

캐통정 설명서 130 x 185 mm / 먹 1도

캐통정

변비 / 식욕부진 / 복부팽만 / 장내이상발효 / 치질

일반의약품 / KGMP 적격업체 / 분류번호 : 238

※ 의약품을 사용하시기 전에 첨부문서를 주의깊게 읽고, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하십시오.

원료약품 및 총 분량 1정 (350밀리그램) 중

▶ 유효성분 :

도큐세이트나트륨(USP)	14.0 mg
센나엽 가루(BP)	55.0 mg
(하이드록시안트라센글리코사이드(센노사이드B)(오)로서 1.4 밀리그램)	
센나열매 가루(BP)	55.0 mg
(하이드록시안트라센글리코사이드(센노사이드B)(오)로서 1.2 밀리그램)	
비사코딜(KP)	5.0 mg

▶ 첨가제(타르색소) : 청색1호(비릴리안트블루FCF), 황색4호(타르트라진) ▶ 동물유래성분 : 유당수화물(소/우유)

▶ 기타첨가제 : 미결정셀룰로오스, 산화티탄, 스테아르산마그네슘, 옥수수전분, 폴리에틸렌글리콜6000, 하이드록시프로필셀룰로오스, 히프로멜로오스2910, 히프로멜로오스프탈레이트

성상 : 녹색의 원형 장용성 필름코팅정제

효능 · 효과 : · 변비

· 변비에 따른 다음 증상의 완화 : 식욕부진(식욕감퇴), 복부(배부분)팽만, 장내이상발효, 치질

용법 · 용량 : 성인(15세 이상) 1회 2~3정을 1일 1회 취침시 (공복(빈 속)에 복용한다.

다만, 초회(처음 복용)는 최소량을 복용하고 변의 모양과 상태를 보면서 조금씩 증량 또는 감량(줄임)한다.

사용상의 주의사항

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것. 1) 급성 복부질환(중수염, 장출혈, 궤양성 결장염 등) 환자 2) 장폐색(장지막힘) 환자
2. 이 약을 복용하는 동안 다음의 약(식품)을 복용하지 말 것. 1) 제산제 또는 우유 섭취 후 1시간 이내 2) 이 약은 유당(젖당)을 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.
3. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 1) 심한 복통 또는 구역, 구토 환자 2) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성 3) 다른 약물을 복용하고 있는 사람 4) 본인 또는 가족이 알레르기 체질인 사람 5) 나트륨 제한식이를 하고 있는 사람 6) 직장의 출혈 혹은 장부전의 병력이 있는 사람 7) 이 약은 황색4호(타르트라진)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여한다.
4. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담 시 가능한 한 이 첨부문서를 소지 할 것. 1) 이 약을 복용함으로써 발진 · 충혈되어 붉어짐, 가려움, 심한 복통(배 아픔), 설사, 구토 등이 나타날 경우. 2) 이 약을 복용함으로써 복부불쾌감, 경련이 일어날 경우. 3) 1주 정도 투여하여도 변비의 개선이 없을 경우.
5. 기타 이 약의 복용 시 주의사항 1) 정해진 용법 · 용량을 잘 지킬 것. 2) 반드시 필요한 경우 이외에는 만 10세 이하의 어린이는 복용을 피하는 것이 바람직 하다. 3) 복용 시 정제를 씹지 말 것. 4) 장기간 계속 사용시 약물에 대한 내성이 증가하고 변비가 악화될 수 있으므로 1주일 이상 계속 사용해서는 안 된다. 만약 매일 변비약이 필요한 상태라면 변비의 원인을 조사할 것.
6. 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) 오용(절대사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 말 것.

저장방법 : 기밀용기, 실온(1~30℃)보관, 어린이의 손이 닿지 않는 장소에 보관

사용기간 : 제조일로부터 36개월

포장단위 : 10정/피티피, 20정/피티피

※ 본 제품은 우수의약품 제조 및 품질관리기준(KGMP)에 따라 제조 및 품질검사를 필한 제품입니다. 만약, 구입시 유효기간 또는 사용기한이 경과 되었거나 변질, 변색, 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입하신 약국을 통해 교환하여 드립니다.

※ 본 제품의 기타 자세한 정보는 본사 소비자상담실 (080-359-3333)으로 문의하시거나 또는 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>)에서 확인할 수 있습니다.

※ 부작용 피해구제 신청 : 한국의약품안전관리원(1644-6223 또는 14-3330)

개정년월일 : 2024.04.05

[제조자] 한솔신약(주) / 충청북도 음성군 금왕읍 청명길 2-11

[제조외지] 원광제약(주) / 전북특별자치도 익산시 춘포면 석암로 11길 165