

엘리펜서방정 / 엘리펜세미서방정

ELSFU-002

[원료약품 및 그분량] 1정 중, <ul style="list-style-type: none">유효성분 <ul style="list-style-type: none"><엘리펜서방정> <div><div><div></div>[사방정]</div></div><div><div></div>아세트아미노펜(KP)</div>
--

트라마돌염산염(BP)75mg

[성상]

- 엘리펜서방정**, 연한 노란색의 장방형 서방성 필름코팅정
- 엘리펜세미서방정**, 연한 노란색의 원형 서방성 필름코팅정

[효능·효과] 중등도·중증의 급·만성 통증

[용법·용량]

성인: 용량은 환자의 통증 정도 및 치료 반응에 따라 조절한다.
<엘리펜서방정> 초회용량으로 1정 투여를 권장하며, 그 이후 투여 간격은 최소 12시간 이상으로 하되, 1정 4회를 초과하지 않도록 한다.

<엘리펜세미서방정> 초회용량으로 2정 투여를 권장하며, 그 이후 투여 간격은 최소 12시간 이상으로 하되, 1정 8회를 초과하지 않도록 한다.

이 약물도 이상 작용이 나타나지 않도록 하며, 질병의 특성 및 심한 정도로 인해 기간간 투여가 필요한 경우 정기간 이외 모니터링을 실시하여 이 약의 지속도여 여부를 확인하도록 한다. 이 약의 투여 시 구역, 구토, 가려움증, 변비, 어지럼, 졸음 등 나타날 수 있으므로 환자의 반응을 면밀히 관찰하고 적절히 조절한다.

노년: 통증적인 성인 용량을 투여하여도 안전하다. 만 75세 이상의 노인에게 트라마돌을 경구 투여시 트라마돌의 소실반감기 71% 증가하였으므로 최소 12시간 간격으로 이 약을 투여하도록 한다.

신장장애자: 신장장애자에 대한 이 약의 안전성 및 유효성은 확립되어 있지 않으므로, 투여를 권장하지 않는다.
간장애환자: 간장애환자에 대한 이 약의 안전성 및 유효성은 확립되어 있지 않으므로, 투여를 권장하지 않는다.

[사용상의 주의사항]

- 경고
 - 매일 세간 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약이나 다른 해열진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의 시 또는 약사의 상의해야 한다. 이러한 사람이 이 약을 복용하면 간손상이 유발될 수 있다. 아세트아미노펜을 복용한 환자에서 매우 드물게 급성 전신성 발진성 발포성(급성 전신성 발진성 고름물집증(AGEP), 스티븐스존슨 증후군(SJS), 독성 표피 괴사증(TEN)과 같은 중대한 피부반응이 보고되었고, 이러한 중대한 피부반응은 치명적일 수 있다. 따라서 이러한 중대한 피부반응의 징후에 대하여 환자에게 충분히 알리고, 이 약 투여 후 피부발진이나 다른 과민반응의 징후가 나타나면 즉시 복용을 중단하도록 하여야 한다.
 - 트라마돌을 권장용량 범위 내에서 투여받은 환자에서 발작이 보고된 바 있으며, 권장용량 이상 투여시 발작의 위험은 증가되는 것으로 나타났다. 트라마돌을 다량의 약물과 병용시 발작의 위험은 증가된다.
 - 선택적 세로토닌 재흡수 억제제(SSRI)항우울제 또는 식욕억제제
 - 삼환계 항우울제(TCAs) 및 다른 삼환계 약물(예, 시클로제프린, 프로미타진 등)
 - 다른 마약류
트라마돌은 다음의 약물과 병용시 발작의 위험을 증가시킬 수 있다;
 - MAO (Monoamine Oxidase) 억제제
 - 신경안약제
 - 발작 역치를 낮출 수 있는 약물
간질 환자, 발작 병력자 또는 발작에 대한 위험인자(과리 상태, 대사장애, 알코올 또는 약물 급단 환자, 중추신경계 감염)이 있는 환자에서 경련 발생의 위험이 증가될 수 있다.
 - 트라마돌 투약 환자에서 드물게 치명적인 아나필락시양 반응을 일으키며 보고된 바 있다.
 - 급성 및 중증 기관지 천식 환자는 아편제에 기초한 진통성 생명을 위협하는 호흡저하의 위험이 증가된다. 이 약을 해당 환자군에 투여할 때 모니터링을 강화하거나 심폐생리학적 장비가 구비된 곳에서 투여하여야 한다. 이 약을 호흡 억제 위험이 있는 환자에게 투여시 주의하도록 하며, 다른 비아편제 진통제 사용을 고려하도록 한다.
 - 트라마돌과 알코올 또는 벤조다이아제핀계 약물을 포함하는 중추신경억제제의 병용투여는 깊은 진정, 호흡억제, 혼수 및 사망을 초래할 수 있다. 이러한 위험성 때문에, 이 약과 중추신경억제의 병용투여는 적절한 대체 치료방법이 없는 환자의 경우에 한하여 허용하도록 한다. 이 약과 중추신경억제의 병용투여 결정은 철저유용량으로 최단기간 치료하도록 하고 호흡억제 및 진정의 징후와 중상에 대해 환자를 면밀히 추적 관찰하도록 한다.
 - 두개압이상이 증가된 환자나 머리장애 환자에서 이 약의 투여는 아편제와의 호흡억제 효과로 이산화탄소 저류와 2차적인 뇌척수액의 압력 증가로 인해 이러한 증상이 심하게 나타날 수 있다.
 - 트라마돌은 모르핀형(μ-opioid)의 진통성, 육체적 의존성을 유발할 수 있다.
 - 간독성: 이 약에는 아세트아미노펜 및 트라마돌이 함유되어 있다.아세트아미노펜은 때로 간손상 및 사망을 초래하는 급성 간부종과 관련이 있으며, 대부분의 간손상은 다른 아세트아미노펜 제제와 함께 복용하여 일일 4,000밀리그램을 초과하였을 때와 관련이 있으므로 사용시 주의한다. 특히 간장애 환자는 반드시 의사와 상의한 후 복용하여야 한다.
 - CYP2D6 초고속 대사자인 환자는 다른 환자들에 비해 트라마돌도 q 활성대사제(M1)로 보다 빠르고 완전하게 대사시킬 수 있다. 이 빠른 대사는 예상보다 더 높은 혈청 M1 농도를 초래할 수 있고 이는 호흡 억제 위험을 증가시킬 수 있다. CYP2D6 초고속 대사자로 알려진 환자에 대해서는 대체 약제, 용량 감소 및/또는 트라마돌 과량 복용 징후(예: 호흡 억제)에 대한 모니터링의 빈도가 증가될 수 있다.
 - 트라마돌의 초고속 대사 시 소아에게 생애에 치명적인 호흡 억제에 대한 또 다른 위험인자: 생애에 치명적인 호흡 억제 및 사망이 트라마돌을 투여한 소아에서 발생하였다. 일부 보고된 사례들은 소아에 편도절제술 및/또는 아데노이드절제술을 받은 후에 발생하였으며, CYP2D6 다형성으로 인한 트라마돌의 초고속 대사인 것으로 입증되었다. 이 약은 12세 미만 소아 및 편도절제술 및/또는 아데노이드절제술을 받은 18세 미만 소아에게 투여하지 않는다. 이 약은 트라마돌의 호흡 억제 효과에 대한 민감성을 증가시키는 또 다른 위험인자를 갖고 있는 12세~18세 소아에게 투여를 피한다.
 - 이 약의 사용 시 매우 드물게 제1형 당뇨병이 보고되었으며, 대체로 고령자 및/또는 제1형 당뇨병을 초래할 수 있는 약물을 병용하고 있는 경우 중 위험 인자로서 이는 환자에게 보고되고 있다. 몇몇의 보고서에 기저 당뇨병증은 영아노 호르몬비이상증후군(SIADH)의 결과인 것으로 나타났다. 몇몇의 보고서에 기저 당뇨병증은 영아노 호르몬비이상증후군(SIADH)의 결과인 것으로 보고되었다. 이 약의 중단과 적절한 치료(예: 수분 제한)로 회복되었다. 추가 위험 요인이 있는 환자에 대해서는 이 약의 치료 동안 제1형 당뇨병의 징후 및 중상에 대한 모니터링을 권고한다.
- 다음 환자에게 투여하지 말 것
 - 이 약의 성분에 과민성이 있는 환자
 - 알코올, 수면제, 중추작용진통제, 마비제 또는 형성성성 약물 등 중추신경계 작용약물 중독 환자
 - 심한 호흡억성상태 환자(가벼운 호흡억제가 나타날 수 있다.)
 - 두부손상, 뇌의 병변이 있는 경우로 의식혼란의 위험이 있는 환자
 - MAO억제제를 투여받고 있는 환자 또는 최근 14일 이내에 투약한 경력이 있는 환자
 - 소화성궤양, 심한 헬릭스상 환자
 - 심한 간장애, 심한 신장애, 심한 신기능부전 환자
 - 중추부
 - 12세 미만의 소아
 - 편도절제술 및/또는 아데노이드절제술을 받은 18세 미만 소아에게 수술 후 관리
 - 아스피린 천식(바스테라이드성 소염진통제에 의한 천식발작 유발)또는 그 병력이 있는 환자
 - 모니터링 장비 또는 신장성능 장비가 구비되지 않은 곳에서 급성 및 중증 기관지 천식환자
 - 용량에 조절되지 않는 간질 환자
- 다음 환자에게는 신중히 투여할 것
 - 트라마돌을 또는 반복투여 환자(동일시험에서 가벼운 모핀만 길항작용이 인정되었으므로 급단증상을 일으킬 수 있다.)
 - 아편제, 마취제, 최면제, 폐노치아진, 신경안정제, 진정제 등과 같은 중추신경계 억제제 복용 환자
 - 덜도절환 환자(동일 시험에서 대량투여하는 경우 소디칼륨결핍을 수축한다.)
 - 간장애 환자(동일 시험에서 혈청GOT, GPT 활동치의 상승을 보이는 수가 있다.)
 - 신장애 환자
 - 중추부 환자
 - 이전에 과민증 환자
 - 간질 환자 또는 발작 발생 가능성이 있는 환자
 - 속대체, 원인없는 이유로 인한 의식 변화상태 환자
- 이상반응
 - 일반적
 - 피진증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
 - 중추신경계
 - 경련, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증, 우울증, 약물남용 및 의존, 긴장형 진전, 환각, 감기부전, 환각, 반복약제 사고가 나타난다.
- 이상반응
 - 과민증-속도의 과민증상이 나타날 경우에는 투여를 중단한다.
 - 편진증에: 구역증, 피로, 흥분, 때때로 흥분, 경직, 설신, 급단증상이 나타난다.
 - 순환기계-때때로 고혈압, 고혈압약제, 저혈압, 부종, 심계항진, 빈맥이 나타난다.
 - 중추신경계 및 말초신경계- 현기, 두통, 진전, 때때로 운동실조, 경련, 긴장형진, 편두통, 편두통 약화, 불수면근의 수축, 지각이상, 혼미, 현기증이 나타난다.
 - 소화기계-복통, 변비, 설사, 소화불량, 방귀, 구내건조, 구역, 구토, 때때로 연하근단, 혈변(melena), 허부종이 나타 난다.
 - 정신과적 장애- 식욕감퇴, 약력, 착각, 도발, 불안증, 신경과민, 졸음, 때때로 긴장증, 이인증,