

# 폰트비정

60 정

【원료약품 및 그 분량】 1정 중 · 유효성분 : 벤토포타아민(KP)50,000mg(티아민염산염으로서 36.16mg), 피리독신염산염(KP)50,000mg, 폴산(USP)0.250mg, 시아노코발라민(KP)0.200mg · **첨가제(타르색소)** : 적색40호, 황색4호 · **첨가제(동물유래성분)** : 유당수화물(소·유유) · **기타첨가제** : 미결정셀룰로오스, 산화티탄, 스테아르산마그네슘, 이산화규소, 크로스카멜로오스나트륨, 탈크, 폴리에틸렌글리콜6000, 히드록시프로필셀룰로오스, 히프로멜로오스  
【성상】 연한 주황색의 원형 필름코팅정 【**효능·효과**】 【**용법·용량**】 【**사용상의 주의사항**】 라벨뒷면참조 【**저장방법**】 밀폐용기, 실온보관(1~30℃)  
【**제조의뢰자**】 이연제약㈜ / 충청북도 진천군 덕산읍 한삼로 69-10  
【**제조사**】 ㈜노바엠헬스케어 / 경상북도 경산시 하양읍 지식산업4로 16-53

※ 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>) \*의약품 검색란 참조

【제조번호】

【사용기한】

30 × 18 mm



[L9096-00]



8 806586 047819

뒷면  
참고

## 【효능·효과】

○ 다음 경우의 비타민 B1, B6의 보급 - 육체피로 - 임신·수유기 - 병중·병후(병을 앓는 동안이나 회복 후)의 체력저하시 - 이 약에 함유된 비타민 등의 효능·효과는 다음과 같다.  
· 비타민B1(벤토포타아민) · 다음 증상의 완화 : 신경통, 근육통, 관절통(요통, 어깨결림 등) · 각기, 눈의 피로 · 비타민B6(피리독신염산염) · 다음 증상의 완화 : 구각염(입꼬리염), 구순염(입술염), 구내염(입안염), 설염(혀염), 습진, 피부염 【**용법·용량**】 만 12세 이상 및 성인 : 1일 2회, 1회 1정 복용 또는 1일 1회, 1회 2정 복용 【**사용상의 주의사항**】 1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것. 1) 이 약 및 이 약에 포함된 성분에 과민반응이 있는 환자 2) 만 3개월 미만의 젖먹이 3) 이 약은 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. 이 약을 복용하는 동안 다음의 약을 복용하지 말 것. 레보

도파 3. 다음과 같은 사람(경우)은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의 할 것. 1) 의사의 치료를 받고 있는 환자 2) 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. 상당 시 가능한 한 이 첨부문서를 소지할 것. 1) 이 약의 투여에 의하여 다음의 증상이 있을 경우 : 구역, 구토, 묽은 변 2) 피리독신을 1일 500 mg ~ 2g의 용량으로 장기간 복용하면 감각신경병 또는 신경병적 증상(neuropathy : 말초신경계의 기능적 장애 또는 병적변화)이 나타날 수 있다. 3) 폴산이 부족한 환자에게 비타민 B12를 1일 10 µg 이상 투여할 경우 혈액학적 이상반응이 나타날 수 있다. 4) 우발적으로 과량복용 한 경우 5) 1개월 정도 복용하여도 증상의 개선이 없을 경우 5. 기타 이 약의 복용 시 주의사항 정해진 용법·용량을 잘 지킬 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(잘못

사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 말 것 【**포장단위**】 60정/병 【**사용기간**】 제조일로부터 36개월

- ※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질·변패 또는 오염되거나 손상된 제품은 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.
- ※ 의약품 용어설명이나 기타 자세한 의약품 정보는 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>) 의약품 검색란 참조
- ※ 의약품 부작용 피해구제 신청은 한국의약품안전관리원(<http://www.drugsafe.or.kr>, 1644-6223, 14-3330)에 하할 수 있습니다. ※ 고객센터상담 : 080-221-2000(수신자부담)
- ※ 작성년월일 : 2022.11.21

제조의뢰자

REYON

제조사

NOVA M3  
Healthcare W