

■ 원료약품 및 분량 1정 중

· 유효성분 : 판크레아틴(KP) 175mg (전분당화력 92단위 이상, 지방 소화력 52단위 이상, 단백소화력 3380단위 이상), 셀룰라제(KP) 50mg (섬유소당화력 5단위 이상), 우담즙간조엑스(생규) 25mg (콜산(으)로서 11.25 밀리그램), 디메티콘(NF) 25mg

· 첨가제(타르색소) : 황색4호, 청색1호

· 기타첨가제: 경질무수규산, 미결정셀룰로오스, 산화티탄, 스테아르산 마그네슘, 저치환도히드록시프로필셀룰로오스, 카르복시메틸셀룰로오스칼슘, 크로스카르멜로오스나트륨, 포비돈, 폴리에틸렌글리콜6000, 히프로멜로오스프탈레이트200731

■ 성상 연녹색의 장방형 장용성 필름코팅정

■ 효능·효과

소화불량, 식욕감퇴(식욕부진), 과식, 체함, 소화촉진, 소화불량으로 인한 위부팽만감

■ 용법·용량 만 15세 이상 및 성인 : 1회 2정, 1일 3회 식후복용

■ 사용상의 주의사항

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하지 말 것.
만 7세 이하의 어린이

2. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것.

- 1) 본인 또는 가족이 알레르기 체질인 사람
- 2) 다른 약물을 복용하고 있는 사람

제조번호 :

사용기한 :

42*15

일반의약품



1000정

올편제에스정

Alpyonze S Tab. 1000T

제조의뢰자 · 판매원



한국프라임제약

전라북도 완주군 봉동읍 완주산단9로 100

- 3) 이 약은 황색4호(타르트라진)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여한다.
3. 다음과 같은 경우 이 약의 복용(사용)을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담시 가능한 한 이 첨부문서를 소지할 것.
2주 정도 투여하여도 증상의 개선이 없을 경우
4. 기타 이 약의 복용(사용)시 주의할 사항
정해진 용법·용량을 잘 지킬 것.
5. 저장상의 주의사항
 - 1) 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관할 것.
 - 2) 직사광선을 피하고 될 수 있는 한 습기가 적은 서늘한 곳에 보관할 것.
 - 3) 오용(잘못사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 말 것.

■ 저장방법

기밀용기, 실온(1~30℃)보관

■ 포장단위 1000정/병

■ 제조자 (주)바스칸바이오제약 - 경기도 안성시 원곡면 원당로 354

■ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 한 제품입니다. 구입 시 사용기간이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통해 교환하여 드립니다.

■ 개정일자 이후 변경된 내용은 식약처 의약품통합정보시스템 (<https://nedrug.mfds.go.kr>)에서 확인하실 수 있습니다.

■ 부작용 피해구제 신청 : 한국의약품안전관리원(1644-6223)

소비자상담실 080-700-0052 / <http://www.koreaprime.co.kr>

개정일자: 2020.05.06(Rev.01)