

규격	170x200
종이	70모조
접지	
삼진기획	

폴산결핍증의 예방 및 치료

폴민정

(폴산)

일반의약품



(01)08806491041919

HT-190823

Folmin Tab.

【원료약품 및 분량】1정 중

유효성분 : 폴산(KP)..... 1mg

첨가제(동물유래) : 유당(젖당)수화물 (기원동물 : 소, 사용부위 : 우유)

첨가제(착색제) : 치자황색소

기타첨가제 : 스테아르산마그네슘, 옥수수전분, 포비돈

【성 상】노란색의 원형 정제

【효능·효과】

1. 폴산결핍증의 예방 및 치료
2. 폴산의 수요가 증대하여 식으로부터 섭취가 불충분한 경우의 보급
소모성 질환, 임부 및 수유부
3. 악성빈혈의 보조요법(비타민 B12 결핍으로 인한 빈혈 제외)
4. 다음 질환 중 폴산의 결핍 또는 대사장애가 관련한다고 추정되는 경우
 - 1) 영양결핍성빈혈, 임신성빈혈, 소아빈혈
 - 2) 항진균제(항간질제) 투여로 인한 빈혈
5. 알코올중독 및 간질환에 관련된 거대적아구성빈혈

【용법·용량】

1. 폴산결핍증, 다른 약물 투여로 인한 결핍증 치료
성인 및 24개월 이상 소아 : 폴산으로서 1일 0.25 ~ 1mg를 복용한다.
2. 폴산결핍증 예방 및 폴산의 요구량이 증대하는 각종 질환
성인 및 24개월 이상 소아 : 이 약으로서 1일 0.1 ~ 0.25mg를 복용한다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것
 - 1) 이 약 또는 이 약에 포함된 성분에의 과민반응 환자
 - 2) 비타민 B12 결핍으로 인한 악성빈혈 또는 거대적아구성빈혈 환자
 - 3) 이 약은 유당(젖당)을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당(젖당)분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.
2. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것.
 - 1) 의사의 치료를 받고 있는 환자
 - 2) 악성빈혈 환자(투여 시, 혈액상태는 개선되나 신경증상에는 효과가 없으므로 비타민 B12 제제를 병용(함께 복용)할 것. 단, 진단이 확립되지 않는 악성빈혈 환자의 경우 혈액상태의 개선에 의해 악성빈혈을 은폐하여 진단 및 치료에 영향을 줄 수 있으므로 주의할 것.)

3. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상당시 가능한 한 이 첨부문서를 소지할 것.
 - 1) 흥분(붉은 반점), 피부발진, 가려움증, 전신권태, 호흡곤란 등의 알레르기 증상 및 아나필락시스 반응
 - 2) 식욕부진, 구역·구토, 부종(부기), 체중감소
 - 3) 위장관장애, 수면변화, 집중부족, 과잉행동, 과민성, 흥분, 우울증, 혼란, 판단력 장애 등의중추신경장애(고용량(1일 15mg 이상)에서 나타날 수 있다.)
4. 기타 이 약의 복용 시 주의할 사항
 - 1) 정해진 용법·용량을 잘 지킬 것.
 - 2) 어린이에게 투여할 경우 보호자의 지도·감독 하에 투여할 것.
 - 3) 1개월 정도 복용하여도 증상의 개선이 없거나 악화될 경우에는 의사 또는 약사와 상의할 것.
5. 저장상의 주의사항
 - 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것.
 - 2) 직사광선을 피하고 될 수 있으면 습기가 적고 서늘한 곳에 밀봉하여(뚜껑을 꼭 닫아) 보관할 것.
 - 3) 오·남용을 피하고, 품질을 보호·유지하기 위해 다른 용기에 넣지 말 것.

【포장단위】15정/PTP, 30정(15정/PTP×2)×1/box]

【저장방법 및 사용기간】기밀용기, 실온(1~30℃)보관, 제조일로부터 36개월

- ※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 위한 제품입니다. 만약 구입시 변질, 변패 또는 오손된 제품 발견될 경우에는 구입하신 약국을 통하여 교환하여 드립니다.
- ※ 본 제품에 대하여 자세한 정보를 원하시는 분은 소비자상담실(☎031-377-7909)로 문의하시기 바랍니다.
- ※ 이 첨부문서 개정일자 이후 변경된 내용은 한국휴텍스제약(주) 홈페이지(www.huteccs.co.kr)에서 확인해 주십시오.
- ※ 부작용 피해구제 신청 : 한국약품안전관리원(☎1644-6223)

약은 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관해야 합니다.



한국휴텍스제약(주)

경기도 화성시 향남읍 제약공단3길 99

우수의약품제조관리기준

KGMP적합기업체

제조회자 : 한국휴텍스제약(주) 경기도 화성시 향남읍 제약공단3길 99

제 조 자 : (주)마더스제약 경상북도 경산시 진량읍 공단6로24길 18

설명서 작성일 : 181213

설명서 개정일 : 190823