

티나청 포르테

TinaCheng Forte E.drops (점안액)

피로하고 충혈된 눈

일반의약품 | 분류번호 : 131

(이 약을 사용하기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽고 제품과 함께 보관하십시오)

[원료약품 및 그 분량] 이 약 1mL 중

아미노카프로산(KP).....	10 mg	네오스티그민메틸황산염(KP).....	0.02 mg
나파졸린염산염(KP).....	0.02 mg	클로르페니라민말레산염(KP).....	0.1 mg
보존제 : 벤잘코늄염화물(KP).....	0.005 mg	안정제 : 에데트산나트륨수화물(KP).....	0.1 mg
완충제 : 붕산(KP).....	16.5 mg	방향제 : L-멘톨(KP).....	0.09 mg
방향제 : D-보르네올(별규).....	0.1 mg	용해보존제 : 프로필렌글리콜(KP).....	1 mg
용제 : 주사용수(KP).....	적량		

[성상] 무색 투명한 플라스틱 용기에 든 무색 투명한 점안액

[효능·효과] 눈의 피로, 결막충혈, 수영 후 눈의 불쾌감 또는 먼지나 땀이 눈에 들어갔을 때 자외선 및 기타광선에 의한 눈의 염증, 눈꺼풀의 짓무름, 하드콘택트렌즈를 착용시 불쾌감, 눈의 가려움, 눈의 침침함(눈곱이 많을 때 등)

[용법·용량] 1일 3~6회의 범위에서 점안(눈에 넣음)한다. 1회 사용하는 방울수는 1~3방울의 범위내에서 점안(눈에 넣음)한다.

[사용상의 주의사항]

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 사용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 1) 눈의 통증이 심한 사람 2) 지금까지 안약에 의한 알레르기 증상(예를 들어 눈의 충혈, 가려움, 부종(부기), 발진, 충혈되어 붉어짐 등을 일으킨 적이 있는 사람 3) 녹내장 환자 4) 의사의 치료를 받고 있는 환자

2. 다음과 같은 경우 이 약의 사용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의 할 것. 상당 시 가능한 한 이 첨부문서를 소지할 것. 1) 이 약 투여에 의해 다음의 증상이 나타난 경우 - 눈의 충혈, 가려움, 부종(부기) 등 2) 이 약 투여에 의해 눈의 침침함이 개선되지 않는 경우 3) 수일간 투여 후에도 증상의 개선이 보이지 않을 경우

3. 기타 이 약을 사용시 주의할 사항 1) 이 약은 과도하게 사용하면 오히려 충혈을 일으킬 수 있으므로 정해진 용법·용량을 잘 지켜 사용할 것 2) 잘못하여 의복 등에 착색된 경우에는 물로 세척하여 제거할 것. 3) 이 약은 점안(눈에 넣음)용으로만 사용할 것. 4) 소프트 콘택트렌즈의 장착액으로, 또한 소프트콘택트렌즈를 착용한 채 사용하지 말 것. 5) 용기의 끝이 눈꺼풀 및 속눈썹에 닿으면 눈곱이나 곰팡이 등에 의해 약액이 오염 또는 혼탁(흐림)될 수 있으므로 주의할 것. 또한 혼탁(흐림)된 것은 사용하지 말 것. 6) 오염을 방지하기 위해 가능한 공동으로 사용하지 말 것. 7) 사용기한을 초과한 것은 투여하지 않고 일단 개봉한 것은 가능한 빨리 사용 할 것. 8) 다음 환자에는 신중히 투여할 것. 이 약은 프로필렌글리콜을 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여한다.

4. 저장상의 주의사항 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것. 2) 직사광선을 피하고 될 수 있는 한 습기가 적고 서늘한 곳에 (밀폐하여) 보관 할 것. 3) 오용(잘못사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 말 것.

[포장단위] 15mL

[저장방법 및 사용(유효)기간] 기밀용기, 실온(1~30℃)보관, 제조일로부터 36개월

※ 의약품을 사용하기 전에 첨부문서를 주의깊게 읽어야 하며, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하십시오.

※ 본 제품은 우수 의약품제조 및 품질관리기준(KGMP)을 필한 제품입니다. 만일 유통과정 중에 변질 또는 파손되거나 사용기한이 경과된 제품은 구입하신 약국을 통하여 즉시 교환하여 드립니다.

※ 본 제품에 이상이 있을 경우 공정거래위원회 고시 소비자분쟁해결기준에 의거 교환 또는 보상 받을 수 있습니다.

※ 의약품 용어설명 및 기타 자세한 의약품 정보는 온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr>)을 참조하세요.

※ 본 제품 첨부문서 작성(개정)년월일 이후 변경된 내용이나 제품정보 또는 제품문의는 전화 043881-6333를 통해 확인할 수 있습니다.

첨부문서 작성일 : 2015. 06. 04

제조의뢰자 : 한솔신약(주)
총복 음성군 금왕읍 청평길 2-11

제조사 : 삼천당제약(주)
경기도 화성시 향남읍 제약공단 2길 71