



당뇨병성 다발성 신경염 치료제

전문의약품

분류번호: 399

다이너 에이치알 정

(치옥트산 600mg)

다이너 HR정의 주성분인 치옥트산(α -lipoic acid)은 체내에서 생성되는 지방산으로 우리 몸의 에너지 대사과정인 TCA회로의 보조효소로 작용하는 물질입니다.

다이너 HR정은 산화성 스트레스를 감소시키고 포도당 이용률을 개선해주며 단백질 합성을 감소시킴으로써 혈당에 의한 신경세포손상을 막아주어 당뇨병성 다발성 신경염의 완화에 효과적인 치료제입니다.

다이너 HR정은 생체이용률 증가 및 신속한 흡수속도의 영향으로 기존 정제에 비하여 치옥트산(α -lipoic acid)에 대한 무반응자의 비율을 현저히 감소시켰으며, 환자간 흡수의 편차가 줄어 재현성 있는 치료결과를 얻을 수 있습니다.

다이너 HR정은 1정 중 치옥트산 600mg을 함유합니다. 따라서 간편하게 1일 1회 1정만을 복용하므로 환자의 복약 순응도를 높였습니다.

[성분·함량] (1정 중)

치옥트산(케이.피.씨.) 600mg

[성 상]

황녹색의 장방형 필름코팅정

[효능·효과]

당뇨병성 다발성 신경염의 완화

[용법·용량]

성인 1일 1회 1정 (치옥트산으로서 600mg)을 충분한 물과 함께 아침식사 약 30분 전에 복용하십시오.

[사용상의 주의사항]

1. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.

- 1) α -lipoic acid 또는 기타 부형제에 대하여 과민증이 있는 환자
- 2) 이 약은 소아 및 청소년을 대상으로 한 임상적 경험이 없으므로 투여하지 않습니다.

2. 이상반응

- 1) 소화기계: 드물게 오심, 구토, 위장관계 통증, 설사 등이 나타날 수 있습니다.
- 2) 피부 부: 드물게 피부발진, 두드러기, 가려움 등의 알러지 반응이 나타날 수 있습니다.
- 3) 드물게 포도당 이용률 증가에 의해 혈당치가 떨어지는 경우가 있습니다. 이러한 경우, 어지러움, 발한, 두통, 시력장애와 같은 저혈당증 유사증상이 나타날 수 있습니다.
- 4) 드물게 미각 장애가 보고되었습니다.
- 5) 국내 시판후 조사결과

국내에서 재심사를 위하여 4년 동안 12,454명을 대상으로 실시한 시판 후 사용성적 조사결과 상복부 통증이 3례, 구토, 소화불량이 각 2례, 두드러기, 소양감, 오심, 복통, 속쓰림이 각 1례씩 나타났습니다.

3. 일반적 주의

알코올의 상습적인 복용은 신경병적 임상 증상의 발생과 진전에 중대한 위험인자로

관찰되었으므로 이 약의 치료 효과를 방해할 수 있습니다. 따라서 당뇨병성 다발성신경병증 환자는 가능한 한 알콜 섭취를 피해야 하며 이것은 휴약 기간에도 적용됩니다.

4. 상호작용

- 1) 이 약과 동시투여로 인해 cisplatin의 효과가 경감될 수 있습니다.
- 2) α -lipoic acid는 금속화합물(철·마그네슘을 포함하는 제제, 우유(칼슘함유) 등)과 동시에 복용했을 때 체내에서 불용성 착체를 형성하므로 동시 복용하지 않습니다. 만약, 이약을 아침식사 30분 전에 복용하였다면, 철과 마그네슘제제는 점심이나 저녁에 복용하십시오.
- 3) 이 약과 동시 투여로 인해 인슐린이나 다른 경구 당뇨병약의 혈당 감소 작용이 증가될 수 있으므로 이와 같은 경우 특히 치료 초기에 혈당치에 대한 규칙적인 monitoring이 추천됩니다. 저혈당증을 피하기 위하여 인슐린이나 경구용 당뇨병약의 투여량을 줄여야 할 경우도 있습니다.

5. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 1) 생식 독성 연구 결과 수정률이나 초기 태아 발달에 이 약이 영향을 끼친다는 증거는 없었으며, 태아 독성에 관하여 명확하게 알려진 바 없습니다.
- 2) α -lipoic acid가 모유중으로 분비되는지에 대해서는 알려진 바 없습니다.
- 3) 임부 및 수유부에 대해서는 약물의 유익성과 위험성을 평가한 후 투여해야 하며, 의사가 긴급히 처방한 경우에 사용하십시오.

6. 과량투여시의 처치

α -lipoic acid로 10-40g에 해당하는 양을 알콜과 함께 경구 복용한 후, 때때로 치사 상태를 유발하는 심각한 중독증상이 관찰된 바 있습니다. 중독의 임상증상은 초기에 안절부절 혹은 의식혼미로 나타나며 더 심각한 경우, 전신경련과 유산산증이 전형적으로 나타납니다. 저혈당, 속, 횡문근융해, 용혈, 파종혈관내 응고(DIC), 골수억제, 다기관 부전이 α -lipoic acid의 고용량 중독으로 나타났습니다. 이 약으로 인한 중독(성인의 경우 600mg 10정 이상, 소아의 경우 체중 kg 당 50mg 이상)이 조금이라도 의심스러울 경우, 즉시 입원하여 일반적인 중독 치료를 실시해야 합니다. (구토 유도, 위장 관주요법, 활성탄 투여 등) 전신경련, 유산산증 등 치사적인 중독 상태의 치료시엔 집중치료와 대증치료의 원리에 따라 치료해야 합니다. 현재 α -lipoic acid의 배설을 촉진하기 위한 혈액투석, 혈액관류 혹은 여과 기술에 대한 유익성은 확립되지 않았습니니다.

7. 보관 및 취급상의 주의사항

- 1) 30°C이상에서는 저장하지 않습니다.
- 2) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.
- 3) 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질 유지면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의하십시오.

[저장방법 및 사용기간] 기밀용기, 실온보관(1~30°C), 3년

※ 구입시 사용기한이 경과되었거나 유통과정중 변질, 변패 또는 오손된 제품일 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드리며, 재정경제부고시 "소비자 피해보상 규정"에 의거 소비자의 정당한 피해는 보상하여 드립니다.

※ 본 설명서 작성(개정)년월일 이후 변경된 내용은 아래 제품문의 및 홈페이지를 통하여 확인할 수 있습니다.

■ 제품문의 (02)2211-6700, www.sinilpharm.com

코스닥상장
 신일제약(주)



분리배출

설명서 개정년월일 : 2007. 9. 1