

2025년도 제2차 약사심의위원회 회의록

1. 회의개요

① 회의일시 : 2025. 5. 27.(화요일) 16:00~16:50

② 회의장소 : 대회의실(4층)

③ 출석위원 : 재적위원 7명 중 5명 참석

- 위원장 : 김석기

- 위 원 : 장재호, 김기남, 배강민, 이경옥

④ 불참위원 : 김대인, 박연임

⑤ 회의결과

- (제2025 - 8호) 신규 의약품 선정안 : 심의결정

12종 17품목 신청(붙임)

12종 17품목 선정(붙임)

신약 1종 4품목, 제형추가 9종 13품목

(원외 2품목, 비급여 1품목)

- (제2025 - 9호) 정확한 의사소통안(필요시 처방 의약품, 혼동하기 쉬운 주의 의약품 선정) : 원안 심의결정

2. 논의 결과

① 제2025 - 8 호 신규 의약품 선정안

- 12종 17품목 신청(현황 표 붙임,
안전성.유효성.경제성.소모부진 등 비교)
 - 신약 3종 4품목
 - 제형추가 9종 13품목
 - 원외처방전용→원내구입 3품목, 비급여 1품목
- 12종 17품목 선정(붙임)
 - 신약 3종 4품목
 - 제형추가 9종 13품목
 - 원외 2품목(원내 구입 추후 고려), 비급여 1품목
- 신약신청서 12부(붙임)

② 제2025 - 9 호 정확한 의사소통[필요시 처방 의약품, 혼동하기 쉬운 주의 의약품 선정]안

- 필요시 처방 의약품(붙임)
- 혼동하기 쉬운 주의 의약품(붙임)

이상으로 2025년도 제 2차 약사심의위원회에 상정된 의안 전부에 대하여 심의를 종료하고 위원장이 폐회를 선언하다.(16:50)

위 약사심의위원회 심의를 명확하게 하기 위하여 이 회의록을 작성하고 위원장 및 위원이 다음에 기명날인(서명)하다.

2025년 5월 27일

전북특별자치도 남원의료원 약사심의위원회

위원장	진료부장	김 석 기	
위 원	관리부장	김 대 인	(서명)
위 원	간호부장	박 연 임	(서명)
위 원	내과장	장 재 호	
위 원	가정의학과장	배 강 민	
위 원	정형외과장	김 기 남	
위 원	약제과장	이 경 옥	

2025년 2차 약사심의위원회

신규의약품 신청

번호	신청과	품명	성분명 및 함량	규격	단위	상한가	업소명	약효분류	효능효과	용법·용량	부작용	비고(본원유사품목)	(경합)	O.X
1	내과	유한메트포르민염산염정 850밀리그램 (0.85g/1정)	metformin hydrochloride 0.85g	1	정	101	(주)유한양행	Antidiabetic Agent, Biguanide	제 2형 당뇨병: 식사요법, 운동요법으로 충분한 효과를 얻을 수 없는 경우, 설폰요소계만으로 효과가 불충분한 경우 또는 부작용 등에 의해 사용이 부적당한 경우	1. 성인. 반드시 저용량으로 투여 시작, 1일 2-3회, 1회 500mg, 식사와 함께 투약. 용량 증가는 매주 500mg씩 점차적으로 증량, 2,000mg까지 투약할 경우는 보통 1일 2회 아침, 저녁 분복, 2,000mg 초과하는 경우에는 1일 3회로 나누어 식사와 함께 투약, 1일 최대 2,550mg. 2. 10세 이상 소아 및 성장기 청소년. 일반적 개시용량은 1일 1회 500mg, 식사 중 또는 식사 종료 후 투여. 일주일 후에 혈당 수치를 측정하여 용량조정. 1일 최대 2,000mg, 해당 투여량을 2-3회로 분복.	저혈당, 식욕부진, 오심, 구토, 설사, 상복부 팽만, 변비, 가슴앓이(heartburn)	제형추가(대웅 다 이아백스정 250mg/49원-구 입가 2원, 500mg/70원-구 입가 3원, 1000mg/112원- 구입가 5원)	(주)다림바이 오텍(글루파 정850mg(메 트포르민염산 염)(0.85g/1 정)/101 원,66460006 0)	
2	내과	유한메트포르민서방정 750mg(메트포르민염산 염)(0.75g/1 정)	metformin hydrochloride 0.75g	1	정	107	(주)유한양행	Antidiabetic Agent, Biguanide	식이·운동요법을 통해 혈당 조절이 충분치 않은 제 2형 당뇨병 성인 환자의 치료(특히 과체중 당뇨병). 단독요법 또는 타 경구용 혈당강하제나 인슐린과 병용 가능	초회 1일 1회 500mg 저녁식사와 함께 투여. 증량시 매주 500mg씩, 1일 최대 2,000mg. 1일 최대용량으로도 혈당조절이 이루어지지 않을 시 1회 1,000mg, 1일 2회, 식사와 함께 투여	오심, 구토, 설사, 복통 및 식욕부진과 같은 위장관 장애, 비타민 B12 결핍, 미각 손상	제형추가(대웅 다 이아백스엑스알서 방정500mg/119 원-구입가 5원, 1000mg/222원- 구입가 11원)	대웅바이오텍('다 이아폴민엑스알 서방정750밀리 그램(메트포르민 염산염)(0.75g/1 정)/115 원,694001260)	
3	내과	테넬리아엠서방정10/500밀리그램(1정)	metformin hydrochloride 0.5g teneligliptin 10mg	1	정	370	(주)한독	Antidiabetic Agent, Biguanide, Dipeptidyl Peptidase 4 (DPP-4) Inhibitor	테넬리글립틴과 메트포르민의 병용투여가 적합한 제2형 당뇨병의 혈당조절을 향상시키기 위해 식사요법 및 운동요법의 보조제로 투여	일반적으로 저녁식사와 함께 1일 1회 복용. 쪼개거나 부수거나 갈거나 씹지 말고 삼켜 복용. 본제 20/1000mg 서방정: 1일 1회 1정 본제 10/750mg 또는 10/500mg 서방정: 1일 1회, 1회 2정을 동시 복용. 1일 최대 테넬리글립틴 20mg 및 서방성 메트포르민 2000mg.	설사, 상복부통증, 간지bang증, 간장애, 부종 및 발진	원외처방전용-원내 구입 제형추가(테넬리아정 20mg/732원) 트라젠타듀오정 2.5/1000mg/344원- 구입가 120원, 1~4월 원내 평균 사용량 99 정 트라젠타듀오정 2.5/500mg/338원- 118원, 1~4월 원내 평균 사용량 146정 트라젠타듀오정 2.5/850mg/338원- 118원, 1~4월 원내 평균 사용량 12정	단독생산	
4	내과	테넬리아엠서방정10/750밀리그램(1정)	metformin hydrochloride 0.75g teneligliptin 10mg	1	정	370								
5	내과	테넬리아엠서방정20/1000밀리그램(1정)	metformin hydrochloride 1g teneligliptin 20mg	1	정	739								
6	내과	리피딜엔티정 (페노피브레이트) (0.145g/1 정)	fenofibrate(micronized) 0.145g	1	정	339	한국에보트(유)	Antilipemic Agent, Fibric Acid(Hypertriglyceridemia)	원발성 고지혈증: 고콜레스테롤혈증(IIa형), 고콜레스테롤혈증과 고트리글리세라이드혈증의 복합형(IIb형, III형), 고트리글리세라이드혈증(IV형)	성인: 1일 1회 145mg 식사와 상관없이 복용하되 반드시 식이요법 병행	폐색전증, 피부 발진, 두드러기, 복통, 변비, 설사, 소화불량, 현기증, 통증, 관절통, 혈액검체 내 크레아틴 인산 키나제 증가, 사지 통증, 근육통, 비인두염, 비염, 부비동염, 상기도 감염	제형추가(리피딜 슈프라정 fenofibrate(micronized) 0.16g/356원-1 일 1회 식후즉시)	(주)녹십자(네오 페노정145밀리 그램(페노피브레 이트)(0.145g/1 정)/339 원,643606020)	

번호	신청과	품명	성분명 및 함량	규격	단위	상한가	업소명	약효분류	효능효과	용법·용량	부작용	비고(본원유사품목)	(경합)	O.X	
7	내과	위너프에이플러스주 (1090mL)	calciumchloridedihydrate 0.51208g(B액 692mL중) glucosemonohydrate(asglucose 90.72g)(A액216mL중) glycine 7.1275g(B액692mL중) L-alanine 14.3244g(B액692mL중) L-arginine 7.958g(B액692mL중) L-histidine 3.3216g(B액692mL중) L-isoleucine 4.152g(B액692mL중) L-leucine 5.0516g (B액692mL중) L-lysineHCL 5.017g(B액692mL중) L-methionine 2.768g(B액692mL중) L-phenylalanine 3.8752g(B액692mL중) L-proline 4.7056g(B액692mL중) L-serine 3.45g(B액692mL중) L-threonine 2.9064g(B액692mL중) L-tryptophan 1.2456g(B액692mL중) L-tyrosine 0.2768g(B액692mL중) L-valine 4.0136g(B액692mL중) magnesiumsulfateheptahydrate 1.70924g(B액692mL중) medium-chaintriglycerides 9.1g(C액 182mL중) potassiumchloride 3.10016g(B액 692mL중) purifiedfishoil 7.28g(C액182mL중) purifiedoliveoil 9.1g(C액182mL중) refinedsoybeanoil 10.92g(C액182mL중) sodiumacetatetrihydrate 3.88904g(B액 692mL중) sodiumglycerophosphate 4.09664g(B액692mL중) zincsulfateheptahydrate 15.916mg(B액 692mL중)	10 90	mL /백	40,197	제이더블유생명과학(주)	Parenteral nutrition(Caloric Agent; Intravenous Nutritional Therapy)(중심정맥)	경구 또는 위장관 영양보급이 불가능 또는 불충분하거나 또는 제한되어 경정맥 영양공급을 실시해야 하는 환자들에게 수분, 전해질, 아미노산, 칼로리, 필수 지방산 및 오메가-3 지방산의 보급	환자의 지방 제거 능력, 질소 및 당 대사 능력, 영양 요구상태에 따라 용량과 주입 속도 결정, 환자의 상태, 체중에 따라 용량과 백의 크기 결정. - 정상 영양상태 또는 경증의 대사적 스트레스 상태: 질소로서 1일 0.10-0.15 g/kg(아미노산으로서 0.6-0.9 g/kg) - 영양 불균형에 관계없이 중등도 내지 고도의 대사적 스트레스: 질소로서 1일 0.15-0.25 g/kg(아미노산으로서 0.9-1.6 g/kg) 용량: 본제 1일 13-33 mL/kg(질소 0.137-0.347 g/kg, 총 열량 11.986-30.426 kcal/kg(비-단백 열량 8.684-22.044 kcal/kg)에 해당). 투여속도: 최대 시강당 1.5 mL/kg(포도당 0.125 g/kg, 아미노산 0.095 g/kg, 지방 0.053 g/kg에 해당). 권장 투여 기간 14-24시간에 걸쳐서 투여. 1일 최대 용량: 권장 1일 최대 용량 33mL/kg(질소 0.347 g/kg (아미노산으로서 2.096 g/kg), 포도당 2.746 g/kg, 지방 1.168 g/kg, 총 열량 30.426 kcal/kg(비-단백 열량으로서 22.044 kcal/kg에 해당)). 중심정맥으로 정맥내 점적주입.	발열, 혈액 인 감소, 전신 부종, 오심, 변비, 어지러움, 섬망	중심정맥- 1,005kcal)	단독생산		
8	내과	아프로벨정 150밀리그램 (이르베사르탄)(0.15g/1정)	irbesartan 0.15g	1	정	481	(주)한독	Angiotensin II Receptor Blocker; Antihypertensive	본태고혈압, 고혈압 치료요법으로서 고혈압을 가진 제2형 당뇨병 환자의 신장 병	1. 본태고혈압: 1일 1회 150mg 식사와 상관없이 투여, 1일 300mg까지 증량 가능. 2. 고혈압을 가진 제2형 당뇨병 환자의 신장병: 1일 1회 150mg 투여 시작하여 300mg까지 증량하여 유지 권장.	등, 다리 및 근육의 통증, 근육력 위상, 뇨도감염, 흉통, 부종, 홍조, 빈맥, 설사, 소화불량, 가슴 앓이, 복통, 오심, 구토, 피로감, 어지러움, 불면, 두통, 졸음, 불안/신경과민, 상기도 감염, 기침, 부비동 질환, 인두염, 비염, 기침, 인플루엔자	한미 오잘탄정 (losartan 50mg/487원, 100mg/937원, 고혈압, 고혈압 치료요법으로서 고혈압을 가진 제2형 당뇨병 환자의 신장병, 1일 1회, 부-구역, 설사, 소화불량, 기침, 부비동장애, 인두염, 근육통, 불면, 두통, 무력/피로, 부종/팽윤, 복통, 흉통)	한미약품(주) (이잘탄정 150mg/485원, 643505920)		
9	내과	아프로벨정 300밀리그램 (이르베사르탄)(0.3g/1정)	irbesartan 0.3g	1	정	954						한미약품(주) (이잘탄정 300mg/886원, 643505930)			
10	내과	리피로우정5밀리그램(아토르바스타틴칼슘삼수화물)(5.425mg/1정)	atorvastatin calcium (as atorvastatin 5mg)	1	정	439	(주)종근당	Antilipemic Agent, HMG-CoA Reductase Inhibitor	고지혈증: 원발성 고콜레스테롤혈증(이형접합 가족형 및 비가족형) 및 혼합형 이상지질혈증 (Fredrickson Type IIa 및 IIb형) 환자의 상승된 총 콜레스테롤, LDL-콜레스테롤, 아포-B 단백질, 트리글리세라이드 수치를 감소시키고 HDL-콜레스테롤치를 증가시키는 식이요법의 보조제	고지혈증: 초회 1일 1회 5-10mg. 필요시 1일 1회 20mg 또는 40mg. 1일 1회 5-80mg 범위로 투여	COVID-19, 코인두염, 고혈당증, 변비, 복부 팽만감, 소화불량, 구역, 설사, 인두-후두 통증, 코피, 두통, 근육통, 관절통, 사지통, 근골격계 통증, 근육경련, 관절종창, 등통증, 알레르기 반응, 간기능 검사이상, 혈중 CK 증가	제형추가(비아트리스 리피토정 10mg/640원, 20mg/690원, 40mg/1,338원, 80mg/1,523원-구입가 25%)	단독생산		

번호	신청과	품명	성분명 및 함량	규격	단위	상한가	업소명	약효분류	효능효과	용법·용량	부작용	비고(본원유사품목)	(경합)	O.X
11	내과	오구멘틴정 375밀리그램 (아목시실린·클라불란산칼륨 (2:1))_(1정)	amoxicillin 0.25g clavulanate potassium 0.125g	1	정	353	일성아이에스(주)	Antibiotic, Penicillin	급·만성 기관지염, 대엽성 및 기관지 폐렴, 농흉, 폐 농양, 편도염, 부비동염, 중이염, 방광염, 요도염, 신우신염, 골반감염, 임질, 중기 및 농양, 연조직염, 상처감염, 골수염, 치과감 염	위장관불내성 최소화 및 흡수 최적 화 위해 식사 초기 투여. 12세 이상 또는 체중 40kg 이상 소아: 아목시실린/클라불란산칼륨 으로 1회 250mg/125mg, 1일 3 회. 중증 및 호흡기 감염 시, 1회 500mg/125mg으로 증량가능	설사, 위막성대장 염, 소화불량, 구 내염, 구역, 구 토, AST, ALT, ALP, LDH, 혈청 빌리루빈의 상승, 피부발진	제형추가(오구멘 틴정625밀리그램 (아목시실린·클라 불란산칼륨 (4:1))_(1정)/553 원)	(주)종근당(크 목실린정375 밀리그 램)/324 원,64330358 0)	
12	내과 (신)	올케디아정2밀리그램(에보칼세트)_ (2mg/1정)	evocalcet 2mg	1	정	2,844	한국교와기린(주)	Calcimimetic (Hyperparathyroidism)	투석을 받고 있는 만성 신부전과 관련된 이차성 부갑상선 기능 항진증의 치료	성인 하루 한번 경구 투여. 초회량 보통 1mg, 환자의 상태에 따라 초회량 2mg 가능. 투여 후 필요 시 약물용량 1~8mg 까지 조정 가능. 본제 치료에 충분히 반응하지 않는 경우 약물용량 조정, 하루 한번 12mg까지 증량 가능. 본제는 혈중 칼슘 수치를 감소시키 므로 투여 시작 전 혈청 칼슘 수치가 낮지 않음을 확인해야 함(칼슘 수치 기준: $\geq 8.4\text{mg/dL}$). 용량 증량이 필요시 최소 2주 간 격, 1mg 씩 용량 증량	저칼슘혈증 (QT 연장, 저 린감, 근육 연 축, 불편감, 부정맥, 혈압 감소, 경련 등)	퍼스나칼셋정 (cinacalcet 25mg/1,900원, 투석 을 받고 있는 만성신부 전 환자와 관련된 이차 성 부갑상선 기능 항진 증의 치료, 1일 1회, 부-구역, 구토, 위부불 쾌감, 식욕 부진, 복부 팽만 등의 소화기 증 상, 저칼슘혈증, 혈청 칼슘 감소, QT연장)	단독생산	
13	소아 청소년과	아세트펜프리 믹스주(아세트 아미노 펜)_ (0.5g/50 mL)	acetaminophen 0.5g(10mg/mL)	50	mL /백	1,700	에이치케이이노엔(주)	Analgesic, Nonopioid	성인 및 체중 33kg(약 11세) 이상 인 소아: 통증이나 고열로 인하여 신속하게 정맥 투여할 필요가 있거나 다른 경로로 투여할 수 없는 경우 - 중증도의 통증(특히 수술 후)의 단기간 치료 - 발열의 단기간 치료 체중 10kg 이상 33kg 미만(만 2세 이상 11세 미만)인 소아: 통증으로 인하여 신속하게 정맥 투 여할 필요가 있거나 다른 경로로 투여할 수 없는 경우 - 중증도 통증(특히 수술 후)의 단 기간 치료	정주. 성인, 체중 10kg 이상 (만 2세 이상)인 소아에 한함. 50kg 이상 성인: 1회 아세트아미노펜으로서 1000mg, 1일 4회. 투여 간격 최소 4시간, 1 일 최대 4g. 33kg(약 11세)이상 소아-50kg 미만 성인: 1 회 투여시 아세트아미노펜 15mg/kg, 투여 간 격 최소 4시간. 1일 최대 60mg/kg 또는 4g. 체중 10kg 이상 33kg 미만(만 2세 이상 11세 미만)인 소아: 1회 투여시 아세트아미노펜 15mg/kg, 투여 간격 최소 4시간. 1일 최대 60mg/kg 또는 2g	권태감, 저혈압, 간 트랜스아미나 제 농도 증가, 무 과립구증, 호중구 감소증, 반점발 진, 주사부위 반 응, 구역, 구토, 두통, 변비, 가 래, 감각이상, 어 지러움, 혈액소감 소, 배뇨장애	제형추가(아세트 펜프리믹스주(아 세트아미노 펜)_ (1g/100mL))	(비급여)	
14	신경과	신신도네페질 액5밀리그램 (도네페질염산 염수화 물)_ (5.215mg /5mL)	donepezil hydrochloride 5mg(1mg/mL)	5	mL /포	2,060	신신제약(주)	Acetylcholine sterase Inhibitor (Central)(Alzheimer disease, Dementia)	알츠하이머형 치매 증상 치료	1포를 나누어 복용하지 않 음. 성인: 1일 1회 5mL (5 mg) 취침 전 투여. 수면 교 란 발생 시 아침 복용 고려 가능. 4-6주 후 임상반응 평 가 후 10mL (10 mg)로 증 량 가능	오심, 설사, 두통, 근육경 련, 관절염, 통증, 다뇨, 실신, 가슴통 증, 식욕저하, 구토, 체중저 하, 피로감, 불면, 어지러 움, 우울, 졸 리움, 타박상, 명 등	제형추가(도네페린 정5mg/1,405원, 10mg/2,091원, 한독 아리셉트정 23mg/3,909원)	대웅바이오(주)(베 아셉트액5밀리그 램(도네페질염산 염수화 물)_ (5.215mg/5 mL)/2,060 원,694003841)	
15	신경과	신신도네페질 액10밀리그램 (도네페질염산 염수화 물)_ (10.43mg /10mL)	donepezil hydrochloride 10mg(1mg/mL)	10	mL /포	2,460							대웅바이오(주)(베 아셉트액10밀리 그램(도네페질염 산염수화 물)_ (10.43mg/1 0mL)/2,460 원,694003851)	

번호	신청과	품명	성분명 및 함량	규격	단위	상한가	업소명	약효분류	효능효과	용법·용량	부작용	비고(본원유사품목)	(경합)	O.X
16	신경과	에자틴정20밀리그램(메만틴염산염)_(20mg/1정)	memantine hydrochloride (as memantine 16.62mg)	1	정	1,606	알보젠코리아(주)	N-Methyl-D-Aspartate (NMDA) Receptor Antagonist	중등도에서 중증의 알츠하이머병 치료	1일 1회, 매일 동일한 시간에 투여. 필요시 1일2회 용법으로 투여가능. 음식을 섭취와 상관없이 복용가능. 성인: 용량증가: 1일 최대용량 20mg. 이상반응 발생 위험 최소화 위해 처음 3주간에 걸쳐 주당 5mg씩 증량. 유지용량에 도달. - 첫째 주(1일-7일): 1일 5mg을 7일간. - 둘째 주(8일-14일): 1일 10mg을 7일간. - 셋째 주(15일-21일): 1일 15mg을 7일간. - 넷째 주부터: 1일 20mg을 투여. 유지용량: 1일 20mg.	어지러움, 두통, 변비, 졸림, 고혈압	제형추가(에자틴정10mg/718원-구입가 323원, 명인 펠로정5mg(메만틴염산염)/501원)	명인제약(주) (펠로정20밀리그램(메만틴염산염)_(20mg/1정)/1,606원,651905350)	원더 (비용)
17	신경과	뉴로페질염정 10/20밀리그램(도네페질염산염수화물, 메만틴염산염)_(1정)	donepezil hydrochloride 10mg memantine hydrochloride 20mg	1	정	3,879	(주)종근당	Acetylcholinesterase Inhibitor (Central); N-Methyl-D-Aspartate (NMDA) Receptor Antagonist(Alzheimer disease-moderate to severe)	중등도-중증의 알츠하이머병 치료를 위한 도네페질과 메만틴 병용요법 대체	1일 1회 1정, 취침 전 매일 동일한 시간에 투여. 음식물의 섭취와 상관없이 복용 가능	구역, 구토, 어지러움, 설사, 불면, 복부통증, 두통, 변비, 졸림, 고혈압	제형추가(삼익 도페린정 donepezil hydrochloride 10mg/2,091원, 알보젠 에자틴정 memantine hydrochloride 10mg/718원-구입가 323원)	한국휴텍스제약(주)(알프콤프정 10/20밀리그램(도네페질염산염수화물, 메만틴염산염)_(1정)/3,879원,649106080)	원더 (비용)

의 약 정 보

multi 백 영양수액

구분	말초정맥용				
약품명	오마프원페리주 362ml(비급여)	오마프원페리주 (500mL)	오마프원페리주 (724mL)	오마프원페리주 (952mL)	위너프페리주 (1450ml)
원내코드	tomap362 (비급여)	oma500	oma724	oma952	wi1450
Total Cal	250	350	500	650	1,001
상한가(원) (구입가)	50,000-비급여 (27,000)	14,702 (13,084)	19,124 (17,020)	22,577 (20,093)	44,563 (35,650)
glucose	26g (197ml)	36g (272ml)	52g (394ml)	68g (518ml)	113g (789ml)
amino -acid	11.4g (114ml)	15.8g (157.5ml)	22.8g (228ml)	30g (300ml)	45.7g (457ml)
lipid	10.2g (51ml)	14.1g (70.5ml)	20.4g (102ml)	26.8g (134ml)	40.8g (204ml)
osmolarity (mOsm/L)	850	850	850	850	850
Na(mmol)	9	12	18	24	36.4
K(mmol)	7	10	14	18	27.7
Ca(mmol)	0.6	0.8	1.2	1.5	2.27
Mg(mmol)	1.2	1.6	2.3	3.0	4.56
Zn(mmol)	0.01	0.01	0.02	0.03	0.04
Cl(mmol)	8	11.2	16	21	32
Acetate(mmol)	24	32.8	48	62.5	96
Sulfate(mmol)	1.2	1.6	2.3	3.1	
Phosphate(mmol)	3	4.1	6	7.8	12
요양급여의 적용기준및 방법에 관한 세부사항	보건복지부 고시 제2019 - 240호(2019년 10월 30일-2019년 11월 1일부터 시행) 허가사항 범위 내에서 총정맥영양법(TPN) 적용 대상 환자로서 아래에 해당하는 환자에 한하여 1일 최대 1 Bag을 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함. - 아 래 - 가. 수액공급을 제한하는 환자 나. 호흡기능저하로 주의를 요하는 환자 다. 포도당(Glucose) 내성이 있는 환자 라. 화상환자(중등도 이상) 마. 장기간에 걸친 의식불명 상태의 환자 바. 장기적 소모성 질환 환자 ※ 총정맥영양법(TPN) 적용 대상 환자(경구 또는 위장관 영양공급이 불가능 또는 현저히 불충분하거나 제한되어 경정맥 영양공급이 필요한 환자) : 환자 개별상태에 따른 열량 계산서 등이 첨부된 경우 인정				

필요시처방(p.r.n) 목록(2025년 수정 예정)

2025년 2차 약사심의위원회

번호	분류내용	원내코드(성분명)	제품명(원내코드)	비고	분류번호
1	최면진정제	stilno	스틸녹스정10밀리그램(졸피뎀타르타르산염)_(10mg/1정)		112
2		midaz5	미다졸람주사_(5mg/5mL)		112
3	해열·진통·소염제	ana-x	아나프록스정(나프록센나트륨)_(0.275g/1정)		114
4		dexibuprofen	anyfe3, anyfen(애니펜정)	(수정)	114
5		sumatr	수마트란정50mg(수마트립탄숙신산염)_(70mg/1정)	삭제(원외)	114
6		acetaminophen	tyle650, acetam, set325, seto-s	(수정)	114
7		car-sy	캐롤시럽(이부프로펜)_(10g/500mL)		114
8		acetaminophen	denoga, acetp1g	(수정)	114
9		keral	케랄주(덱스케토프로펜트로메타몰)_(73.8mg/2mL)		114
10		keto-i	케토신주사(케톨락트로메타민염)_(30mg/1mL)		114
11		esfena	에스페낙주(디클로페낙나트륨)_(75mg/2mL)		114
12		mino-v	미노브이주2mL(디클로페낙β-디메틸아미노에탄올)_(90mg/2mL)	代	114
13		tramadol	trid-l, trido(트리돌주)	(수정)	114
14	정신신경용제	lorazepam	ativan, ativ-i(아티반)		117
15		diaze2	디아제팜정2밀리그램_(2mg/1정)	(삭제)	117
16		quetiapine	qroke12, queti100, queti25	(수정)	117
17		alprazolam	zan0.125, zanap, zanapa(자나팜정)		117
18		diaz10i	디아제팜주_(10mg/2mL)		117
19		perido	페리돌주(할로페리돌)_(5mg/1mL)		117
20	진경제	alpit-i	알피트주사(시메트로폼브롬화물)_(5mg/1mL)	代	124
21		antimoi	안티모덕주(티로프라미드염산염)_(50.01mg/3mL)		124
22	항히스타민제	penirinj	페니라민주사(클로르페니라민말레산염)_(4mg/2mL)		141
23	이뇨제	lsx-i	라식스주사(푸로세미드)_(20mg/2mL)		213
24	혈압강하제	labe20	라베신주사20밀리그램(라베탈로염산염)_(20mg/4mL)		214
25		perdip	페르디핀주사액(니카르디핀염산염)_(10mg/10mL)		214
26	혈관확장제	herb-i	헤르벤주50밀리그램(딜티아젬염산염)_(50mg/1병)		217
27		nitro	니트로글리세린0.6밀리그램설하정_(0.6mg/1정)		217
28	진해거담제	atrove	아트로벤트흡입액유디비(이프라트로폼브롬화물수화물)_(0.5218mg/		222
29		pulm-r	풀미칸분무용현탁액(미분화부데소니드)_(0.5mg/2mL)		222
30		vent20	벤토린흡입액(살부타몰황산염)_(0.12g/20mL)	代	222
31	소화성궤양용제	gast-i	동아가스터주20밀리그램(바이알)(파모티딘)_(20mg/1병)		232
32	제산제	almage	알마겔에프현탁액(알마게이트)_(1.5g/15mL)	(삭제)	234
33		magmil	마그밀정(수산화마그네슘)_(0.5g/1정)		234
34	정장제	lopera	로페라마이드캡슐(로페라미드염산염)_(2mg/1캡슐)		237
35		fota20	포타겔현탁액(디옥타헤드랄스멕타이트)_(75g/500mL)		237
36	하제, 완장제	dul-s	둘코락스좌약(비사코딜)_(10mg/1개)		238
37	미로 분홍되지 않은 대서정 피막용	duphea	듀락칸이지시럽(락툴로오즈농축액)_(20.1g/15mL)		399
38	기타의 소화기관용약	metoclopramide	macp-t(맥페란정), meckoo(맥쿨주)		239
39	부신흔호르몬제	qphr20	큐프린주(노르에피네프린타르타르산염수화물)_(40mg/20mL)		245
40	당류제	포도당주사액	5dw5, 5dw1l, 5dw100, 50d100, 10dw5, 10dw1l		323
41	혈액대용제	생리식염주사	ns100, ns1l, ns250, ns5, ns20, ns30		331
42		포도당생리식염액	5ds1l, 5ds5		331
43	당뇨병용제	humalo	휴마로그퀵주100단위/밀리리터(인슐린라이스프로, 유전자재조합)_(300unit/3mL)		396
44		humu-r	휴물린알주100단위(휴먼인슐린, 유전자재조합)_(1000unit/10mL)		396
45	아편알카로이드계 제제	mypol	마이폴캡슐_(1캡슐)		811
46		morphi	염몰핀주사(모르핀염산염수화물)_(10mg/1mL)		811
47	합성마약	fentanyl	abs100, abs200(앱스트랄설하정)		821
48		oxycodone	ocodo5, ocodo10(오코돈정)		821
49		pethid	염산페치딘주사_(50mg/1mL)		821

* 필요시처방(p.r.n)이 제한되는 의약품(예 : 항암제, 항생제, 혈액제제)

추가 요청				
진해거담제	codena	코데날정_(1정)	(내과)	222

유사발음 의약품(2025년 수정 예정)

연번	코드	약품명	코드	약품명	비고
1	aidbon	애드본정70밀리그램	aidbpd	애드본플러스디정	
2	keydip	케이디핀	k-con	케이콘틴	삭제
3	liqu2.5, liqu5	리퀴시아정2.5, 5mg	riro10, riro15, riro20	리룩시아정10, 15, 20mg	代
4	vent20	벤토린흡입액	ventol	벤토린에보할러	代
5	trav-c	트라보겐크림20g	travoc	트라보코트크림15g	
6	perdip	페르디핀주사액10mg/10mL	perido	페리돌주5mg/1mL	
7	trid-l trido	트리돌주50mg/1mL, 100mg/2mL	trizel	트리젤주0.5g/100mL	

추가 요청

	tro100	트로파민6%주	trop400	트로핀주사	
	ephe-i	에페드린주사액	epin-p	에피네프린주사액	
	axid150	엑시드캡슐	aximar	엑시마정	

2025년 5월 진료과

과장 (인)
남원의료원 약사심의위원회 귀하

유사코드 의약품(2025년 수정 예정)

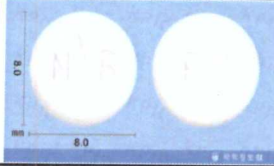
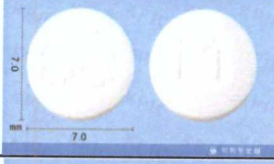
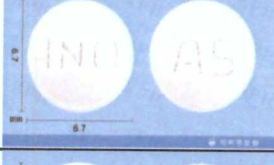
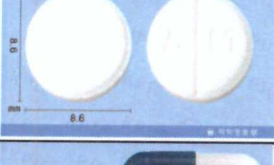
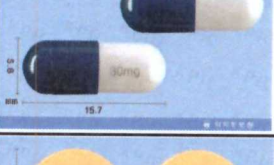
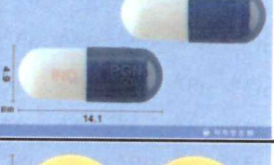
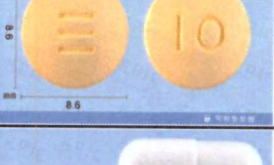
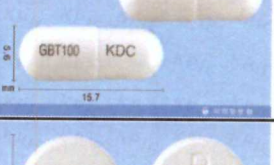
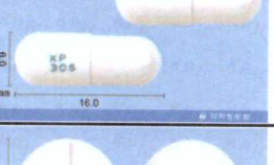
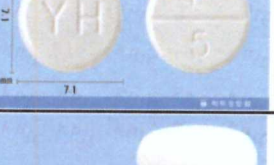
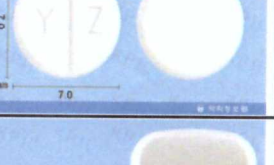
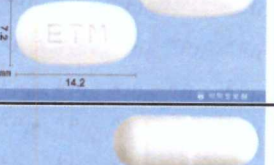
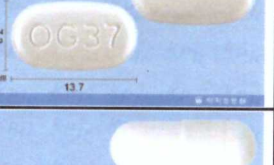
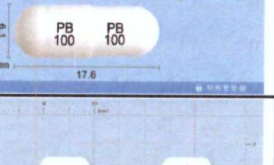
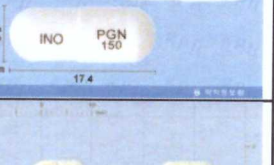
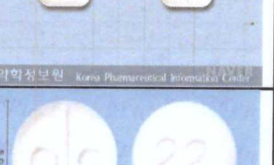
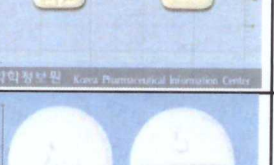
연번	코드	약품명	코드	약품명	비고
1	acetam	아세트아미노펜정0.3g	acetaz	아세타졸정0.25g	
2	carmaz	카마제핀정	carmcr	카마제핀씨알정200밀리그램	
3	codein	코데인	codena	코데날	
4	dcq	데카키논캡슐	dcz	다이크로질정	
5	dila-t	페니토인캡슐	dilat	딜라트렌정12.5mg	삭제
6	levofo	레보펙신	levotu	레보투스	
7	lipito	리피토10mg	lipidi	리피딜슈프라	
8	topa50	토파맥스스프링클캡슐50mg	topi50	토피솔밀크로션50g	

추가 요청					
	ent150	엔테론정150mg	entr50	엔트레스토필름코팅정50mg	
	benztr	벤즈트로핀정1mg	benzet	벤제타실주	

2025년 5월 진료과

과장 (인)
남원의료원 약사심의위원회 귀하

유사외관 의약품(2025년 수정 예정)

번호	코드	약품명	의약품외관1	코드	약품명	의약품외관2	비고
1	galvus	가브스정 50mg		rasa1	라사민정 1mg		
2	midron	미드론정		minoxi	미녹시딜정		
3	alma5	알말정5mg		arobes	아로베스트 정20mg		
4	alpium	알피움정 50mg		spa-t	스파부틴정 100mg		
5	durop30	듀로프렉스 캡슐30mg		kaba50	카발린캡슐 50mg		
6	dope10	도페린정 10mg		queti10 0	피엠에스쿠 에티아핀정 100mg		
7	gab100	가바틴캡슐 100mg		ketas	케타스캡셀 10mg		
8	solon	소론도정 5mg		tizari	티자리드정 1mg		
9	morni	모니필정 350mg		mucoss r	무코스타 서방정 150mg		
10	gagron	게그론캡슐		kaba15 0	카발린캡슐 150mg		
11	stilno	스틸녹스정 10mg		zyrtec	지르텍정 10mg		
12	mept25	메프친정25 μg		sigmar	시그마트정 5mg		

추가 요청				추가 요청			

2025년 5월 진료과

과장 (인)
남원의료원 약사심의위원회 귀하