

문서번호 : SWP_201_PI_01

제품규격 : 180×170(mm)

메모라임 캡슐

[인삼40%에탄올건조엑스·은행엽건조엑스]
(Memorhyme Cap.)

분류번호

219

일반의약품

[원료약품 및 그 분량] 1캡슐 중

* 유효성분 : 은행엽건조엑스(EP) 60.0mg
인삼40%에탄올건조엑스(생규) 100.0mg
* 첨가제(타르색소) : 적색40호, 청색1호, 황색5호
* 기타 첨가제 : 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 캡슐, 함수이산화규소

[성상] 황갈색의 가루가 들어있는 옐로우캡슐

[효능·효과]

- 집중력 및 주의력 저하, 기억력감퇴
- 다음과 같은 말초 동맥 순환장애 증상의 개선 : 현기증

[용법·용량]

1일 2회(아침, 점심 식사후), 1회 1캡슐을 경구 투여한다.
연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.

[사용상의 주의사항]

- 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하지 말 것
 - 이 약에 과민증 환자
 - 12세 이하의 소아(소아의 사용경험이 충분하지 않으므로 12세 이하의 소아에는 투여하지 않는다.)
 - 임부(동물시험에서 기형발생은 없었으나 임신중의 투여에 대한 충분한 사용경험이 적다.)
 - 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.
- 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것
 - 출혈 장애가 있거나 출혈의 위험을 증가시키는 약물(항응고제(예: 펜프로쿰, 와파린)), 항혈소판제(예: 클로피도그렐, 아세틸살리실산 및 기타 비스테로이드성 항염증제))를 복용하고 있는 환자
 - 수유부(모유로 이행여부가 알려지지 않음)
 - 이 약은 황색5호(선셋옐로우 FCF, Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여할 것.
 - 이 약은 적색40호(알루라레드AC, Allura Red AC)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여할 것.
- 다음과 같은 경우 이 약의 복용(사용)을 즉각 중단하고 의사, 치과의사, 약사와 상의 할 것, 상담시 가능한 첨부문서를 소지할 것
 - 수술이 예정된 자
 - 복용 3개월 후 증상의 개선이 없거나 악화되는 경우
 - 이상반응
 - 드물게 가벼운 위장관 불편감, 두통, 알레르기성 피부반응이 나타날 수 있다.
 - 은행엽엑스(경구, 단일제) 국내 자발적 이상사례 보고자료(1989-2013

년)를 분석한 결과, 이상사례가 보고된 다른 의약품에서 발생한 이상사례에 비해 통계적으로 유의하게 많이 보고된 이상사례는 다음과 같이 나타났다. 다만, 이로써 곧 해당성분과 다음의 이상사례 간에 인과관계가 입증된 것을 의미하는 것은 아니다.

• 어지러움
• 가려움증

- ③ 기타 : 아나필락시스 또는 아나필락시스 반응 보고가 있다. 다만, 이로써 해당성분과 인과관계가 입증된 것을 의미하는 것은 아니다.

4. 기타 약의 복용(사용)시 주의할 사항

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

5. 저장상의 주의사항

- 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
- 직사광선을 피하여 건조하고 서늘한 곳에 보관한다.

[포장단위] 30캡슐/병, 60캡슐/병, 100캡슐/병

[저장방법] 밀폐용기, 상온(15~25℃)보관

[사용기간] 제조일로부터 36개월

* 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품은 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.

* 이 약을 사용하시기 전에 반드시 본 설명서를 읽어주시기 바랍니다.

본 설명서를 잘 보관하여 필요한 경우 참조하시기 바랍니다.

* 의약품 부작용 피해구제신청은 한국의약품안전관리원(1644-6223) 또는 피해구제 제도 전용 상담번호(14-3330)에 할 수 있습니다.

* 이 제품 설명서 작성(개정)연월일 이후 변경된 내용은 홈페이지(www.swpharm.com)의 제품정보 또는 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<http://nedrug.mfds.go.kr>)의 의약품검색란을 통해 확인하실 수 있습니다.

[설명문안 제정일] 2025. 01. 21



제조의뢰자/판매원

성원애드록제약(주)

경기도 김포시 양촌읍 김포대로1644번길 54
Tel. 02)3665-2872(대) Fax. 02)3665-2874
<http://www.swpharm.com>

제조자

풍림무약(주)

경기도 화성시 향남읍 제약공단3길 120