

120*170

아젠카정

소화촉진 | 체함 | 위부팽만감
소화불량 | 과식 | 식욕감퇴

KGMP 일반의약품 분류번호: 233



소화촉진



체함



위부팽만감

[원료약품 및 그 분량] 1정(523mg) 중 유효성분

판크레아틴(1일 전분당화력 250단위 이상, 단백소화력 1,500단위 이상, 지방소화력 100단위 이상)(USP)	170mg
우르소데옥시콜산(JP)	10mg
시메티콘(KP)	30mg
리파제(1일 지방소화력 100단위 이상)(KP)	10mg
브로멜라인(1일 단백소화력 1,500단위 이상)(KP)	10mg

- 동물유래성분 : 판크레아틴(돼지/체장), 유당수화물(소/우유)
- 첨가제(타르색소) : 황색203호, 청색1호
- 기타 첨가제 : 메타규산알루미늄산마그네슘, 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 이산화규소, 전분글리콜산나트륨, 전호화전분, 탭실드흰색(11W287), 탭실드녹색(39G1628), 히드록시프로필셀룰로오스

[성상]

녹색의 장방형 장용성 필름코팅정

[효능·효과]

소화불량, 식욕감퇴(식욕부진), 과식, 체함, 소화촉진, 소화불량으로 인한 위부(상복부) 팽만감

[용법·용량]

만 15세 이상: 1회 2정, 1일 3회 식후 30분에 복용(사용)한다. 단, 복용간격은 4시간 이상으로 한다.

[사용상의 주의사항]

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.

- 1) 만 7세 이하의 어린이
- 2) 이 약은 유당(젖당)수화물을 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) 본인 또는 가족이 알레르기 체질인 사람
- 2) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성
- 3) 다른 약물을 복용하고 있는 사람

3. 다음과 같은 사람(경우) 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 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 보관할 것
- 3) 오용(잘못 사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 말 것

[저장방법] 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

[사용기간] 제조일로부터 36개월

[포장단위] 10정/PTP, 20정/PTP, 500정/병, 1000정/병

[최종 개정 연월일 / 관리번호] 2025.02.26 / 2502-01

※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 위한 제품입니다. 구입 시 사용기한이 경과 하였거나 유통과정 중 변질·변패 또는 오손된 제품이 발견된 경우에는 구입하신 업체를 통하여 교환하여 드립니다.

※ 본 의약품을 복용(사용)하기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽어야 하며, 첨부문서는 의약품과 함께 보관하여 주십시오.

※ 가장 최근 개정된 표시자재의 내용 등 본 제품에 관한 정보는 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>)의 “의약품등 정보 검색” 또는 문의(☎02-574-2541)에서 확인할 수 있습니다.

※ 부작용 피해구제신청 : 한국의약품안전관리원(☎1644-6223, 14-3330)

[제조사]



정우신약주식회사

충남 아산시 신항면 서부남로790번길 60

[판매자]



일양약품주식회사

경기도 용인시 기흥구 하갈로 110
소비자상담실: 080-021-1010(수신자요금부담전화)
홈페이지 www.iyang.co.kr