

홍조·땀이 남·불면·우울증상
신경과민 등 갱년기 증상의 완화

혜민업정



【성 상】 적색의 원형 필름코팅정

【원료약품 및 그 분량】 이 약 1정(180 mg) 중

- 유효성분 : 세인트존스워트80%메탄올 건조엑스(생규) 84 mg
서양승마추출액(생규) 0.0364 mL
- 첨가제(타르색소) : 적색40호
- 첨가제(동물유래성분) : 유당수화물(소, 우유)
- 기타첨가제 : 라우릴황산나트륨, 미결정셀룰로오스, 산화티탄, 스테아르산마그네슘, 옥수수전분, 유당수화물, 적색40호, 콜로이드성이산화규소, 폴리에틸렌글리콜6000, 히드록시프로필셀룰로오스, 히프로멜로오스2910

【효능·효과】 갱년기 다음 증상의 완화

- 홍조, 땀이 남
- 정신적 긴장, 신경과민, 집중력 부족, 불면, 불안 또는 우울증상
- 생리전의 불쾌감

【용법·용량】 성인 : 1회 1정 1일 2회, 필요시 1회 2정 1일 2회 복용할 것.

아침, 저녁에 씹지 않고 물과 함께 복용할 것.

【사용상의 주의사항】

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.

- 이 약 또는 이 약의 성분에 과민반응을 나타내는 사람
- 피부 광과민반응 병력이 있는 사람
- 임부 및 임신 가능성이 있는 여성 또는 수유부(사용경험이 충분하지 않다.)
- 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.

2. 이 약을 복용하는 동안 다음의 약을 복용하지 말 것.

- 항바이러스제 중 항레트로바이러스제 및 만성C형 간염 치료제(에파비렌즈, 네비라핀, 데라비르딘, 라미부딘, 지도부딘, 스타부딘, 아바카비르, 디다노신, 잘시타빈, 인디나비르, 사퀴나비르, 리토나비르, 넬피나비르, 암프레나비르, 소포스부비르, 레디파스비르 등)와 병용(함께 복용)시 이러한 항바이러스제의 치료효과가 떨어지고 내성이 발현될 수 있다.
- 항응고제(아세노쿠마롤, 펜프로쿰온, 와르파린, 다비가트란, 리바록사반, 아픽사반 등)의 항응고작용을 저해한다.
- 세포종식 억제제(이리노테칸, 시클로포스파마이드, 타목시펜, 탁솔, 에토포시드 등)
- 면역억제제(시클로스포린, 타크로리무스, 시롤리무스, 에베로리무스 등)와 병용(함께 복용)시 혈당농도의 감소 및 면역억제효과의 저하를 야기시키며 잠재적으로 심각한 결과(이식거부)를 초래할 수도 있다.

3. 이 약을 복용하는 동안 다음의 행위를 하지 말 것.

강한 자외선 노출(장시간 일광욕, 태양광램프, 선탠침대)

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

- 이전에 간질한 병력이 있거나 다른 심각한 건강상 위해가 있었던 사람
- 의사의 치료를 받고 있는 사람

5. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담시 가능한한 이 첨부문서를 소지할 것.

- 피부 : 드물게 알레르기 피부반응(붉어짐, 가려움)이 나타나는 경우, 햇볕에 대한 피부의 민감성이 증가하는 광과민반응이 나타나는 경우(특히, 피부가 흰 사람에게서 유발될 가능성이 있다.)
- 정신신경계 : 드물게 피로, 불안, 졸음, 초조가 나타나는 경우
- 소화기계 : 드물게 위장관 장애가 나타나는 경우
- 간질환으로 의심되는 증상(피곤, 식욕부진, 황달, 구역 및 구토를 동반하는 심각한 상부 위의 통증, 진한 뇨 등)이 나타날 경우 간독성 이상반응이 보고된 바 있음.

6. 기타 이 약의 복용시 주의할 사항

- 지금까지 이 약에 의한 급성 중독증상은 보고된 바 없다. 과용량 복용후 광독성 현상이 나타날 수 있으므로 1 ~ 2주일 동안은 태양광선과 자외선으로부터 피부가 보호되어야 한다(외출시간을 줄이고, 의복 및 햇볕 차단지수가 높은 햇볕보호제품을 이용하여 햇볕으로부터 피부를 보호한다.).
- 이 약은 CYP-450 대사효소를 유도하므로, 이 효소에 의해 대사되는 다음 의약품의 혈중 농도를 감소시킬 수 있다. 반대로 이상반응이 동반될 수 있는 약들을 동시 투여 시 이 약의 복용을 갑자기 중단하면 혈중농도가 증가할 수 있다. 따라서 다음 의약품과의 병용(함께 복용)은 가능하면 피하고 부득이하게 병용(함께 복용) 시에는 이상반응 발현(드러냄) 여부 및 아래 사항에 주의해야 한다.
 - 강심약(디기톡신, 디곡신, 메틸디곡신 등), 기관지확장제(아미노필린, 콜린테오필린, 테오필린 등), 항부정맥약(아미오다론, 퀴니딘, 디소피라미드, 프로파페논, 리도카인 등), 항경련약(페노바르비탈, 페니토인, 카르바마제핀, 프리미돈 등), 진정수면제(미다졸람 등)와 병용(함께 복용)시 이러한 약들의 효과가 떨어질 수 있으므로 투여 시작시와 종료시 이러한 약들의 효과에 대한 신중한 모니터링 실시가 필요하다.
 - 경구 또는 주사용 피임제(에티닐에스트라디올, 데소게스트렐, 노르에티스테론, 레보노르게스트렐 등) 또는 이 약물을 포함한 피임기구(이식제 포함) 등의 효능 감소 및 부정 성기출혈의 발현(드러냄)율이 증가할 수 있다.
 - 편두통 치료제(수마트립탄, 나라트립탄, 리자트립탄, 졸미트립탄 등)와 병용(함께 복용)시 이러한 약들의 이상반응이 증가할 수 있다.
 - 선택적세로토닌재흡수저해제(억제제) 등 항우울제(이미프라민, 아미트립틸린, 노르트리프틸린, 시탈로프람, 플루옥세틴, 플루복사민, 파록세틴, 설텔랄린, 네파조돈, 에스시탈로프람, 벤라팍신 등)와 병용(함께 복용)시 구역, 구토, 불안, 안절부절, 혼란이 나타나는 등 이상반응이 증가할 수 있다.
 - 메사돈 : 메사돈 혈중 농도 및 효과의 감소를 초래할 수 있다. 메사돈 치료를 받는 환자에서 47 %까지 감소한 보고가 있다.
 - 지질저해제(심바스타틴과 같은 특정 HMG-CoA reductase 저해제(억제제)(프라바스타틴은 제외))와 스테로이드 호르몬(경구용 또는 정맥 투여용)의 작용에 영향을 끼칠 수 있다.
 - 비스테로이드성 소염(항염)진통제 및 COX-2 저해제(억제제) 등의 관절염치료제, 칼슘채널 차단제 등의 혈압강하제, 경구용 혈당강하제(metformin) 또는 기타 혈당조절제, 마약성 진통제 등도 이 약과 잠재적 상호작용이 발생할 수 있다.

3) 정해진 용법·용량을 준수할 것.

7. 저장상의 주의사항

- 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것.
- 의약품은 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품의 오용(잘못 사용)에 의한 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관할 것.
- 직사일광을 피하고 될 수 있는 대로 습기가 적은 서늘한 곳에 뚜껑을 꼭 닫아 보관할 것.

【사용기간】 제조일로부터 36개월

【저장방법】 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

【포장단위】 자사포장단위

【설명서 개정연월일 / 관리번호】 2022.01.20 / P2201-01

- ※ 본 제품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질·변패·오염 되거나 손상된 제품은 약국 개설자 또는 의약품 판매업자에 한하여 교환하여 드리며, 공정거래위원회에서 고시한 "소비자분쟁해결기준"에 의거, 정당한 소비자피해에 대해 보상해 드립니다.
- ※ 의약품을 사용하기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽어야 하며, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하십시오.
- ※ 첨부문서 최종 개정연월일(2022.01.20)이후 변경된 내용은 식품의약품안전처 의약품 통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>)에서 확인할 수 있습니다.
- ※ 제품의 사용기한은 외부 포장에 표기되어 있습니다.
- ※ 의약품을 어린이의 손에 닿지 않게 보관하여야 합니다.
- ※ 부작용 보고 및 피해 구제신청 : 한국의약품안전관리원(14-3330 혹은 1644-6223)

【제조의회사】

일양약품주식회사

경기도 용인시 기흥구 하갈로 110
소비자상담실 : 080-021-1010(수신자요금부담전화)
학술상담실 : 02-570-3888 홈페이지 www.ilyang.co.kr

【제조사】

정우신약주식회사

충남 아산시 신항면 서부남로790번길 80