

일반의약품 정보

※ 이 내용은 소비자의 안전한 선택을 위한 허가사항을 요약한 것으로
사용 전 반드시 첨부문서를 확인하십시오.

[원료약품 및 그 분량] 1정(514 밀리그램) 중

- 유효성분 : 판크레아틴(USP)···175mg, 셀룰라제(KP)···50mg, 우담
즙건조엑스(생규)···25mg(물산으로서 11.3mg), 디메티콘(NF)···25mg
- 첨가제(타르색소) : 황색203호, 청색1호
- 첨가제(동물유래성분) : 유당수화물(소, 우유)
- 기타첨가제 : 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 이산화규소,
저치한도히드록시프로필셀룰로오스, 전분글리콜산나트륨, 탭실드녹
색(39G1628), 탭실드흰색(19W623), 히드록시프로필셀룰로오스

[성상] 연녹색의 장방형 장용성 필름코팅정

[효능·효과] 소화불량, 식욕감퇴(식욕부진), 과식, 체함, 소화촉진,
소화불량으로 인한 위부팽만감

[용법·용량] 만 15세 이상 : 1회 2정 1일 3회 식후에 복용한다.

[저장방법] 밀폐용기, 실온(1~30°C)보관

[사용상의 주의사항]

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것. 1) 만7세 이하의 어린이 2) 이
약의 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, 약사
와 상의할 것. 1) 본인 또는 가족이 알레르기 체질인 사람 2) 다른
약물을 복용하고 있는 사람

3. 다음과 같은 사람(경우) 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과
의사, 약사와 상의할 것. 상담시 이 첨부문서를 소지할 것.

1) 2주 정도 투여하여도 증상의 개선이 없을 경우

4. 기타 이 약의 복용시 주의할 사항

1) 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(밀폐하여) 보관할 것. 3) 오
용(잘못사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣
지 말 것.

[포장단위] 20정/상자(10정/PTP×2)

[제조사]  **(주)시어스제약**

경기도 화성시 만세구 향남읍 발안공단로32

[판매원] 뉴스팜 / 경기도 고양시 일산서구 대화1로 12-16

※ 의약품을 사용하기 전에 첨부문서를 주의감게 읽으시고, 의약품과 함께 보관하십시오.



8806890015825

종합소화제 Stoan Tab.

일반의약품

스토안 정

☑ 소화불량 ☑ 과식
☑ 체함 ☑ 위부팽만감

20정

※ 올바른 복용법을 모르거나 의문사항이 있는 경우는 의사·약사와 상담하십
시오. ※ 본 의약품은 '우수약품제조관리기준(KGMP)'에 따라 엄격하게 품질
관리를 실시한 제품입니다. 만약 구입 시 사용기간이 경과되었거나 변질, 변패,
오염 또는 손상된 제품은 구입한 장소에서 교환하여 드립니다.
※ 의약품이 어린이 손에 닿지 않는 장소에 보관하십시오.
※ 사용(유효)기한이 지난 의약품은 사용하지 않도록 합니다.

※ 이 설명서 작성(개정)일 이후 변경된 내용 및 기타 자세한 의약품 정보는
의약품통합정보시스템(<https://medrug.mfds.go.kr>)에서 확인할 수 있습니다.
※ 기타 자세한 사항이나 문의의 작성일자 이후 변경된 내용은 소비자상담실
(070-4227-2316)로 문의하시기 바랍니다.
※ 부작용 피해구제 신청 : 한국약물안전전력원(1644-6223/14-3330)
※ 작성일자 : 2025.09.16(00)

제조번호 :
사용기한 :
(인,월,일)

종합소화제
Stoan Tab.
스토안 정

마코프