

●기타의 소화기관용약

# 푸시콘 정 (폴리카르보필칼슘)

Pushcon Tab.

전문의약품

분류번호: 239

## ■ 원료약품 및 그 분량 : 1정 중

유효성분 : 폴리카르보필칼슘(USP) ..... 625.0mg

첨가제 : 스테아르산마그네슘, 유당수화물, 전호화분전분, 카라멜색소, 콜로이드성이산화규소, 크로스포비돈, 폴리에틸렌 글리콜6000, 히드록시프로필셀룰로오스, 히프로멜로오스

## ■ 성 상 : 진한 갈색의 반점이 있는 연한 흰색의 장방형 필름코팅정

## ■ 효능 · 효과

만성변비, 비특이성 설사, 과민대장증후군에서의 변비 보조요법 및 설사

## ■ 용법 · 용량

이 약은 적어도 250mL의 물 또는 액체와 함께 경구투여한다. 이 약을 충분한 액체 없이 복용하면 질식의 원인이 된다 (사용상의 주의사항 참조).

### ○ 성인

폴리카르보필칼슘으로서 1회 1,250mg 1일 1~4회 경구투여한다.

### ○ 소아(6~12세)

폴리카르보필칼슘으로서 1회 625mg 1일 1~3회 경구투여한다.

6세 이하의 소아는 의사와 상담할 것.

용량은 식이요법, 운동, 이전의 하제 사용 또는 변비의 통증에 따라 다양할 수 있다. 추천되는 성인 초기 용량은 1일 1,250~2,500mg이며 1일 5,000mg까지 증량이 가능하다. 이 약은 12~72시간 이내에 결과가 나타난다.

취침 직전에는 복용하지 않으며, 최소 1시간은 소화를 시킨 후 잠자리에 들도록 한다.

## ■ 사용상의 주의사항

### 1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

- 1) 이 약 및 이 약의 성분에 과민반응이 있는 환자
- 2) 원인을 알 수 없는 직장 출혈환자
- 3) 위험한 정도의 탈수증상 환자
- 4) 섭취가 어려운 질환(탈장, 열공 등)이 있는 환자
- 5) 역류 위험이 있는(누워 있어야 하는 경우 등) 환자
- 6) 결장 무력증 혹은 배변 무력증 환자
- 7) 급성 복부질환(중수염, 장출혈, 궤양성 결장염 등) 환자(증상을 악화시킬 수 있다.)
- 8) 장폐색 또는 장협착증 환자(증상을 악화시킬 수 있다.)
- 9) 고칼슘혈증 환자(고칼슘혈증을 조정할 수 있다.)
- 10) 신장결석이 있는 환자(신결석을 조정할 수 있다.)
- 11) 중증의 신부전 환자(투석 중인 환자 제외)
- 12) 심한 복통 또는 구역, 구토환자
- 13) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.

### 2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.

- 1) 칼슘 섭취를 제한해야 하는 환자(고칼슘혈증을 일으킬 수 있다.)
- 2) 활성형 비타민 D 제제를 복용 중인 환자(고칼슘혈증이 나타날 수 있다.)
- 3) 강심배당체를 투여 중인 환자(강심배당체의 작용을 강화시킬 수 있다.)
- 4) 무산증 · 자산증이 추정되는 환자 및 위 절제술의 병력이 있는 환자(이 약의 효과가 충분히 나타날 수 없다.)
- 5) 투석 중이거나 경증의 신부전 환자(조직에 석회침착을 조정할 수 있다.)
- 6) 이 약은 카라멜을 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여한다.

### 3. 이상반응

- 1) 과민반응 : 발진, 가려움 등 과민반응이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다.
- 2) 혈액계 : 백혈구감소
- 3) 소화기계 : 구역, 구토, 구갈, 복부팽만감, 설사, 변비, 복통, 복명
- 4) 간장 : AST 상승, ALT 상승
- 5) 기타 : 장폐색증, 분변매복, 고칼슘혈증, 부종, 두통, 요침혈, 요단백
- 6) 국내에서 재상사를 위하여 6년 동안 770명을 대상으로 실시한 시판후 조사에서 복통 1개가 보고되었다.
- 7) 기타 동일성분제제(500 mg 제제)에서 LDH 상승, 0.1% ~ 1%미만으로  $\gamma$ -GTP 상승, ALP 상승, 0.1%미만으로 총 빌리루빈 상승의 이상반응이 보고되었다.

## 4. 일반적 주의

- 1) 물 없이 복용하면 목구멍 또는 식도에 종창, 막힘, 질식의 원인이 될 수 있다.
- 2) 가슴통증, 구토 또는 삼키기가 힘들거나 이 제품 복용 후 호흡곤란이 오면 투여를 중지하고 즉시 의사 또는 약사와 상의한다.
- 3) 이 약에 의한 치료는 대증요법이다.
- 4) 7일 정도 투여하여도 증상의 개선이 없을 경우에는 투여를 중지하고 의사 또는 약사와 상의한다.
- 5) 3개월 이상 장기투여 경험이 적으므로, 장기간에 걸쳐서 투여하는 경우 충분히 관찰하여 이상이 확인되면 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.

## 5. 상호작용

- 1) 이 약이 장 안에 머무는 동안 다른 약물의 흡수가 저하될 수 있으므로 다른 약물을 복용해야 하는 경우 2시간 이상의 간격을 두고 복용한다.
- 2) 이 약에 함유된 칼슘에 의해 테트라사이클린계 항생제(테트라사이클린, 미노사이클린 등) 또는 퀴놀론계 항균제(노르플록사신, 엽산시프로플록사신, 토실산토수플록사신 등)의 흡수가 저하될 수 있으므로 2시간 이상의 간격을 두고 복용한다.
- 3) 활성형 비타민D제제(알파칼시톨, 칼시트리올 등)와 병용투여시 장관에서 칼슘 흡수를 촉진시켜 고칼슘혈증이 나타날 수 있으므로 주의한다.
- 4) 이 약과 칼슘제(L-아스파르트산칼슘, 유산칼슘 등)를 병용투여시 다음 사항을 유의한다.
  - 이 약에는 칼슘이 함유되어 있어 칼슘의 과잉섭취로 고칼슘혈증이 나타날 수 있다.
  - 이 약은 칼슘이 분리되어 약효를 나타내나 병용투여된 칼슘과 재결합해서 이 약의 효과가 감소할 수 있다.
- 5) 강심배당체(디곡신 등)의 작용을 강화시켜 부정맥 등을 유발할 수 있다.
- 6) 다음과 같이 위내 pH를 상승시키는 약물에 의해 칼슘의 분리가 억제되어 이 약의 효과가 감소할 수 있다.
  - 프로톤펌프 억제제(오메프라졸, 란소프라졸 등)
  - H<sub>2</sub> 수용체 길항제(파모티딘, 라니티딘 등)
  - 제산제(수산화알루미늄 · 수산화마그네슘겔, 건조수산화알루미늄겔 등)

## 6. 임부에 대한 투여

임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에게는 치료상의 유의성이 위험성을 상회한다고 판단될 경우에만 투여한다(임신 중 투여에 대한 안전성은 확립되지 않았다.).

## 7. 소아에 대한 투여

소아에 대한 안전성은 확립되지 않았다(사용경험이 적다.).

## 8. 고령자에 대한 투여

일반적으로 고령자는 신기능이 저하되어 있는 경우가 많고 고칼슘혈증이 나타나기 쉬우므로 감량하는 등 용량에 유의한다.

## 9. 보관 및 취급상의 주의사항

- 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
- 2) 습기가 적은 실온에서 보관한다.
- 3) 의약품용 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.

## ■ 저장방법 : 밀폐용기, 실온(1~30℃)보관

## ■ 포장단위 : 30정/병, 500정/병

●의약품 용어설명 및 기타 자세한 의약품정보는 온라인의약품서관(<http://drug.mfds.go.kr>)를 참조하세요.

●이 첨부문서 작성일자 2017년 12월 3일 이후 변경된 내용은 홈페이지 : [www.dkphm.com](http://www.dkphm.com)이나 ☎ 080-776-1472에서 확인할 수 있습니다.

※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입 시 사용기한이 경과하였거나 변질, 변패 또는 오손된 의약품은 구입처를 통해 교환하여 드립니다. DK031217

**동광제약주식회사**  
경기도 평택시 산단로 115

●수신자부담 소비자상담실 : 080-776-1472

**KGMP** 본 제품은 우수약품  
제조관리기준에 적합  
하게 제조되었습니다.