

# 알레르기성 비염, 코감기 벨 노즈 캡슐

KGMP 적격업체 / 일반의약품 / 분류번호 141

## [원료약품 및 그 분량] 1캡슐 중

|                                                                   |          |
|-------------------------------------------------------------------|----------|
| ▶ 유효성분                                                            |          |
| 클로르페니라민말레산염(KP) .....                                             | 3.00 mg  |
| 벨라돈나총알칼로이드(별규)(히요스시아민으로서 0.127 mg) .....                          | 0.133 mg |
| 페닐레프린염산염(KP) .....                                                | 10.00 mg |
| ▶ 동물유래성분 : 유당수화물(소/우유)                                            |          |
| ▶ 기타첨가제 : 미결정셀룰로오스, 전분글리콜산나트륨, 스테아르산마그네슘, 경질무수규산, 캡슐제(적색3호, 청색1호) |          |

[성상] 흰색의 가루가 든 상부 청색, 하부 흰색의 경질캡슐

[효능·효과] 코감기(급성비염(코염)), 알레르기성 비염(코염) 또는 부비동염에 의한 다음 증상의 완화 : 코막힘, 콧물, 재채기, 눈물, 인후(목구멍)통, 머리 무거움

[용법·용량] 성인(15세 이상) : 1회 1캡슐씩 1일 3회 매 식후에 복용

## [사용상의 주의사항]

### 1. 다음 환자에는 투여하지 말 것

- 1) 염산페닐프로판올아민을 함유하는 다른 내복약(감기약, 비염(코염)용약, 진해거담약 등)을 투여중인 환자
- 2) 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 투여하면 안 된다.

### 2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것

- 1) 지금까지 이 약에 의한 알레르기 증상(예 : 발열, 발진, 관절통, 천식, 가려움증 등)을 일으킨 적이 있는 환자
- 2) 녹내장(눈의 통증, 눈이 침침함 등) 환자, 배뇨곤란 환자
- 3) 지병이 있는 환자, 허약체질 또는 고열 환자
- 4) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인
- 5) 영·유아 및 고령자(노인)
- 6) 의사의 치료를 받고 있는 환자

### 3. 부작용

- 1) 정신신경계 : 출혈성 뇌졸중을 일으킬 수 있다.
- 2) 소화기계 : 구역, 구토, 구갈, 변비, 식욕부진이 나타날 수 있다.
- 3) 기타 : 발진, 발적(충혈되어 붉어짐), 배뇨장애가 나타날 수 있다.

### 4. 일반적 주의

- 1) 이 약 투여에 의해 졸음이 나타날 수 있으므로 자동차 또는 기계류의 운전조작을 하지 않도록 주의한다.
- 2) 정해진 용법·용량을 잘 지킨다.
- 3) 수일간 복용해도 증상의 개선이 나타나지 않는 경우에는 투여를 중지하고 의사 또는 약사와 상의한다.
- 4) 소아에 투여할 경우에는 보호자의 지도·감독 하에 투여한다.
- 5) 장기간 계속하여 투여하지 않는다.

### 5. 상호작용

다른 비염(코염)용 경구제, 항히스타민제를 함유하는 내복약(감기약, 진해거담약, 진통제, 알레르기용약 등)과 병용(함께 복용)투여하지 않는다.

### 6. 저장상의 주의사항

- 1) 소아의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
- 2) 직사광선을 피하고 되도록 습기가 적은 서늘한 곳에 밀전뚜껑을 꼭 닫아하여 보관한다.
- 3) 오용(잘못 사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 않는다.

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

## [포장단위] 10캡슐

※ 본 제품은 우수의약품 제조 및 품질관리기준(KGMP)에 따라 제조 및 품질검사를 필한 제품입니다. 만일 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패, 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입하신 약국을 통해 교환하여 드립니다. ※ 본 제품의 첨부문서 작성(개정)연월일 이후 변경된 내용 및 기타 자세한 의약품 정보는 본사(043)881-6333으로 문의하시거나 온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr>)에서 확인할 수 있습니다. ※ 부작용 피해구제 신청 : 한국의약품안전관리원(1644-6223)

첨부문서작성일자 2018. 09. 03

[제조외지] 한솔신약(주) / 충청북도 음성군 금왕읍 청평길 2-11

[제 조 자] ㈜마더스제약 / 경상북도 경산시 진량읍 공단6로 24길 18

[판 매 원] 광동제약(주) / 경기도 평택시 산단로 114