

확	디자인	QC(문안)	공급업체
인			동아메디텍
날짜			2025.09.17

인쇄사양서	
product	
제품명	알리코포맨연질캡슐
size (장X폭X고)	
180*200mm	
종이재질	
모조지70g/무코팅	
코팅	
특이사항	
사용폰트 (일러스트 pt표기)	
원료의약품	7Point (일러)
본문	6Point (일러)
줄간격	
colors	
BLACK	

전립선 비대에 의한 배뇨장애 개선

알리코포맨연질캡슐(쿠쿠르비트종자유엑스(15~25→1))

분류번호:259

KGMP

일반의약품

적격업체

【성분 · 함량】 1캡슐 중
· 유효성분 : 쿠쿠르비트종자유엑스(15~25→1)(별규)----- 500mg
· 첨가제(동물유래성분) : 숙신산젤라틴(기원 : 돼지, 사용부위 : 가죽)
· 기타 첨가제 : 농글리세린, 비결정성소르비톨액, 산화티탄, 에틸바닐린, 카카
오색소

【성 상】
진녹색의 유상 액이 든 암갈색의 타원형 연질캡슐

【효능 · 효과】
1. 잔뇨감은 없으나 야뇨, 빈뇨 증상 및 요배출량이 감소(초당 10 mL ~ 15 mL 사이)한 전립샘 비대에 의한 배뇨장애
2. 잔뇨감(50 mL 전후)이 있고 야뇨, 빈뇨 증상 및 요배출량이 감소(초당 10 mL 이하)한 전립샘 비대에 의한 배뇨장애

【용법 · 용량】
성인 : 쿠쿠르비트종자유엑스로서 1회 500 mg을 1일 2회, 물과 함께 식전에 복용한다.

【사용상의 주의사항】
1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.
이 약(호박성분)이나 이 약의 구성성분에 과민반응 환자

2. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과 의사, 약사와 상의할 것.
당성분(말티톨, 소르비톨) 소화제 장애가 있는 환자(이 약은 소르비톨을 함유 하고 있으므로 특정 당성분을 소화하기 어려운 환자)

3. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과 의사, 약사와 상 의할 것. 상담 시 가능한한 이 첨부문서를 소지할 것.
1) 이 약을 사용한 경험이 있는 2,245명을 후향적으로 조사한 결과 속쓰림, 위 통, 구역 등의 위장장애가 나타났음.
2) 알파차단제와 병용한 환자에서 혈압저하, 피부반응, 어지럼 등이 보고되 었음.
3) 이 약을 포함한 다른 유사 약물에서 드물게 구역, 구토 등의 증상이 나타 났음.
4) 과량 복용 시 강한 신경과민 반응이 나타날 수 있음.
5) 매우 드물게 가려움, 발진(두드러기), 얼굴부종, 호흡곤란(알레르기성 혈관 부종)이 나타날 수 있음.
6) 1일 10 g 이상 복용하는 경우 경증의 설사가 나타날 수 있음(소르비톨 함 유 제제).

4. 기타 이 약의 복용시 주의할 사항
1) 이 약은 대증요법제로서 전립샘 비대증을 근본적으로 치료하지 못하므로 증상이 개선되지 않거나 악화되면 반드시 의사의 진찰을 받을 것.
2) 투여 간격을 지키지 못한 경우에도 2회 투여량을 일시에 복용하지 말 것.
3) 혈뇨나 급성 치질 증상이 나타나는 경우에는 반드시 의사의 진찰을 받을 것.
4) 이 약과 음식물과의 상호작용은 알려지지 않았음.
5) 이 약과 다른 약물과의 상호작용은 알려지지 않았으나 다른 약물과 복용 시 반드시 의사 또는 약사와 상의할 것.
6) 이 약의 복용과 운전 등의 기계조작과의 연관성은 알려지지 않았음.

5. 저장상의 주의사항
1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것.

2) 25 ℃ 이하에서 직사일광을 피해 습기가 적고 서늘한 곳에 보관할 것.
3) 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용에 의한 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래 용기 에 넣고 꼭 닫아 보관할 것.

【저장방법 및 사용기간】
기밀용기, 상온(15~25℃)이하 보관, 제조일로부터 36개월

【포장단위】 60캡슐

【학술정보문의】 080-585-0004

※ 의약품을 사용하기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽어야 하며, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하십시오.
※ 본 제품은 우수 의약품제조 및 품질관리기준(KGMP)를 필한 제품입니다. 구입 시 사용기한이 지났거나 변질, 변패 또는 오손된 제품은 구입하신 약국을 통하여 교환 가능합니다.
※ 사용(유효)기한이 지난 의약품은 사용하지 마십시오.
※ 의약품 용어설명, 의약품 정보, 첨부문서 작성(개정)연월일 이후 변경된 내용은 의약품통합정보시스템(<http://nedrug.mfds.go.kr>)에서 확인하실 수 있습니다.
※ 의약품 부작용신고 및 피해구제 신청 : 한국의약품안전관리원(1644-6223, 14-3330)

작성(개정)연월일: 2025.09.17

01/202509

【제조사】 COSMAX PHARMA
충청북도 제천시 바이오밸리3로 30 일부

【제조의회사】

알리코제약|주
충북 진천군 광혜원면 용소2길 21
<http://www.arlico.co.kr>