

배탈 설사에 효과 빠른 복합지사제

스탑폴 캡슐

우수의약품제조관리기준
KGMP적격지정업체
일반의약품
분류번호 : 237

■ 성분 · 함량 1캡슐 중

스코폴리아엑스(KP) 7.5mg
 비스무트차질산염(KP) 100mg
 (비스무트로서 73mg)
 베르베린염화물수화물(KP) 25mg
 아크리놀수화물(KP) 10mg
 첨가제(타르색소) : 황색5호, 황색203호

■ 성상

황색의 과립이 충전된 미황색의 경질캡슐제

■ 용법 · 용량

다음 복용량을 1일 3회 복용하십시오.

성 인 : 2 캡슐

11~14세 : 1~2 캡슐

8~10세 : 1 캡슐

■ 효능 · 효과

설사, 복통(배아픔)을 수반하는 설사,
 식체(체함), 붉은 변, 토사

■ 사용상 주의사항

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용
 (사용)하지 마십시오.

- 1) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성, 수유부, 신생아
- 2) 만 7세 이하의 어린이
- 3) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하지 마십시오.

2. 이 약을 복용하는 동안 다음의 약을
 복용하지 마십시오.

위장진통 · 진경제

3. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.

이 약은 황색5호(선셋옐로우 FCF, Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여합니다.

4. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하
 기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상
 의하십시오.

- 1) 약으로 알레르기 증상(발진, 충혈되어 붉어짐, 가려움 등)을 일으킨 일이 있는 사람
- 2) 발열을 수반하는 설사 환자, 고령자, 혈변 환자 또는 점액변이 계속되는 환자
- 3) 위 · 십이지장궤양등이 있는 환자
- 4) 어린이
- 5) 다른 약물을 복용하고 있는 사람

5. 다음과 같은 사람(경우) 이 약의 복용
 을 즉각 중지하고 의사, 치과의사,
 약사와 상의하십시오. 상담시 이 첨부
 문서를 소지하십시오.

- 1) 이 약을 복용함으로써 알레르기 증상(발진, 가려움 등)이 나타나는 경우
- 2) 이 약을 복용하는 동안 드물게 입이 마르는 증상이 나타나는 경우
- 3) 수일(여러차례)간 투여하여도 증상의 개선이 없을 경우

6. 기타 이 약의 복용시 주의할 사항

- 1) 정해진 용법·용량을 잘 지켜십시오.
- 2) 어린이에게 투여할 경우에는 보호자의 지도 감독하에 투여하십시오.
- 3) 급성의 심한 설사를 할 경우 또는 구역, 복통(배아픔), 복부팽만 등의 증상을 수반하는 설사를 할 경우에는 이 약으로 무리하게 설사를 멈추게 하면 오히려 병을 악화시킬 수 있으므로 이러한 경우에는 투여에 대하여 약사 또는 의사와 상의하십시오.
- 4) 복용시에는 음주하지 마십시오.
- 5) 3일 이상 계속하여 복용하지 마십시오.

7. 저장상의 주의사항

- 1) 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관하십시오.
- 2) 직사광선을 피하고 될 수 있는 한 습기가 적은 서늘한 곳에(밀폐하여) 보관하십시오.
- 3) 오용(잘못사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 마십시오.

■ **저장방법** 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

■ **사용기간** 제조일로부터 36개월

■ **포장단위** 10캡슐

※ 의약품은 사용하기 전에 첨부문서(설명서)를 주의 깊게 읽어야 하며, 이 첨부문서(설명서)를 의약품과 함께 보관하십시오.

※ 의약품은 의사 또는 약사의 지시에 따라 사용하시고, 어린이의 손에 닿지 않게 보관하여야 합니다.

※ 본 의약품은 우수의약품 제조관리기준(KGMP) 적격업체에서 제조하여 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다.

※ 구입시 사용기한 또는 유효기한이 경과되었거나 변질·변패·오염되거나 손상된 의약품은 공정거래위원회고시(소비자 분쟁해결기준)에 의거, 구입한 약국 및 의약품 판매업자를 통해 교환받을 수 있습니다.

※ 의약품 용어설명 및 기타 자세한 의약품정보는 온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr>)의 의약품 정보를 참조 하세요.

※ 첨부문서에 기재되지 않은 부작용이 나타날 경우 의사나 약사 또는 한국 의약품안전관리원(의약품유해사례보고)에 알려주시기 바랍니다.

※ 이 첨부문서의 개정일 이후 변경된 내용은 02)3463-7111이나 www.etexpfarm.com에서 확인할 수 있습니다.

개정일 : 2015. 05. 21

STH02-150521-00

4080420

■ **제조사**  (주)씨트리
경기도 남양주시 경강로 27

■ **제조의뢰자** (주)테라젠이텍스
경기도 안산시 단원구 산단로68번길 58(초지동)

■ **판매자**  **녹십자**
경기도 용인시 기흥구 이현로30번길 107