

암로디핀 성분 제제 허가사항 변경(안)

‘9. 과량투여시의 처치’ 항

<생략> 암로디핀은 단백결합율이 매우 높으므로 혈액투석은 도움이 되지 않는다. 암로디핀 과다 투여 시 비-심인성 폐부종이 드물게 보고되었다. 이는 지연 발생할 수 있으며(복용 24-48시간 후), 환기 보조가 필요할 수 있다. 관류 및 심박출량 유지를 위한 조기 소생 조치(체액과부하 포함)가 촉진 요인이 될 수도 있다.

암로디핀 성분 제제 허가사항 변경대비표

항목	기허가 사항	변경(안)
9. 과량 투여 시의 처치	<p><생략> 암로디핀은 단백결합율이 매우 높으므로 혈액투석은 도움이 되지 않는다. <신설></p>	<p><생략> 암로디핀은 단백결합율이 매우 높으므로 혈액투석은 도움이 되지 않는다. <u>암로디핀 과다 투여 시 비-심인성 폐부종이 드물게 보고되었다. 이는 지연 발생할 수 있으며(복용 24-48시간 후), 환기 보조가 필요할 수 있다. 관류 및 심박출량 유지를 위한 조기 소생 조치(체액과부하 포함)가 촉진 요인이 될 수도 있다.</u></p>

암로디핀·발사르탄 복합제 허가사항 변경(안)

‘11. 과량투여시의 처치’ 항

<생략> 발사르탄과 암로디핀은 모두 혈액투석으로 제거되지는 않는다. 암로디핀 과다 투여 시 비-심인성 폐부종이 드물게 보고되었다. 이는 지연 발생할 수 있으며(복용 24-48시간 후), 환기 보조가 필요할 수 있다. 관류 및 심박출량 유지를 위한 조기 소생 조치(체액과부하 포함)가 촉진 요인이 될 수도 있다. 이 약의 과량복용 직후에는 구토를 유도하거나 위세척을 하는 것을 고려할 수 있다. <생략>

암로디핀·발사르탄 복합제 허가사항 변경(안)

항목	기허가 사항	변경(안)
11. 과량 투여 시의 처치	<p><생략> 발사르탄과 암로디핀은 모두 혈액투석으로 제거되지는 않는다. <신설></p> <p>이 약의 과량복용 직후에는 구토를 유도하거나 위세척을 하는 것을 고려할 수 있다. <생략></p>	<p><생략> 발사르탄과 암로디핀은 모두 혈액투석으로 제거되지는 않는다. <u>암로디핀과다 투여 시 비-심인성 폐부종이 드물게 보고되었다. 이는 지연 발생할 수 있으며 (복용 24-48시간 후), 환기 보조가 필요할 수 있다. 관류 및 심박출량 유지를 위한 조기 소생 조치(체액과부하 포함)가 촉진요인이 될 수도 있다.</u> 이 약의 과량복용 직후에는 구토를 유도하거나 위세척을 하는 것을 고려할 수 있다. <생략></p>

암로디핀·을메사르탄 복합제 허가사항 변경(안)

‘11. 과량투여시의 처치’ 항

사람에 대한 이 약의 과량투여에 대한 연구보고는 없다.

1) 암로디핀

<생략> 암로디핀이 단백질에 많이 결합하므로 혈액투석은 도움을 주지 못할 가능성이 있다. 암로디핀 과다 투여 시 비-심인성 폐부종이 드물게 보고되었다. 이는 지연 발생할 수 있으며(복용 24-48시간 후), 환기 보조가 필요할 수 있다. 관류 및 심박출량 유지를 위한 조기 소생 조치(체액과부하 포함)가 촉진 요인이 될 수도 있다.

암로디핀·올메사르탄 복합제 허가사항 변경(안)

항목	기허가 사항	변경(안)
11. 과량 투여 시의 처치	<p>사람에 대한 이 약의 과량투여에 대한 연구보고는 없다.</p> <p>1) 암로디핀 <생략> 암로디핀이 단백질에 많이 결합하므로 혈액투석은 도움을 주지 못할 가능성이 있다. <신설></p>	<p>사람에 대한 이 약의 과량투여에 대한 연구보고는 없다.</p> <p>1) 암로디핀 <생략> 암로디핀이 단백질에 많이 결합하므로 혈액투석은 도움을 주지 못할 가능성이 있다. <u>암로디핀 과다 투여 시 비-심인성 폐부종이 드물게 보고되었다. 이는 자연 발생할 수 있으며(복용 24-48시간 후), 환기 보조가 필요할 수 있다. 관류 및 심박출량 유지를 위한 조기 소생 조치(체액과부하 포함)가 촉진 요인이 될 수도 있다.</u></p>