

2020년 2차 약사심의위원회(7월 7일 화요일 오후 4시 4층 대회의실)

신청현황

신 청 과	계		신약		제형추가		원외처방전용	비급여	마약	원내구입으로 변경
가정의학과	1 종	2 품목			1 종	2 품목			2 품목	
내과	13 종	19 품목	9 종	13 품목	4 종	6 품목	4 품목	5 품목		
마취통증의학과	1 종	1 품목			1 종	1 품목				
비뇨기과	1 종	1 품목			1 종	1 품목	1 품목			
소아청소년과	1 종	1 품목			1 종	1 품목	1 품목	1 품목		
신경과	1 종	2 품목	1 종	2 품목						
신경외과	2 종	2 품목	2 종	2 품목			1 품목	1 품목		
안과	5 종	5 품목	2 종	2 품목	3 종	3 품목	3 품목			
재활의학과, 신경과, 내과	1 종	2 품목			1 종	2 품목				2 품목
정형외과	2 종	3 품목	2 종	3 품목			1 품목	2 품목		
계	28 종	38 품목	16 종	22 품목	12 종	16 품목	11 품목	9 품목	2 품목	2 품목

2020년 2차 약사심의위원회(7월 7일 화요일 오후 4시 4층 대회의실)

통과현황

신 청 과	계		신약		제형추가		원외처방전용	비급여	마약	원내구입으로 변경	사용 시 구입
가정의학과	1 종	2 품목			1 종	2 품목			2 품목		
내과	13 종	19 품목	9 종	13 품목	4 종	6 품목	11 품목	5 품목			2 품목
마취통증의학과	1 종	1 품목			1 종	1 품목					
비뇨기과	1 종	1 품목			1 종	1 품목	1 품목				
소아청소년과	1 종	1 품목			1 종	1 품목	1 품목	1 품목			
신경과	1 종	2 품목	1 종	2 품목			2 품목				
신경외과	2 종	2 품목	2 종	2 품목			1 품목	1 품목			
안과	5 종	5 품목	2 종	2 품목	3 종	3 품목	3 품목				
재활의학과,신경과,내과	1 종	2 품목			1 종	2 품목				2 품목	
정형외과	2 종	3 품목	2 종	3 품목			1 품목	2 품목			
계	28 종	38 품목	16 종	22 품목	12 종	16 품목	20 품목	9 품목	2 품목	2 품목	2 품목

번호	신청과	제품명	성분	규격	단위	상한가	제약회사명	약효분류	효능·효과	용법·용량	부작용	비고(원내유사효능약품)	(경합)	O.X
1	가정의학과	비씨모르핀황산염수화물주사 10mg_(10mg/1mL)	morphine sulfate 10mg(10mg/mL)	1	mL/병	3,031	(주)비씨윌드 제약	Analgesic, Opioid	비교적 심한 급·만성 통증을 위한 마취보조제. 분만 시 통증 완화. 급성 폐부종 환자에 대한 심혈관계 효과 및 불안 완화(단, 화학적 호흡기 자극원에 의해 유발된 폐부종 치료에는 사용하지 않음). 심근경색으로 인한 통증 완화	피하주사·근주·천천히 정주. 경막외 또는 수막강내 투여불가. 성인: 피하주사·근주시 10mg, 필요시 4시간마다, 1회 5-20mg 범위에서 투여 가능. 정주시 4-10mg 4-5분간 천천히 투여, 필요시 4시간마다. 소아: 0.1-0.2mg/kg 피하주사. 1회 최대 15mg. 분만시 통증 완화: 10mg 피하주사 또는 근주. 심근경색으로 인한 통증 완화: 8-15mg, 중증 통증에 3-4시간마다 적은 양 추가투여.	심계항진, 저혈압, 서맥, 졸음, 어지럼증, 혼돈, 두통, 소양증, 오심, 변비, 구강건조증, 뇨저류, 주사부위 통증, 허약, 히스타민 분비	제형추가(비씨모르핀황산염수화물주사 5mg/5mL/2021원) 염몰핀주사(하나, morphine hydrochloride 10mg/1mL/262원, 심한 통증의 완화, 심한 기침발작의 진정, 전신마취의 보조, 1회 5-10mg 피하주사, 천천히 정맥주사, 점적 정맥주사 가능, 부-주사부위 통증, 쇠약, 심계항진, 저혈압, 서맥, 오심, 구토, 변비, 구갈, 현기, 히스타민 분비) (로스피소병등사용)	마약	○
2	가정의학과	비씨모르핀황산염수화물주사 15mg/mL_(30mg/2mL)	morphine sulfate 30mg(15mg/mL)	2	mL/병	6,315								
3	내과	코발사렉트정 160/12.5mg_(1정)	hydrochlorothiazide 12.5mg valsartan 0.16g	1	정	762	제이더블유중외제약(주)	Angiotensin II Receptor Blocker; Antihypertensive; Diuretic, Thiazide	단일요법으로 혈압이 적절하게 조절되지 않는 본태고혈압	성인: 1일 1회 1정(발사르탄 80mg/히드로클로로티아지드 12.5mg)	두통, 어지럼, 비인두염, 피로, 요통, 기침, 상부호흡기감염, 설사, 관절통	제형추가(코발사렉트정80/12.5mg/477원/구입가 47원-10%)		○
4	내과	자렐토정10밀리그램(리바룩사반)_ (10mg/1정)	rivaroxaban(micronized) 10mg	1	정	2,487	바이엘코리아(주)	Anticoagulant, Factor Xa Inhibitor; Direct Oral Anticoagulant (DOAC)	성인, 10mg은 식사와 관계없이 투여, 15mg, 20mg은 식사와 함께 투여. 1.비판막성 심방세동 환자에서 뇌졸중 및 전신 색전증의 위험 감소: 1일 1회 20mg(=1일 최대량). PGI를 받은 환자는 1일 1회 15mg. 관상동맥중재술 후 최장 12개월까지. 2.급성 심재성 정맥혈전증 및 폐색전증의 치료: 처음 3주간 1회 15mg, 1일 2회. 이후 심재성 정맥혈전증 및 폐색전증 치료를 위한 유지량 및 재발위험 감소를 위한 권장량: 1일 1회 20mg. 1일 최대량은 치료 첫 3주간 30mg, 이후 20mg. 3.하지의 주요 정형외과 수술(술관절 또는 고관절 치환술)을 받은 성인 환자의 정맥혈전색전증 예방: 1일 1회 10mg. 초회투여는 지혈이 확인되면, 수술 후 6-10시간 내에 시작. 고관절 치환술은 5주, 술관절 치환술은 2주의 투여기간 권장	빈혈, 관절통, 발열, 상해불명 의출혈, 수술 후출혈증, 심근경색증, 출혈성 십이지장 궤양, 혈변, 흑색변	제형추가(자렐토정15, 20밀리그램/2,450원, 15mg 1월 51, 2월 34, 3월 28, 4월 28, 5월 35, 20mg 2월 7정 원내 사용) (사용시 구입)		○	
5	내과	우루사정300밀리그램(우르소데옥시콜산)_ (0.3g/1정)	ursodeoxycholic acid 0.3g	1	정	273	(주)대웅제약	Gallstone Dissolution Agent	원발 쓸개관 간경화증의 간기능 개선: 1회 300mg 1일 3회, 급격한 체중 감소를 겪은 비만 환자에서의 담석예방: 1회 300mg 1일 2회, 위 절제술을 시행한 위암 환자에서 담석 예방: 1회 300mg 1일 1회.	설사, 구역, 구토, 가려움	제형추가(우루사정100mg/90원, 200mg/180원) (원디리방전용)		○	
6	내과	썬지로이드정0.2밀리그램(레보티록신나트륨수화물)_ (0.2mg/1정)	levothyroxine sodium 0.2mg	1	정	85	부광약품(주)	Thyroid Product	갑상선기능저하증, 점액부종, 크레틴병, 단순 갑상선종	성인: 1일 1회 25-400 μ g. 일반적인 초회 투여량: 25-100 μ g, 유지량: 100-400 μ g	심근경색, 골감소증, 가성 뇌종양, 발작	제형추가(썬지로이드정0.05mg/26원, 0.075mg/33원, 0.1mg/35원, 0.15mg/73원, 0.112mg(원외)/37원, 0.05mg 1월 115, 2월 136, 3월 132.5, 4월 115, 5월 122.5, 0.075 1월 60, 2월 6, 3월 60, 4월 28, 5월 102, 0.15mg 1~5월 원내사용없음, 0.1mg 1월 115, 2월 157, 3월 70, 4월 28, 5월 56정 원내 사용) (원디리방전용)	퇴장방지	○
7	내과	썬지로이드정 0.0375밀리그램(레보티록신나트륨수화물)_ (37.5 μ g/1정)	levothyroxine sodium 37.5 μ g	1	정	26								
8	내과	썬지로이드정0.025밀리그램(레보티록신나트륨수화물)_ (25 μ g/1정)	levothyroxine sodium 25 μ g	1	정	26								

번호	신청과	제품명	성분	규격	단위	상한가	제약회사명	약효분류	효능·효과	용법·용량	부작용	비고(원내유사효능약품)	(경합)	O.X
9	내과	종근당세파졸린주1그램(세파졸린 나트륨)(수출명: 씨줄주1그램, 라세나졸린주1그램, 오리안트주1그램)_(1g/1병)	cefazolin sodium 1g	1	병	973	(주)종근당	Antibiotic, Cephalosporin (First Generation)	기관지염, 폐렴, 인후두염 등 호흡기 감염증, 오토중독, 피부 및 연조직감염증, 담관염, 담낭염, 골 및 관절감염증, 전립선염, 부고환염 등 생식기감염증, 패혈증, 심내막염	성인: 1일 1g, 2회 분할 정주 또는 근육주사. 소아: 20-40mg/kg/day, 2회 분할 정주 또는 근육주사. 증상이 특히 중증인 경우 성인 5g/day, 소아 100mg/kg/day까지 투여 가능.	설사, 발열, 발진, 두드러기	세파제돈주1G(정주용)(이연, cephezdone sodium 1g/5,998원, 요로감염증, 담관염, 자궁내감염, 자궁부속기염 등 부인과 감염증, 피부 및 연조직감염증, 골 및 관절감염증, 외과의 감염예방 및 잠재감염치료, 1일 1-4g, 2-3회 분할 정주, 최대 6g까지, 부-복통, 설사, 구역, 구토, 식욕부진)	유한세파졸린주사 1000mg(948원)	○
10	내과	보령퀘스트란현탁용산(콜레스티라민레진)_(4g/9g)	cholestyramine resin 4g	9	g/포	614	보령제약(주)	Antilipemic Agent, Bile Acid Sequestrant	원발성 고지혈증: 고콜레스테롤혈증(IIa형), 고콜레스테롤혈증과 고트리글리세라이드혈증의 복합형(IIb형). 부분적 담도폐쇄에 의한 가려움증, 고콜레스테롤혈증에 의한 관동맥질환의 발병 위험성 감소	1회 4g(1포) 1일 1-6회 160-180mL의 물 또는 비탄산음료에 현탁시켜 복용	부-변비, 복부불쾌감, 복부팽만감, 구역, 복통, 구토, 설사, 가슴쓰림, 식욕부진, 소화불량, 지방성 설사, 고염소혈산증, 비타민 A,D,E,K 결핍증, 저프로트롬빈혈에 의한 응혈 장애, 요로결석	(사용 시 구입)	단독생산	○
11	내과	스토가정10밀리그램(라푸티딘)_(10mg/1정)	lafutidine 10mg	1	정	153	보령제약(주)	Histamine H2 Antagonist	위·십이지장궤양의 단기치료: 1회 10mg, 1일 2회 오전 및 취침전. 급·만성위염의 위점막 병변의 개선: 1일 1회 10mg을 취침전. H. pylori에 감염된 소화기 궤양 환자에 대한 항생제 병용요법: 라푸티딘 20mg, 클라리스로마이신 500mg, 아목시실린 1000mg을 1일 2회 7일간 또는 14일간. 마취전투약: 1회 10mg, 2회(수술전날 취침전, 수술당일 마취투여 2시간전). 역류성 식도염 치료: 1회 10mg, 2회.	속, 아나필락시스양 증상(안면창백, 혈압저하, 전신발적, 호흡곤란 등), AST(GOT), ALT(GPT), γ-GTP치의 상승, 황달, 무과립구증, 혈소판감소, 변비	가스터정20밀리그램(동아, famotidine 20mg/180원, 구입가 27원-15%, 위·십이지장궤양, 문합부궤양, 상부소화관출혈(소화성궤양, 급성스트레스궤양, 출혈성궤양에 의한), 역류성 식도염, 졸링거-엘리슨증후군-1회 20mg 1일 2회 또는 1일 1회 40mg, 위점막병변(미란, 출혈, 발적, 부종)의 개선-급성위염, 만성위염의 급성악화기 1회 10mg 1일 2회 또는 1일 1회 20mg, 부-변비, 설사, 두통, 현기증)	(ramitidine 사용금지)	라토딘정10밀리그램(155원, 영진약품공업(주)), 에시틴정10밀리그램(155원, (주)하원제약)	○
12	내과	온글라이자정5밀리그램(삭사글립틴수화물)_(5.29mg/1정)	saxagliptin hydrate (as saxagliptin 2.5mg)	1	정	826	한국아스트라제네카(주)	Antidiabetic Agent, Dipeptidyl Peptidase 4 (DPP-4) Inhibitor	제2형 당뇨병 환자의 혈당조절을 향상시키기 위해 식사요법 및 운동요법의 보조제로 투여	1일 1회 2.5mg 또는 5mg. 식사에 관계없이 투여 가능, 절단·분할 투여 불가. (비고) 트라젠타정(베링거, linagliptin 5mg/751원, 제2형 당뇨병 환자의 혈당조절을 향상시키기 위해 식사요법 및 운동요법의 보조제, 1일 1회 5mg, 부-저혈당증, 비인두염, 지질분해효소증가, 헤장염, 과민반응) 제미글로정(LG, gemigliptin 50mg/772원, 제2형 당뇨병 환자의 혈당조절을 향상시키기 위해 식사요법 및 운동요법의 보조제로 투여, 1일 1회 50mg, 부-저혈당, 관절통, 코인두염, 세균노, 상기도감염, 혈중 CPK 수치증가, 1월 19정 원내 사용)	말초 부종, 저혈당, 두통, 요로감염 질환, 비인두염, 상기도감염	가브스정(노바티스, vildagliptin 50mg/448원, 제2형 당뇨병 환자의 혈당조절을 향상시키기 위한 식사요법 및 운동요법의 보조제, 1일 1-2회, 1회 50mg, 부-고혈압, 말초부종, 저혈당증, 어지럼증, 두통, 비인두염, 상기도 감염) 가드렛정(중외, anagliptin 0.1g/369원, 제2형 당뇨병의 혈당조절을 위한 식사요법 및 운동요법의 보조제, 1회 100mg, 1일 2회, 부-부종, 어지럼증, 소양증, 발진, gamma-glutamyl transferase 상승, 요산 상승, 저혈당, 복부팽창, abdominal distress, 설사, 장염, 고창, 위염, 혈청 아밀라아제 상승, 오심, 위궤양, 구토, 복통, 변비, 대변내 잠혈, 빈혈, 백혈구 증가, 혈청 ALT 상승, 혈청 AST 상승, creatine phosphokinase 상승, 인두염, 상기도감염, 비인두염, 1월 18, 4월 19정 원내 사용) 자누비아정(MSD, sitagliptin 50mg/604원, 100mg/910원, 제2형 당뇨병의 혈당조절을 향상시키기 위한 식사요법 및 운동요법의 보조제, 1일 1회 100mg, 부-비인두염, 상기도감염, 두통, 복통, 구역, 설사, 저혈당증, 50mg 1월 125, 2월 10, 100mg 1월 45, 2월 37, 3월 28, 4월 28, 5월 26정 원내 사용) 테넬리아정(한독, teneligliptin 20mg/739원, 성인 제2형 당뇨병 환자의 혈당조절을 향상시키기 위해 식사요법 및 운동요법의 보조제, 1일 1회 20mg, 부-저혈당, 변비, 장폐색, 간기능 장애, 간질성 폐렴, 유사천포창, 급성 췌장염)	단독생산	○
13	내과	온글라이자정2.5밀리그램(삭사글립틴수화물)_(2.64mg/1정)	saxagliptin hydrate (as saxagliptin 5mg)	1	정	570	(주)아스트라제네카					(원칙치방전용)		○

번호	신청과	제품명	성분	규격	단위	상한가	제약회사명	약효분류	효능·효과	용법·용량	부작용	비고(원내 유사효능약품)	(경합)	O.X
14	내과	벨 포로츠퍼블정 (수크로제이철옥 시수산화물)_(2.5g/1정)	sucrofe rric oxyhydr oxide (as Fe III 0.5g)	1	정	1,697	(주) 프레 제니 루스 메디 칼케 이코 리아	Phospha te Binder	혈액투석 또는 복막투석을 받고 있는 만성신장질 환자의 혈청 인 조절	식이 중의 인을 최대한 흡착할 수 있도록 1일 복용량을 식사 때마다 나누어 복 용. 인의 섭취량을 조절하기 위한 권장 식이요법을 준수하며, 이 약은 그대로 삼키지 않고 반드시 씹어서 복용. 성인: 초기 용량은 1일 3정(철로서 1,500 mg), 매 식사와 함께 1정씩 씹어서 복 용. 유지 용량은 적정 혈청 인 수치로 조 절될 때까지 1일 1정(철로서 500 mg) 씩 2-4 주 간격으로 증량 또는 감량. 1 일 최대 6정(철로서 3,000 mg).	설사, 대변 변색, 구역, 변비, 구토, 소화불량, 복통, 고창, 치아 변색, 비정상적 맛	인벨라정(SK, sevelamer carbonate 0.8g/656 원, 투석을 받고 있는 만성 신장질환 환자의 혈 청 인 조절, 1일 3회 식사와 함께 복용, 부-발 진, 구토, 오심, 설사, 소화불량, 사지 통증, 관 절통, 비인두염, 기관지염)	단독 생산	○
15	내과	피레스파정200밀 리그램(피르페니 돈)_(0.2g/1정)	pirfenid one 0.2g	1	정	3,294	일동 제약 (주)	Anti- inflammatory Agent; Antifibrotic Agent	특발성폐섬유증 의 치료	초기용량: 1회 200mg, 1일 3회 식후 복 용. 2주 간격으로 1회 200mg씩 증량하 여, 1회 600mg, 1일 1800mg까지 증량 가능	부-식욕부진, 위불쾌감, 구역, 광과민증, 간효소(γ-GTP, AST, ALT) 수치 상승 (원터치방전용)	회귀 의약품	○	
16	내과	네프로정(아세트 산칼슘)_(0.71g/1정)	calcium acetate 0.71g	1	정	78	알보 젠코 리아 (주)	Antidote; Calcium Salt; Phosphate Binder	말기 신부전환자 의 고인산혈증	초기용량 식사중 2정, 유지 용량 식사중 3-4정	부-고칼슘혈증(변비, 식욕부진, 오심, 구토)	포슬 로정 (한울, 77원)	○	
17	내과	조플루자정40밀 리그램(발록사비 르마르복실)	baloxav ir marbox il 40mg	1	정	65,000	(주) 한 국 로 슈	Antiviral Agent; Endonuclease Inhibitor	만 12세 이상의 인플루엔자 A형 또는 B형 바이러 스 감염증의 치 료(초기증상 발 현 48시간 이내 에 투여 시작)	증상 발현 48시간 이내 본 제 단회 투여.	얼굴, 눈꺼 풀 및 혀의 부종, 발음 곤란, 혈 관부종, 아나 필락시스 반 응, 아나필락 시스 속, 아나 필락시스양 반응, 발진, 두드러기, 다 형홍반, 구토, 혈리, 혈변, 대장염, 설 망, 이상 행동, 환 각	타미플루캡슐(로슈, oseltamivir 75mg/1,662원, 생후 2주 이상 신생 아-수태 후 연령이 36주 미만인 소아에게는 적용되지 않음-를 포함 한 소아 및 성인의 인플루엔자 A 및 인플루엔자 B 바이러스 감염증, 인플루엔자 감염의 초기증상 발현 48시간 이내에 투여를 시작해야 함, 1세 이상의 인플루엔자 A 및 인플루엔자 B 바이러스 감염증의 예 방, 1일 2회, 5일간, 부-구토, 오심, 복통, 설사, 결막염, 비출혈, 알 러지, 아나필락시스, 부정맥, 혼란, 피부염, 습진, 홍반, 위장관 출혈, 간염, 간기능 이상, 신경정신과적 이상(자해, 혼란, 설망), 발진, 발 작, 스티븐슨-존슨 증후군, 얼굴과 혀 부종, 독성표피괴사증후군) 페라미플루주(녹십자, peramivir 0.15g/15mL/15,500원-비급여, 2 세 이상의 A형 또는 B형 인플루엔자 바이러스 감염증의 치료, 성인 300mg를 15분 이상 단회 점적정주, 2세 이상 10mg/kg을 15분 이상 단회 점적정주, 1회 최대량 600mg, 부-설사, 호중구 감소, 단백뇨, 구토)	비급 여	○
18	내과	큐시미아캡슐 7.5mg/46mg	(비고)	1	캡슐	4,000	알보 젠코 리아 (주)	Anorexiant; Anticonvulsant, Miscellaneous; Sympathomimetic	다음의 초기 체질량 지 수(BMI)의 성인에서 저 칼로리 식이 요법과 만 성 체중 관리를 위한 신 체 활동 증가의 보조요 법. 30 kg/m ² 이상 또는 고혈압, 제2형 당뇨병 또는 이상지질혈증과 같 은 적어도 하나의 체중 관련 동반질환이 있는 경우 27 kg/m ² 이상	음식 섭취와 무관하게 매일 아침 복용. 최초 3.75mg/23mg 매일 14일간, 이후 7.5mg/46mg 12주 간 복용. 최초 투여시점 전 체중 대비 3% 이상 감량 실패시, 복용 중단 또는 복용량 증량. 증량 시, 11.25mg/69mg 매일 14일간, 이 후 15mg/92mg 12주간 복용. 최 초 투여시점 전 체중 대비 5% 이 상 감량 실패시, 복용 중단	감각이 상, 어지 러움, 미 각이상, 불면증, 변비, 구 강 건조	(성분) phentermine hydrochloride(as phentermine) 7.5mg+topiramate 46mg phentermine hydrochloride(as phentermine) 3.75mg+topiramate 23mg phentermine hydrochloride (as phentermine) 15mg+topiramate 92mg phentermine hydrochloride(as phentermine) 11.25mg+topiramate 69mg	원외 처방 전용, 향정 신성 의약품,비 급여	○
19	내과	큐시미아캡슐 3.75mg/23mg		1	캡슐	4,000								
20	내과	큐시미아캡슐 15mg/92mg		1	캡슐	4,000								
21	내과	큐시미아캡슐 11.25mg/69mg		1	캡슐	4,000								
22	마취 통증 학과	명문염산부피바 카인주 0.25%_(50mg/20mL)	bupivacaine hydrochloride 50mg(2.5mg/mL)	20	mL/병	2,013	명문 제약 (주)	Local Anesthetic	전달마취(신경차단), 경막외마취	성인, 1회 최대량 2mg/kg. 마취부위, 연령 및 전신상태 등에 따라 투여량 결정	이명, 쇠약, 시야확장, 심장마비, 저혈압, 서맥, 심계항진, 오심, 구토, 발작, 초조, 불안, 어지러움, 무호흡	제형추가(명문염산부피바카인헤비주사0.5% 21.12mg/4mL/1940원, 수술시 척추마취, 2-3 시간 소요되는 요로기계 및 하지수술, 45-60분 소요되는 복부수술)	단독 생산	○

번호	신청과	제품명	성분	규격	단위	상한가	제약회사명	약효분류	효능·효과	용법·용량	부작용	비고(원내유사효능약품)	(경합)	O.X
23	비 뇨 의 학 과	한미탐스오디정 0.4밀리그램(탐스 로신염산 염)(0.4mg/1정)	tamsulo sin hydroch loride 0.4mg	1	정	998	한 미 약 품 (주)	Alpha 1 Blocker	양성 전립샘비대 증에 따른 배뇨 장애	1회 0.4 mg, 1일 1회. 식후 혀 위에 놓고 봉해되면 물 없이 삼켜 복용	복부불쾌감, 상 복부 통증, 어지 러움, 설사, 소 화불량, 대상포 진, 정맥류 감 소, 두통	제형추가(한미탐스캡슐0.4밀리그램/794원)	원외 처방 전용	○
24	소 아 청 소 년 과	폴락스산4그램(폴 리에틸렌글리콜 4000)	polyeth ylene glycol 4000 4g	4.07	g/포	540	안 국 약 품 (주)	Laxative, Osmotic	소아의 변비 증 상 치료	6개월 ~ 만1세 1포(4g), 만 1 ~ 4세 1 ~ 2포(4~8g), 만 4 ~ 8세 2 ~ 4포 (8~16g) 한 포당 50ml의 물에 녹여서 아침에 복용, 1포보다 초과하여 복용할 경우 아침과 저녁(효과는 복용 후 1~2 일(24~48시간)내에 나타나며, 소아에 게는 이 약을 3개월 이상 투여하지 않도 록 한다)	복통 및 복부팽 만, 설사, 구역	제형추가(폴락스산 10g-원외, 비급여)	비급 여, 원외 처방 전용	○
25	신 경 과	레보텐션정2.5밀 리그램(S-암로디 핀베실산염2.5수 화물)(3.74mg/1 정)	S- amlodipine besylate(as S- amlodipine 2.5mg)	1	정	366	안 국 약 품 (주)	Antihyper tensive; Calcium Channel Blocker, Dihydrop yridine	고혈압, 관상동 맥의 고정폐쇄 또는 관상혈관계 의 혈관경련수축 에 의한 심근성 허혈증.	성인: 1일 1회 2.5mg, 1일 최대 5mg.	열감을 동반한 홍조, 피로, 부 종, 심계항진, 치료 초기 혹은 용량 증량시에 협심증 환자의 협심증의 발생 빈도, 시간, 정 도 증가, 어지 럼, 두통, 편두 통, 무력증, 복 통, 구역, 소화 불량, 졸음, 발 목부종	애니디핀정(종근당, amlodipine 5mg/175원, 구입가 87원-50%, 고혈압, 관상동맥의 고정폐 쇄(안정협심증) 또는 관상혈관계의 혈관경련수 축(이형협심증)에 의한 심근성허혈증, 1일 1회 5~10mg, 부-열감을 동반한 홍조, 피로, 부종, 심계항진, 치료 초기 혹은 용량 증량시에 협심증 환자의 협심증의 발생 빈도, 시간, 정도 증가, 어 지럼, 두통, 편두통, 무력증, 복통, 구역, 소화불 량, 졸음, 발목부종) (원외처방전용)	노브 디핀 에스 정 2.5 mg(367 원, 한국 휴텍 스제 약주)	○
26	신 경 과	레보텐션정5밀리 그램(에스암로디 핀베실산염2.5수 화물)(7.48mg/1 정)	S- amlodipine besylate(as S- amlodipine 5mg)	1	정	614								○
27	신 경 외 과	칼키나제정(칼리 디노게나 제)(50I.U/1정)	kallidin ogenas e 50I.U	1	정	209	우 리 들 제 약 (주)	Circulato ry Improve ment Agent	고혈압·메니에르 증후군·폐색성혈 전혈관염(버거 병)에 의한 말초 순환장애	1일 30~150 I.U. 3회 분할투여 약효:Circulatory Improvement Agent(생체 내의 혈액, 노, 체장, 타액, 타액선, 땀, 눈물, 뇌척수액 등에 널리 분포되어 있는 생체고유 의 고단백 분해효소, 혈장중의 α 2-globulin분획 중에 존재하는 Kininogen에 작용하여 kinin을 유 리, Kinin은 말초혈관 확장 및 말초 순환 속도의 향진에 기인한 혈액 증가 작용 및 조직대사 개선)	심계항진, 불 면, 전신권태 감, 팽만감, 식욕부진, 오 심, 구토, 상 부복통, 발진, 소양감, 사지 안면의 열감	나프롤정(일동, nafronyl oxalate 0.1g/123원, 말초혈관 장 애, 1일 3회, 부:심장억제, 혈전정맥염, 홍조, 발진, 여성형 유방, 오심, 상복부통증, 구토, 장산통, 식욕부진, 비특이적 위연동이상항진, 간염, 두통, 현기증, 불면, 결정뇨) 파누스정(삼진, ginkgo biloba leaf ext. 40mg/108원, 80mg/128원, 말초동맥 순환장애(간헐성 파행증), 어지러 움, 이명(혈관성 및 퇴행성), 기질성 뇌기능 장애(두통, 기억 력감퇴, 집중력장애, 우울감 등의 치매성 증상 수반), 1일 120~240mg, 1일 2~3회, 부:뇌혈관 출혈을 포함한 출혈, 위장관운동이상항진(gastrointestinal upset), 오심, 두통, 현 기증, 수술후 출혈 위험성이 증가될 수 있음, 발작역치를 낮 출 수 있음, 심계항진, Stevens-Johnson 증후군, 알러지 피 부반응)	뉴본 정50 단위 (195 원,(주)메디 카코 리아), 크레 인정 50단 위 (208 원,(주)일화)	○
28	신 경 외 과	웰다운비정	(비고)	1	정		우 리 들 제 약 (주)	(지방분 해 촉진, 열생성 촉진, 기 초대사량 증가, 체 중 감소)	감기의 증상상 (인후통, 기침, 가래, 오한, 발 열, 두통, 관절 통, 근육통)의 완화.	만 15세 이상 및 성인 1회 2정, 1일 3회 식후 30분에 복용한다. 복용간격은 4시 간으로 한다. 만7세이상 ~ 만11세미만 1회 1정, 만11 세이상 ~ 만15세미만 1회 1.33정으로 한다.	발진·발적, 가 려움, 구역·구 토, 식욕부진, 변비, 부종, 어지러움, 불 안, 떨림, 불 면	성분 acetaminophen 0.1g+caffeine anhydrous 25mg+ephedrine hydrochloride 12.5mg+thiamine nitrate 1mg	비급 여, 원외 처방 전용	○

번호	신청과	제품명	성분	규격	단위	상한가	제약회사명	약효분류	효능·효과	용법·용량	부작용	비고(원내 유사 효능약품)	(경합)	O.X
29	안과	타플로탄-에스점안액 0.0015%(타플루프로스트)(4.5μg/0.3mL)	tafluprost 4.5μg(15μg/mL)	0.3	mL/관	1,300	한국산텐 제약(주)	Ophthalmic Agent, Antiglaucoma; Prostaglandin	다음 질환의 안압하강: 개방각 녹내장, 고안압증	1일 1회(저녁) 1적, 질환 있는 눈에 점안. 1일 최대 1회. 타 점안액 병용시 5분 이상 간격으로 투여. 점안 후 남은 액과 용기는 바로 버림.	결막충혈, 속눈썹의 이상, 눈소양감, 눈 자극감, 홍채색소 침착	잘라탄점안액(화이자, latanoprost 0.125mg/2.5mL/13,536원, 성인 개방각 녹내장. 만성 폐쇄각 녹내장. 고안압, 소아 녹내장. 고안압의 안압하강, 1일 1회 저녁 1적 점안, 부-시아흐림, 눈자극(작열감, 찢고려움, 가려움, 쏘는 듯한 느낌, 이물감), 안구충혈, 홍채색소과다 침착, 점상각막염) 루미간점안액 0.01%(엘러간, bimatoprost 0.3mg/3mL/24,414원, 원외, 개방각 녹내장. 고안압증의 안압하강, 1일 1회 저녁 1적), 부-결막충혈, 점상각막염, 눈의 자극감, 눈 가려움증, 속눈썹 성장)	원외 처방 전용	
30	안과	타프콤점안액 (2.5mL)	tafluprost 37.5μg(15μg/mL) timolol maleate 17.075mg(6.83mg/mL)	2.5	mL/병	19,632	한국산텐 제약(주)	Beta-Blocker, Nonselective; Ophthalmic Agent, Antiglaucoma; Prostaglandin	국소베타차단제 또는 프로스타글란딘유도체에 불충분하게 반응하는 개방각 녹내장 환자·고안압환자에서의 안압감소	1회 1적, 1일 1회 점안. 최대 1일 1회. 타 점안제와 병용 시 최소 5분 이상의 간격 유지	속눈썹의 이상, 결막충혈, 점상각막염 등의 각막상피 장애, 안검 색소 침착, 눈 자극감	간포트점안액(엘러간, bimatoprost 0.9mg timolol 15mg/3mL/27,252원, 원외, 국소베타차단제 또는 프로스타글란딘유도체에 불충분하게 반응하는 개방각 녹내장 환자·고안압환자에서의 안압감소, 1일 1회 1적, 부-결막충혈, 속눈썹이 증가, 눈 가려움증, 자극감, 작열감, 표층점상각막염, 안구건조, 눈분비물, 안구 통증, 시력장애, 색소침착)	원외 처방 전용	
31	안과	비스메드점안액 (히알루론산나트륨)(18mg/10mL)	sodium hyaluronate 18mg(1.8mg/mL)	10	mL/병	8,793	에리슨 제약(주)	Ophthalmic Agent, Viscoelastic	다음 질환에 의한 각결막 상피장애: 쇼그렌증후군, 피부점막안증후군(스티븐스-존슨증후군), 건성안증후군과 같은 내인성 질환. 수술 후, 약제성, 외상, 콘택트렌즈 착용 등에 의한 외인성 질환.	1회 1적 1일 5~6회 점안 (무보존제 다회용 제품, 개봉 후 3개월 사용)	안검 가려움, 눈 자극감, 결막충혈, 안검염	제형추가(산텐 히아레인 0.1점안액 sodium hyaluronate 5mg/5mL/2,112원)	단독 생산	
32	안과	잘로스트S점안액 (라타노프로스트)(10μg/0.2mL)	latanoprost 10μg(50μg/mL)	0.2	mL/관	1,466	(주)태준 제약	Ophthalmic Agent, Antiglaucoma; Prostaglandin	다음 질환의 안압하강: 성인: 개방각 녹내장, 만성 폐쇄각 녹내장, 고안압. 소아: 소아 녹내장, 고안압	성인: 1일 1회 1적 점안, 저녁 투여 시 최적의 안압하강 효과, 1일 최대 1회. 타 약물 병용시 5분 이상 시간 차로 투여	시아흐림, 눈자극(작열감, 찢고려움, 가려움, 쏘는 듯한 느낌, 이물감), 안구충혈, 홍채색소과다침착, 점상각막염	제형추가(잘라탄점안액 50μg/mL(라타노프로스트)(0.125mg/2.5mL)/13,536원)	원외 처방 전용	
33	안과	브로낙점안액(브롬페낙나트륨수화물)(0.5mg/0.5mL)	bromfenac sodium sesquihydrate 0.5mg(1mg/mL)	0.5	mL/관	478	(주)태준 제약	Nonsteroidal Anti-inflammatory Drug (NSAID), Ophthalmic	외안부 및 전안부의 염증성 질환의 대증 치료(안검염, 결막염, 공막염(상공막염을 포함), 수술 후 염증)	1회 1적, 1일 2회 점안	각막미란, 결막염(결막충혈, 결막여포 포함), 안검염, 자극감, 일과성 안통, 점상표층각막염, 소양감	제형추가(브로낙점안액(브롬페낙나트륨수화물)(5mg/5mL)/2,152원-생산중지예정)	단독 생산	

번호	신청과	제품명	성분	규격	단위	상한가	제약회사명	약효분류	효능·효과	용법·용량	부작용	비고(원내유사효능약품)	(경합)	O.X
34	재활의학과, 신경과, 내과	카발린캡슐25밀리그램(프레가발린)_(25mg/1캡슐)	pregabalin 25mg	1	캡슐	275	에이치케이이노엔(주)	Anticonvulsant, Miscellaneous; GABA Analog	1일 총 투여용량을 1일 2회로 분복, 음식물과 상관없이 투여. 1. 신경병증성 통증 1) 말초 신경병증성 통증 시작용량으로 1일 150 mg을 투여. 3-7일 후에 1일 300 mg까지 증량가능. 필요하다면, 이후 1주일 간격으로 1일 최대 600 mg까지 증량가능. 2) 중추 신경병증성 통증 시작용량으로 1일 150 mg을 투여. 1주일 후에 1일 300 mg까지 증량가능. 추가로 1주일 후에 목표 1일 용량인 600 mg까지 증량가능. 2. 간질 시작용량으로 1일 150 mg을 투여. 1주일 후에 1일 300 mg까지 증량가능. 필요하다면, 이 후 1주일 간격으로 1일 최대 600 mg까지 증량가능. 3. 섬유근육통 1일 300-450 mg, 시작 용량으로 1일 150mg을 투여, 1주일 이내에 1일 300mg까지 증량가능. 추가로 1일 450 mg까지 증량가능.	어지러움 및 졸음, 구강건조, 부종, 현훈, 구토, 말초 부종, 떨림, 경련 악화	제형추가(카발린캡슐75mg/499/구입가 49원 150mg/650원/구입가 65원-10%), 리리카캡슐 300mg/877원, 원외처방전용 → 원내구입)			
35		카발린캡슐50밀리그램(프레가발린)_(50mg/1캡슐)	pregabalin 50mg	1	캡슐	439								
36	정형외과	아셀렉스정2밀리그램(폴마콕시브)_(2mg/1정)	polmacoxib 2mg	1	정	878	크리스탈지노믹스(주)	Analgesic, Nonopioid; Nonsteroidal Anti-inflammatory Drug (NSAID), COX-2 Selective	골관절염(퇴행관절염)의 증상이나 징후의 완화	성인: 1일 1회 2mg, 식후 복용. 1일 최대 2mg	비인두염, 빈혈, 두통, 혈압상승, 기침, 호흡곤란, 상복부통, 설사, 소화불량, 오심, 복통, 흉부 불편감, 얼굴 부종, 부종, 말초 부종	록스케어캡슐(이노엔, celecoxib 0.2g/521원, 구입가 104원-20%, 류마티스관절염, 강직척추염, 골관절염 및 건갑상완골의 관절주위염, 요통, 좌골통, 비관절성 류머티즘으로 인한 통증, 1일 1회 200mg, 부-위장관계 이상반응, 어지러움, 간효소 수치 이상, 가려움, 발진) 알콕시아정(MSD, etoricoxib 30mg/580원, 원외, 골관절염(퇴행관절염)의 증상이나 징후의 완화, 1일 1회 30mg, 부-부종, 고혈압, 심계항진, 현기증, 피로, 두통, 명, 복통, 설사, 소화불량, 고창, 가슴쓰림, 메스꺼움, ALT 증가, AST 증가, 허약, Alveolar osteitis, 독감 유사 증후군)	원외처방전용	
37	정형외과	페린젝트주(수산화제이철카르복시말토오스복염)	ferric hydroxide poly maltose - complex 360mg(as Fe 0.1g)	2	mL/병	40,000	제이더블유중외제약(주)	Iron Salt	경구용 철분제제의 효과가 불충분하거나 복용이 불가능한 철 결핍 환자	총 철 투여량(mg)은 헤모글로빈 수치 및 체중에 따라 개인별로 결정, 체중 35kg 미만 시 총 철 투여량 최대 500mg. 1일 1회 최대 철로서 1000mg(20mL) 또는 20mg(0.4mL)/kg 정주 혹은 점적정주, 철로서 1000mg(20mL) 투여는 1주 최대 1회	두통, 어지러움, 고혈압, 오심, 주사부위 반응, ALT(알라닌 아미노전이효소)의 증가, 저인산혈증	베노헤림주(iron hydroxide sucrose complex (as Fe 0.1g)/5mL/5,332원, 경구용 철분제제의 복용이 불가능하거나 치료가 만족스럽지 못한 환자. 약물 복용 순응도가 떨어져 치료효과가 의심되는 환자의 철 보급, 성인: 1회 5-10mL(철로서 100-200mg), 1주 2-3회, 3세 이상 소아: 최대 0.15ml(철로서 3mg)/kg, 1주 2-3회, 점적정주, 부-미각이상, 저혈압, 고혈압, 구역, 주사부위 통증)	비급여	
38	정형외과	페린젝트주(수산화제이철카르복시말토오스복염)	ferric hydroxide poly maltose - complex 1.8g(as Fe 0.5g)	10	mL/병	160,000								

(외배관라 사용)