신신제약

엄마와 아기를 위한 하루 1번

신신폴산정

폴산 1mg

폴산(엽산) 결핍증의 예방 및 치료

엽산(스위스산), 무색소, 무보존제

일반의약품 **30정**

일반의약품 정보

이 약을 사용하기 전 반드시 사용상의 주의사항을 주의 깊게 읽어 주시길 바랍니다.

[유효성분] 1정(165mg) 중 / 폴산(KP) 1mg

[효능 · 효과] 1. 폴산결핍증의 예방 및 치료 2. 폴산의 수요가 증대하여 식사로부터 섭취가 불충분한 경우의 보급 소모성 질환, 임부 및 수유부 3. 악성빈혈의 보조요법(비타민 B12 결핍으로 인한 빈혈 제외) 4. 다음 질환 중 폴산의 결핍 또는 대사장애가 관여한다고 추정되는 경우 1) 영양결핍성빈혈, 임신성빈혈, 소아빈혈 2) 항전간제 투여로 인한 빈혈 5. 알코올중독 및 간질환에 관련된 거대적아구성빈혈

[용법 · 용량] 1. 폴산결핍증, 다른 약물 투여로 인한 결핍증 치료 성인 및 24개월 이상 소아 : 폴산으로서 1일 0.25 ~ 1mg을 복용한다. 2. 폴산결핍증 예방 및 폴산의 요구량이 증대하는 각종 질환 성인 및 24개월 이상 소아 : 이 약으로서 1일 0.1 ~ 0.25 mg을 복용한다.

[사용상의 주의사항]

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것. 1) 이 약 또는 이 약에 포함된 성분에의 과민반응 환자 2) 비타민 B12 결핍으로 인한 악성빈혈 또는 거대적아구성빈혈 환자 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 안된다.

2. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 1) 의사의 치료를 받고 있는 환자 2) 악성빈혈 환자(투여 시, 혈액상태는 개선되나 신경증상에는 효과가 없으므로 비타민 B12 제제를 병용(함께 복용)할 것. 단, 진단이 확립되지 않는 악성빈혈 환자의 경우 혈액상태의 개선에 의해 악성빈혈을 은폐하여 진단 및 치료에 영향을 줄 수 있으므로 주의할 것) 3) 아미노살리실산, 경구용 피임제, 디하이드로폴레이트 환원효소 저해제(억제제)(메토트렉세이트, 트리메토프림 등)를 복용 중인 환자(바람직하지 않는 상호작용을 초래할 수 있다) 4) 페니토인 같은 히단토인계 항전간제를 복용 중인 환자(페니토인의 혈중농도를 감소시켜 발작빈도를 증가시킬 수 있다) 5) 설파살라진, 콜레스티라민을 복용 중인 환자(이 약의 위장관 흡수를 저해(억제)할 수 있다)

3. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것, 상담시 가능한 한 이 첨부문서를 소지할 것 1) 홍반(붉은 반점), 피부발진, 가려움, 전신권태, 호흡곤란 등의 알레르기 증상 및 아나필락시스 반응 2) 식욕부진, 구역 · 구토, 부종(부기), 체중감소 3) 위장관장애, 수면변화, 집중부족, 과잉행동, 과민성, 흥분, 우울증, 혼란, 판단력장애 등의중추신경장애(고용량(1일 15 mg 이상)에서 나타날 수 있다.) ▶

일반의약품 정보(계속됨)

[첨가제] 첨가제(동물유래성분): 유당수화물(기원동물: 소, 사용부위: 우유) 기타 첨가제 : 무수유당, 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 전분글리콜산나트륨

[저장방법] 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

[제조번호][사용기한](연, 월, 일) 별도표기

[성상] 황색의 원형 정제 **[포장단위]** 30 정/피티피

일반의약품 정보(계속됨)

4. 기타 이 약의 복용 시 주의할 사항 1) 정해진 용법 · 용량을 잘 지킬 것. 2) 어린이에게 투여할 경우 보호자의 지도 · 감독 하에 투여할 것. 3) 1개월 정도 복용하여도 증상의 개선이 없거나 악화될 경우에는 의사 또는 약사와 상의할 것.

5. 저장상의 주의사항 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것. 2) 직사광선을 피하고 될 수 있으면 습기가 적고 서늘한 곳에 밀봉하여 보관할 것. 3) 오·남용(오용: 잘못 사용)을 피하고, 품질을 보호·유지하기 위해 다른 용기에 넣지 말 것.

[제조의뢰자] 신신제약(주), 세종특별자치시 소정면 소정산단동로 9 / 02) 2030-1745 / www.sinsin.com
[제조자] 조아제약(주), 경상남도 함안군 함안면 광정로 318

제조번호 :
사용기한 :
(연, 월, 일)

※ 부작용 보고 및 피해구제 신청 : 한국의약품안전관리원(1644-6223) ※ 본 제품의 자세한 허가사항은 의약품안전나라 의약품통합정보시스템(http://nedrug.mfds.go.kr)을 참조하시기 바랍니다.

880 6438 038811

최종개정연월일 : 2025. .