광범위 감염증의 현명한 선택

세프틸정

250mg (세푸록심악세틸)

전문의약품

의약품 분류번호	618
	주로 그람양성, 음성균에 작용하는 것

【원료약품의 분량】 1정 중

세푸록심악세틸 (USP)····· 300.72mg

(세푸록심으로서 250mg)

【성　　상】

백색~유백색의 장방형 필름코팅정

【특 장 점】

1. **세프틸정**은 β-Lactamase에 안정한 광범위 경구용 세팔로스포린계 항생제입니다.
2. **세프틸정**은 경구 투여 후 위산에 안정하며 높은 흡수율과 생체 이용율을 보여, 주사시와 유사한 효과를 나타냅니다.
3. **세프틸정**은 호흡기 감염 및 기타 난치성 감염증의 치료 · 예방효과가 우수합니다.
4. **세프틸정**은 피부연조직감염증, 비뇨생식기 감염증에 우수한 치료 효과를 나타냅니다.
5. **세프틸정**은 일반감염증은 물론 원내감염증의 치료 및 예방에 적합합니다.
6. **세프틸정**은 Pro-drug type으로 위장관 부작용이 거의 없어 위장관계 부작용이 우려되는 경우에 사용되는 경구용 항생제로 적합합니다.
7. **세프틸정**은 위장관 정상세균총에 거의 영향을 미치지 않습니다.

【효능 · 효과】

1. 유효균종
   1) 호기성 그람양성균
   황색포도구균(페니실리나제 생성균 포함, 메치실린 내성균 제외), 표피포도구균(페니실리나제 생성균 포함, 메치실린 내성균 제외), 폐렴연쇄구균 및 베타용혈성 연쇄구균, 스트렙토콕쿠스 아갈락티에(그룹B), 프로피오니박테륨
   2) 호기성 그람음성균
   대장균, 클레브시엘라, 프로테우스 미라빌리스, 프로비덴시아, 프로비덴시아 레트게리, 인플루엔자균(암피실린내성균 포함), 모락셀라 카타랄리스, 파라인플루엔자균, 임균(페니실리나제 및 비페니실리나제 생성균 포함)
   3) 혐기성균
   그람양성 및 음성구균(펩토구균 및 펩토연쇄구균 포함), 그람양성간균(클로스트리듐 포함), 그람음성간균(박테로이드 및 방추균 포함)
2. 적응증
   세푸록심은 베타 락타마제에 매우 안정하며 대부분의 암피실린 및 아목시실린 내성 균주에 대하여도 효과를 나타내는 광범위 살균성 세팔로스포린계 항생물질이다.
   - 상기도 감염증 : 중이염, 부비동염, 편도염, 인두염 등
   - 하기도 감염증 : 급 · 만성 기관지염, 폐렴 등
   - 비뇨생식기계 감염증 : 신우신염, 방광염, 요도염 등
   - 피부 및 연조직감염증 : 종기증, 농피증, 농가진 등
   - 임질 : 단순급성임균성요도염, 임균성자궁경관염

【용법 · 용량】

최적의 흡수를 위하여 식후에 복용해야 한다.

1. 성인 및 12세 이상의 소아
   대부분의 감염증에 있어서 상용량은 1일 2회, 1회 250mg이다. 중증 하기도 감염증 또는 폐렴이나 중증의 감염증, 저감수성균에 의한 감염증이 의심될 때는 1일 2회, 1회 500mg을 투여한다. 요로감염증에 있어서 상용량은 1일 2회, 1회 125mg이며 신우신염이나 증상에 따라 용량은 1일 2회, 1회 250mg으로 할 수 있다. 단순임질의 경우 1g을 1회 투여한다.
2. 유아 및 12세 미만의 소아
   대부분의 감염증에는 1회 125mg을 1일 2회 투여한다. 단, 2세 이상의 중이염환자에게는 1회 250mg을 1일 2회 투여한다. 3개월 미만의 영아에 대해서는 사용된 경험이 부족하다.
   스트렙토콕쿠스 피오게네스(그룹A-베타용혈성)에 의한 감염증 치료에 있어서는 7~10일간 이 약을 투여해야 한다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.
   세팔로스포린계 항생물질에 과민반응 환자
2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
   1) 페니실린계 또는 다른 베타락탐계 항생물질에 과민반응의 병력이 있는 환자
   2) 본인 또는 부모, 형제에 기관지천식, 발진, 두드러기 등의 알레르기 증상을 일으키기 쉬운 체질을 가진 환자
   3) 중증의 신장애 환자
   4) 경구섭취가 불량한 환자 또는 비경구영양 환자, 고령자, 전신상태가 나쁜 환자(비타민 K 결핍 증상이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰한다.)
3. 이상반응
   1) 쇽 : 드물게 쇽 증상을 일으키는 경우가 있으므로 세밀히 관찰해야 하며, 불쾌감, 구내이상감, 천명, 어지러움, 변의, 이명, 발한 등의 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지해야 한다.
   2) 과민반응 : 안면부종, 림프선종창, 관절통, 혈청병양 반응, 때때로 발진, 드물게 두드러기, 가려움, 발열, 아나필락시스 등의 증상이 나타나는 경우에는 투여중지와 같은 적절한 처치를 한다.
   3) 소화기계 : 드물게 발열, 복통, 백혈구 증다, 점액, 혈액변을 수반하는 중증의 설사를 주증상으로 하는 대장염으로서, 내시경 검사시 위막반 등의 형성이 보이는 위막성대장염이 드물게 나타나는 경우가 있다. 복통, 빈번한 설사가 나타날 때는 즉시 투여중지와 같은 적절한 조치를 취해야 한다. 때때로 복통, 설사, 구역, 구토, 소화불량, 변비, 식욕부진 드물게 복부팽만감 등이 나타나는 경우가 있다.
   4) 호흡기계 : 드물게 발열, 기침, 호흡곤란, 흉부 X-선이상, 호산구증다 등을 수반한 간질성폐렴, 호산구성 폐침윤이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지하고 코르티코이드를 투여하는 등 적절한 처치를 한다.
   5) 혈액계 : 때때로 호산구증다, 과립구 감소, 백혈구 감소, 드물게 적혈구, 헤모글로빈, 헤마토크리트, 혈소판의 감소, 용혈성 빈혈 등이 나타나는 경우가 있다. 또한 다른 세펨계 항생물질(세팔로틴나트륨, 세팔로리딘 등)에 의해 용혈성 빈혈이 나타난 경우가 보고된 바 있다.
   6) 중추신경계 : 경련, 때때로 두통, 어지러움이 나타날 수 있다. 특히 고령이거나 고열 또는 중증감염이 동반되었을 때 불안, 초조, 정신착란, 환상이 나타날 수 있다
   7) 피부 : 드물게 다형홍반, 스티븐스-존슨증후군, 독성표피괴사용해가 나타날 수 있다.
   8) 간장 : 때때로 ALT, AST, LDH 등의 간효소 수치의 일시적인 상승, 드물게 황달, 간염이 나타난 경우가 있다.
   9) 신장 : 가끔 BUN 등의 상승이 나타난 경우가 있고, 급성 신부전 등의 중증의 신장애가 나타날 수 있으므로 정기적으로 검사를 실시하는 등 충분히 관찰하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.

10) 균교대증 : 드물게 칸디다증이 나타나는 경우가 있다.
11) 비타민 결핍증 : 드물게 비타민 K 결핍증상(저프로트롬빈혈증, 출혈경향 등), 비타민 B군 결핍증상(설염, 구내염, 식욕부진, 신경염 등)이 나타나는 경우가 있다..
12) 기타 : 드물게 이통, 입주위감각이상, 혀의 마비감, 인두이상감, 구내건조, 심계항진, 습진이 나타나는 경우가 있다. Lyme병 환자에 투여 시에는 야리시헤륵스하이머 반응이 나타날 수 있다. 이는 Lyme 병의 원인균인 Spirochaete 균종의 Borrelia burgdorferi에 대한 이 약의 살균 효과로 인한 직접적인 결과이므로, 이러한 증상이 Lyme 병에 대한 항생제 투여시 나타나는 일반적인 현상으로, 일정한 기간이 지나면 소실되기 쉬움을 환자에게 알려 주어야 한다.

4. 일반적 주의

1) 이 약의 사용에 있어서 내성균의 발현을 방지하기 위하여 감수성을 확인하고 치료 상 필요한 최소 기간만 투여하는 것이 바람직하다.
2) 쇽 등의 반응을 예측할 수 있도록 충분히 문진해야 한다.
3) 다른 항생물질과 마찬가지로 이 약을 투여시 칸디다의 과도한 증식이 나타날 수 있으며 이 약의 장기간 투여시 비감수성균(장내구균, Clostridium difficile)의 과도한 증식이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 치료를 중단해야 한다.
4) 순차적 치료방법으로서 경구 치료제로의 변경 시점은 환자의 감염 중증도와 임상 상태, 그리고 관련된 병원체의 감수성에 따라 결정된다. 72시간 이내에 임상적 개선이 없을 경우에는 주사요법이 계속되어야 한다. 순차적 치료방법을 시작하기 전에 세푸록심 나트륨의 처방정보를 참고한다.
5) 이 약은 어지러움을 유발할 수 있으므로 운전 또는 기계조작시 주의를 기울여야 한다.

5. 상호작용

1) 푸로세미드 등의 이뇨제나 아미노글리코사이드계 항생물질과 병용투여 시 신장애가 증가될 수 있으므로 신중히 투여한다.
2) 프로베네시드와 병용투여 시 이 약의 세뇨관 배설 속도가 감소되어 혈중농도를 지속시킬 수 있다.
3) 제산제 등 위산 억제제와 병용시 효과가 감소되므로 식사와 함께 복용하는 것이 흡수에 좋다.
4) 다른 항생물질과 마찬가지로 장내균총에 영향을 주어 에스트로겐 재흡수율을 낮추거나 병용하는 경구용 피임제의 효과를 감소시킬 수 있다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 임신 중의 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 치료 상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
2) 이 약은 모유로 이행되므로 수유부에 투여 시는 주의해야 한다.

7. 소아에 대한 투여

1) 3개월 미만의 영아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않다.
2) 정제를 깨서 먹을 경우 매우 쓴 맛이 나므로 소아에 투여 시에는 건조시럽제가 추천된다.

8. 고령자에 대한 투여

고령자인 경우에는 다음과 같은 점에 주의하여 용량 및 투여간격에 주의하는 등 환자의 상태를 관찰하고 신중히 투여한다.
1) 일반적으로 생리기능이 저하되어 있어 많은 이상반응이 발현하기 쉽다.
2) 비타민 K 결핍으로 출혈경향이 나타날 수 있다.

9. 임상검사치에의 영향

1) 베네딕트시약, 펠링시약, 클리니테스트에 의한 요당검사에서 위양성이 나타날 수 있으므로 주의한다.
2) 직접 쿰스시험 양성이 나타날 수 있으므로 주의한다. 이 현상은 혈액의 교차시험에 영향을 미칠 수 있다.
3) 혈당 검사를 시행할 때에는 페리사이아나이드 검사에 의해 위음성이 나올수 있으므로 글루코스옥시데이즈나 헥소카이나제 방법에 의해 측정한다.
4) 이 약은 피크르산 알칼리 방법에 의한 크레아티닌 검사에 영향을 미치지 않는다.

10. 과량투여 시의 처치

세팔로스포린계 약물의 과량투여는 경련을 야기하는 뇌자극을 일으킬 수 있다. 세푸록심의 혈청농도는 혈액투석이나 복막투석으로 감소될 수 있다.

11. 보관 및 취급상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
2) 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용에 의한 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관한다.

Ver.00208002

[저장방법 및 유효기간]

밀폐용기, 25℃이하보관, 제조일로부터 36개월

[포장단위]

자사포장단위

[제품문의처]

한미약품(주) 소비자상담실 : 080-916-9000(수신자요금부담)

※ 본 제품은 공정거래위원회 고시 소비자분쟁해결기준에 의거 보상받을 수 있습니다.
(구입 시 유효기한 또는 유통기한이 경과되었거나 변질·변패·오손된 제품은 구입처를 통하여 교환 또는 환불하여 드립니다.)

※ 유효기한이 경과한 제품은 복용하지 마십시오.

※ 주의

1. 처방된 증상, 처방된 환자 이외에는 사용하지 마십시오.
2. 충분한 양의 물과 함께 복용하십시오.
3. 포장을 개봉하여 복용 시 가끔 정제에 포장물이 같이 따라오는 경우가 있으니 복용 시 정제에 포장물이 있는지 꼭 확인하시고 복용하십시오.

제품 개봉 시 또는 취급 시에 포자재(용기, 케이스)에 상처를 입을 수 있으니 주의하십시오.
※ 본 제품은 흡습성이 우려되므로 Alu-Alu 포장 상태로 조제하여 주십시오 ※

설명서 개정연월일 : 2011. 12. 30

Hanmi 한미약품(주)
(본사)서울특별시 송파구 방이동 45
(공장)경기도 평택시 팽성읍 추팔리 395

※ 의약품을 사용하기 전에 사용자께서는 설명서를 주의깊게 읽으시고, 설명서를 의약품과 함께 보관하십시오.

※ 이 제품설명서 작성(개정)연월일 이후 변경된 내용은 한미약품(주) 홈페이지(www.hanmi.co.kr)의 제품정보 또는 제품문의처 전화를 통해 확인하실 수 있습니다.