

사용상의 주의사항 변경대비표: 루크린데포주11.25밀리그램

변경전	변경후
<p>5. 일반적 주의</p> <p>1) ~ 5) 생략</p> <p>6) 전립선암</p> <p>(1) ~ (3) 생략</p> <p>(4) 장기간의 안드로겐차단요법시 QT 연장이 관찰되었다. 의료진들은 선천성 long QT 증후군, 전해질 이상 또는 울혈성심부전환자와 Class IA(예. 퀴니딘, 프로카인아마이드) 또는 Class III(예. 아미오다론, 소타롤)과 같은 항부정맥 약물을 투여받는 환자에서 안드로겐차단요법의 유의성이 위험성을 상회하는지 고려해야만 한다.</p>	<p>5. 일반적 주의</p> <p>1) ~ 5) 좌동</p> <p>6) 전립선암</p> <p>(1) ~ (3) 좌동</p> <p>(4) <u>QT 연장 병력이 있거나 위험요소를 가진 환자 또는 QT 간격을 연장시킬 수 있는 약제를 병용 투여하는 환자의 경우, 의료진은 이 약을 투여하기 전 Torsade de pointes 를 포함하여 유의성이 위험을 상회하는 지 평가해야 한다.</u></p> <p><u>안드로겐차단요법은 QT 간격을 연장시킬 수 있으므로, QT 간격을 연장시키는 것으로 알려진 제제들 또는 항부정맥 약물 class IA (e.g. 퀴니딘, 디소피라미드) 또는 class III (e.g. 아미오다론, 소타롤, 도페틸라이드, 이부틸라이드), 메타돈, 목시프로락신, 항정신병 제제 등 과 같이 Torsade de pointes를 일으킬 가능성이 있는 것으로 알려진 제제들과 이 약을 동시에 투여하는 것은 주의 깊게 검토하여야 한다.</u></p>
<p>6. 상호작용</p> <p>1) 생략</p> <p>2) 생략</p>	<p>6. 상호작용</p> <p>1) 좌동</p> <p>2) 좌동</p> <p>3) 전립선암</p> <p><u>QT/QTc 간격에 대한 영향에 관하여 ‘일반적 주의’항을 참고한다.</u></p>