

트레스비® 정

TRES V® Tablet

트레스비® 정은 사람에게 필요한 비타민 및 영양소의 양을 규정한 U.S. RDA (Recommended Daily Allowance)에 근거하여 보다 효율적으로 그 처방을 개선하여 개발한 비타민과 미네랄을 함유하는 종합영양제입니다. 비타민과 미네랄은 미량으로 생체내의 모든 기능에 관여하는 물질로서 그 종류에 따라 각기 특유한 생리기능을 나타내지만 보통 서로 협력하여 생체의 기능을 도와주는 필수영양소입니다. 또한 이들 영양소는 거의 대부분이 인체내에서 합성되지 않으므로 외부로부터 음식물을 통하여 공급받아야 하는데 여러가지 조건으로 인하여 음식물에서 공급받는 양으로는 부족한 경우가 많습니다. 쌀을 주식으로 하는 식생활의 영향이나 음주, 흡연, 육체적 활동, 정신적 긴장, 스트레스의 축적, 환경의 오염, 질병, 특히 성장기, 병후 회복기 환자, 수술환자, 임신부, 수유부, 노약자, 허약자 등의 경우에는 충분한 공급이 절대적으로 필요하게 됩니다.

트레스비® 정은 인체에 꼭 필요한 영양소의 균형있는 섭취를 위해 그 역가 및 생체내 이용률면에서 효율적으로 비타민과 미네랄을 보충해 줄 수 있는 제제입니다.

트레스비® 정에는 생체의 효소계에 반드시 필요한 Molybdenum과 Selenium, 혈당조절 호르몬인 인슐린의 활성에 관여하여 정상 혈당을 유지시켜 주는데 필요한 Chromium등 종합비타민제에서 항상 부족하였던 3가지의 극미량 원소가 보강되어 있습니다. 그리고 트레스비® 정은 근육이나 신경의 반응을 조절하는데 필수적인 전해질을 함유하고 있어 근육이나 신경의 기능을 정상화시킬뿐만 아니라 운동을 하거나 땀을 많이 흘릴 때 소모되기 쉬운 전해질을 보충하여 줍니다.

■ 원료약품의 분량

1정 중	
레티놀아세테이트(KP).....	2mg (레티놀아세테이트로서 5,000단위)
토코페롤아세테이트(KP).....	30mg (토코페롤아세테이트로서 30단위)
제피아스코르빈산(별규).....	312.5mg (아스코르브산으로서 300mg)
폴산(KP).....	0.4mg
티아민질산염(KP).....	9.29mg
리보플라빈(KP).....	8.5mg
니코틴아마이드(KP).....	100mg
피리독신염산염(KP).....	12.15mg
시아노코발라민(KP).....	0.03mg
에르고칼시페롤(KP).....	0.01mg (에르고칼시페롤로서 400단위)
비오틴(USP).....	0.045mg
판토텐산칼슘(KP).....	27.29mg
오오드칼슘.....	0.196mg (오오드로서 150μg)
푸마르산철(KP).....	82.14mg (철로서 27mg)
산화마그네슘(KP).....	165.81mg (마그네슘으로서 100mg)
산화제이구리(KP).....	2.5mg (구리로서 2mg)
염화크롬(USP).....	0.128mg (크롬으로서 25μg)
몰리브덴산나트륨(CP).....	0.063mg (몰리브덴으로서 25μg)
셀레늄함유건조효모(KP).....	41.67mg (셀레늄으로서 25μg)
황산망간수화물(USP).....	15.38mg (망간으로서 5mg)
염화칼륨(KP).....	76.27mg (칼륨으로서 40mg)
산화아연(KP).....	18.67mg (아연으로서 15mg)
제삼인산칼슘(NF).....	405.49mg (인으로서 75mg, 칼슘으로서 162mg)
첨가제(타르색소) : 적색40호, 청색1호	

■ 성상

암갈색의 장방형 제형제

■ 효능 · 효과

- 다음 경우의 비타민 A, D, E, B1, B2, B6, C의 보급
- 육체피로, 임신 · 수유기, 병중 · 병후병을 앓는 동안이나 회복후의 체력자하시, 발육기, 노년기
- 이 약에 함유된 비타민 등의 효능 · 효과는 다음과 같다.
 - 눈의 건조감의 완화
 - 야맹증(밤에 잘 못보는 증상)
 - 뼈, 이의 발육량량
 - 구루병의 예방
- 철 결핍성 빈혈의 예방 및 치료
- 아연의 보급

■ 용법 · 용량

성인 및 12세 이상 어린이: 1회 1정, 1일 1회 복용한다.

■ 사용상의 주의사항

- 경고

1) 임부에 비타민A(레티놀)를 1일 5,000IU이상 투여하는 경우에는 선천성 기형을 유발할 위험이 있으므로 임신 3개월 이내 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 비타민A를 5,000IU/일 이상 투여하지 말것(비타민A 결핍증 환자는 제외)

2) 철 함유제제는 만 6세 이하의 어린이가 사고로 과량 복용하였을 경우 중독성 사망을 일으킬 수 있으므로 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관할 것.
- 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것

1) 고칼슘혈증(hypercalcaemia) : 혈액중에 칼슘이 과잉으로 존재하는 상태환자, 유육종증(sarcoidosis) : 원인을 알 수 없는 전신 염증 질환, 신장질환 환자

2) 이 약 및 이 약에 포함된 성분에 과민반응이 있는 환자

3) 만 12개월 미만의 젖먹이

4) 고칼륨혈증 환자

5) 철소변

6) 혈액소변(혈대사이상으로 철이 간장, 췌장, 신장에 침착하는 질환, 헤모시테린침착증,

- 비철결핍성 빈혈
- 신장결석 환자
- 심한중상의 신부전 환자
- 이 약을 복용하는 동안 다음의 약을 복용하지 말것

1) 인산염, 칼슘염, 경구용 테트라사이클린계 제제, 제산제

2) 레보도파
- 다음과 같은 사람경우는 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것.

1) 만 1세 미만의 젖먹이

2) 의사의 치료를 받고 있는 환자

3) 햇빛을 많이 보고 정상적인 식사를 하는 어린이

4) 고옥살산노증환자(hyperoxaluria) : 요중에 과량의 옥살염이 배설되는 상태

5) 임부 및 임신하고 있을 가능성이 있는 여성, 수유부, 미숙아, 유아

(1) 외국에서 임신한 3개월부터 임신초기 3개월까지 비타민A를 10,000IU/일 이상으로 섭취한 여성으로부터 태어난 아이에서 두부신경통 등을 중심으로 하는 기형발현

(7) 형발생증가가 추정되는데 역학조사결과가 있으므로 임신 3개월 이내 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 비타민A 결핍증치료에 사용하는 경우를 제외하고는 이 약을 투여하지 않는다. 또한 비타민A 보급을 목적으로 이 약을 사용하는 경우는 소독증으로부터의 섭취량에 주의하고 이 약에 의한 비타민A 투여는 5,000IU/일 미만에서 머물도록 하는 등 적절한 주의를 한다.

(2) 비타민 D는 요주로 분비되어 산모에게 고칼슘혈증을 일으킬 수 있다.

(3) 임신 · 수유 중 과량복용시 태아 및 젖먹이의 갑상선기능장애 및 갑상선증을 유발할 수 있다.

6) 소화성궤양, 만성궤양성대장염, 국한성특징 부위에 나타나는 대장염 등의 위장질환 환자

7) 심장 · 순환기계기능 장애 환자

8) 신장장애환자

9) 저단백혈증 환자

10) 갑상샘장애를 투여 중인 환자

11) 담낭(쓸개)관련 질환, 간질환 환자

12) 담낭(쓸개)폐쇄, 구리부족증환자

13) 급, 만성 기관지염, 폐부종(부기)환자

14) 알칼리증, 소화성궤양

15) 당뇨병환자

16) 통풍환자 또는 신장결석이 있는 환자

17) 신장결석 병력이 있는 환자

18) 임부
- 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의 할 것.

상당시 가능한 한 이 첨부문서를 소지할 것.

1) 이 약의 투여에 의하여 다음의 증상이 있을 경우
: 구역, 구토, 가려움, 건조하고 거친 피부, 통증성 관절부종(부기), 위부불쾌감, 설사, 변비, 발진, 발적증현되어 붉어짐, 붉은 변, 저혈압, 얼굴달아오름, 심박동불규칙, 피부발진, 두드러기, 광선과민증, 복부(배)부기, 위통증, 경련, 열, 호수, 심복부 통증, 일레트리반음, 혈관부종(부기), 관절통, 호산구증가, 요도 중독증, 붉은반점, 부전 수축(심장박동정지), 중추신경계 기능저하, 고요산혈증(요산과다증), 고칼륨혈증, 가스증, 위장통증, 피부염, 멍 · 호흡시 약취, 탈모, 조골증, 위장관장애, 소화장애, 폐부종(부기)

2) 이 약의 투여에 의하여 생리가 예정보다 빨라지거나 약이 점점 많아질 수 있으며, 출혈이 오래 지속될 수도 있다.

3) 에스트로겐을 포함한 경우용 피임제를 복용하는 여성 또는 혈전혈관 막힘성 소인이 있는 환자가 비타민D를 복용할 경우 혈전증의 위험이 증가될 수 있다.

4) 장기간 고용량을 투여할 경우 내성이 생길 수 있다.

5) 피리독신을 1일 500mg~2g의 용량으로 장기간 복용하면 감각신경병 또는 신경병적 증상(neuropathy) : 말초신경계의 기능적 장애 또는 병적변화)이 나타날 수 있다.

6) 폴산이 부족한 환자에게 비타민B12를 1일 10μg이상 투여할 경우 혈액학적 이상반응이 나타날 수 있다.

7) 고용량 투여에 의해 소화성 궤양을 촉진시키고 당내성(포도당내성) 손상(glucose tolerance impairment : 신체의 포도당을 대사하는 능력 장애), 고요산혈증(요산과다증)(hyperursemia : 혈액중에 요산이 과잉으로 존재하는 상태), 간소성을 일으킬 수 있다.

8) 대량투여로 인해 구역, 구토 등의 위장증상, 고나트륨혈증, 울혈성심부전, 부종(부기) 등의 증상이 나타날 수 있다.

9) 장기투여에 의해 고칼슘혈증 및 결석증이 나타날 수 있다.

10) 장기간 고용량의 비타민A(베타카로틴으로부터 전환된 것을 제외)한 섭취는 폐기능을 저하한 여성의 골다공증(뼈약성증) 위험을 높일 수 있다.

11) 할랄도스테르케, 트리안테렌과 병용함께 복용투여시 고칼륨혈증을 일으킬 수 있으므로 주의할 것

12) 우발적으로 과량복용 한 경우

13) 1개월 정도 복용하여도 증상의 개선이 없을 경우
- 기타 이 약의 복용 시 주의사항

1) 정해진 용법 · 용량을 철저히 지켜 것

2) 어린이에게 투여할 경우에는 보호자의 지도 · 감독하에 투여할 것

3) 이 약에 함유된 비타민A는 정상적인 식이에서 충분히 공급되므로 보조요법의 용량은 1일 5,000IU이상을 넘지 않도록 한다.

4) 각종 요검사시에 혈당의 검출을 방해할 수 있다.

5) 요를 황색으로 변하게 하여 임상검사에 의해 영향을 줄 수 있다.

6) 녹차, 홍차 등 탄닌을 함유하는 차는 복용중, 복용 전후에는 피할 것
- 저장상의 주의사항

1) 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관할 것.

2) 직사광선을 피하고 될 수 있는 한 습기가 적고 서늘 한 곳에 밀폐하여 보관할 것.

3) 오용(잘못 사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 말 것.

- 저장방법 : 차광밀폐용기, 실온(1~30℃)보존
- 포장단위 : 60, 120정

※ 주의

1. 약품을 사용하기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽고요, 첨부문서를 약품과 함께 보관하십시오.
2. 허가된 효능 · 효과와 다른 용도로 사용시에는 심한 부작용이 나타날 수 있습니다.
3. 사용기한이 지난 약품은 사용하지 마십시오.

※ 본 약품은 우수약품제조관리기준(GMP)에 따라 제조 및 품질검사를 필한 제품입니다. 만약 구입시 사용기한 또는 유효기한이 경과되었거나 변질 · 변색 · 오염되었거나 손상된 약품은 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.

※ 이 첨부문서 작성일자(2015년 7월 7일) 이후 변경된 내용은 홈페이지(www.samjinpharm.co.kr)나 소비자상담실(상소부담전화 080-082-1234)을 통해서 알 수 있습니다.