변경대비표

항목	변경 전	변경 후
	2. 다음 환자에는 투여하지 말 것	2. 다음 환자에는 투여하지 말 것
	3) 이 약과 많은 CYP3A4 기질의 병용투여는 금기이다. 이트	3) 이 약과 많은 CYP3A4 기질의 병용투여는 금기이다. 이트
	라코나졸과 병용투여로 인한 약물들의 혈장농도 증가는 잠재	라코나졸과 병용투여로 인한 약물들의 혈장농도 증가는 잠재
	적으로 중대한 상황을 유발시킬 수 있을 정도의 이상반응과	적으로 중대한 상황을 유발시킬 수 있을 정도의 이상반응과
	치료효과를 모두 증가 또는 지속시킬 수 있다. 예를 들면, 약	치료효과를 모두 증가 또는 지속시킬 수 있다. 예를 들면, 약
	물 중 일부의 혈장농도 증가는 잠재적으로 치명적인 부정맥인	물 중 일부의 혈장농도 증가는 잠재적으로 치명적인 부정맥인
	torsade de pointes의 유발을 포함한 심실부정맥 및 QT 연	torsade de pointes의 유발을 포함한 심실부정맥 및 QT 연
	장을 유발할 수 있다. 구체적인 약물은 '6. 상호작용'항에 기	장을 유발할 수 있다. 구체적인 약물은 '6. 상호작용'항에 기
	재되었으며, 이 약과 병용 금기 약물은 다음과 같다.	재되었으며, 이 약과 병용 금기 약물은 다음과 같다.
	진통제: 레바세틸메타돌(레보메타딜), 메타돈	진통제: 레바세틸메타돌(레보메타딜), 메타돈
사용상의	항부정맥제: 디소피라마이드, 도페틸리드, 드로네다론, 퀴니딘	항부정맥제: 디소피라마이드, 도페틸리드, 드로네다론, 퀴니딘
주의사항	<삽입>	항균제: 텔리트로마이신(중증의 신장애 또는 간장애가 있는 환자)
ナヨハも	<삽입>	항응고 및 항혈전제: 티카그렐러
	항기생충 <삽입> 및 항원충제: 할로판트린	항기생충, 항진균 및 항원충제: 할로판트린
	항히스타민제: 아스테미졸, 미졸라스틴, 테르페나딘	항히스타민제: 아스테미졸, 미졸라스틴, 테르페나딘
	편두통약물: 맥각알칼로이드(디히드로에르고타민, 에르고메트린	편두통약물: 맥각알칼로이드(디히드로에르고타민, 에르고메트린
	(에르고노빈), 에르고타민, 메틸에르고메트린(메틸에르고노빈)	(에르고노빈), 에르고타민, 메틸에르고메트린(메틸에르고노빈)
	항암제: 이리노테칸, <삽입>, < <mark>삽입</mark> >	항암제: 이리노테칸, 모보서티닙, 베네토클락스 (베네토클락스
		의 투여 시작/적정/증량 단계 중에 있는 만성 림프구성 백혈
		병 환자)
	항정신병 및 항불안, 진정제: 루라시돈, 경구 미다졸람, 피모	항정신병 및 항불안, 진정제: 루라시돈, 경구 미다졸람, 피모
	짓, 써틴돌, 트리아졸람	짓, 써틴돌, 트리아졸람
	<삽입>	항바이러스제: 아수나프레비르(증가됨(boosted))

	칼슘채널차딘	·채널차단제: 베프리딜, 펠로디핀, 레르카니디핀, 니솔디핀			칼슘채널차단제: 베프리딜, 펠로디핀, 레르카니디핀, 니솔디핀		
	기타 심혈관	계 약물: 이바브라딘, 라	놀라진	기타 심혈관계 약물: 이바브라딘, 라놀라진			
	이뇨제: 에플	E레레논 <삽입>		이뇨제: 에플레	레논, 피네레논		
	소화기계 약	물: 시사프라이드 <삽입>	>	소화기계 약물:	시사프라이드, 돔페리는	<u> </u>	
	<삽입>			면역억제제 : 노	브클로스포린		
	지질조절제:	로바스타틴, 심바스타틴		지질조절제: 로	바스타틴, 심바스타틴		
	<삽입>			비뇨기계 약물	: 아바나필, 다폭세틴,	페소테로딘(중등도에서	
				중증의 신장애	또는 간장애 환자), 솔	:리페나신(중증의 신장애	
				또는 중등도에게	서 중증의 간장애 환자)), 바데나필(75세 이상의	
	기타: 콜히친	[] [신장애 또는 간장애환	자의 경우<변경>), 바데나				
	필(75세 이상	· · 남성의 경우) <이동> ·	<삽입>	(CYP2D6 빠른 대사자로 강력한 또는 중등도의 CYP2D6 저해			
				제를 복용하는 환자, CYP2D6 중간 대사자, CYP2D6 느린 대			
				사자), 맥각알칼로이드			
	6. 상호작용			6. 상호작용			
	<생략>			<좌동>			
	<생략>			<좌동>			
			이트라코나졸 투여 중 및			이트라코나졸 투여 중	
			이프되고되고 무리 중 중 종료 후 2주 간 권장하지			및 종료 후 2주 간 권장	
	아픽사반, < <mark>삽입></mark> ,리바록 않음. 아픽/ 사반	않음. 아픽사반/< <mark>삽입</mark> >/리		아픽사반, 에독사반,리	하지 않음. 아픽사반/에		
		사반 	바록사반 관련 약물이상반	항응고 및 항	바록사반	독사반/리바록사반 관련	
	영중고 및 항혈전제		응 발생 위험이 증가함.	혈전제		약물이상반응 발생 위험	
	성혈산세					이 증가함. 주의하여 사용. 쿠마린	
		 쿠마린계(예, 와파린*),	주의하여 사용. 쿠마린계/		쿠마린계(예, 와파린*),	계/실로스타졸 관련 약	
		실로스타졸	실로스타졸 관련 약물이상		실로스타졸	물이상반응을 모니터링	
			반응을 모니터링하고, 쿠		1	110	

				하고, 쿠마린계/실로스
		마린계/실로스타졸의 용량		
		감량이 필요할 수 있음.		타졸의 용량 감량이 필
		* 이 약과 와파린을 병용		요할 수 있음.
		 투여하는 환자에게 와파린		* 이 약과 와파린을 병용
		의 효과가 증가되어 현저		투여하는 환자에게 와파
		한 INR(International		린의 효과가 증가되어 현
		Normalized Ratio, 국제		저한 INR(International
		정상화 비율) 상승이 보고		Normalized Ratio, 국제
		되었다. 이 약으로 치료를		정상화 비율) 상승이 보
				고되었다. 이 약으로 치
		시작하기 전에 환자가 와 파린을 투여하고 있는지		료를 시작하기 전에 환자
				가 와파린을 투여하고 있
		확인해야 한다. 와파린과		는지 확인해야 한다. 와
		병용투여하는 경우에는 프		파린과 병용투여하는 경
		로트롬빈 시간 측정과 응		우에는 프로트롬빈 시간
		고시험 검사 횟수의 증가		 측정과 응고시험 검사 횟
		와 같은 적절한 조치를 취		수의 증가와 같은 적절한
		하면서 신중하게 투여하도		조치를 취하면서 신중하
		록 한다.		게 투여하도록 한다.
		주의하여 사용. 다비가트		주의하여 사용. 다비가
		란 관련 약물이상반응을		트란 관련 약물이상반응
	다비가트란	모니터링하고, 다비가트란	다비가트란	을 모니터링하고, 다비
		의 용량 감량이 필요할 수		가트란의 용량 감량이
		있음.		필요할 수 있음.
		이트라코나졸 투여 중 및 종		이트라코나졸 투여 중 및 종
		료 후 2주 간 금기. 출혈 같	 티카나그레기	료 후 2주 간 금기. 출혈 같
	티카그렐러 	은 티카그렐러 관련 약물이	티카그렐러 	은 티카그렐러 관련 약물이
		상반응 발생 위험이 증가함.		상반응 발생 위험이 증가함.
		, _ , _ , _ , _ ,		

주의하여 사용. 엘레트립 탄 관련 약물이상반응을 엘레트립탄 모니터링하고, 엘레트립탄 의 용량 감량이 필요할 수 있음.	한 관련 약물이상반응을엘레트립탄모니터링하고, 엘레트립탄의 용량 감량이 필요할 수	탄 관련 약물이상반응을 립탄 모니터링하고, 엘레트립탄 의 용량 감량이 필요할 수 있음.	엘레트립탄	주의하여 사용. 엘레트 립탄 관련 약물이상반응 을 모니터링하고, 엘레 트립탄의 용량 감량이 필요할 수 있음.	
편두통약물	맥각알칼로이드 <삽입>	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 금기. 맥 각 중독증 같은 맥각알칼 로이드 관련 약물이상반응 발생 위험이 증가함.	편두통약물	맥각알칼로이드 (디히드로에르고타민, 에르고메트린(에르고노 빈), 에르고타민, 메틸 에르고메트린(메틸에르 고노빈))	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 금 기. 맥각 중독증 같은 맥각알칼로이드 관련 약 물이상반응 발생 위험이 증가함.
	보르테조밉, 브렌툭시맙 베도틴, 부설판, 엘로티 닙, 게피티닙, 이매티닙, 익사베필론, 닌테다닙, 파노비노스타트, <삽입> 포나티닙, 룩소리티닙, 반데타닙	주의하여 사용. 항암제 관 련 약물이상반응을 모니터 링하고, 항암제의 용량 감 량이 필요할 수 있음.		보르테조밉, 브렌툭시 맙베도틴, 부설판, 엘 로티닙, 게피티닙, 이 매티닙, 익사베필론, 닌테다닙, 파노비노스 타트, 페미가티닙, 포 나티닙, 룩소리티닙, 반데타닙	주의하여 사용. 항암제 관련 약물이상반응을 모 니터링하고, 항암제의 용량 감량이 필요할 수 있음.
항암제	<삽입>	<삽입>	항암제	트레티노인(경구)	주의하여 사용. 항암제 관련 약물이상반응 (가 성뇌종양, 고칼슘 혈증) 의 위험을 증가시킬 수 있으므로 모니터링하고, 항암제의 용량 감량이 필요 할 수 있음.

엑시티닙, 보수티닙, 카 바지탁셀, 카보잔티닙, 세리티닙, 코비메티닙, 크리조티닙, 다브라페닙, 다사티닙, 도세탁셀, <삽 입> 이브루티닙, 라파티 닙, 닐로티닙, 올라파립, 파조파닙, 수니티닙, <삽 입>, 트라벡테딘, 트라스 투주맙 엠탄신, 빈카알 칼로이드	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 권장하지 않음. 항암제 관련 약물이 상반응 발생 위험이 증가 함.	입, 세리터 타납, 크리 브라페납, 도세탁셀, 이브루티납 닐로티납, 파조파납, <mark>탈라조파</mark> 립	
레고라페닙	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 권장하지 않음. 레고라페닙 유효성 이 감소할 수 있음.	레고라페닡	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 권장하 지 않음. 레고라페닙 유 효성이 감소할 수 있음.
이리노테칸	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 금기. 잠 재적으로 생명을 위협하는 골수억제 및 설사 같은 이 리노테칸 관련 약물이상반 응 발생 위험이 증가함.	이리노테킨	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 금 기. 잠재적으로 생명을 위협하는 골수억제 및 설사 같은 이리노테칸 관련 약물이상반응 발생 위험이 증가함.
<삽입>	<삽입>	모보서티닙	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 금

	<삽입>	<삽입>
<생략>	아수나프레비르(증가됨 (boosted)) 테노포비르디소프록실푸	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 금기.
항바이러스 제	마르산염(TDF) 보세프레비르	주의하여 사용. 이트라코 나졸 및/또는 보세프레비 르 관련 약물이상반응을 모니터링하고, 이트라코나 졸의 용량 감량이 필요할 수 있음. 보세프레비르 관 련 조치는 해당 허가사항

		상반응 발생 위험이 증	
		가함.	
		베네토클락스의 투여 시	
		작/적정/증량 단계 중	
		만성 림프구성 백혈병 환	
		자 금기.	
		이미 안정적인 용량의 베	
		네토클락스를 투여 중인	
	메네트크라A	만성 림프구성 백혈병 환	
	베네토클락스	자에게는 권장되지 않음.	
		급성 골수성 백혈병 환자	
		는 모든 투여 단계에서	
		권장되지 않음.	
		병용 투여가 반드시 필요	
		한 경우에는 베네토클락	
		스의 허가사항을 따를 것	
<죄동>			
	아수나프레비르(증가됨	이트라코나졸 투여 중 및	
	(boosted))	종료 후 2주 간 금기.	
	테노포비르디소프록실	주의하여 사용.	
	푸마르산염(TDF)	1 – 1 – 1 – 1 – 1 – 1	
		주의하여 사용. 이트라	
 항바이러스제		코나졸 및/또는 보세프	
0 9 1 1 1 9 1 - 7 11		레비르 관련 약물이상반	
	 보세프레비르	응을 모니터링하고, 이	
		ㅎㅎ 모여이 6이고, 이	
		이 필요할 수 있음. 보	
		세프레비르 관련 조치는	

		참조.	
		주의하여 사용. 이트라코	
		나졸 관련 약물이상반응을	
	코비시스타트	모니터링하고, 이트라코나	
		졸의 용량 감량이 필요할	
		수 있음.	
		주의하여 사용. 다클라타	
		스비르 관련 약물이상반응	
	다클라타스비르	을 모니터링하고, 다클라	
		타스비르의 용량 감량이	
		필요할 수 있음.	
		주의하여 사용. 이트라코	
	(boosted)), 포삼프레나	나졸 관련 약물이상반응을	
	비르(리토나비르-병용),	모니터링하고, 이트라코나	
	이르(디모디이르 3~), 텔라프레비르	졸의 용량 감량이 필요할	
	엘다프데미드 	수 있음.	
		주의하여 사용. 이트라코	
		나졸 및/또는 엘비테그라	
		비르(리토나비르-병용) 관	
	 엘비테그라비르(증가됨	련 약물이상반응을 모니터	
		링하고, 이트라코나졸의	
	(boosted))	용량 감량이 필요할 수 있	
		음. 엘비테그레비르 관련	
		조치는 해당 허가사항 참	
		조.	
		이트라코나졸 투여 2주 전	
	 에파비레즈 데비라피	및 투여 중 권장하지 않	
		ㅊ 구역 궁 년경에서 녆 음. 이트라코나졸 유효성	
		급, 시트덕고덕글 휴요성	

	해당 허가사항 참조.
	주의하여 사용. 이트라
	코나졸 관련 약물이상반
코비시스타트	응을 모니터링하고, 이
	트라코나졸의 용량 감량
	이 필요할 수 있음.
	주의하여 사용. 다클라
	타스비르 관련 약물이상
다클라타스비르	반응을 모니터링하고,
	다클라타스비르의 용량
	감량이 필요할 수 있음.
다루나비르(증가됨	주의하여 사용. 이트라
(boosted)), 포삼프레	코나졸 관련 약물이상반
	응을 모니터링하고, 이
나비르(리토나비르-병	트라코나졸의 용량 감량
용), 텔라프레비르	이 필요할 수 있음.
	주의하여 사용. 이트라
	코나졸 및/또는 엘비테
	그라비르(리토나비르-병
에 네티크리네크(조키티	용) 관련 약물이상반응
엘비테그라비르(증가됨	을 모니터링하고, 이트
(boosted))	라코나졸의 용량 감량이
	필요할 수 있음. 엘비테
	그레비르 관련 조치는
	해당 허가사항 참조.
	이트라코나졸 투여 2주
에파비렌즈, 네비라핀	전 및 투여 중 권장하지
	않음. 이트라코나졸 유

		이 감소할 수 있음.			효성이 감소할 수 있음.
		주의하여 사용. 이트라코			주의하여 사용. 이트라
		나졸 및/또는 인디나비르			코나졸 및/또는 인디나
		관련 약물이상반응을 모니			비르 관련 약물이상반응
	인디나비르	터링하고, 이트라코나졸		인디나비르	을 모니터링하고, 이트
		및/또는 인디나비르의 용			라코나졸 및/또는 인디
		량 감량이 필요할 수 있			나비르의 용량 감량이
		응.			필요할 수 있음.
		주의하여 사용. 약물이상			주의하여 사용. 약물이
	=1=1:01=	반응을 모니터링하고, 마		-1-1-1-1	상반응을 모니터링하고,
	마라비록	라비록의 용량 감량이 필		마라비록	마라비록의 용량 감량이
		요할 수 있음.			필요할 수 있음.
	주의하 나졸 등 관련 으 리토나비르 터링하. 용량 2 음. 리				주의하여 사용. 이트라
		주의하여 사용. 이트라코			코나졸 및/또는 리토나
		나졸 및/또는 리토나비르		리토나비르	비르 관련 약물이상반응
		관련 약물이상반응을 모니			을 모니터링하고, 이트
		터링하고, 이트라코나졸의			라코나졸의 용량 감량이
		용량 감량이 필요할 수 있			필요할 수 있음. 리토나
		음. 리토나비르 관련 조치			비르 관련 조치는 해당
		는 해당 허가사항 참조.	는 해당 허가사양 삼소. 		허가사항 참조.
					주의하여 사용. 이트라
		주의하여 사용. 이트라코			코나졸 및/또는 사퀴나
		나졸 및/또는 사퀴나비르			비르 관련 약물이상반응
		관련 약물이상반응을 모니			을 모니터링하고, 이트
	사퀴나비르	터링하고, 이트라코나졸의		사퀴나비르	라코나졸의 용량 감량이
		용량 감량이 필요할 수 있			필요할 수 있음. 사퀴나
		음. 사퀴나비르 관련 조치			비르 관련 조치는 해당
		는 해당 허가사항 참조.			하기사항 참조.
					이기사형 검포.

	시메프레비르	어트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주간 권장하자 않음.
<생략>		
이뇨제	에플레레논	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 금기. 고 칼륨혈증 및 저혈압 같은 에플레레논 관련 약물이상 반응 발생 위험이 증가함.
	<삽입>	<삽입>
<생략>		
	드, 사이클로스포린, 덱	
면역억제제	에베로리무스, 시롤리무스	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 권장하지 않음. 에베로리무스/시롤 리무스 관련 약물이상반응 발생 위험이 증가함.

<좌동>		
이뇨제	에플레레논	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 금 기. 고칼륨혈증 및 저혈 압 같은 에플레레논 관 련 약물이상반응 발생 위험이 증가함.
	피네레논	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 금 기. 피네레논 관련 약물 이상반응 발생 위험이 증가함.
<좌동>		
	부데소니드, 시클레소니 드, 사이클로스포린, 뎩 사메타손, 플루티카손, 메틸프레드니솔론, 타크 로리무스, 템시로리무스	주의하여 사용. 면역억 제제 관련 약물이상반응 을 모니터링하고, 면역 억제제의 용량 감량이 필요할 수 있음.
면역억제제	에베로리무스, 시롤리무스	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 권장 하지 않음. 에베로리무 스/시롤리무스 관련 약 물이상반응 발생 위험이 증가함.

	ZNJ-E.	<삽입>	<삽입>
<생략> 비 뇨 기 계 약물	아바나필	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 금기. 지 속발기증, 시각이상, 급격 한 청력소실 같은 아바나 필 관련 약물이상반응 발	
	다폭세틴	생 위험이 증가함. 이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 금기. 기립성 저혈압, 눈에 대한 영향 같은 다폭세틴 관련약물이상반응 발생 위험이증가함.	
	다리페나신, 바테나필	이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 권장하지 않음. 다리페나신/ 바테나 필 관련 약물이상반응 발 생 위험이 증가함.	
	<삽입>	<삽입>	

	I	1-1-1-17 1 7
		이트라코나졸 투여 중
	보클로스포린	및 종료 후 2주 간 금
		기. 보클로스포린 관련
		약물이상반응 발생 위험
		이 증가함.
<좌동>		
	아바나필	이트라코나졸 투여 중 및
		종료 후 2주 간 금기. 지
		속발기증, 시각이상, 급
		격한 청력소실 같은 아바
		나필 관련 약물이상반응
		발생 위험이 증가함.
		이트라코나졸 투여 중
	다폭세틴	및 종료 후 2주 간 금
		기. 기립성 저혈압, 눈에
		대한 영향 같은 다폭세
		틴 관련 약물이상반응
비뇨기계 약물		발생 위험이 증가함.
	다리페나신	이트라코나졸 투여 중
		및 종료 후 2주 간 권장
		하지 않음. 다리페나신/
		가 (gel. 기 +t/ 관련 약물이상반응 발생
		인천 크림이하면 이 글 이 위험이 증가함.
	바데나필	75세 이상의 남성에서
		금기. 그외 이트라코나졸
		투여 중 및 종료 후 2주
		간 권장하지 않음. 바데
		나필 관련 약물이상반응

<생략>		
기타	알리트레티노인(경구), 카베르골린, 의료용대마, 시나칼세트	주의하여 사용. 알리트레 티노인/카베르골린/의료 용대마/시나칼세트 관련 약물이상반응을 모니터링 하고, 알리트레티노인/카 베르골린/의료용대마/시 나칼세트의 용량 감량이 필요할 수 있음.
	콜히친	신장애 또는 간장애 환자에서 이트라코나졸 투여 중 및 종료 후 2주 간 금기. 심박출량 감소, 심부정맥, 호흡곤란, 골밀도감소 같은 콜히친 관련약물이상반응 발생 위험이중가함. 기타 환자에서는 이트라코나졸 투여 중 및 종료 후2주 간 권장하지 않음.콜히친 관련약물이상반응
	엘리글루스타트	CYP2D6 빠른 대사자로 강력한 또는 중등도의 CYP2D6 저해제를 복용하 는 환자, CYP2D6 중간 대사자, CYP2D6 느린 대

		발생 위험이 증가함.
<좌동>		
	알리트레티노인(경구), 카베르골린, 의료용대 마, 시나칼세트	주의하여 사용. 알리트 레티노인/카베르골린/의 료용대마/시나칼세트 관 련 약물이상반응을 모니 터링하고, 알리트레티노 인/카베르골린/의료용대 마/시나칼세트의 용량 감량이 필요할 수 있음.
기타	콜히친	신장애 또는 간장애 환자에서 이트라코나졸 투여중 및 종료 후 2주 간 금기. 심박출량 감소, 심부정맥, 호흡곤란, 골밀도감소 같은 콜히친 관련약물이상반응 발생 위험이 증가함. 기타 환자에서는 이트라코나졸 투여중 및 종료후 2주 간 권장하지 않음. 콜히친 관련약물이상 반응 발생 위험이 증가함.
	엘리글루스타트	CYP2D6 빠른 대사자로 강력한 또는 중등도의 CYP2D6 저해제를 복용 하는 환자, CYP2D6 중간 대사자, CYP2D6 느린 대

		사자에서 이트라코나졸 투
		여 중 및 종료 후 2주 간
		금기. PR, QTc 및/또는
		QRS 심전도 간격 연장,
		심부정맥 같은 엘리글루스
		타트 관련 약물이상반응
		발생 위험이 증가함.
		CYP2D6 빠른 대사자에서
		는 주의하여 사용. 엘리글
		루스타트 관련 약물이상반
		응을 모니터링하고, 엘리
		글루스타트의 용량 감량이
		필요할 수 있음.
		이트라코나졸 투여 중 및
		종료 후 2주 간 금기. 맥
	맥각알칼로이드	각중독 같은 맥각알칼로이
		드 관련 약물이상반응 발
		생 위험이 증가함. <삽입>
<생략>		
<생략>		

	사자에서 이트라코나졸
	투여 중 및 종료 후 2주
	간 금기. PR, QTc 및/또
	는 QRS 심전도 간격 연
	장, 심부정맥 같은 엘리글
	루스타트 관련 약물이상
	반응 발생 위험이 증가함.
	CYP2D6 빠른 대사자에
	서는 주의하여 사용. 엘리
	글루스타트 관련 약물이
	상반응을 모니터링하고,
	엘리글루스타트의 용량
	감량이 필요할 수 있음.
	이트라코나졸 투여 중 및
	종료 후 2주 간 금기. 맥각
	중독 같은 맥각알칼로이드
맥각알칼로이드	관련 약물이상반응 발생
	위험이 증가함. ('2. 다음
	환자에게는 투여하지 말
	것'중 '편두통 약물'참조)
<좌동>	
<좌동>	