

【원료약품 및 분량】 1캡슐 중

- 유효성분 : 아스코르브산(KP) 150 mg
- 리소짐염산염(KP) 30 mg
- 토코페롤아세테이트2배산(KP) 10 mg
- (토코페롤아세테이트로서 5 mg)
- 카르바조콜롬(KP) 2 mg
- 첨가제(타르색소) : 황색203호
- 첨가제(동물유래성분) : 유당(젓당)수화물(소, 우유)
- 기타 첨가제 : 옥수수전분, 콜로이드성이산화규소, 스테아르산마그네슘, 경질캡슐

【성상】 옅은 주황색의 가루가 든 상, 하부 노란색의 경질캡슐

【효능·효과】 치주(치아주위조직)치료 후 치은염(잇몸염), 경·중증(경증상, 가벼운 증상·심한 증상)도 치주(치아주위조직)염의 보조치료

【용법·용량】 성인 1회 1캡슐을 1일 3회 식후에 복용한다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.

- 1) 15세 미만의 소아
- 2) 이 약은 유당(젓당)을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp유당(젓당)분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안된다.

2. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것.

- 1) 약 및 화장품 등으로 알레르기 증상(발진, 발적(충혈되어 붉어짐), 가려움 등)을 일으킨 일이 있는 사람
- 2) 다른 약물을 복용하고 있는 환자
- 3) 지금까지 약이나 달걀에 알레르기 증상(예를 들면, 발열, 발진, 관절통, 천식, 가려움 등)을 일으킨 일이 있는 사람
- 4) 의사 또는 치과의사의 치료를 받고 있는 사람
- 5) 본인 또는 가족이 알레르기 체질인 사람

3. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담시 가능한한 이 첨부문서를 소지할 것.

- 1) 이 약 복용 후 발진, 발적(충혈되어 붉어짐), 설사, 식욕부진, 위부불쾌감, 구역, 구토, 구내염(입안염) 등이 나타난 경우
- 2) 피부 : 피부점막안충후군(스티븐스-존슨 증후군), 독성표피피괴사(리엘증후군)가 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고, 발열, 홍반(붉은 반점), 가려움, 안충혈, 구내염(입안염) 등의 증상이 인정되는 경우 및 고열을 동반하는, 발진·발적(충혈되어 붉어짐), 화상모양의 수종 등의 중증(심한 증상)의 증상이 전신의 피부, 입과 목의 점막에 나타나는 경우
- 3) 1개월 이상 복용하여도 증상의 개선이 없을 경우

4. 기타 이 약의 복용시 주의할 사항

- 1) 정해진 용법·용량을 잘 지킬 것.
- 2) 장기간 계속하여 사용하지 말 것.

5. 저장상의 주의사항

- 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것.
- 2) 의약품은 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용(잘못 사용)에 따른 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관할 것.

【포장단위】 10캡슐/PTP, 120캡슐(10캡슐/PTP x 12), 240캡슐[(10캡슐/PTP x 12)/BOX x 2]

【저장방법】 밀폐용기, 실온(1~30℃)보관

【제 조 자】 ㈜사스칸바이오제약 / 경기도 안성시 원곡면 원당로 354

※ 의약품을 사용하기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽어야 하며, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하시기 바랍니다.

※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 구입 시 사용기한이 지났거나 변질·변패·오염되거나 손상된 의약품은 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.

※ 사용(유효)기한이 지난 의약품을 사용하지 않도록 합니다.

※ 의약품 부작용 신고 및 피해구제 신청 : 한국약물관리안전관리원(1644-6223, 14-3330)

※ 소비자상담전화 : 031-692-2900

※ 작성일자 이후 변경된 내용은 의약품통합정보시스템(nedrug.mfds.go.kr)에서 확인할 수 있습니다.