의약품 품목허가 보고서

<table>
<tr><td colspan="2">접수일자</td><td>2024.09.25.</td><td>접수번호</td><td>20240171530</td></tr>
<tr><td colspan="2">신청구분</td><td colspan="3">「한약(생약)제제 등의 품목허가·신고에 관한 규정」
[별표1] Ⅱ.자료제출의약품 중 9. 동일 투여경로 새로운 제형</td></tr>
<tr><td colspan="2">신 청 인 (회사명)</td><td colspan="3">경방신약(주)</td></tr>
<tr><td colspan="2">제 품 명</td><td colspan="3">경방방풍통성산연조엑스</td></tr>
<tr><td colspan="2">주성분명
(원료의약품등록 번호)</td><td colspan="3">감초, 길경, 당귀, 대황, 마황, 망초, 박하, 방풍, 백출, 생강, 석고, 연교, 작약, 천궁, 치자, 형개, 활석, 황금</td></tr>
<tr><td colspan="2">제조/수입 품목</td><td>■ 제조 □ 수입</td><td>전문/일반</td><td>□ 전문 ■ 일반</td></tr>
<tr><td colspan="2">제형/함량</td><td colspan="3">연조엑스제 / 1포(20 그램) 중
활석 ..... 1.67 g
석고 ..... 1.00 g
감초, 길경, 백출, 황금 ..... 0.67 g
대황, 망초 ..... 0.50 g
당귀, 마황, 박하, 방풍, 생강, 연교, 작약, 천궁, 치자, 형개 ..... 0.40 g</td></tr>
<tr><td rowspan="2">신청
사항</td><td>효능효과</td><td colspan="3">붙임 참조</td></tr>
<tr><td>용법용량</td><td colspan="3">붙임 참조</td></tr>
<tr><td rowspan="6">최종
허가
사항</td><td>허가일자</td><td colspan="3">2025.05.15.</td></tr>
<tr><td>효능·효과</td><td colspan="3">붙임 참조</td></tr>
<tr><td>용법·용량</td><td colspan="3">붙임 참조</td></tr>
<tr><td>사용상의
주의사항</td><td colspan="3">붙임 참조</td></tr>
<tr><td>저장방법 및
사용기간</td><td colspan="3">붙임 참조</td></tr>
<tr><td>허가조건</td><td colspan="3">붙임 참조</td></tr>
<tr><td colspan="2">국외 허가현황</td><td colspan="3">-</td></tr>
<tr><td colspan="2">허가부서</td><td>바이오의약품정책과
(바이오허가TF)</td><td>허가담당자</td><td>류상화 심사원, 도희정 연구관
박현정 팀장</td></tr>
<tr><td colspan="2">심사부서</td><td>생약제제과</td><td>심사담당자</td><td>(안유) 최은영 심사원, 박성환 연구관, 강인호 과장
(기시) 김규엽 주무관, 석지현 연구관, 강인호 과장</td></tr>
<tr><td colspan="2">GMP*
평가부서</td><td>해당사항 없음</td><td>GMP
담당자</td><td>해당사항 없음</td></tr>
</table>

* 의약품 제조 및 품질관리 실시상황 평가에 필요한 자료

1. 허가·심사 개요 (「의약품등의 안전에 관한 규칙」 제4조제1항 관련)

1.1 안전성·유효성 및 기준 및 시험방법 심사결과 <붙임 1 참조>

1.2 최종 허가사항

○ 효능·효과

배에 피하(피부밑)지방이 많고 변비기가 있는 환자의 다음 증상 : 고혈압의 동반증상(두근거림, 어깨결림, 홍조), 비만, 부기, 변비

○ 용법·용량

보통 성인 1회 1포(1회 용량)를 1일 3회 식전 또는 식간에(식사때와 식사때 사이에) 복용한다.

○ 사용상의 주의사항

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것. 1) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성(이 약에 함유되어 있는 대황의 자궁수축작용 또는 골반내 장기의 충혈작용에 의해 유·조산(조기분만)의 위험이 있다.) 2) 수유부(이 약에 함유되어 있는 대황 중 안트라퀴논 유도체는 모유중으로 이행되어 영아(젖먹이)에게 설사를 유발할 수 있으므로 수유중에는 약물복용을 금하거나 수유를 중단한다.) 2. 이 약을 복용하고 있는 동안 다음의 약을 복용하지 말 것. 다른 설사약 3. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 한의사, 치과의사, 약사, 한약사와 상의할 것. 1) 고혈압 환자 2) 심장애 또는 신장애(신장장애) 환자 3) 부종(부기) 환자 4) 고령자(노인)(일반적으로 고령자(노인)는 생리기능이 저하되어 있으므로 감량(줄임)하는 등 주의할 것.) 5) 의사의 치료를 받고 있는 환자(다른 약물을 투여 받고 있는 환자) 6) 설사, 묽은 변의 증상이 있는 환자(증상이 악화될 수 있다.) 7) 위장이 허약한 환자(식욕부진, 위부불쾌감, 묽은 변, 복통(배아픔), 구역, 구토, 설사 등이 나타날 수 있다.) 8) 식욕부진, 구역, 구토의 증상이 있는 환자(증상이 악화될 수 있다.) 9) 병후의 쇠약기, 현저하게 체력이 쇠약해진 환자(이상반응이 쉽게 나타나고 그 증상이

악화될 수 있다.)
10) 땀이 많이 나는 환자(땀 과다, 전신탈력감 등이 나타날 수 있다.)
11) 협심증, 심근경색 등의 순환기계 장애가 있는 환자 또는 그 병력이 있는 환자
12) 배뇨(소변을 눔)장애 환자(질환 및 증상이 악화될 수 있다.)
13) 갑상선기능항진증 환자(질환 및 증상이 악화될 수 있다.)
14) 지금까지 이 약에 의한 발진, 발적(충혈되어 붉어짐), 가려움 등을 일으킨 적이 있는 환자
15) 당뇨병 환자(마황(에페드린 류)에 의해 글리코겐의 분해가 촉진되어 혈당이 상승할 수 있다.)

4. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 한의사, 치과의사, 약사, 한약사와 상의할 것. 상담시 가능한한 이 첨부문서를 소지할 것.
1) 이 약의 복용에 의해 다음의 증상이 나타난 경우
(1) 위알도스테론증 : 요량이 감소하거나, 얼굴과 손발이 붓고, 눈꺼풀이 무거워지고, 손이 굳어지고, 혈압이 높아지거나, 두통 등(1 일 최대 배합량이 감초로서 1 g 이상인 제제는 장기간 계속하여 복용할 경우 저칼륨혈증, 혈압상승, 나트륨 체액의 저류(고임, 쌓임), 부종(부기), 체중증가 등의 위알도스테론증이 나타날 수 있으므로, 관찰(혈청칼륨치의 측정)을 충분히 하고 이상이 확인되는 경우 복용을 중지할 것.)
(2) 근병증(근육병증) : 저칼륨혈증의 결과로서 근병증(근육병증)이 나타날 수 있으므로, 관찰을 충분히 하고 무력감, 사지경련, 마비 등의 이상이 확인되는 경우 복용을 중지할 것.
(3) 소화기계 : 식욕부진, 위부불쾌감, 구역, 구토, 복통(배아픔), 설사 등
(4) 피부 : 발진·발적(충혈되어 붉어짐), 가려움 등이 나타나는 경우
(5) 자율신경계 : 불면, 땀 과다, 빠른맥, 소변을 자주 봄, 두근거림, 전신무력감, 정신흥분 등
(6) 비뇨기계 : 배뇨(소변을 눔)장애
(7) 간기능장애, 황달 : AST, ALT, ALP, γ-GTP 등의 상승을 동반한 간기능장애(전신의 나른함, 황달(피부 또는 눈의 흰자위가 황색을 띄게 됨))가 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고, 이상이 확인되는 경우 복용을 중지할 것.
2) 1 개월(변비에 복용하는 경우 1 주) 정도 복용하여도 증상의 개선이 없을 경우

5. 기타 이 약의 복용 시 주의할 사항
1) 장기간 계속하여 복용하지 않는 것이 원칙이나 부득이 장기간 계속하여 복용할 경우에는 의사, 한의사, 치과의사, 약사, 한약사와 상의할 것.
2) 자극성 완하제는 장기간 계속 복용시 약물에 대한 내성이 증가하고, 변비가 악화될 수 있으므로 1 주 이상 계속 복용해서는 안된다. 만약 매일 변비약이 필요한 상태라면 원인을 조사하여야 한다.
3) 정해진 용법·용량을 잘 지킬 것. 대황의 사하작용은 개인차가 있으므로 용법·용량에 주의할 것.

4) 다른 한약(생약)제제 등과 병용(함께 복용) 투여할 경우 함유 생약의 중복에 주의해야 한다. 대황 함유제제와 병용(함께 복용)투여 시 특히 주의할 것.
5) 마황 또는 에페드린 함유제제, MAO 억제제, 갑상선제제(티록신, 리오치오닌), 카테콜아민제제(에피네프린, 이소프레날린), 크산틴계제제(테오필린, 디프로필린)과 병용(함께 복용) 시 불면, 땀 과다, 빠른맥, 소변을 자주 봄, 두근거림, 전신무력감, 정신흥분 등의 증상이 나타나기 쉬우므로 감량(줄임)하는 등 신중히 복용할 것.
6) 칼륨함유제제, 감초함유제제, 글리시리진산 또는 그 염류 함유제제, 루프계 이뇨제(푸로세미드, 에타크린산) 또는 티아지드계 이뇨제(트리클로르메티아지드)와 병용(함께 복용) 시 위알도스테론증이나 저칼륨혈증으로 인하여 근병증(근육병증)이 나타나기 쉬우므로 신중히 복용할 것.

6. 저장상의 주의사항
1) 직사광선을 피하고 되도록 습기가 적은 서늘한 곳에 보관할 것(사용 후 반드시 밀폐 보관할 것.).
2) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것.
3) 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용(잘못 사용)에 의한 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관할 것.

○ 저장방법 및 사용기간

기밀용기, 실온(1~30℃)보관, 제조일로부터 24개월

1.3 원료의약품등록(DMF) 사항

○ 해당사항 없음

1.4 허가조건 (해당하는 경우)

○ 해당사항 없음

1.5 개량신약 지정 여부 (해당하는 경우)

○ 해당사항 없음

1.6 중앙약사심의위원회 자문 결과 (해당하는 경우)

○ 해당사항 없음

1.7 사전검토 (해당하는 경우)

○ 해당사항 없음

1.8 검토이력

구 분	품목허가	기준및시험방법 관련 자료	안전성·유효성 관련 자료	제조및품질관리기준 관련 자료	원료의약품등록 관련 자료
신청일자	2024.09.25.	2024.09.26.	2024.09.26.	(GMP 적합판정서 제출)	해당사항 없음
보완요청 일자(1차)	2024.12.02.	2024.11.26.	2024.11.26.	-	-
보완접수 일자(1차)	2025.04.09.	2025.04.10.	2025.04.10.	-	-
보완요청 일자(2차)	2025.04.24.	2025.04.23.	2025.04.23.	-	-
보완접수 일자(2차)	2025.05.07.	2025.05.07	2025.05.07	-	-
최종처리 일자	2025.05.15.	2025.05.14.	2025.05.14.	-	-

[붙임 1] 안전성·유효성 및 기준 및 시험방법 심사 결과

[붙임 1] 안전성·유효성 및 기준 및 시험방법 심사결과

【제출자료 목록】

○ 관련규정 : 한약(생약)제제 등의 품목허가·신고에 관한 규정 [별 첨] 새로운 제형(동일투여경로)의 제출자료

| 제출자료 / 구분 | 자료번호[주1] | | |

1) 장기보존시험 또는 가속시험자료

2) 가혹시험자료

8. 국내 유사제품과의 비교검토 및 당해 의약품등의 특성에 관한 자료

[심사자 종합의견]

- 적합
- 동 품목은 한약(생약)제제 등의 품목허가·신고에 관한 규정 [별표1] II. 자료제출의약품 9. 동일 투여경로 새로운 제형에 해당하는 자료를 제출함.
- 효능·효과, 용법·용량, 주의사항 : 기허가 품목(시럽제, 정제, 과립제 등) 및 재평가 내용과 동일하게 신청하였음. 타당함.

[약어 및 정의]

- 해당사항없음

1. 제형개발사유

1.1. 제품정보

- 제품명 : 경방방풍통성산연조엑스
- 약리작용에 따른 분류(Pharmacological class) : 기타의 순환계용약 (219)

1.2. 기원 및 개발경위

- 기허가품목(시럽제)의 새로운 제형(동일투여경로)으로 신청

2. 구조결정·물리화학적 성질에 관한 자료(제5조제1항제2호의 자료)

2.1. 원료의약품(Drug substance)

2.1.1. 일반정보

- 명칭 : 감초, 길경, 당귀, 대황, 마황, 망초, 박하, 방풍, 백출, 생강, 석고, 연교, 작약, 천궁, 치자, 형개, 활석, 황금
- 일반명 : 해당사항 없음
- 분자식 : 해당사항 없음

2.1.2 원료의약품 시험항목

■ 성상 ■확인시험 시성치 (□ pH □ 비선광도 □ 굴절률 □ 융점 ■ 기타)
순도시험 (□ 유연물질 □ 잔류용매시험 ■ 중금속 ■ 기타(잔류농약, 이산화황, 곰팡이독소))
■ 건조감량/강열감량/수분 ■ 강열잔분/회분/산불용성회분
□ 특수시험 □ 기타시험 ■ 정량법 □ 표준품/시약·시액
**시험항목이 설정된 경우 ■로 기재한다*

2.2. 완제의약품(Drug product)

2.2.1. 첨가제의 종류 (주사제, 점안제, 안연고제, 점이제에 해당하는 경우)

- 해당사항 없음

2.2.2. 완제의약품 시험항목(업체에서 비공개 요청)

[redacted] *시험항목이 설정된 경우 ■로 기재한다.
제제시험 [redacted] *시험항목이 설정된 경우 ■로 기재한다.

3. 경시변화 등 안정성시험자료

3.1. 원료의약품의 장기보존시험 또는 가속시험자료

- 해당사항 없음

3.2. 완제의약품의 장기보존시험 또는 가속시험자료

- 안정성시험 요약

시험종류	시험조건	용기형태/재질	결과
장기보존시험	25℃/60% RH	포(Al-foil))	기준 내 적합
가속시험	40℃/75% RH	포(Al-foil)	기준 내 적합

3.3. 신청사항 및 외국의 허가현황

- 신청사항
  - 저장방법 : 기밀용기, 실온(1~30℃)보관
  - 사용(유효)기간 : 제조일로부터 24개월

3.4. 안정성에 대한 심사자 의견(업체에서 비공개 요청)

- [redacted]
- [redacted]

4. 독성에 관한 자료

- 해당사항 없음

5. 약리작용에 관한 자료

- 해당사항 없음

6. 임상시험성적에 관한 자료

- 해당사항 없음

7. 외국의 사용현황에 관한 자료(업체에서 비공개 요청)

- [redacted]

8. 국내유사제품과의 비교검토 및 당해 의약품등의 특성에 관한 자료

- 기허가품목(유사품목)과의 허가사항 비교

	기허가 품목	신청 품목
제품명	살포시시럽(방풍통성산연조엑스)	경방방풍통성산연조엑스
업체명	조아제약(주)	경방신약(주)
주성분 및 함량	이 약 10g 중 방풍통성산연조엑스(생규) 1,780mg	1포(20g) 중 당귀(KP) 0.40 g 작약(KP) 0.40 g 천궁(KP) 0.40 g 치자(KP) 0.40 g 연교(KP) 0.40 g 박하(KP) 0.40 g 생강(생규) 0.40 g 형개(KP) 0.40 g 방풍(KP) 0.40 g 마황(KP) 0.40 g 대황(KP) 0.50 g 망초(생규) 0.50 g 백출(KP) 0.67 g 길경(KP) 0.67 g 황금(KP) 0.67 g 감초(KP) 0.67 g 석고(생규) 1.00 g 활석(생규) 1.67 g
분류번호	기타의 순환계용약 (219)	기타의 순환계용약 (219)
전문/일반	일반의약품	일반의약품
성상	갈색의 생약 특유의 맛과 감미(단맛)가 있는 액이 앰플/사면포/병에 든 시럽제	알루미늄 포에 충전된 갈색의 연조엑스
효능효과	배에 피하(피부밑)지방이 많고 변비기가 있는 환자의 다음 증상 : 고혈압의 동반증상(두근거림, 어깨결림, 홍조), 비만, 부기, 변비	배에 피하(피부밑)지방이 많고 변비기가 있는 환자의 다음 증상 : 고혈압의 동반증상(두근거림, 어깨결림, 홍조), 비만, 부기, 변비
용법용량	보통 성인 1회 1포(1회 용량)를 1일 3회 식전 또	보통 성인 1회 1포(1회 용량)을 1일 3회 식전 또

	는 식간에(식사때와 식사때 사이에) 복용한다.	는 식간에(식사때와 식사때 사이에) 복용한다.

사용상의 주의사항	1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.
	
	1) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성(이 약에 함유되어 있는 대황의 자궁수축작용 또는 골반내 장기의 충혈작용에 의해 유·조산(조기분만)의 위험이 있다.)
	2) 수유부(이 약에 함유되어 있는 대황 중 안트라퀴논 유도체는 모유중으로 이행되어 영아(젖먹이)에게 설사를 유발할 수 있으므로 수유중에는 약물 복용을 금하거나 수유를 중단한다.)
	
	2. 이 약을 복용하고 있는 동안 다음의 약을 복용하지 말 것.
	  다른 설사약
	
	3. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 한의사, 치과의사, 약사, 한약사와 상의할 것.
	
	1) 고혈압 환자
	2) 심장애 또는 신장애(신장장애) 환자
	3) 부종(부기) 환자
	4) 고령자(노인)(일반적으로 고령자(노인)는 생리기능이 저하되어 있으므로 감량(줄임)하는 등 주의할 것.)
	5) 의사의 치료를 받고 있는 환자(다른 약물을 투여 받고 있는 환자)
	6) 설사, 묽은 변의 증상이 있는 환자(증상이 악화될 수 있다.)
	7) 위장이 허약한 환자(식욕부진, 위부불쾌감, 묽은 변, 복통(배아픔), 구역, 구토, 설사 등이 나타날 수 있다.)
	8) 식욕부진, 구역, 구토의 증상이 있는 환자(증상이 악화될 수 있다.)
	9) 병후의 쇠약기, 현저하게 체력이 쇠약해진 환자(이상반응이 쉽게 나타나고 그 증상이 악화될 수 있다.)
	10) 땀이 많이 나는 환자(땀 과다, 전신탈력감 등이 나타날 수 있다.)
	11) 협심증, 심근경색 등의 순환기계 장애가 있는 환자 또는 그 병력이 있는 환자
	12) 배뇨(소변을 눔)장애 환자(질환 및 증상이 악화될 수 있다.)
	13) 갑상선기능항진증 환자(질환 및 증상이 악화될 수 있다.)
	14) 지금까지 이 약에 의한 발진, 발적(충혈되어
		1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.
		
		1) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성(이 약에 함유되어 있는 대황의 자궁수축작용 또는 골반내 장기의 충혈작용에 의해 유·조산(조기분만)의 위험이 있다.)
		2) 수유부(이 약에 함유되어 있는 대황 중 안트라퀴논 유도체는 모유중으로 이행되어 영아(젖먹이)에게 설사를 유발할 수 있으므로 수유중에는 약물 복용을 금하거나 수유를 중단한다.)
		
		2. 이 약을 복용하고 있는 동안 다음의 약을 복용하지 말 것.
		  다른 설사약
		
		3. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 한의사, 치과의사, 약사, 한약사와 상의할 것.
		
		1) 고혈압 환자
		2) 심장애 또는 신장애(신장장애) 환자
		3) 부종(부기) 환자
		4) 고령자(노인)(일반적으로 고령자(노인)는 생리기능이 저하되어 있으므로 감량(줄임)하는 등 주의할 것.)
		5) 의사의 치료를 받고 있는 환자(다른 약물을 투여 받고 있는 환자)
		6) 설사, 묽은 변의 증상이 있는 환자(증상이 악화될 수 있다.)
		7) 위장이 허약한 환자(식욕부진, 위부불쾌감, 묽은 변, 복통(배아픔), 구역, 구토, 설사 등이 나타날 수 있다.)
		8) 식욕부진, 구역, 구토의 증상이 있는 환자(증상이 악화될 수 있다.)
		9) 병후의 쇠약기, 현저하게 체력이 쇠약해진 환자(이상반응이 쉽게 나타나고 그 증상이 악화될 수 있다.)
		10) 땀이 많이 나는 환자(땀 과다, 전신탈력감 등이 나타날 수 있다.)
		11) 협심증, 심근경색 등의 순환기계 장애가 있는 환자 또는 그 병력이 있는 환자
		12) 배뇨(소변을 눔)장애 환자(질환 및 증상이 악화될 수 있다.)
		13) 갑상선기능항진증 환자(질환 및 증상이 악화될 수 있다.)
		14) 지금까지 이 약에 의한 발진, 발적(충혈되어

	붉어짐), 가려움 등을 일으킨 적이 있는 환자 15) 당뇨병 환자(마황(에페드린 류)에 의해 글리코겐의 분해가 촉진되어 혈당이 상승할 수 있다.) 4. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 한의사, 치과의사, 약사, 한약사와 상의할 것. 상담시 가능한한 이 첨부문서를 소지할 것. 1) 이 약의 복용에 의해 다음의 증상이 나타난 경우 (1) 위알도스테론증 : 요량이 감소하거나, 얼굴과 손발이 붓고, 눈꺼풀이 무거워지고, 손이 굳어지고, 혈압이 높아지거나, 두통 등(1 일 최대 배합량이 감초로서 1 g 이상인 제제는 장기간 계속하여 복용할 경우 저칼륨혈증, 혈압상승, 나트륨 체액의 저류(고임, 쌓임), 부종(부기), 체중 증가 등의 위알도스테론증이 나타날 수 있으므로, 관찰(혈청칼륨치의 측정)을 충분히 하고 이상이 확인되는 경우 복용을 중지할 것.) (2) 근병증(근육병증) : 저칼륨혈증의 결과로서 근병증(근육병증)이 나타날 수 있으므로, 관찰을 충분히 하고 무력감, 사지경련, 마비 등의 이상이 확인되는 경우 복용을 중지할 것. (3) 소화기계 : 식욕부진, 위부불쾌감, 구역, 구토, 복통(배아픔), 설사 등 (4) 피부 : 발진・발적(충혈되어 붉어짐), 가려움 등이 나타나는 경우 (5) 자율신경계 : 불면, 땀 과다, 빠른맥, 소변을 자주 봄, 두근거림, 전신무력감, 정신흥분 등 (6) 비뇨기계 : 배뇨(소변을 눔)장애 (7) 간기능장애, 황달 : AST, ALT, ALP, γ-GTP 등의 상승을 동반한 간기능 장애(전신의 나른함, 황달(피부 또는 눈의 흰자위가 황색을 띄게 됨)) 가 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고, 이상이 확인되는 경우 복용을 중지할 것. 2) 1 개월(변비에 복용하는 경우 1 주) 정도 복용하여도 증상의 개선이 없을 경우 5. 기타 이 약의 복용 시 주의할 사항 1) 장기간 계속하여 복용하지 않는 것이 원칙이나 부득이 장기간 계속하여 복용할 경우에는 의사, 한의사, 치과의사, 약사, 한약사와 상의할 것.	붉어짐), 가려움 등을 일으킨 적이 있는 환자 15) 당뇨병 환자(마황(에페드린 류)에 의해 글리코겐의 분해가 촉진되어 혈당이 상승할 수 있다.) 4. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 한의사, 치과의사, 약사, 한약사와 상의할 것. 상담시 가능한한 이 첨부문서를 소지할 것. 1) 이 약의 복용에 의해 다음의 증상이 나타난 경우 (1) 위알도스테론증 : 요량이 감소하거나, 얼굴과 손발이 붓고, 눈꺼풀이 무거워지고, 손이 굳어지고, 혈압이 높아지거나, 두통 등(1 일 최대 배합량이 감초로서 1 g 이상인 제제는 장기간 계속하여 복용할 경우 저칼륨혈증, 혈압상승, 나트륨 체액의 저류(고임, 쌓임), 부종(부기), 체중 증가 등의 위알도스테론증이 나타날 수 있으므로, 관찰(혈청칼륨치의 측정)을 충분히 하고 이상이 확인되는 경우 복용을 중지할 것.) (2) 근병증(근육병증) : 저칼륨혈증의 결과로서 근병증(근육병증)이 나타날 수 있으므로, 관찰을 충분히 하고 무력감, 사지경련, 마비 등의 이상이 확인되는 경우 복용을 중지할 것. (3) 소화기계 : 식욕부진, 위부불쾌감, 구역, 구토, 복통(배아픔), 설사 등 (4) 피부 : 발진・발적(충혈되어 붉어짐), 가려움 등이 나타나는 경우 (5) 자율신경계 : 불면, 땀 과다, 빠른맥, 소변을 자주 봄, 두근거림, 전신무력감, 정신흥분 등 (6) 비뇨기계 : 배뇨(소변을 눔)장애 (7) 간기능장애, 황달 : AST, ALT, ALP, γ-GTP 등의 상승을 동반한 간기능 장애(전신의 나른함, 황달(피부 또는 눈의 흰자위가 황색을 띄게 됨)) 가 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고, 이상이 확인되는 경우 복용을 중지할 것. 2) 1 개월(변비에 복용하는 경우 1 주) 정도 복용하여도 증상의 개선이 없을 경우 5. 기타 이 약의 복용 시 주의할 사항 1) 장기간 계속하여 복용하지 않는 것이 원칙이나 부득이 장기간 계속하여 복용할 경우에는 의사, 한의사, 치과의사, 약사, 한약사와 상의할 것.

	2) 자극성 완하제는 장기간 계속 복용시 약물에 대한 내성이 증가하고, 변비가 악화될 수 있으므로 1 주 이상 계속 복용해서는 안된다. 만약 매일 변비약이 필요한 상태라면 원인을 조사하여야 한다. 3) 정해진 용법·용량을 잘 지킬 것. 대황의 사하작용은 개인차가 있으므로 용법·용량에 주의할 것. 4) 다른 한약(생약)제제 등과 병용(함께 복용) 투여할 경우 함유 생약의 중복에 주의해야 한다. 대황 함유제제와 병용(함께 복용)투여 시 특히 주의할 것. 5) 마황 또는 에페드린 함유제제, MAO 억제제, 갑상선제제(티록신, 리오치오닌), 카테콜아민제제(에피네프린, 이소프레날린), 크산틴계제제(테오필린, 디프로필린)과 병용(함께 복용) 시 불면, 땀 과다, 빠른맥, 소변을 자주 봄, 두근거림, 전신무력감, 정신흥분 등의 증상이 나타나기 쉬우므로 감량(줄임)하는 등 신중히 복용할 것. 6) 칼륨함유제제, 감초함유제제, 글리시리진산 또는 그 염류 함유제제, 루프계 이뇨제(푸로세미드, 에타크린산) 또는 티아지드계 이뇨제(트리클로르메티아지드)와 병용(함께 복용)시 위알도스테론증이나 저칼륨혈증으로 인하여 근병증(근육병증)이 나타나기 쉬우므로 신중히 복용할 것. 6. 저장상의 주의사항 1) 직사광선을 피하고 되도록 습기가 적은 서늘한 곳에 보관할 것(사용 후 반드시 밀폐 보관할 것.). 2) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것. 3) 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용(잘못 사용)에 의한 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관할 것.	2) 자극성 완하제는 장기간 계속 복용시 약물에 대한 내성이 증가하고, 변비가 악화될 수 있으므로 1 주 이상 계속 복용해서는 안된다. 만약 매일 변비약이 필요한 상태라면 원인을 조사하여야 한다. 3) 정해진 용법·용량을 잘 지킬 것. 대황의 사하작용은 개인차가 있으므로 용법·용량에 주의할 것. 4) 다른 한약(생약)제제 등과 병용(함께 복용) 투여할 경우 함유 생약의 중복에 주의해야 한다. 대황 함유제제와 병용(함께 복용)투여 시 특히 주의할 것. 5) 마황 또는 에페드린 함유제제, MAO 억제제, 갑상선제제(티록신, 리오치오닌), 카테콜아민제제(에피네프린, 이소프레날린), 크산틴계제제(테오필린, 디프로필린)과 병용(함께 복용) 시 불면, 땀 과다, 빠른맥, 소변을 자주 봄, 두근거림, 전신무력감, 정신흥분 등의 증상이 나타나기 쉬우므로 감량(줄임)하는 등 신중히 복용할 것. 6) 칼륨함유제제, 감초함유제제, 글리시리진산 또는 그 염류 함유제제, 루프계 이뇨제(푸로세미드, 에타크린산) 또는 티아지드계 이뇨제(트리클로르메티아지드)와 병용(함께 복용)시 위알도스테론증이나 저칼륨혈증으로 인하여 근병증(근육병증)이 나타나기 쉬우므로 신중히 복용할 것. 6. 저장상의 주의사항 1) 직사광선을 피하고 되도록 습기가 적은 서늘한 곳에 보관할 것(사용 후 반드시 밀폐 보관할 것.). 2) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것. 3) 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용(잘못 사용)에 의한 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관할 것.
저장방법	기밀용기, 실온(1～30℃)보관	기밀용기, 실온(1~30℃)보관
사용기간	제조일로부터 36 개월	제조일로부터 24 개월
포장단위	(5g, 10g, 20g) × 1, 5, 10, 20, 30, 60, 90 EA. [덕용] 30g, 50g, 60g, 90g, 100g, 300g, 400g, 500g	20g/포, 5포(20g/포 × 5ea) 10포(20g/포 × 10ea)