

스토마제^정

【원료약품의 분량】1정

유효성분		
판크레아틴(USP).....	175.0mg	헤미셀룰라제(별규).....50.0mg
우담즙엑스(생규).....	25.0mg	디메티콘(NF)..... 25.0mg
첨가제(타르색소)		
청색 1호, 황색 4호		
첨가제(동물유래성분)		
유당수화물(소, 우유)		
기타첨가제		
글리세린모노스테아레이트, 미결정셀룰로오스, 산화티탄, 스테아르산마그네슘, 저치환도히드록시프로필		
셀룰로오스, 콜로이드성산화규소, 폴리에틸렌글리콜6000, 피마자유, 히프로멜로오스프탈레이트, 히프로		
멜로오스2910		

【성 상】 장방형의 장용피를 한 연녹색의 필름코팅정

【효능 및 효과】 소화불량, 식욕감퇴(식욕부진), 과식, 체합, 소화촉진, 소화불량으로 인한 위부(상복부) 팽만감

【용법·용량】만 15세 이상 및 성인 1회 2정, 1일 3회 식후에 복용한다.

【포장 단위】10정

【사용상의 주의사항】

- 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.
 - 만 7세 이하의 어린이
 - 이 약은 유당(젖당)을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당(젖당) 분해효소결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.
- 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
이 약은 황색4호(타르트라진)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여한다.
- 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것.
 - 본인 또는 가족이 알레르기 체질인 사람
 - 다른 약물을 복용하고 있는 사람
- 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담 시 이 첨부 문서를 소지할 것.
 - 2주 정도 투여하여도 증상의 개선이 없을 경우
- 기타 이 약의 복용 시 주의할 사항
정해진 용법·용량을 잘 지킬 것.
- 저장상의 주의사항
 - 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관할 것.
 - 직사광선을 피하고 될 수 있는 한 습기가 적은 서늘한 곳에 밀폐하여 보관할 것.
 - 오용(잘못사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 말 것.

■ 자세한 사항은 식품의약품안전처 의약품통합정보 시스템(<http://nedrug.mfds.go.kr>)을 통하여 확인하실 수 있습니다.

【사 용 기 간】제조일로부터 36개월

【저장 방법】기밀용기, 실온(1~30℃)보관

【제 조 자】한국신텍스제약(주) / 전북 익산시 삼기면 산단오룡길 106

【판 매 자】(주)보령컨슈머 / 서울시 종로구 창경궁로 136

【소비자상담실】 063-853-8110

※ 본 제품은 우수약품 제조 및 품질관리기준(KGMP)에 따라 제조 및 품질검사를 필한 제품입니다.
만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패, 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입하신 약국을 통해 교환하여 드립니다.