



SI12147-00

칼페온정

(탄산칼슘95%과립, 콜레칼시페롤농축분말)

칼페온정

Calfeon Tab.

일반의약품
분류번호 319

【원료약품 및 분량】 1정 중

- 유효성분: 탄산칼슘95%과립(칼슘으로서 100mg)(별규) - 263.15mg
콜레칼시페롤농축분말(비타민D로서 1000I.U)(EP) - 10mg
- 첨가제(동물유래성분) : 유효성분 콜레칼시페롤농축분말-콜레스테롤(양-양모), 젤라틴(소-가죽)
- 첨가제(타르색소): 황색203호, 청색1호, 황색5호
- 기타 첨가제: 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 오파드라이 II 녹색(85A610003), 카르복시메틸셀룰로오스칼슘, 히드록시프로필 셀룰로오스

【성상】

녹색의 장방형 필름코팅정

【효능·효과】

- 다음경우의 비타민 D의 보급
 - 임신·수유기, 발육기, 노년기
- 이 약에 함유된 비타민 등의 효능·효과는 다음과 같다.
 - 뼈, 이의 발육불량
 - 구루병의 예방

【용법·용량】

만 8세 이상 및 성인 : 1일 1회 1정 복용

【사용상의 주의사항】

- 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.
 - 고칼슘혈증(hypercalcemia : 혈액중에 칼슘이 과잉으로 존재하는 상태)환자, 유육종증(sarcoidosis : 원인을 알 수 없는 전신 염증 질환), 신장질환 환자
 - 이 약 및 이 약에 포함된 성분에 과민반응이 있는 환자
 - 만 12개월 미만의 젖먹이
 - 신장결석 환자
 - 심한 증상의 신부전 환자
- 이 약을 복용하는 동안 다음의 약을 복용하지 말 것.
인산염, 칼슘염, 경구용 테트라사이클린계 제제, 제산제
- 다음과 같은 사람(경우)은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것.
 - 만 1세 미만의 젖먹이
 - 의사의 치료를 받고 있는 환자
 - 햇빛을 많이 보고 정상적인 식사를 하는 어린이
 - 임부 및 임신하고 있을 가능성이 있는 여성, 수유부, 미숙아, 유아
 - 비타민 D는 모유로 분비되어 신생아에게 고칼슘혈증을 일으킬 수 있다
 - 심장·순환기계기능 장애 환자
 - 신장장애 환자

- 저단백혈증 환자
- 강심배당체를 투여 중인 환자
- 신장결석 병력이 있는 환자
- 이 약은 황색5호(선셋옐로우 FCF, Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에게는 신중히 투여할 것.

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

- 이 약의 투여에 의하여 다음의 증상이 있을 경우
구역, 구토, 설사, 변비, 저혈압, 얼굴달아오름, 심박동불규칙, 피부발진
- 대량투여로 인해 구역, 구토 등의 위장증상, 고나트륨혈증, 울혈심부전, 부종(부기) 등의 증상이 나타날 수 있다.
- 장기투여에 의해 고칼슘혈증 및 결석증이 나타날 수 있다.
- 항알도스테론제, 트리암테렌과 병용투여시 고칼슘혈증을 일으킬 수 있으므로 주의할 것.
- 우발적으로 과량복용 한 경우
- 1개월 정도 복용하여도 증상의 개선이 없을 경우

5. 기타 이 약의 복용 시 주의사항

- 정해진 용법·용량을 잘 지킬 것.
- 어린이에게 투여할 경우에는 보호자의 지도·감독하에 투여할 것.
- 녹차, 홍차 등 탄닌을 함유하는 차는 복용중, 복용전후에는 피할 것.

6. 저장상의 주의사항

- 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관할 것.
- 직사광선을 피하고 될 수 있는 한 습기가 적은 서늘한 곳에 밀폐하여 보관할 것.
- 오용(잘못 사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 말 것.

【저장방법】 밀폐용기, 실온(1~30℃)보관

【사용기간】 제조일로부터 36개월

【포장단위】 30정/병, 90정/병

※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 구입시 사용기한이 경과 하였거나 유통과정 중 변질·변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입하신 약국을 통하여 교환하여 드립니다. 제품에 관한 문의는 전화(02) 3487-7005로 하시기 바랍니다.
※ 본 의약품을 복용(사용)하기 전에 첨부문서를 주의깊게 읽어야하며, 첨부문서는 의약품과 함께 보관하여 주십시오.
※ 본 의약품에 대한 기타 정보는 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>)의 '의약품검색'에서 확인할 수 있습니다.
※ 약은 어린이의 손이 닿지 않도록 보관하여야 합니다.
※ 의약품 부작용 피해구제 신청: 한국약품안전관리원(1644-6223, 14-3330)

개정연월일: 2023년 12월 11일

【제조사】 알보젠코리아(주) 충청남도 공주시 정안면 정안농공단지길 55-8(전공정 또는 포장외 전공정)
경기도 화성시 향남읍 제약공단2길 36(포장공정)

【제조의뢰자】 (주)이든파마 충청북도 진천군 문백면 농다리로 1149

>> 접지 후 모습



날짜	2023년 12월 22일	기타	론타입	●재질 및 색상, 수량 확인해주세요. ●전화번호, 주소 등 시안 내 중요내용 반드시 확인해주세요. ●빠진글자(내용), 틀린글자(내용), 위치 확인해주세요. ●같은 데이터라도 인쇄할 때마다 색상차이가 생길 수 있습니다. 색상이 진하고(오차범위 +5~10%) 흐림 정도(오차범위 -5~10%)로는 재작업이 진행될 수 없습니다. 예) 이전 발주는 조금 진하게 인쇄되고 이번 발주는 조금 흐리게 인쇄되었다면 그 편차는 10~20% 정도로 고객님의게서 생각하신 것과 다를 수 있습니다. ※ 상기 사항의 확인 실수로 인한 책임은 당사에 없음을 고지합니다. 유의하시기 바랍니다. ※ 수정된 원본 데이터는 제공되지 않습니다.
고객사	이든파마	색상	먹색(K100) — 칼선(인쇄되지 않습니다.)	
제품명	칼페온정			
유형	매뉴얼팩			
인쇄	㉞양면 □단면			
규격	138×210mm			
접지규격	35×35mm	폰트	- 제품명 : 7포인트 이상 - 일반의약품 문구 : 7포인트 이상 - 본문 : 7포인트	
재질	캠퍼스지 50g			
관리번호	SI12147-00			
※ 인쇄진행 전 시안 확인을 원칙으로 하며, 고객사에서 시안 승인 후 진행한 인쇄 결과물에 대하여 당사에는 책임이 없음을 고지합니다. 정확한 검토 부탁드립니다.				

스티커 / 설명서제작업체
이주무궁화LNB 매뉴얼팩