

# 새로덱스정

## 100밀리그램(덱스판테놀)



■ **제품명** : 새로덱스정100밀리그램(덱스판테놀)

[원료약품 및 그 분량]

1정 중

■ **유효성분**: 덱스판테놀(USP) .....100mg

■ **첨가제(동물유래성분)**: 유당수화물(기원: 소, 우유)

■ **기타첨가제**: 글리세릴디베헤네이트, 미결정셀룰로오스, 메타규산알루미늄산마그네슘, 스테아르산마그네슘, 저치 환도히드록시프로필셀룰로오스, 크로스포비돈, 콜로이드성인산화규소, 히드록시프로필셀룰로오스

[성상] 흰색 또는 미황색의 원형 정제

[효능·효과] 탈모의 보조치료

[용법·용량] 성인: 1회 1정을 1일 3회 복용한다. 치료기간은 6주이다.

[사용상의 주의사항]

- 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.
  - 이 약 및 이 약에 포함된 성분에 과민반응이 있는 환자
  - 19세 미만 환자
  - 탈모증 이외의 사람
  - 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.
- 다음과 같은 사람은 이 약을 사용하기 전에 의사, 치과 의사, 약사와 상의할 것.
  - 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성 및 수유부
  - 의사의 치료를 받고 있는 환자
  - 약물에 의한 알레르기 증상을 일으킨 적이 있는 사람
- 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 약사와 상의할 것. 상담 시 가능한 이 첨부문서를 소지할 것.
  - 피부: 홍진, 두드러기와 같은 피부 알레르기성 반응이 나타날 경우
  - 정해진 용법·용량대로 6주동안 사용하더라도 증상의 개선이 보이지 않을 경우

4. 기타 이 약의 복용 시 주의할 사항

- 정해진 용법·용량을 잘 지킬 것.
- 약물의 상호작용을 피하기 위하여 최근 치료 상황을 의사나 약사에게 알릴 것.
- 이 약의 복용으로 이상이 나타날 경우 복용을 중지하고 의사, 약사에게 상의할 것.

5. 저장상의 주의사항

- 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관할 것.
- 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용(잘못 사용)에 따른 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관할 것.

[저장방법] 기밀용기, 25℃이하 보관

[사용기간] 제조일로부터 24 개월

[포장단위] 60정(10정/PTP×6), 120정((10정/PTP×6)×2), 60정/병

[제조자] 콜마파마(주) 충청북도 제천시 바이오밸리2로 93

[제조외뢰자] 우리들제약(주) 경기도 화성시 향남읍 제약공단2길 50

[판매자] 동화약품(주) 충청북도 충주시 충주산단1로 167(용탄동)

※본 제품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 본 제품을 구입시 유효기한 또는 사용기한이 경과되었거나 변질·변패 또는 오손되었을 경우에는 구입하신 약국을 통하여 교환해 드립니다.

※이 설명서의 개정일자 2021년 1월 14일 이후 변경된 내용은 본사 홈페이지([www.wooridulpharm.com](http://www.wooridulpharm.com)) 또는 소비자상담실(02-843-1500)에서 확인할 수 있습니다.

※의약품안전나라(<https://nedrug.mfds.go.kr>)의약품 정보를 참조하십시오.

※부작용 보고 및 피해구제 신청 : 한국 의약품안전관리원 (1644-6223, 14-3330)

판매자



동화약품

제조사



제조외뢰자



우리들제약(주)