

비타민 D 고함량 1,000IU + 칼슘 300mg

일반의약품
분류번호: 02210

디오본포르테 정

【원료약품 및 그 분량】 이 약 1정(1042.13mg) 중

주성분 : 탄산칼슘(USP) 750.0mg(칼슘으로서 300.0mg)

농축콜레칼시페롤(분말형)(EP) 10.0mg(콜레칼시페롤로서 1,000IU)

첨가제(동물유래): 유당수화물(소유)

착색제 : 황색203호알루미늄레이크, 청색1호알루미늄레이크

【성 상】 녹색의 타원형 필름코팅정제

【효능·효과】 ① 다음 경우의 비타민 D의 보급

임신·수유기, 발육기, 노년기

- 이 약에 함유된 비타민 등의 효능·효과는 다음과 같습니다.

비타민D(콜레칼시페롤과함): 뼈·이의 발육불량, 구루병의 예방

② 칼슘 결핍 및 기타 칼슘의 보급

【용법·용량】 성인 및 만 8세 이상 어린이: 1일1회 1정을 복용

【사용상의 주의사항】

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.

1) 고칼슘혈증(hypercalcemia: 혈액 중에 칼슘이 과잉으로 존재하는 상태)환자, 유육종증

(sarcoïdosis: 원인을 알 수 없는 전신 염증질환), 신장질환 환자

2) 이 약 및 이 약에 포함된 성분에 과민반응이 있는 환자

3) 만 12개월 미만의 젖먹이

4) 신장결석 환자

5) 심한증상의 신부전 환자

6) 이 약은 유당(젖당)을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp유당(젖당)분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.

2. 이 약을 복용하는 동안 다음의 약을 복용하지 말 것.

인산염, 칼슘염, 경구용 테트라사이클린계 제제, 제산제

3. 다음과 같은 사람(경우)은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것

1) 만 1세 미만의 젖먹이

2) 의사의 치료를 받고 있는 환자

3) 햇빛을 많이 보고 정상적인 식사를 하는 어린이

4) 임부 및 임신하고 있을 가능성이 있는 여성, 수유부, 미숙아, 유아

- 비타민 D는 모유로 분비되어 신생아에게 고칼슘혈증을 일으킬 수 있다

5) 심장·순환기계기능 장애 환자

6) 신장장애 환자

7) 저단백혈증 환자

8) 감성배당체를 투여 중인 환자

9) 신장결석 병력이 있는 환자

4. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담 시 가 능한 한 이 첨부문서를 소지할 것.

1) 이 약의 투여에 의하여 다음의 증상이 있을 경우

- 구역, 구토, 설사, 변비, 저혈압, 얼굴달아오름, 심박동불규칙, 구역, 구토, 피부발진

2) 대량투여로 인해 구역, 구토 등의 위장증상, 고나트륨혈증, 울혈심부전, 부정(부기) 등의 증상이 나타날 수 있다.

3) 장기투여에 의해 고칼슘혈증 및 결석증이 나타날 수 있다.

4) 우발적으로 과량복용 한 경우

5) 1개월 정도 복용하여도 증상의 개선이 없을 경우

5. 기타 이 약의 복용 시 주의 사항

1) 정해진 용법·용량을 잘 지킬 것.

2) 어린이에게 투여할 경우에는 보호자의 지도·감독하에 투여할 것

3) 녹차, 홍차 등 탄닌을 함유하는 차는 복용중, 복용전후에는 피할 것

6. 저장상의 주의사항

1) 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관할 것.

2) 직사광선을 피하고 될 수 있는 한 습기가 적은 서늘한 곳에 밀폐하여 보관할 것.

3) 오용(잘못 사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 말 것.

【포장단위】 30정/병, 90정/병

【저장방법 및 사용기간】 밀폐용기, 실온(1~30℃)보관, 제조일로부터 36개월

【소비자상담실】 02-2135-2101

※ 이 문서는 본제를 사용할시에 필요한 주의사항을 기재한 것으로 본제와 같이 보관하십시오.

※ 만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.

※ 기타 자세한 의약품 정보는 식품의약품안전처 온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr>)을 참조하시기 바랍니다.

* 인쇄일자 : 2017. 09. 06.

* 허가변경일 : 2017. 08. 04



【제조사】

(주)아이월드제약
안동광역시 남동구 함백로 33(안동시)
www.i-pharm.kr

【제조의뢰자】

동인당제약(주)
www.dongin-dang.co.kr
경기도 시흥시 경매로 59