두통·해열·생리통엔

일반의약품

이브원큐

연질캡슐 이부프로펜

[제품명] 이브원큐연질캡슐(이부프로펜)

[유효성분] 1캡슐(570mg) 중

이부프로펜(KP) ---------- 200mg

[첨가제] · 첨가제(동물유래성분): 젤라틴(기원동물: 소, 사용부위: 가죽) · 기타첨가제: 디에틸렌글리콜모노에틸에테르, 부분탈수수용도소르비톨, 부틸히드록시톨루엔, 수산화칼륨, 정제수, 치자청색소, 포비돈, 폴리소르베이트80, 폴리에틸렌글리콜600

[성상] 무색 내지 엷은 청색의 액상 내용물이 든 청색의 투명한 타원형 연질캡슐

[효능·효과] 1. 주효능 효과 - 감기로 인한 발열 및 동통(통증), 요통, 생리통, 류마티양 관절염, 연소성 (어리거나 젊은 나이에 나타나는) 류마티양 관절염, 골관절염(퇴행성 관절질환), 수술 후 동통(통증) 2. 다음 질환에도 사용할 수 있습니다. - 두통, 편두통, 치통, 근육통, 신경통, 강직성 척추염, 급성통풍, 건선(건선, 마른비늘증)성 관절염, 연조직손상(염좌(삠), 좌상(타박상/멍)), 비관절 류마티스질환(건염(힘줄염), 건초염(힘줄 윤활 막염), 활액(윤활)낭염)

[용법·용량]

1. 류마티양 관절염, 골관절염, 강직성 척추염, 연조직손상, 비관절 류마티스질환, 급성통풍, 건선(건선, 마른비늘증)성 관절염 : 성인 이부프로펜으로서 1회 200~600mg(1캡슐~3캡슐) 1일 3~4회경구투여(복용)하십시오. 1일 최고 3,200mg(16캡슐) 까지 투여할 수 있습니다.
2. 연소성(어리거나 젊은 나이에 나타나는) 류마티양 관절염 : 1일 체중 kg당 30~40mg을 3~4회 분할 경구투여(복용)하십시오.
3. 경증(경증상, 가벼운 증상) 및 중등도의 동통(통증), 감기 : 성인 1회 200~400mg(1캡슐~2캡슐) 1일 3~4회 경구투여(복용)하십시오. 연령(나이), 증상에 따라 적절히 증감하십시오. 4. 편두통 : 성인 1회 200~400mg(1캡슐~2캡슐)을 경구투여(복용)하십시오. 24시간 동안 2캡슐을 초과하지 않도록 하십시오. 5. 만 12세 이상 청소년은 1회 200~400mg(1캡슐~2캡슐)을 1일 3~4회 경구투여(복용)하십시오. 체중이 30kg 미만인 경우 1일량이 500mg을 초과해서는 안되며 공복시 투여는 피하는 것이 바람직합니다.

[사용상의 주의사항]

1. 경고

**1) 매일 세잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약이나 다른 해열진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 합니다. 이러한 사람이 이 약을 복용하면 위장출혈이 유발될 수 있습니다. 2) 심혈관계 위험 : 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염 (항염) 진통제 복용시 치명적일 수 있는 중대한 심혈관계 혈전(혈관 막힘)반응, 심근경색증 및 뇌졸중의 위험이 증가합니다. 심혈관계 질환 또는 심혈관계 질환의 위험 인자가 있는 환자이거나 이 약을 장기 복용한 환자일수록 심혈관계 이상반응 발생가능성은 증가합니다. 이 약을 복용하는 동안 이상반응에 대해 신중히 모니터링을 해야 하며, 이상반응이 나타날 경우 취할 조치에 대하여 사전에 알고 있어야 합니다. 조절되지 않는 고혈압, 울혈심부전증(NYHA II~III), 확립된 허혈성 심장질환, 말초동맥질환, 뇌혈관질환을 가진 환자들은 신중히 고려하여 이부프로펜을 사용하여야 하며 고용량 이부프로펜(1일 2,400mg) 사용을 피해야 합니다. 또한 심혈관계 위험 요소(예. 고혈압, 고지혈증, 당뇨병, 흡연)를 가지고 있는 환자가 고용량 이부프로펜(1일2,400mg)이필요한경우장기간치료를시작하기전에신중히고려해야합니다. 임상연구결과 고용량(1일 2,400mg) 이부프로펜사용이동맥혈전(혈관막힘) 증상(심근경색증 또는 뇌졸중)에 대한 위험성을 다소 증가시킬 수 있다고 나타났습니다. 종합적으로 역학연구 결과 저용량(이부프로펜(예. 1일 1,200mg이하)과동맥혈전(혈관막힘) 증상의위험성증가간의 연관성은 증명되지 않았습니다. 3) 위장관(창자계 계통) 위험 : 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염(항염)진통제 복용시 위장관(창자)의 출혈, 궤양 및 천공(뚫림) 등 치명적일 수 있는 중대한 위장관(창자)계의 이상반응이 나타날 수 있습니다. 이러한 이상반응은 투여 기간 동안에 경고 증상 없이 발생할 수 있습니다. 고령자(노인)이거나 이 약을 장기복용한 환자일수록 위장관(창자)계의 이상반응 발생가능성은 증가할 수 있습니다. 이 약을 복용하는 동안 이상반응에 대하여 신중히 모니터링을 해야 하며, 고위험군인 환자에게는 비스테로이드성 소염(항염)진통제와 관련 없는 다른 대체 치료제를 고려하여야 합니다.

2. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 마십시오.

1) 위장관(창자) 궤양, 위장관(창자) 출혈환자 또는 그 병력이 있는 환자 2) 심한 혈액이상 환자 3) 심한 간질환 환자 4) 심한 신장(콩팥)장애 환자 5) 심한 심장 기능부전 환자 6) 심한 고혈압 환자 7) 이 약의 성분에 과민증이 있는 환자 8) 기관지 천식 또는 그 병력이 있는 환자 9) 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염(항염) 진통제 (COX-2 저해제(억제제) 포함)에 대하여 천식, 두드러기, 알레르기반응과 같은 과민반응 또는 그 병력이 있는 환자 10) 관상동맥 (심장동맥) 우회로술(CABG) 전후 통증발생환자 11) 임신 말기 3개월 기간에 해당하는 임부 (비스테로이드성 소염(항염)진통제와마찬가지로임신말기에이약을투여시태아의동맥관을 조기 폐쇄시킬수 있습니다.) 12) 항암요법으로 고용량메토트렉세이트를 투여중인환자

3. 이 약을 복용하는 동안 다음의 행위를 하지 마십시오.

1) 이 약의 권장용량을 초과하여 복용해서는 안됩니다. 2) 일반적으로 다른 비스테로이드성 소염(항염)진통제 (NSAIDs)와 함께 복용하지 않습니다. 3) 모유로의 이행이 보고되고, 이로 인해 영아(갓난아기)에서 심각한 이상반응 발생이 우려되므로 약물투여의 중요성을 고려하여 수유를 중단하거나 약물투여를 중단해야 합니다.

4. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의하십시오.

1) 혈액이상 또는 그 병력이 있는 환자 2) 출혈경향이 있는 환자 (혈소판 기능 이상이 일어날 수 있습니다.) 3) 간경화, 간장애 또는 그 병력이 있는 환자 4) 신장(콩팥)장애 또는 그 병력이 있는 환자 5) 심장기능부전 또는 심질환 환자 6) 고혈압 환자 7) 과민증이 병력이 있는 환자 8) 전신성 홍반(붉은반점)성루푸스(SLE) 환자및 혼합결합조직질환(MCTD) 환자 9) 궤양성대장염환자 10) 크론병 환자 11) 고령자(노인) 및 소아 12) 임부(동물실험에서 태자독성이 보고되어 있고 임부에 대한 안전성은 확립되어 있지 않으므로 투여하지 않는 것이 바람직합니다.) 13) 수유부 14) 심근경색이나 뇌졸중 예방목적으로 저용량 아스피린을 복용하는 사람(이 약은 아스피린의 효과를 감소시키고, 중증(심한 증상)의 위장관(창자)계 이상반응의 발생위험을 증가시킬 수 있습니다.) 실험실적 자료에서 이부프로펜과 아스피린(아세틸살리실산) 병용투여 (함께 복용)시 이부프로펜이 저용량 아스피린의 혈소판 응집 효과를 억제할 수 있다고 나타났습니다. 이 데이터 외삽법에 대해 임상적으로 불확실성이 존재하지만 일반적 또는 장기간 이부프로펜 사용시, 저용량 아스피린의 심장 보호 효과가 감소될 수 있습니다. 15) 다음의 약물을 복용하는 환자: (1) ACE 저해제(억제제) (고혈압 효과가 감소될 수 있다는 보고가 있습니다.) (2) 리튬(혈청리튬의 농도를 증가시키고 리튬의 신클리어런스를 감소시킬 수 있습니다.) (3) 푸로세미드 및 치아짓계 이뇨제(임상시험 및 시판 후 조사 결과 이 약의 신장(콩팥)에서의 프로스타글란딘 합성 억제에 의해 일부 환자에서 푸로세미드 및 치아짓계 이뇨제의 나트륨 뇨배설 효과가 감소할 수 있음이 확인되었습니다.) (4) 메토트렉세이트 (신세뇨관(신장세뇨관)에서 메토트렉세이트의 배설이 저연되어 치명적인 메토트렉세이트의 혈액학적 독성이 증가될 수 있으므로 항암요법으로 사용하는 고용량의 메토트렉세이트와는 병용투여 (함께 복용)하지 않으며, 저용량의 메토트렉세이트와 병용투여 (함께 복용) 시 신중히 투여해야 합니다.) (5) 쿠마린계 항응혈제 (혈액응고저지제) (와파린 등) (쿠마린계 항응혈제 (혈액응고저지제)와 병용투여 (함께 복용)시 그 작용을 증강시킬 수 있고, 중증(심한 증상)의 위장관(창자)계 출혈의 위험이 높아질 수 있습니다.) (6) 선택적 세로토닌재흡수억제제 (SSRI, 함께 복용시 위장관(창자) 출혈 위험이 증가합니다.)

5. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의하십시오.

상담 시 가능한 한 이 첨부문서를 소지하십시오.

1) 속: 속, 아-필락시양반응(갑민성유사 반응), 흉내고민(기습쓰림), 오한(춥고 떨리는 증상), 호흡곤란, 혈압저하 등 2) 혈액 : 혜마토크릿 감소, 혜모글로빈 감소, 빈혈, 재생불량성빈혈, 용혈성(적혈구파괴성)빈혈, 무과립구증, 과립구 감소, 백혈구 감소, 혈소판 감소, 혈소판 기능 저하(출혈시간 연장), 호산구증가 등의 혈액장애 3) 소화기계 : 소화성궤양, 위장관(창자) 궤양, 위장출혈, 천공(뚫림), 궤양성 대장염, 혈변, 위염, 췌장(이자)염, 토혈(혈액구토), 크론병, 식욕부진, 구역, 구토, 복통(배아픔), 소화불량, 설사, 위부(상복부)불쾌감, 상복부 통증, 구갈(목마름), 구내염(입안염), 복부팽만감, 구강(입안)궤양, 변비, 흑변 4) 피부 : 피부점막안증후군(스티븐스-존슨증후군), 독성 표피 괴사융해(리엘증후군), 광민감반응(빈도불명), 빈도불명의 호산구 증가 및 전신 증후군을 동반한 약물 발진(DRESS 증후군), 혈관신경성 부종(부기), 수포성(물집성)피부염, 다형성홍반(여러 모양의붉은반점), 반구진발진, 피부붉어짐, 수포(물집), 발진, 탈모피부염, 급성 전신 피진성 농포(고름물집)증(AGEP) 5) 간장 : 간염, 황달, (GOT, GPT, 알칼라인 포스파타제(ALP)의 상승 등과 같은 간기능이상, 간장애 6) 면역계 : 과민증 또는 아나필락시스 반응, 천식발작, 두드러기, 습진, 자반(자주색 반점), 발진, 가려움증 7) 호흡기계 : 천식, 기관지수축, 호흡곤란 또는 쌕쌕거림 8) 감각기계 : 염증(시야 불능부위) 등시각장애, 난청(귀먹음), 이명(귀울림), 미각이상, 현기증 9) 정신신경계 : 졸음, 어지러움, 우울, 두통, 노력같은 시고 또는 신경질, 무균성 수막염 또는 수막염(심한 두통, 구역, 구토, 불면, 목이 뻣뻣함, 발열 또는 의식장애등의증상) 10) 순환기계 : 혈압저하, 혈압상승, 심계항진(두근거림), 심부전, 심근경색증 또는 협심증 11) 신장(콩팥) : 급성신부전, 핍뇨(소변감소), 혈뇨, 요단백(소변에 포함된 단백질), BUN, 혈중크레아티닌의 상승, 고칼륨혈증, 간질성 콩팥염, 콩팥염증후군, 콩팥유두괴사, 요량감소, 전신부종(온몸부기) 및 이에 수반하는 숨가쁨, 나른함 12) 심장 : 코니스증후군(빈도불명) 13) 기타 : 안와주위부종(눈주변부기), 안면부종(얼굴부기), 권태감, 발열, 비출혈(코피), 부종(부기), 말초부종(부기) 14) 이 약의 과량복용 시 다음과 같은 이상반응이 나타날 수 있습니다. (1) 귀와 미로(속귀) 이상 : 어지러움 (2) 위장관(창자) 계 이상 : 복통(배아픔), 구역, 구토 (3) 간 : 쓸개 이상 : 간기능이상 (4) 대사및 영양학적 이상 : 고칼륨혈증, 대사산증 (5) 신경계 이상 : 어지러움, 졸음, 두통, 의식 소실(없어짐), 경련 (6) 신장(콩팥) 및 비뇨기계 이상 : 신부전 (7) 호흡기, 가슴 및 세로칸 이상 : 호흡곤란, 호흡억제 (8) 혈관계 이상 : 저혈압

6. 기타 이 약의 복용 시 주의할 사항

1) 일반적 주의 (1) 이 약을 투여하기 전에 이 약 및 다른 대체 치료법의 잠재적인 위험성과 유익성을 고려해야 합니다. 이 약은 각환자의 치료목적과 일치하도록 가능한 최단 기간동안 최소 유효용량으로 투여합니다. (2) 과민증상을 예측하기 위해 충분한 상담을 받아야 합니다. (3) 소염(항염) 진통제에 의한 치료는 원인요법이 아닌 대증 요법(증상별로 치료하는 방법)입니다. (4) 만성질환에 사용하는 경우에는 다음사항을 고려합니다. 가. 장기 복용하는 경우 정기적인 임상검사(요검사, 혈액검사, 간기능 검사 등)를 받고 이상이있을 경우 감량(줄임), 복용중지 등의 적절한 조치를 해야 합니다. 나. 약물요법 이외의 치료법도 고려합니다. (5) 급성질환에사용하는 경우에는다음사항을 고려합니다. 가. 급성통증및발열의 정도를 고려하여 복용합니다. 나. 원칙적으로 동일한 약물의장기투여는 피합니다. 다. 원인요법이있는 경우에는 실시합니다. 라. 감기에 복용할 경우에는 원칙적으로 5일이내로 합니다. (6) 이 약은 가능한 최단 기간 동안 최소 유효용량으로 복용합니다. 과도한 체온강하, 허탈, 사지냉각(팔다리찬느낌) 등이 나타날 수 있으므로 특히 고열을 수반하는 소아 및 고령자(노인) 또는 소모성 질환 환자의 경우에는 복용 후의 상태를 충분히 살펴야합니다. (7) 의사 또는 약사의 지시 없이 통증에 10일 이상(성인) 또는 5일 이상(소아) 복용하지 않고 발열에 3일 이상 복용하지 않습니다. 통증이나 발열 증상이 지속되거나 악화될 경우, 또는 새로운 증상이 나타날 경우 의사 또는 약사와 상의합니다. (8) 이 약 복용 시 감염증을 겉으로 나타나지 않게 할 수 있으므로 감염증이 합병된 환자의 경우에 의사 처방에 따라 적절한 항균제를 함께 복용해야 합니다. (9) 고혈압 : 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염(항염)진통제는 고혈압을 일으키거나, 기존의 고혈압을 악화시킬 수 있으며, 이로 인해 심혈관계 유해사례의 발생률이 증가될 수도 있습니다. 처아짓계 이뇨제 또는 루프형 이뇨제를 복용중인 환자가 비스테로이드성 소염(항염)진통제 복용 시 이들 요법에 대한 반응이 감소될 수 있습니다. 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염 (항염) 진통제는 고혈압 환자에서 신중히 투여해야 합니다. 이 약의 투여 초기와 투여기간 동안에 혈압을 면밀히 모니터링해야 합니다. (10) 울혈성심부전 및 부종 (부기) : 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염(항염)진통제를 복용하는 일부 환자에서 체액 저류 (고임) 및 부종(부기)이 관찰되었습니다. 이 약은 체액 저류 (고임) 또는 심부전이 있는 환자에서 신중히 투여해야 합니다. (11) 비스테로이드성 소염(항염)진통제를 장기간 복용 시 신장(콩팥) 유두괴사나 기타 신장(콩팥) 손상이 일어날 수 있습니다. 또한, 신혈류를 유지하는데 프로스타글란딘의 역할이 중요하므로, 심부전 환자, 신기능 부전 환자, 간기능 부전 환자, 이뇨제나 ACE 저해제 (억제제)를 투여 중인 환자, 고령자(노인) 등에서는 특별한 주의가 필요합니다. 투약을 중단하면 대부분 치료 전상태로 회복 됩니다. (12) 진행된신질환: 진행된신질환 환자에서이 약 사용에 대한 통제된임상시험은 실시된바 없습니다. 따라서, 진행된신질환 환자에 대해서는 이 약의 투여가 권장되지 않습니다. 이 약의투여를 개시해야한다면, 환자의신장(콩팥) 기능에대해서면밀히관찰해야합니다. (13) 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염(항염)진통제의 투여로 간기능 수치의 상승이 나타날 수 있습니다. 이러한비정상적인 검사수치는 치료가 지속됨에따라 약간 악화되거나 변화가 없거나 또는 일시적일 수 있습니다. 또한 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염(항염)진통제 투여로, 황달, 치명적 전격성 간염 (급격히 발병하는 간염), 간괴사, 간부전(간기능 상실)(일부는 치명적임)을 포함한 중증(심한 증상)의 간관련 이상반응이 드물게 보고되었습니다. 간기능 이상을 암시하는 증상 및/또는 징후가 있는 환자 또는 간기능 시험 결과 비정상인 환자에 있어서는 투여기간 동안 주의 깊게 간기능의 악화 여부를 관찰하고, 간질환과 관련된 임상 증상이나 전신적인 징후(예: 호산구증가증, 발진)가 발현되는(드러나는) 경우에는 이 약의 투여를 중지합니다. (14) 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염(항염) 진통제의 투여로 빈혈이 나타날 수 있으므로 이 약의 장기 투여에 의해 빈혈의 증상 또는 징후가 나타나는 경우에는 헤모글로빈치 또는 헤마토크리트치 검사를 해야 합니다. 비스테로이드성 소염(항염) 진통제는 혈소판 응집을 억제하며, 일부 환자에서는 출혈 시간을 연장시키는 것이 확인되었습니다. 아스피린과 달리 이 약의 혈소판 기능에 대한 영향은 상대적으로 작고 지속 기간이 짧으며 가역적입니다. 응고 관련 질환이 있거나 항응고제를 투여하고 있는 경우와 같이 혈소판 기능 변경에 의해 부정적인 영향을 받을 수 있는 환자는 이 약투여시 신중히 모니터링하여야 합니다. (15) 아-필락시양반응: 다른비스테로이드성 소염(항염) 진통제와 마찬가지로 아-필락시양 반응은 약물에 노출된 경험이 없는 환자에서도 일어날 수 있습니다. 이러한 복합 증상은 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염(항염) 진통제 투여 후 비측(코쪽) 폴립을 동반하거나 동반하지 않거나 또는 잠재적으로 치명적인 중증(심한 증상)의 기관지 경련을 나타나는 천식 환자에게 전형적으로 발생합니다. 이러한 아-필락시양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실시하여야 합니다. (16) 피부반응 : 이 약은 중증(심한 증상) 피부이상반응(탈락피부염, 스티븐스-존슨증후군, 독성 표피괴사용해, 다형성홍반(여러 모양의붉은반점), DRESS 증후군 및 급성 전신 피진성 농포(고름물집)증(AGEP) 포함)을 일으킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있습니다. 이들 장애한 이상반응은 경고 증상 없이 발생할 수 있습니다. 대부분의 경우 이러한 이상반응은 투여 초기 1개월 이내에 발생합니다. 환자는 중대한 피부 발현(드러남) 증상 및 중후에 대해 알고 있어야 하며 피부 발진 또는 다른 과민반응의 최초 증상 및 징후가 나타날 때 약물 투여를 중단해야 합니다. (17) 이 약은 코르티코이드 제제를 대체하거나 코르티코이드 결핍증을 치료하기 위한 약물로 사용될 수 없습니다. 코르티코스테로이드의 갑작스러운 투여 중단은 코르티코스테로이드 - 반응성 질환의 악화를 초래할 수 있습니다. 장기간 코르티코스테로이드를 복용해 온 환자에게 이 약을 투여하고자 할 경우에는 서서히 용량을 감소시켜야 합니다. (18) 이 약 투여 환자에게 코니스 증후군 사례가 보고되었습니다. 코니스 증후군은 관상동맥(심장동맥) 수축과 관련이 있는 알레르기 반응으로 과민반응 후 발생하는 심혈관계 증상으로 심근경색을 초래할 수 있습니다. 2) 과량투여시의 처치 : 이 약을 과량복용시 어떠한 명백한 증상이나 징후가 없다면도 신속하게 의학적 처치를 받아야 합니다.

7. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 임신 약 20주 이후 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염(항염)제(NSAIDs)의 사용은 태아 신기능 이상을 일으켜 양수 과소증을 유발할 수 있으며 경우에 따라서는 신생아 신장애(신장 장애)를 일으킬 수 있습니다. 비스테로이드성 소염(항염)제(NSAIDs) 개시 후 48시간 이내에 양수 과소증이 흔하지 않게 보고되었지만 이러한 부작용은 평균적으로 투여 후 수일에서 수주 사이에 나타납니다. 양수 과소증은 보통 투여 중단시 회복이 가능하나, 항상 그렇지는 않습니다. 양수 과소증이 지속되면 합병증(예, 사지 구축과 폐 성숙 저연)이 발생할 수 있습니다. 신생아 신기능이손상된일부사례는 고혈압폐이나투석 같은 침습적 시술이 필요했습니다. 임신 20~30주 동안 이 약의 투여가 필요한 경우 최소 유효 용량을 최단 기간 동안 사용하고 투여 시간이 48시간을 경과하는 경우에는 양수의 초음파 모니터링을 고려해야 합니다. 양수 과소증이 발생하면이약을중단하고적로지침에따라추적관찰합니다.

8. 저장상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관합니다. 2) 의약품을 원래의 용기(어린이 안전 용기)에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품의 오용 (잘못 사용) 에 따른 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관합니다.

[저장방법] 기밀용기, 실온(1~30℃)보관 **[포장단위]** 10캡슐/PTP

[부작용 보고 및 피해구제 신청] 1644-6223 (한국의약품안전관리원), 14~3330 (피해구제 신청 전용번호)

[최신정보확인방법] 이 첨부문서의 작성일자 이후 변경된 내용은 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(https://nedrug.mfds.go.kr) 또는 자사 홈페이지 (www.dapharm.com) 에서 확인할 수 있습니다.

· 이 약을 사용하시기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽으시고, 첨부문서를 항께 보관하시기 바랍니다.

· 구입시 사용기한이 경과되었거나 오손된 의약품은 구입처를 통해 교환해 드립니다.

[문의전화] 080-920-2002 (고객만족팀)

[제조의뢰]

동아제약(주)

본사 : 서울특별시 동대문구 천호대로 64

공장 : 충청남도 천안시 서북구 백석공단1로 200-23 (1, 2A, 4A층)

[제조자]

(주)알피바이오

경기도 화성시 향남읍 제약공단4길 35-7

소비자 중심

공정거래위원회

IOQ10-25H004

작성일자 : 2025.08.04