

위장관 운동 촉진제 모사프라 서방정 15밀리그램 모사프리드시트르산염수화물

■ 원료약물 및 그 분량 : 성분	15.88 mg
[주효성분] 모사프리드시트르산염수화물(P)	(모사프리드시트르산염수화물로서 15mg)
[첨가제] 물(수), 유당수화물(스의 우수에서 유래)	
[기타 첨가제] 강정무수구산, 미경상설플로로스, 스테이트신마그네슘, 오피드라이분홍색(03F64 0045), 오피수수분, 저자환도히드록시프로필설플로로스, 카르니우바님, 히드록시프로필설플로로스, 허프로겔로로스	

■ 성상 : 분홍색의 경방형 서방정 퀼팅코팅정제

■ 효능·효과

기능성소화불량으로 인한 소화기증상(속쓰림, 구역, 구토)

■ 용법·용량

성인 : 모사프리드시트르산염무수물로서 1일 15~16mg 1일 1회 경구투여한다.
이 약은 식사를 피하여 광복 상황에서 복용된다(식용상의 주의사항 중 3. 일반적 주의 항 2 참조).
이 약은 세방성 제제이므로 부수거나, 분쇄하거나 또는 냅어서 복용해서는 안되어. 정체 전제를 살펴서 복용하는 것은 현자에게는 투여하면 안된다.

■ 사용상의 주의사항

1. 다른 투여제는 투여하지 말 것.

이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 투여불가능(galactose intolerance), Lapp 유당불내호스(galactose-1-phosphate uridyl transferase deficiency) 또는 도모강-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제로 있는 현자에게는 투여하면 안된다.

2. 이상반응

1) 모사프리드시트르산염 서방정의 이상반응
기술제제 1000정 40대에서 이상반응이 나타났다. 주요한 이상반응으로는 설사(면역18%, 구강 0.5%), 관통증(0.3%) 등이 있다. 임상검사에서는 702례에 302례에서 이상반응이 보였다. 주요 내용으로는 혈액증상(1.9%), 중상형의 상승(1.0%), AST(GOT), ALT(GPT), ALP 및 γ-GTP의 상승(0.4%) 등이 있다.
① 중상형 이상반응
국증간염, 간기능증에 해당되는 0.1% 미만 : 국증간염, 현저한 AST(GOT), ALT(GPT), γ-GTP의 상승 등을 동반한 심한 간기능증에, 환경이 나빠지는 경우가 있고, 사례에 따른 애도 등으로 충분히 관찰하고 이상이 확인되는 경우에는 즉시 투여를 중지하고 적절한 처치를 실시한다.

2) 기타 이상반응

과민증, 발진, 두드러기 대로로 부종
혈액증상 : 혈포로 혼란증, 백혈구감소
소화기계 : 복부불편, 구강건조와 입술을 포함), 때때로 설사, 연변, 구토, 복통, 구역, 미각이상,
간경 : 때때로 신체상, 빌리루빈 증상,
순기기 : 때때로 신경개장증
기타 : 때때로 어지러움, 허리통, 두통,
기타 : 혈압, 대로로 관찰과 혼성지수의 상승,

3) 모사프리드시트르산염 일반제제(1일 3회 복용)의 국내 시판후 조사결과
국내에서는 투여 100~250명을 대상으로 실시한 시판후 사용상조사결과, 이상반응의 발생률은 6.6%로 인과관계 여부와 관련없이 1.9%(44/245례)로 보고되었다. 이 중 이 약과 인과관계가 있는 것으로 조사된 것은 1.3%(34/245례)이다. 이 반응은 인과관계 여부와 상관없이 복통, 설사, 각 4례, 묽은 변 3례, 오심 2례, 복부팽만, 소화불편, 유증과상증, 관대, 발진 각 2례로 나타났다. 이 중 시판후 임상시험에서 나타나지 않았지만 새로운 이상반응으로 소화기증상, 유증증상과 같은 각 1례로 보고되었다.

4) 모사프리드시트르산염 일반제제(1일 3회 복용)의 국내 자발적 이상사례 보고자료(1989~2010년)를 분석한 결과, 이사례가 보고된 다른 의약품에서 발생한 이사례에 비해 통계적으로 유의하게 많이 보고된 이상사례는 다음과 같이 나타났다. 다만, 이로서 곧 해당성분과 다음의 이상상태 간에 인과관계가 일정된 것 의미하는 것은 아니다.

• 즐름

3. 일반적 주의

- 1) 일정기(기보통 2주) 투여하여도 소화관 증상의 개선이 보이지 않을 경우 장기 투여하지 않는다.
- 2) 유식물을 함께 이 약을 복용하면 이 약의 흡수율이 상승할 수 있으므로 공복시 투여하는법 전문가를 위한 정보(항 참조) : 기능성 소화불량 환자에 대한 이 약의 식후 투여시 유효성 및 인천성을 평가되지 않았다.

4. 상호작용

본체의 소화관운동촉진작용은 팔리티진성 신경과의 감각성으로 인해 팔리티제황산아트로피트로필락트-필스코플라민 등과 병용 투여시 이 약의 작용이 감소될 수 있으므로 복용 간격을 두는 등 병용에 주의해야 한다.

5. 일부 및 수유부에 대한 투여

- 1) 일부 또는 일상적 기능성이 있는 부인에는 치료의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여되어야 하며 이 부인에 대한 투여에 관한 안전성이 확립되어있지 않다.
- 2) 수유 중에는 투여를 피하고, 부득이한 경우에는 수유를 중단한다(설명등을 통해 모유중으로의 이행이 보고되어 있다).

6. 소아에 대한 투여

소아 등에 대한 안전성이 확립되지 않았다.(사용경험이 없다.)

7. 고령자에 대한 투여

일반적으로 고령자에서는 신기능, 간기능 등의 생리기능이 저하되어 있으므로 환자의 상태를 관찰하면서 신증후를 통하여 이 약을 복용하는 경우에는 2병용에 모사프리드시트르산염무수물로서 1일 7.5mg)하는 등 적절한 투여를 한다.

8. 보관 및 취급상의 주의사항

- 1) 어린이의 손이触及하는 곳에 보관할 것
- 2) 다른 약과 함께 배지에 바구니에 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질유지면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의할 것

9. 전문가를 위한 정보

기, 위-장관 질환

강장성 성인 상장 38례를 대상으로 한 무작위배정, 궁금 3개 그룹 투여군, 3개 순서군 교차 임상시험에서 모사프리드시트르산염 서방정 1일 1회 또는 모사프리드시트르산염 일반제제의 1일 3회 경구투여 시 모사프리드의 Crom과 Aclors A와 있어서 일상제제에 대한 서방정의 기회 평균 비율이 각각 0.4, 1.03 이었고 90% 신뢰구간이 각각 0.63~0.85, 0.89~1.17로 판별되었다.

모사프리드시트르산염 서방정과 평균 1시간 후 경구투여 시 대한 고침분식이 30% 후 경구투여 시 모사프리드의 Crom과 Aclors A와의 평균 비율은 각각 1.15, 1.20 이었고 Tmax의 경우 경구 1시간 후 경구투여 시 고침분식이 3.0 시간으로 증가하였다.

나. 임상학적 정보

기능성 소화불량증 환자 19명을 대상으로 한 무작위배정, 아동 눈기침, 팔상증상, 혈상증상에서 모사프리드시트르산염 서방정 1일 1회 투여는 모사프리드시트르산염 일반제제 1일 3회 투여와 비교하여 베이스리인 대비 4주 시험의 소화기 증상 잦은 수준에 차이가 있었다.

다. 독성학적 정보

설명서에 임상증상증상의 100~300㎎/kg/일을 장기간 경구투여한 시험결과 104주, 마우스 92주간에 있어 중장기간제제와 같은상승의 상승이 나타났다.

▪ 포장단위 : 03정/병, 300정/병

▪ 자정제법 : 1일용량 기, 실온(~30°C) 보관

▪ 사용기한 : 원제포장제조일

▪ 제조자 : 주대용제약 / 경기도 화성시 향암읍 제약공단길 35-14

▪ 제조批准자 : 안국면(주) / 경기도 화성시 향암읍 세약공단길 40

AG200601

■ 본 제품은 공정거래위원회가 고시한 소비자분쟁해결기준에 의거 정당한 소비자 피해에 대해 보상해 드립니다. 유통도중 사용기한이 경과되었거나 변질, 번개 또는 오손된 제품은 교환하여 드리오니 담당사원을 통하여 폐시로 송부하여 주시기 바랍니다. 안국약품 : 소비자 상담실 : 080-001-4125