

184*66

일반의약품

브로멜란장용정 (브로멜라인)

500정

조제용

P020333-241023-02



생명과학 연구중심 제약기업

테라제이텍스

경기도 안산시 단원구 선단로68번길 58

■ **성분·함량** : 1정 중 · 유효성분: 브로멜라인(별규)(500(FIP단위))로서 ...100mg · 첨가제(동물유래) : 유당수화물(소의 우유) · 첨가제 (타르색소) : 적색40호, 청색2호, 황색5호 · 첨가제 : 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 콜로이드성이산화규소, 크로스포비돈, 탭실드 분홍색(39P407), 탭실드흰색(11W401) ■ **성상** : 분홍색의 원형 장용성 필름코팅정 ■ **효능·효과** : 부종을 동반한 염증 증상의 완화, 외상 또는 수술 후의 부종 ■ **용법·용량** : 성인 및 12세 이상의 소아 : 브로멜라인으로서 1회 100mg, 1일 2회 복용한다. 식사 30분 전에 물과 함께 복용한다. 체내에서의 작용기전은 아직 해명되지 않은 점이 많고 용량, 효과관계도 밝혀진 것이 아니므로 목적 없이 투여하지 않는다. ■ **사용상의 주의사항** : 1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것. 1) 심한 혈액응고이상 환자(예 : 혈우병) 2) 심한 간 또는 심한 신질환(신장질환) 환자(혈액투석환자 등) 3) 항응고제 또는 혈소판응집억제제를 투여중인 환자(병용투여에 의해 이들 약물의 작용이 증가되어 출혈 경향이 증대될 수 있다.) 4) 임부 및 수유부(안전성이 확립되어 있지 않다.) 5) 12세 미만의 소아 6) 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. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 1) 항생제(테트라사이클린 등)를 투여하고 있는 환자(병용투여에 의해 항생제의 작용이 증가될 수 있다.) 2) 이 약은 황색5호(선셋옐로우 FCF, Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여할 것. 3. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의 할 것. 상할 시 가능한 한 이 첨부문서를 소지할 것. 1) 과민반응 : 이 약에 의해 드물게 과민반응이 나타날 수 있으며, 복용 중단 시 자연적으로 빠르게 소실된다. 2) 소화기계 : 드물게 위통, 설사가 나타날 수 있다. 4. **저장상의 주의사항** 1) 소아의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것. 2) 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용에 의한 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관할 것. ■ **저장방법** : 기밀용기, 25℃ 이하보관 ■ **사용기한** : 제조일로부터 24개월 ■ **포장단위** : 500정 ■ **제조의처** : (주)테라제이텍스 / 경기도 안산시 단원구 선단로68번길58 ■ **제조자** : (주)노바헬스케어 / 경상북도 경산시 하양읍 지식산업 4로 16-53 ※의약품을 사용하기 전에 표시기재를 주의 깊게 읽어야하며, 이 표시기재를 의약품과 함께 보관하십시오.

※의약품은 의사 또는 약사의 지시에 따라 사용하시고, 어린이의 손에 닿지않게 보관하여야 합니다. ※본 의약품은 우수 의약품 제조관리기준(KGMP) 적격업체에서 제조하여 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. ※구입시 사용기한 또는 유효기간이 경과되었거나 변질·변패·오염되거나 손상된 의약품은 공정거래위원회고시(소비자 분쟁해결기준)에 의거, 구입한 약국 및 의약품 판매업자를 통해 교환 받을 수 있습니다. ※의약품 용어설명 및 기타 자세한 의약품정보는 의약품안전나라(<http://nedrug.mfds.go.kr>)의 의약품 정보를 참조하세요. ※표시기재에 기재되지 않은 부작용이 나타날 경우 의사나 약사 또는 한국의약품안전관리원(의약품이상사례보고)에 알려주시기 바랍니다. ※부작용 피해구제신청 : 한국의약품안전관리원(1644-6223) ※이 표시기재의 개정일 이후 변경된 내용은 02)3463-7111이나 www.etexpfarm.co.kr에서 확인 할 수 있습니다. 개정일자 : 2024. 10. 23

제조번호
사용기한

35X18mm



HDPE
LDPE

