

조제용 일반의약품 분류번호 325

BINEX

유나모 캡슐

| 500캡슐

【원료약품 및 그 분량】 이 약 1 캡슐 중

약용효모(별규)	100.0mg
케라틴(별규)	20.0mg
(총 아미노산으로서 히스티딘 1.22mg, 류신 4.91mg, 리신 4.1mg)	
티아민질산염(KP)	60.0mg
판토텐산칼슘(KP)	60.0mg
L-시스틴(KP)	20.0mg
p-아미노벤조산(USP)	20.0mg

캡슐제(타르색소) : 청색1호, 황색5호, 황색203호, 적색40호

첨가제(동물유래) : 케라틴(돼지-발톱)

【성상】 연회색 가루의 내용물이 든 상부 녹색, 하부 미황색의 경질캡슐제

【효능·효과】

1. 손상된 모발, 감염성이 아닌 손톱의 발육 부진
2. 탈모의 보조치료

【용법·용량】

성인 : 1회 1캡슐을 1일 3회 식후에 복용한다.
12세 이상 소아 : 1회 1캡슐을 1일 1~2회 식후에 복용한다.
12세 미만은 복용하지 않는다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.
 - 1) 이 약 또는 이 약의 구성성분에 과민반응 사람
 - 2) 12세 미만 소아
2. 다음과 같은 사람은 복용 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것.
 - 1) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성, 수유부
 - 2) 이 약은 황색5호(선셋옐로우 FCF, Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여할 것.
3. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 약사와 상의할 것. 상담시 가능한 한 이 첨부문서를 소지할 것.
 - 1) 위통, 구토 등 위장관 불쾌감과 발한, 빈맥, 가려움, 두드러기, 두통, 어지럼, 홍조
 - 2) 두부 이외의 신체부위에서 발모현상이 나타는 경우
 - 3) 정해진 용법·용량대로 3~4개월 사용 후에도 증상의 개선이 보이지 않을 경우
 - 4) 증상이 지속되거나 기대하는 효과가 나타나지 않는 경우
4. 기타 이 약의 복용시 주의할 사항
 - 1) 설폰아미드 제제와 동시 복용 시 주의할 것.
 - 2) 흉터로 인한 탈모나 안드로젠 유전성 탈모증, 남성형 대머리에는 사용하지 말 것.
 - 3) 이 약은 당뇨병환자에 복용할 수도 있다.
 - 4) 평균 치료 기간은 3~6개월이다.

5. 저장상의 주의사항

- 1) 사용기한이 초과된 것은 복용하지 말 것.
- 2) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것.
- 3) 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용에 따른 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관할 것.

【포장단위】 500캡슐/병

【저장방법】 차광기밀용기, 25℃이하 보관

【제조자】 (주)마더스제약 경상북도 경산시 진량읍 공단6로24길 18

【제조외주자 및 판매】 (주)바이넥스 부산광역시 사하구 다대로 368-3

http://www.bi-nex.com TEL: 080-263-3151

* 본 의약품은 의약품 제조 및 품질관리기준(KGMP)에 의한 품질관리를 위한 제품입니다. 만약 구입시 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.

* 이 약을 사용하시기 전에 반드시 본 라벨을 읽어주시기 바랍니다.

* 본 라벨의 개정연월일 이후로 변경된 허가사항은 온라인의약품도서관(http://drug.mfds.go.kr) 혹은 당사 홈페이지(http://www.bi-nex.com)나 전화(080-263-3151)로 문의하시면 확인하실 수 있습니다.

* 부작용 피해구제 신청 : 한국의약품안전관리원(1644-6223)

* 개정연월일 : 2017.08.16



제조번호: 17001

사용기한: 2020. 09. 07



(01)08806431043317

L17H1400H