

## 프로젝트 시방서

|                |               |
|----------------|---------------|
| 자재명            | 엔브레스캡슐        |
| 규격(장폭고/두께)(mm) | 170x180mm     |
| 인쇄도수           | 먹1도           |
| 용지/코팅/후가공      | 모조지70g / 단면인쇄 |

CMG제약

CMG 제약

일반의약품

기억력 감퇴엔

# 엔브레스캡슐

### [원료약품 및 분량] 1캡슐 중

· 유효성분 : 인삼40%에탄올건조엑스(생규) .....100mg  
은행엽건조엑스(EF) ..... 60mg

· 첨가제(타르색소) : 황색5호, 적색40호, 청색1호  
· 기타 첨가제 : 미결정셀룰로오스, 함수이산화규소, 스테아르산마그네슘, 캡슐

[성상] 황갈색의 가루가 들어있는 옐로우캡슐

### [효능·효과]

- 집중력 및 주의력 저하, 기억력감퇴  
- 다음과 같은 말초 순환장애 증상의 개선 : 현기증(어지러움)

### [용법·용량]

1일 2회(아침, 점심 식사후), 1회 1캡슐을 경구 투여합니다.

연령나이] 증상에 따라 적절히 증감합니다.

### [사용상의 주의사항]

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하지 마십시오.

1) 이 약에 과민증 환자

2) 12세 이하의 소아·소아의 사용경험이 충분하지 않으므로 12세 이하의 소아에는 투여하지 않습니다.)

3) 임부·동물시험에서 기형발생은 없었으나 임신중의 투여에 대한 충분한 사용경험이 적습니다.)

4) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당 분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 됩니다.

2. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의하십시오.

1) 출혈 장애가 있거나 출혈의 위험을 증가시키는 약물(항응고제(예: 펜프로쿰몬, 와파린), 항혈소판제(예: 클로피도그렐, 아세틸살리실산 및 기타 비스테로이드성 항염증제))를 복용하고 있는 환자

2) 수유부(모유로 이행여부가 알려지지 않습니다.)

3) 이 약은 황색5호(선셋옐로우 FCF, Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여하십시오.

4) 이 약은 적색40호(알루라레드AC, Allura Red AC)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여하십시오.

3. 다음과 같은 경우 이 약의 복용(사용)을 즉각 중단하고 의사, 치과의사, 약사와 상의 하십시오. 상담시 가능한 첨부문서를 소지하십시오.

1) 수술이 예정된 자

2) 복용 3개월 후 증상의 개선이 없거나 악화되는 경우

3) 이상반응

① 드물게 가벼운 위장관 불쾌감, 두통, 알레르기성 피부반응이 나타날 수 있습니다.

② 은행엽엑스(생규, 단일제) 국내 자발적 이상사례 보고자료(1989~2013년)를 분석한 결과, 이상사례가 보고된 다른 의약품에서 발생한 이상사례에 비해 통계적으로 유의하게 많이 보고된 이상사례는 다음과 같이 나타났습니다. 다만, 이로써 곧 해당성분과 다음의 이상사례 간에 인과관계가 입증된 것을 의미하는 것은 아닙니다.

· 어지러움

· 가려움증

③ 기타 : 아나필락시스 또는 아나필락시스 반응 보고가 있습니다. 다만, 이로써 해당성분과

인과관계가 입증된 것을 의미하는 것은 아닙니다.

4. 기타 이약의 복용(사용)시 주의할 사항

이 약은 고혈압 치료제가 아니므로 특별한 치료를 요하는 고혈압 환자에는 투여하지 않습니다.

5. 저장상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관합니다.

2) 직사광선을 피하여 건조하고 서늘한 곳에 보관합니다.

[저장방법] 밀폐용기, 상온(15~25℃)보관

[포장단위] 30 캡슐/병, 60 캡슐/병, 100 캡슐/병

※ 본 제품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 구입 시 사용기한이 경과하였거나 변질·변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드리며, “소비자 피해보상규정”에 의거 소비자의 정당한 피해는 보상하여 드립니다.  
※ 의약품 부작용 피해구제신청은 한국약물안전관리원(1644-6223)에 할 수 있습니다.  
※ 의약품을 사용하기 전에 첨부문서를 주의깊게 읽어야 하며, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하시기 바랍니다.  
※ 사용(유효)기한이 지난 의약품은 사용하지 않도록 합니다.  
※ 작성일자 이후 변경된 내용은 의약품안전나라(nedrug.mfds.go.kr) 또는 031)314-0329 (소비자상담실)에서 확인할 수 있습니다.

문안작성일 : 2024. 07. 17 (Rev.0)

[제조외역 및 판매자] (주)씨엠지제약 / 경기도 시흥시 공단1대로27번길 27

[제조자] 동림무약(주) / 경기도 화성시 향남읍 제약공단3길 120