

그린알로정

[원료약품 및 그 분량] 1정 중

- 유효성분 : 수산화마그네슘(KP) ----- 500mg
 우르소데옥시콜산(KP) ----- 10mg
 노회 엑스(EP)(히드록시안트라센유도체(바바로인)(으)로서 20 밀리그램) ----- 100mg

■ 첨가제(타르색소) : 적색40호, 황색5호

■ 기타첨가제 : 포비돈 K30, 전분글리콜산나트륨, 스테아르산마그네슘, 텡실드분홍색(11P1487)

[성 상] 분홍색의 장방형 필름코팅정제

[효능 · 효과]

변비 또는 변비에 따른 다음 증상의 완화 : 식욕부진(식욕감퇴), 복부팽만, 장내이상발효, 치질

[용법 · 용량]

1회 1정 성인(만15세이상) 1일 3회, 만11세~만14세 1일 2회를 식전(식간 또는 식후)에 복용한다.

복용간격은 4시간 이상으로 한다. 다만, 초회는 최소량을 복용하고 변의 모양과 상태를 보면서 조금씩 증량 또는 감량한다.

[사용상의 주의사항]

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.

- 1) 급성 복부질환(충수염, 장출혈, 궤양성 결장염 등) 환자
- 2) 장폐색(창자막힘) 환자
- 3) 만 7세 이하의 어린이

2. 이 약을 복용하는 동안 다음의 약(식품)을 복용하지 말 것.

제산제 또는 우유 섭취 후 1시간 이내

3. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것.

- 1) 심한 복통(배 아픔) 또는 구역, 구토 환자
- 2) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인
- 3) 신장장애(신장(콩팥)장애) 환자
- 4) 다른 약물을 복용하고 있는 사람
- 5) 나트륨 제한식이를 하고 있는 사람
- 6) 직장의 출혈 혹은 장부전의 병력이 있는 사람

7) 이 약은 황색5호(선셋옐로우 FCF, Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여할 것

4. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의 할 것. 상담 시 가능한 한 이 첨부문서를 소지할 것.

- 1) 이 약을 복용함으로써 발진 · 충혈되어 붉어짐, 가려움, 심한 복통(배 아픔) 설사, 구토 등이 나타날 경우
- 2) 이 약을 복용함으로써 복부(배부분)불쾌감, 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) 어린이에게 투여할 경우에는 보호자의 지도 · 감독하에 투여할 것.
- 3) 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(잘못하용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 말 것.

[저장방법] 밀폐용기, 실온보관(1 ~ 30℃)

[사용기간] 제조일로부터 36개월

[포장단위] 300정/병

[제조사] (주)시어스제약 / 경기도 화성시 향남읍 발안공단로 32

- * 올바른 복용법을 모르거나 의문사항이 있는 경우는 의사 · 약사와 상담하십시오.
- * 본 의약품은 "우수의약품제조관리기준(KGMP)"에 따라 엄격하게 품질관리를 실시한 제품입니다.
만약 구입 시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패, 오염 또는 손상된 제품은 구입한 장소에서 교환하여 드립니다.
- * 의약품을 사용하기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽어야 하며, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하시기 바랍니다.
- * 의약품을 어린이 손에 닿지 않는 장소에 보관합니다.
- * 사용(유효)기한이 지난 의약품은 사용하지 않도록 합니다.
- * 이 설명서 작성(개정)일 이후 변경된 내용 및 기타 자세한 의약품 정보는 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>)에서 확인할 수 있습니다.
- * 기타 자세한 사항이나 문서의 작성일자 이후 변경된 내용은 소비자상담실(070-4227-2316)로 문의하시기 바랍니다.
- * 부작용 피해구제 신청 : 한국 의약품안전관리원(1644-6223/14-3330)