

용법용량

성인

1. 위궤양 : 오메프라졸로서 1회 20mg 1일 1회 경구 투여한다. 대부분 4주 이내에 치유될 수 있으나 간혹 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다. 처음 4주 투여후 완치되지 않은 경우에는 계속해서 4주 더 투여한다. 다른 제제를 투여하여 효과를 보지 못한 환자에 있어서는 1회 40mg 1일 1회 투여하면 통상 8주 이내에 치유되나 간혹 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다. 재발하는 경우에는 치료를 반복한다.

2. 십이지장궤양의 단기치료 : 1회 20mg 1일 1회 경구 투여한다. 대부분 2주 이내에 치유될 수 있으나 간혹 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다. 처음 2주 투여후 완치되지 않은 경우에는 계속해서 2주 더 투여한다. 다른 제제를 투여하여 효과를 보지 못한 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다. 재발하는 경우에는 치료를 반복한다.

3. 역류성 식도염 및 위식도 역류질환(GRED)의 증상(가슴앓이, 토출 등) 치료 :

1) 역류성 식도염 : 1회 20mg 1일 1회 경구 투여한다.

대부분 4주 이내에 치유될 수 있으나 간혹 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다. 처음 4주 투여후 완치되지 않은 경우에는 계속해서 4주 더 투여한다.

다른 제제를 투여하여 효과를 보지 못한 환자에 있어서는 1회 40mg 1일 1회 투여하면 통상 8주 이내에 치유되나 간혹 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다. 재발하는 경우에는 치료를 반복한다.

2) 위식도 역류질환(GERD)의 증상(가슴앓이, 토출 등) 치료 : 1회 20mg 1일 1회 경구 투여한다. 일반적으로 2~4주간 투여하면 치유가 가능하다.

4. 심한 역류성 식도염과 잘 치료되지 않는 소화성 궤양의 유지요법 : 1회 20mg, 1일1회 경구투여한다. 재발하는 경우에는 용량을 1회 40mg 1일 1회로 증량할 수 있다.

5. Zollinger-Ellison 증후군 : 초기 용량은 1회 60mg 1일 1회 경구 투여한다.

복용량은 개인에 따라 적의 조절하여 계속 치료한다. 90% 이상의 환자가 1일 20 - 120mg의 용량으로 효과를 볼 수 있으며 1일 80mg 이상 투여할 경우에는 그 투여량을 1일 2회 분할 투여한다.

6. Helicobacter pylori에 감염된 십이지장궤양의 재발 방지를 위한 항생제 병용요법 :

1) 2제요법 : 이 약 20mg과 아목시실린 750 - 1000mg을 위한 항생제 병용요법

2) 3제요법 : 다음 항생제와 병용하여 이 약 40mg을 1일 1회 투여하거나 20mg을 1일 2회 투여한다.

① 클래리스로마이신 250mg과 메트로니다졸 400mg을 1일 2회 1주간 투여하거나,

② 아목시실린 1g과 클래리스로마이신 500mg을 1일 2회 1주간 투여한다.

치료효과가 충분치 않을 경우 오메프라졸 단독 투여를 계속할 수 있다.

7. 비스테로이드성 소염진통제(NSAID) 투여로 인한 위 · 십이지장 궤양 또는 미란의 치료 :

1회 20mg 1일 1회 경구 투여한다.

대부분 4주 이내에 치유될 수 있으나 간혹 환자에 따라 치유기간이 달라질 수 있다. 처음 4주 투여후 완치되지 않은 경우에는 계속해서 4주 더 투여 한다.

8. 위 · 십이지장 병변의 병력이 있는 비스테로이드성 소염진통제(NSAID) 장기투여 환자에서 NSAID 투여로 인한 위 · 십이지장궤양 또는 미란 및 소화불량 증상의 예방 유지용법 :

1회 20mg 1일 1회 경구 투여한다.

9. 역류성식도염의 재발방지 : 역류성식도염의 재발방지를 위해 10mg 1일 1회 경구 투여한다.

* 이 약을 투여할 때는 적어도 반컵 이상의 물과 함께 그대로 삼킨다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.