

메모리아캡슐

■ 원료약품 및 분량 1캡슐 중

- 유효성분 : 은행엽건조엑스(EP) 60밀리그램, 인삼40%에탄올건조 엑스(생규) 100밀리그램
- 첨가제(타르색소) : 적색40호, 청색1호, 황색5호
- 기타첨가제 : 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 캡슐, 함유이 산화규소

■ 성상

황갈색의 가루가 들어있는 오렌지색의 경질캡슐제

■ 효능 · 효과

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

■ 용법 · 용량

1일 2회(아침, 점심 식사 후), 1회 1캡슐을 경구투여한다.

연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.

■ 사용상의 주의사항

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하지 말 것

- 1) 이 약에 과민증 환자
- 2) 12세 이하의 소아(소아의 사용경험이 충분하지 않으므로 12세 이하의 소아에는 투여하지 않는다.)
- 3) 임부(동물시험에서 기형발생은 없었으나 임신 중의 투여에 대한 충분한 사용경험이 적다.)
- 4) 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. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것

- 1) 출혈 장애가 있거나 출혈의 위험을 증가시키는 약물(항응고제(예 : 펜프로쿰몬, 와파린), 항혈소판제(예 : 클로피도그렐, 아세탈살리실산 및 기타 비스테로이드성 항염증제))를 복용하고 있는 환자
- 2) 수유부(모유로 이행여부가 알려지지 않음)
- 3) 이 약은 황색5호(산셋옐로우 FCF, Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여할 것.
- 4) 이 약은 적색40호(알루라레드 AC, Allura Red AC)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여할 것

3. 다음과 같은 경우 이 약의 복용(사용)을 즉각 중단하고 의사, 치과 의사, 약사와 상의할 것, 상담 시 가능한 첨부문서를 소지할 것

- 1) 수술이 예정된 자
- 2) 복용 3개월 후 증상의 개선이 없거나 악화되는 경우

3) 이상반응

- ① 드물게 가벼운 위장관 불편감, 두통, 알레르기성 피부반응이 나타날 수 있다.
- ② 은행엽엑스(경구, 단일제) 국내 자발적 이상사례 보고자료(1989 ~ 2013년)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 이 약의 복용(사용) 시 주의할 사항

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

5. 저장상의 주의사항

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

■ **저장방법 · 사용기간** 밀폐용기, 상온(15~25℃)보관, 제조일로부터 36개월

■ **포장단위** 30캡슐/병, 60캡슐/병

■ **제조의뢰자 · 판매원** 한국프라임제약(주) - 전복특별자치도 완주군 봉동읍 완주산단9로 100

■ **제조사** 풀림무약(주) - 경기도 화성시 향남읍 제약공단3길 120

■ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 한 제품입니다. 구입 시 사용기간이 경과되었거나 변질, 변태 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통해 교환하여 드립니다.

■ 개정일자 이후 변경된 내용은 식약처 의약품통합정보시스템 (<https://nedrug.mfds.go.kr>)에서 확인하실 수 있습니다.

■ 의약품 부작용 피해구제 신청 : 한국의약품안전관리원(1644-6223 또는 14-3330)

소비자상담실 080-700-0062 / <http://www.koreaprime.co.kr>

개정일자: 2024.10.11(Rev.01)

Prime 한국프라임제약