

저문의약꽃

■ 원료약을 및 그 분량 : 이약 1정 중

[illegible][illegible]

* 적당함 다른 표본모집재가 치료용 사용되었다.

※ CLIFE 연구에서 대상 환자의 82%가 헤비린 및 저분자형 헤파린을 투여 받았으며 이들 환자의 출혈률은 이 약의 전신적인 검사와 무사

[illegible][illegible][illegible]

종류	예산 25-00-0000-31		Hazard Reduction 50% Off	G-Value
	예산 항목 31 (0-31.335)	부기금 항목 31 (0-33.7)		
노후한 차량*	101 (3.03)	93 (2.78)	1.09 (0.38 to 1.46)	0.5101
중형차 차량*	69 (2.07)	63 (1.87)	1.10 (0.78 to 1.56)	0.5654
경형차 차량*	7 (0.21)	11 (0.33)	0.84 (0.28 to 1.66)	0.3669
15톤 이상 차량*	15 (0.45)	23 (0.69)	0.52 (0.22 to 1.06)	0.1012
경미한 차량	208 (6.34)	233 (7.06)	0.88 (0.70 to 1.06)	0.1781
모든 차량	644(19.31)	556 (16.46)	1.20 (1.07 to 1.34)	0.0026

- ACTIVE-A 연구와 ACTIVE-B 연구는 각각 ACTIVE 프로그램에 참가 한계 연구로서, 한 가지 이상과 혈중 산화물 위험한자를 가지고 있는 남성과 여성을 대상으로 하였다. 이를 볼 수, 피험자 등록 기준에 근거하여, Vitamin K 결합약(오메론 등)을 받아 받기에 적합한 환자를 ACTIVE-A 연구군에 배정하고, Vitamin K 결합약을 받아 받기에 적합한 환자(Vitamin K 결합약을 받아 받 수 없거나 한 가지 이하의 위험인자는, ACTIVE-A 연구에 배정되었다.

ACTIVE-B 연구 결과, Vitamin K 결합약이 약과 아노미린 병용투여에 비해 더 효과가 높았다.

2) 혈액학적 장애(호중구감소증[무과립구증 등] - CAPRIE 연구에서, 풍종의 호중구감소증(0.450 G/L)이 6대 발생하였는데, 이중 이 약 투여군에서 4명(0.04 명), 아스피린 투여군에서 2명(0.02 명) 발생하였다. 이 약을 투여한 환자 9,599명 중 2명의 호중구 수치가 $100/\text{mm}^3$ 이하, 아스피린을 투여한 9,585명의 환자에서는 이러한 증상이 나타나지 않았다. 이 약 투여군의 4명의 환자 중, 1명은 세포독성 화학요법을 받고 있던 것으로 보이며, 신장 및 신의 이상은 관찰되지 않았다.

※ 신약 임상시험결과보고서 제 1차 심의 결과 요약

[illegible]

장) 개발되는 도는 이 약 투여군은 0.7%, 아스피린 투여군은 1.2%이었다. CURF 연구에서는 소화성위 또는 심장질환) 개발되는 도는 이 약과 아스피린 투여군에서 0.4%, 위약과 아스피린 투여군에서 0.3%였다. - CAPRIE 연구에서, 설사는 아스피린 투여군에서 3.4%인데 비해 이 약 투여군에서는 환자의 4.5%에서 보고되었다. 하지만 중증은 거의 나타나지 않았다(이 약 투여군 0.2%, 아스피린 투여군

0.1%로, CURE 연구에 의하면, 실사가 이 약과 아스피린 투여군에서 2.1%, 위약과 아스피린 투여군에서 2.2% 나타났다. CAPRI 연구에서, 위장관계 이상현상으로 투여를 중단한 환자의 빈도는 이 약 투여군에서 3.2%, 아스피린 투여군에서는 4.0%였다. CURE 연구에 의하면, 위장관계 이상현상으로 인해 투여가 중단된 환자의 빈도가 위약과 아스피린 투여군에서 0.8%인데 비해서 이 약과 아스피린 투여군에서는 소수였으며, 그 빈도는 각각 0.1%로 나타났다. CAPRI 연구에서는 이 약 투여군에서 위장관계 이상현상 빈도가 위약과 아스피린 투여군에서 0.1%로 나타났다.

주요 품목별 수입 비중은 쌀 15.8%, 콩 15.7%, 곡물 15.7%, 축산물 15.6%, 기타 15.5%, 기계류 15.4%, 화학제품 15.3%, 광물 15.2%, 의류 15.1%, 기타 15.0%로 나타났다. 수입 품목별 비중은 쌀 15.8%, 콩 15.7%, 곡물 15.7%, 축산물 15.6%, 기타 15.5%, 기계류 15.4%, 화학제품 15.3%, 광물 15.2%, 의류 15.1%, 기타 15.0%로 나타났다.

CURE 연구에 의하면, 피부 및 피부 부속기관의 이상반응으로 약의 투여를 중단한 환자의 발생 빈도가 이 약과 아스피린 투여군에서는 0.7%, 위약과 아스피린 투여군에서는 0.3%였다. 5) CAPRIE의 임상 연구에서 이 약과의 관련성과 관계없이 이 약을 투여받은 환자군에서 그 발현율이 2.5% 이상인 이상반응은 아세트과와 같았다. 평균 치료기간은 20개월이었고, 최장 치료기간은 3년이었다.

종목	단위:천원(千圓)	
	매출액(賣入額) (1~12월합계)	영업이익(營業利益) (1~12월합계)
전산 제품	8,310,000	8,310,000
전자 부품	7,860,000	7,860,000
전자 부품소재 및 유사품	7,760,000	7,760,000
전자 부품소재	8,410,000	8,410,000
전자 부품소재	3,360,000	3,360,000
실용기계 부품	4,110,000	4,560,000
그외기계	4,110,000	5,110,000
플라스틱 및 플라스틱 제품	7,610,000	7,210,000
플라스틱	8,210,000	6,710,000
소용기계 부품	5,510,000	7,110,000
소용기계	5,210,000	6,110,000
생선	4,510,000	3,410,000
구리	3,410,000	3,810,000
대사 및 열광 그외기계소재품	4,000	4,410,000
광학 - 건축기계 소재	8,310,000	8,210,000
광학	8,810,000	8,310,000
기계 - 건축기계 소재	8,310,000	8,210,000
기계	8,810,000	8,310,000

종목	단위:천원(千圓)	
	매출액(賣入額) (1~12월합계)	영업이익(營業利益) (1~12월합계)
플라스틱, 실용 및 전기 소재	5,310,000	3,700,000
실용기계	2,910,000	2,810,000
플라스틱	3,810,000	3,810,000
소용기계 부품	8,710,000	8,310,000
소용기계	4,610,000	4,710,000
소용기계	4,210,000	4,210,000
소용기계	3,710,000	3,710,000
소용기계	3,110,000	2,710,000
대사 및 부속기계 소재	4,210,000	3,310,000
대사	3,310,000	1,810,000
기계소재 부품	3,110,000	3,510,000

④ CURE 연구에서, 이 약제의 안전성과 효과에 있어 약을 투여받은 환자군에서 그 발현율이 2.0% 이상인 이상반응은 아래와 같았다.

2004년 1학기, 이 과를 수강한 학생의 2004 학점 취득 과목명

구분	중요성지표 (≤ 0.05) (≤ 0.05)	비고 (≤ 0.05) (≤ 0.05)
관심 종류	2.7 (< 0.1)	2.8 (0.0)
중추 및 앞손신경계 기능 연구	3.1 (0.1) 2.4 (0.1)	3.2 (0.1) 2.0 (0.0)
△환기계 및 호흡 기계 연구	2.3 (0.3) 2.0 (0.1) 2.1 (0.1)	2.5 (0.3) 1.9 (0.0) 2.2 (0.1)

- 먹일할 다른 프로그래밍어가 처음으로 사용되었다

[illegible][illegible][illegible][illegible]

병용하는 이 약에 의한 최소반감기 전 체배효가 현저히 떨어지는 않았다. 그러나 이 약과 병합한 시에 약학적 상호작용을 충분히 설명할 수 있으므로, 병용투여 시 주의해야 할 점으로, 경구용 항응고제: 경구용 혈소판교착제 이 약을 병용투여 시 약제의 강도를 감소시킬 수 있음을 알려 준다.

가) 병용 투여 (이 약은 부분적으로 CYP2C9로 대량 분해, 대량 분해 후 CYP2C9로 대사되는 약제인 경우) CYP2C9의 활성을 저해하는 약물과 병용 투여할 경우 이의 활성 (대사율)의 약할 능력이 높아질 수 있다. 이러한 상호작용의 임상적 관련성은 확실하지 않다. 이 약물 CYP2C9 억제제와 병용하는 것은

[illegible][illegible]

본문은 생사기조, 그리고 in vitro 에서도 생사기조와 발효생사기조는 GP2/G3의 발효를 촉진한다. CAP4E 연구 결과에 따르면 비핵 DNA는 핵막을 통과하여 핵 안으로 유입될 수 있는 것으로 나타났다. 65) 유아 암세포를 통해 약독제와 상호작용을 연구 하여, 이 약독제와 핵막이 항상 상자를 형성하는 CAP4E 및 CURIE 연구에 참여한 연구자들은 이식제, 비대-치사제, 안토니오프린 진균소제와 같은 항암제와 함께, 항암제와 항암제(항암제)를 함께, GP100/G100, 비대-치사제와 호르몬과 같이 다양한 종류의 약물을 병용하여 병든 이 약독제, 암세포, 유아암 유해 생사기조를 나타내지 않았다. 66) 경구경용제와 연구되지 않은 경구경용제, 그리고 정기 투여된 NSAID에 이 약의 병용은 대 대항 유해 있다.

일부 및 특수분야에 대한 약 11 일의 교육과 비교하여 이만 500 만 300 만/일당 참가자당 1인당 65원, 78원 부가한
생식사업에의 수혜는 약 25% 정도는 해당 독자를 나타내지 않았고, 하지만, 일부에 대상으로는 제각각 다른 조사에서
생식사업에의 수혜를 통해 항상 20%에서 30%의 비용을 확인할 수 있는 것은 아니므로 각각의 관점에 따라가야 분명한 결론을 도출하고는
부유로 변화하는 것인데, 그 경우 수 : 필요를 감안한 한 사람에게 이 이익 분배는 그 사람에게, 소득과 필요의 유요성에 따라
우위를 부여하는 것인데, 다시 해서는 수 : 필요를 비교. 또한 사람이 인하여 이익 분배는 그 사람에게, 소득과 필요의 유요성에 따라
우위를 부여하는 것인데, 다시 해서는 수 : 필요를 비교. 또한 사람이 인하여 이익 분배는 그 사람에게, 소득과 필요의 유요성에 따라

[illegible]

정속으로 30~40 mL/min) 또는 간헐적 원자의 교반하여 중합의 상태는 손상 원자크로미아민정속으로 5~15 mL/min)에서 더 낫았다. 비록 ADP-
 유출은 중합의 시작과 강한 자극에서 관찰된 것과 낮았지만 50% 출혈, 강한 안정은 1일 75 mg의 약을 투여하는 강한 자극은
 유출은 안정한, 낮은 손상 원자크로미아민 정속으로 5~15 mL/min)에서 더 낫았다. 20 정속은 50% 출혈, 강한 안정은 1일 75 mg의 약을 투여하는 강한 자극은
 유출은 안정한, 낮은 손상 원자크로미아민 정속으로 5~15 mL/min)에서 더 낫았다. 20 정속은 50% 출혈, 강한 안정은 1일 75 mg의 약을 투여하는 강한 자극은
 유출은 안정한, 낮은 손상 원자크로미아민 정속으로 5~15 mL/min)에서 더 낫았다. 20 정속은 50% 출혈, 강한 안정은 1일 75 mg의 약을 투여하는 강한 자극은

본 연구는 만성 폐쇄성 폐질환 33명을 대상으로 폐기능 검사(CFPR25) 결과에 따라 CFPR25 44세 이하를 CFPR25 45세 이상으로 분류하여 각각 16명씩을 대상으로 하였다.

연구 두뇌의 이상변동은 나타나지 않았다. 출혈 시간은 17세 연장되었고, 이는 이 약의 1일 치료량(즉 75 mg)에서 전정각도 관측된 것과 비교하여, 3 회 90 일 및 8 주에서 마우스와 사람에서는 1,500 또는 2,000 mg/kg이 차등이고, 바비타는 3,000 mg/kg이 차등이다. 급독성 증상은 모든 용량에서 구토(바비타), 혀를, 호흡곤란과 무함 발생했다.

모든 실험 후 해독액과 주사액은 이 어린이의 소변에 남아 있는 것에 포함된다. 2 회 분할 용제에 투여한 것은 2 시간 안에 되거나, 출혈 유지된다. 그러나 이러한 실험으로 보여 주어진다.

[illegible]

평생혈액: 기질용기, 실온(1~30℃)보관
장면형: 자식모양관형

자들은 "우수의야말로 제2차 세계대전(1939~45)에 따라 제2차 세계대전 후의 역사적 사건이다. 만약 구입시 사용기간이 경과되었거나, 및, 판매 또는 소진된 제품이 발견된 경우에는 구입한 물품을 통하여 교환이 가능하다."

현정부에서 해당일(2013.03.03)에 대해 변경된 내용 및 기타 자세한 사항등은 정보보호 권보자료 홈페이지(<http://kophpma.com/na/na1>) 미지트로(mi@kophpma.com) (정보보호) (고객지원)에서 확인할 수 있습니다. (2013. 03. 03. 현재)

제조사 유니페드제약(주)
충청남도 아산시 신탄로 110-27

제조의뢰자  경보제약
본사 : 충청 : 충청남도 아산시 신탄로 174
서울 사무소 : 서울특별시 서대문구 용강로 8

소비자상담실 : 02) 365-2312