

규격 205 * 290mm

KO-1806

KGMP 전문의약품
분류번호 : 629

경구용 광범위 항진균제

후루졸캡슐(플루코나졸)

[원료약품 및 분량] 이 약 1캡슐 중
■유효성분: 플루코나졸(USP) 50mg

■첨가제(타이포제): 적색4호, 청색4호

■첨가제(동물유래성분): 유당-화아세틸기(원동물: 소, 사용부위: 우유)

■기타첨가제: 퀴아릴황산나트륨, 스타悴 1500, 스테아란산마그네슘, 전분글리콜산나트륨, 캡슐

[성상] 흰색 분말이 충진된 상부 정색, 하부 화색의 경질캡슐제

[효능 및 효과]

1. 급성 또는 재발성 질간디나증

2. 면역기능이 약화된 환자 및 면역기능저하 환자의 구강 인두, 식도, 비침습성 기관지 폐감염과 컨디나뇨증, 피부염 및 만성성장증후군(컨디나증)으로 인한 구강내 통증등을 포함한 경막·간증증증

3. 컨디나뇨증, 파종성 컨디나증 및 그 외의 다른 치유성 컨디나뇨증(복막, 심내막, 폐, 비뇨기계 등)을 포함한 전신 컨디나증

4. 면역기능이 약화된 환자 및 면역기능저하 환자(에이즈(AIDS), 정기아이스 환자 또는 그 밖의 다른 면역억제요법을 받은 환자 등)의 크립토콕코스 수막염 및 폐, 피부 등 신체 다른 부위의 크립토콕코스증

5. AIDS 환자의 크립토콕코스증의 재발을 방지하는 위한 유지요법

6. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 호중구감소증으로 인해 진균감염의 위험성이 있는 면역기능저하 환자의 진균감염증 예방

7. 출·발생신증, 무증(족부신증), 체부신증, 원선(설백증), 어루러기 및 피부컨디나증을 포함한 피부진균 감염증

[용법 및 용량]

약물치료제로는 환자의 일상상태에 따라 결정한다.

경구제제로는 환자의 일상상태에 따라 투여된다. 그리고 영양제로는 빠르고 거의 완전하게 흡수되므로, 경구제제(캡슐, 진조시리)와 주사제제의 투여량은 같다.

성인

1. 질간디나증: 플루코나졸로서 150 mg 단회 경구투여

2. 정기 컨디나증

1) 구강 인두 컨디나증: 이 약으로서 보통 1 일 1 회 50mg를 7~14일간 투여하며 의사의 판단에 따라 연장 투여할 수 있다.

2) 만성·위축 구강컨디나증(의사로 인한 구강 내 통증): 이 약으로서 보통 1 일 1 회 50 mg를 14일간 투여하며 의사의 국수 드소프를 병행하여 한다.

3) 기타 정기 컨디나증: 정기 컨디나증을 제외한 식도컨디나증, 비침습성 기관지 컨디나뇨증, 피부 정기 컨디나증 등은 이 약으로서 보통 1 일 50mg를 10~14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다.

4) 면역기능이 약화된 환자 및 면역기능저하 환자(에이즈(AIDS), 정기아이스 환자 또는 그 밖의 다른 면역억제요법을 받은 환자 등)의 크립토콕코스 수막염 및 폐, 피부 등 신체 다른 부위의 크립토콕코스증

5) AIDS 환자의 크립토콕코스증의 재발을 방지하는 위한 유지요법

6. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 호중구감소증으로 인해 진균감염의 위험성이 있는 면역기능저하 환자의 진균감염증 예방

7. 출·발생신증, 무증(족부신증), 체부신증, 원선(설백증), 어루러기 및 피부컨디나증을 포함한 피부진균 감염증

[용법 및 용량]

약물치료제로는 환자의 일상상태에 따라 결정한다.

경구제제로는 환자의 일상상태에 따라 투여된다. 그리고 영양제로는 빠르고 거의 완전하게 흡수되므로, 경구제제(캡슐, 진조시리)와 주사제제의 투여량은 같다.

성인

1. 질간디나증: 플루코나졸로서 150 mg 단회 경구투여

2. 정기 컨디나증

1) 구강 인두 컨디나증: 이 약으로서 보통 1 일 1 회 50mg를 7~14일간 투여하며 의사의 판단에 따라 연장 투여할 수 있다.

2) 만성·위축 구강컨디나증(의사로 인한 구강 내 통증): 이 약으로서 보통 1 일 1 회 50 mg를 14일간 투여하며 의사의 국수 드소프를 병행하여 한다.

3) 기타 정기 컨디나증: 정기 컨디나증을 제외한 식도컨디나증, 비침습성 기관지 컨디나뇨증, 피부 정기 컨디나증 등은 이 약으로서 보통 1 일 50mg를 10~14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다.

4) 면역기능이 약화된 환자 및 면역기능저하 환자(에이즈(AIDS), 정기아이스 환자 또는 그 밖의 다른 면역억제요법을 받은 환자 등)의 크립토콕코스 수막염 및 폐, 피부 등 신체 다른 부위의 크립토콕코스증

5) AIDS 환자의 크립토콕코스 수막염 및 다른 부위의 크립토콕코스증: 이 약으로서 보통 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정한다.

6. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 진균 감염증의 위험성이 있는 면역부전 환자의 경우에 대한 진균 감염증 예방: 이 약으로서 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정한다.

7. 출·발생신증, 무증(족부신증), 체부신증, 원선(설백증), 어루러기 및 피부컨디나증을 포함한 피부진균 감염증

8. 면역기능 저하 환자에게는 5~6일간부터 400mg를 투여하여야 하며, 호중구수는 1,000 cells/mm³ 이상으로 증가된 후에도 1주일 동안 계속 400 mg를 투여하여야 한다.

9. AIDS 환자의 크립토콕코스 수막염 방지 위해서는 환자가 기초 치료를 모두 받은 후 이 약으로서 1 일 1 회

10. AIDS 환자의 크립토콕코스 수막염 방지 위해서는 환자가 기초 치료를 모두 받은 후 이 약으로서 1 일 1 회

11. AIDS 환자의 크립토콕코스 수막염 및 다른 부위의 크립토콕코스증: 이 약으로서 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정한다.

12. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 진균 감염증의 위험성이 있는 면역부전 환자의 경우에 대한 진균 감염증 예방: 이 약으로서 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정한다.

13. 출·발생신증, 무증(족부신증), 체부신증, 원선(설백증), 어루러기 및 피부컨디나증을 포함한 피부진균 감염증

14. 면역기능 저하 환자에게는 5~6일간부터 400mg를 투여하여야 하며, 호중구수는 1,000 cells/mm³ 이상으로 증가된 후에도 1주일 동안 계속 400 mg를 투여하여야 한다.

15. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 진균 감염증의 위험성이 있는 면역부전 환자의 경우에 대한 진균 감염증 예방: 이 약으로서 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정한다.

16. 출·발생신증, 무증(족부신증), 체부신증, 원선(설백증), 어루러기 및 피부컨디나증을 포함한 피부진균 감염증

17. 면역기능 저하 환자에게는 5~6일간부터 400mg를 투여하여야 하며, 호중구수는 1,000 cells/mm³ 이상으로 증가된 후에도 1주일 동안 계속 400 mg를 투여하여야 한다.

18. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 진균 감염증의 위험성이 있는 면역부전 환자의 경우에 대한 진균 감염증 예방: 이 약으로서 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정한다.

19. 출·발생신증, 무증(족부신증), 체부신증, 원선(설백증), 어루러기 및 피부컨디나증을 포함한 피부진균 감염증

20. 면역기능 저하 환자에게는 5~6일간부터 400mg를 투여하여야 하며, 호중구수는 1,000 cells/mm³ 이상으로 증가된 후에도 1주일 동안 계속 400 mg를 투여하여야 한다.

21. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 진균 감염증의 위험성이 있는 면역부전 환자의 경우에 대한 진균 감염증 예방: 이 약으로서 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정한다.

22. 출·발생신증, 무증(족부신증), 체부신증, 원선(설백증), 어루러기 및 피부컨디나증을 포함한 피부진균 감염증

23. 면역기능 저하 환자에게는 5~6일간부터 400mg를 투여하여야 하며, 호중구수는 1,000 cells/mm³ 이상으로 증가된 후에도 1주일 동안 계속 400 mg를 투여하여야 한다.

24. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 진균 감염증의 위험성이 있는 면역부전 환자의 경우에 대한 진균 감염증 예방: 이 약으로서 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정한다.

25. 출·발생신증, 무증(족부신증), 체부신증, 원선(설백증), 어루러기 및 피부컨디나증을 포함한 피부진균 감염증

26. 면역기능 저하 환자에게는 5~6일간부터 400mg를 투여하여야 하며, 호중구수는 1,000 cells/mm³ 이상으로 증가된 후에도 1주일 동안 계속 400 mg를 투여하여야 한다.

27. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 진균 감염증의 위험성이 있는 면역부전 환자의 경우에 대한 진균 감염증 예방: 이 약으로서 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정한다.

28. 출·발생신증, 무증(족부신증), 체부신증, 원선(설백증), 어루러기 및 피부컨디나증을 포함한 피부진균 감염증

29. 면역기능 저하 환자에게는 5~6일간부터 400mg를 투여하여야 하며, 호중구수는 1,000 cells/mm³ 이상으로 증가된 후에도 1주일 동안 계속 400 mg를 투여하여야 한다.

30. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 진균 감염증의 위험성이 있는 면역부전 환자의 경우에 대한 진균 감염증 예방: 이 약으로서 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정한다.

31. 출·발생신증, 무증(족부신증), 체부신증, 원선(설백증), 어루러기 및 피부컨디나증을 포함한 피부진균 감염증

32. 면역기능 저하 환자에게는 5~6일간부터 400mg를 투여하여야 하며, 호중구수는 1,000 cells/mm³ 이상으로 증가된 후에도 1주일 동안 계속 400 mg를 투여하여야 한다.

33. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 진균 감염증의 위험성이 있는 면역부전 환자의 경우에 대한 진균 감염증 예방: 이 약으로서 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정한다.

34. 출·발생신증, 무증(족부신증), 체부신증, 원선(설백증), 어루러기 및 피부컨디나증을 포함한 피부진균 감염증

35. 면역기능 저하 환자에게는 5~6일간부터 400mg를 투여하여야 하며, 호중구수는 1,000 cells/mm³ 이상으로 증가된 후에도 1주일 동안 계속 400 mg를 투여하여야 한다.

36. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 진균 감염증의 위험성이 있는 면역부전 환자의 경우에 대한 진균 감염증 예방: 이 약으로서 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정한다.

37. 출·발생신증, 무증(족부신증), 체부신증, 원선(설백증), 어루러기 및 피부컨디나증을 포함한 피부진균 감염증

38. 면역기능 저하 환자에게는 5~6일간부터 400mg를 투여하여야 하며, 호중구수는 1,000 cells/mm³ 이상으로 증가된 후에도 1주일 동안 계속 400 mg를 투여하여야 한다.

39. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 진균 감염증의 위험성이 있는 면역부전 환자의 경우에 대한 진균 감염증 예방: 이 약으로서 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정한다.

40. 출·발생신증, 무증(족부신증), 체부신증, 원선(설백증), 어루러기 및 피부컨디나증을 포함한 피부진균 감염증

41. 면역기능 저하 환자에게는 5~6일간부터 400mg를 투여하여야 하며, 호중구수는 1,000 cells/mm³ 이상으로 증가된 후에도 1주일 동안 계속 400 mg를 투여하여야 한다.

42. 세포독성학요법이나 방사선요법, 흙수이식으로 인한 진균 감염증의 위험성이 있는 면역부전 환자의 경우에 대한 진균 감염증 예방: 이 약으로서 첫날 400mg를 1회 투여하고 다음날부터 1 일 1 회 200mg를 14일간 투여하며, 환자의 반응에 따라 연장 투여할 수 있다. 투여기간은 일상적 반응 및 의사의 판단에 따라 결정