SLR시험에서 정상이고, 양측성의 간헐파행을 보이는 환자)에 의한 자각증상(하지동통, 하지저림) 및 보행능력의 개선에는 통상 성인 1일 3회, 1회 1정을 경구투여한다.
3. 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.

### 【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.
  - 1) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인
  - 2) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.
2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
  - 1) 출혈경향이 있는 환자(출혈을 조장할 우려가 있다.)
  - 2) 항혈소판제, 혈전용해제, 항응혈제를 투여중인 환자
3. 부작용
  - 1) 과민증: 때때로 발진, 소양감 등이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지하는 등의 적절한 조치를 취할 것.
  - 2) 출혈경향: 드물게 출혈이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하여, 이상이 보이는 경우에는 투여를 중지할 것.
  - 3) 소화기계: 때때로 설사, 구역, 복부불쾌감, 복통, 식욕부진, 가슴쓰림, 드물게 구토, 복부팽만감이 나타날 수 있다.
  - 4) 간장: 때때로 AST(GOT), ALT(GPT) 상승 등의 간기능 이상이 나타날 수 있다.
  - 5) 순환기계: 때때로 심계항진, 드물게 사지청색증, 저혈압이 나타날 수 있다.
  - 6) 기타: 때때로 두통, 안면홍조, 어지러움, 열감, 드물게 천신관태감, 부종, 유선종창, 몸떨림, 하지다모(下肢多毛), 빈혈이 나타날 수 있다.
4. 일반적 주의
  - 1) 요부척추관협착증에 대해서는 증상의 경과를 관찰하여 지속투여의 여부를 결정할 것.
  - 2) 요부척추관협착증에서 수술을 받아야 할 정도의 중증례에서의 유효성은 확립되어 있지 않다.
5. 임부에 대한 투여
  - 1) 임신 중의 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에게는 투여하지 않는다.
  - 2) 동물실험(임신한 원숭이·랫트에 정맥주사)에서 자궁수축작용이 보고되어 있다.
6. 소아에 대한 투여
  - 1) 소아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않다(사용경험이 없다).
7. 고령자에 대한 투여
  - 1) 일반적으로 고령자는 생리기능이 저하되어 있으므로 감량하는 등 주의한다.
8. 기타
  - 1) 건강한 성인에게 대량투여(30~40μg/회)시 일시적인 혈압강하가 나타났다는 보고가 있다.

【포장단위】 84정(21정/Alu-Alu×4)케이스

【저장방법】 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

【사용기간】 제조일로부터 36개월

※ 사용기한은 제품 포장에 표시된 6자리 숫자「○○, △△, □□」로 표기되어 있으며 ○○년 △△월 □□일 까지 복용가능한 의약품입니다.

\* 본 의약품은 우수약품 제조관리기준(KGMP)에 따라 제조 및 품질검사를 필한제품입니다. 만약 구입시 사용기간이 경과되었거나 변질·변패·오염되거나 손상된 의약품을 구입하였을 때는 구입처를 통해 교환하여 드립니다.

\* 이 첨부문서 개정일자 이후 변경된 내용은 당사 홈페이지(<http://www.youngilpharm.co.kr>)나 영일제약(주) 소비자상담실(02-522-7005)에서 확인할 수 있습니다.

\* 의약품의 용어 설명 및 기타 자세한 의약품 정보는 식품의약품안전처 온라인의약품서관(<http://drug.mfds.go.kr>)를 참조하세요.

\* 첨부문서에 기재되지 않은 이상반응이 나타날 경우 의사나 약사 또는 식품의약품안전처(이디드레-보고대응-안전성정보)-의약품유해사례 보고에 알려주시기 바랍니다.

\* 제 조 자: (주)넥스팜코리아-충북 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명4로 168-41

\* 제조의뢰자: 영일제약(주) - 충북 진천군 진천읍 문화12길 6-1

※ 의약품을 어린이의 손에 닿지 않게 보관하여 주시기 바랍니다.

개정년월일 : 2016년 7월 6일



영일제약(주)  
www.youngilpharm.co.kr