

120mm x 170mm

변경전

CMG 제약



알레르기 비염 치료제

세로테[®]

세티리진염산염

일반의약품

[원료약품 및 분량] 1정 중

- 유효성분 : 세티리진염산염(KP) 10mg
- 첨가제(동물유래) : 우당수화물(기원동물 : 소, 사용부위 : 우유)
- 기타 첨가제 : 옥수수전분, 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 폴리비닐알콜훈합기제(99W574), 경질무수규산

[성상] 흰색의 원형 필름코팅정제

[효능·효과]

1. 계절성 및 다년성 알레르기성 비염(코염), 알레르기성 결막염, 만성 특발성(원인 불명)의 두드러기, 피부소양증(가려움증)
2. 습진, 피부염(히드로코르티손 외용제와 병용(함께 복용))

[용법·용량]

1. 성인 및 6세 이상의 소아 : 세티리진염산염으로서 1일 1회 10mg 취침 전에 경구 투여합니다.
2. 이상반응에 민감한 환자의 경우는 5mg씩을 아침, 저녁에 분할 투여합니다.
3. 연령, 증상에 따라 적절히 증감합니다.
4. 신장에(신장장애) 환자 : 투여 간격은 환자의 신기능에 따라 조절되어야 합니다. 다음 표를 참조하여 용량을 조절합니다.
- 이 용량 표를 사용하기 위해서는 mL/min 단위의 크레아티닌 청소율 (CL_{cr})이 필요합니다. CL_{cr} (mL/min)은 다음 공식을 이용하여 혈청 크레아티닌 (mg/dL) 측정치로부터 계산됩니다 :

$$CL_{cr} = \frac{[140 - \text{연령 (세)}] \times \text{체중 (kg)}}{72 \times \text{혈청 크레아티닌 (mg/dL)}} \quad (\text{여성인 경우} \times 0.85)$$

(신기능이 손상된 성인 환자에 대한 용량 조절)

구분	크레아티닌 청소율 (mL/min)	용량 및 빈도
정상	≥80	1일 1회, 10 mg
경증	50-79	1일 1회, 10 mg
중등도	30-49	1일 1회, 5 mg
중증	< 30	매 2일마다 1회, 5 mg
말기 단계의 신 질환을 가진 투석중인 환자	<10	금기

신장에(신장장애)를 가진 소아 환자는 환자의 신 청소율과 체중을 고려하여 개별적으로 용량을 조절해야 합니다.

[사용상의 주의사항]

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하지 마십시오.

- 1) 이 약 및 히드로시진 또는 피페라진 유도체에 과민증 및 그 병력이 있는 환자
- 2) 신부전 환자 (크레아티닌 청소율 < 10mL/min)
- 3) 6세 미만의 유아
- 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 안됩니다.

2. 이 약을 복용(사용)하는 동안 다음의 약을 복용(사용)하지 마십시오.

- 1) 테오필린 (1일 1회, 400 mg)과 세티리진의 다회 투여 연구에서 테오필린의 약물동태는 세티리진과 함께 투여시 변화되지 않은 반면, 세티리진의 청소율은 약간 (16 %) 감소하였습니다.
- 2) 리토나비어 (600 mg, 1일 2회)와 세티리진 (1일 10 mg)의 다회 투여 연구에서, 리토나비어의 분해는 세티리진과 함께 투여시 약간 변화 (-11 %)된 반면, 세티리진에 대한 노출 정도는 약 40 % 증가하였습니다.

3. 이 약을 복용(사용)하는 동안 다음의 행위를 하지 마십시오.

- 1) 다른 항히스타민제와 마찬가지로 과량의 알코올과 함께 투여하지 않습니다.

4. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의하십시오.

- 1) 신장에(신장장애) 환자(높은 혈중 농도가 지속될 수 있습니다.)
- 2) 간장에 환자(높은 혈중 농도가 지속될 수 있습니다.)
- 3) 노인(높은 혈중 농도가 지속될 수 있습니다.)
- 이 약은 주로 신장(콩팥)을 통해 배설되므로 일반적으로 신기능이 저하되어 있는 노인에서는 혈중 농도 과다상태가 지속될 수 있으므로 저용량으로 신중히 투여를 시작하고 이상이 인정될 경우에는 감량(줄임)하거나 복용(사용)중지하고 적절한 처치를 합니다.
- 4) 노년증 환자 및 발작 위험성이 있는 환자
- 5) 이 약은 소변고임의 위험을 증가시킬 수 있으므로 소변고임의 선행요인(예: 척수 병변(병에 의한 몸의 변화), 전립선(전립샘) 비대증)이 있는 환자에게 사용시 주의하여야 합니다.
- 6) 임부

임부를 대상으로 수집한 약 700건의 전향적인 자료에서 세티리진의 기형 또는 태아/신생아 독성에 대한 명확한 근거는 보고되지 않았습니다. 동물 시험에서 임신, 배아/태아 발달, 분만 또는 출생 후 발달과 관련하여 직간접적으로 유해한 영향을

나타내지 않았습니다. 그럼에도 불구하고 일부 투여 시 주의가 필요합니다.

7) 수유부

이 약은 투여 후 샘플링 시간에 따라 혈장에서 측정된 농도의 25% ~ 90%가 모유로 분비됩니다. 이 약과 연관된 이상반응이 모유를 먹는 영아(젖먹이, 갓난아기)에서 관찰될 수 있으므로, 모유 수유 중인 여성이 이 약을 복용 시 주의가 필요합니다.

8) 수태능(임신능력)

수태능(임신능력)에 대한 자료는 제한적이지만 안전성에 대한 우려는 확인되지 않았습니다. 동물 자료는 사람의 생식에 대한 안전성 우려를 보여주지 않습니다.

5. 다음과 같은 경우 이 약의 복용(사용)을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의하십시오. 상담시 가능한한 이 첨부 문서를 소지하십시오.

1) 과량투여시의 증상 및 처치

- 증상 : 세티리진의 과량 투여 후에 관찰된 증상들은 주로 중추신경계 영향 또는 항콜린성 효과로 여겨지는 영향과 관련 되어 있습니다. 1일 권장용량의 최소 5배를 복용한 후에 보고된 이상반응은 다음과 같습니다: 혼돈, 설사, 어지러움, 피로, 두통, 권태감, 동공확대, 가려움증, 초조, 진정, 졸림, 혼미, 빠른맥, 떨림 및 소변고임.

- 처치 : 세티리진에 대한 특별한 해독제는 알려져 있지 않습니다. 만일 본 약물을 과량 투여한 경우에는, 증상에 따른 치료 또는 보조 치료가 권장됩니다. 복용한 지 얼마 되지 않은 경우에는 위 세척을 고려해야 합니다. 세티리진은 투석에 의해 효과적으로 제거되지 않습니다.

2) 정신신경계 : 졸음, 두통, 때때로 권태감, 미비감, 무력증, 초조, 감각이상, 드물게 가볍고 일시적인 나른함, 피로, 어지러움, 머리무거움, 흥분, 경련, 운동이상, 근육긴장이상, 실신, 떨림, 공격성, 혼돈, 우울, 환각, 불면증, 틱 장애, 기억상실, 기억장애, 자살관념, 약물이 나타날 수 있습니다.

3) 소화기계 : 때때로 목아름, 입술건조감, 구역, 식욕부진, 위부불쾌감, 소화불량, 복통, 위통, 복부불쾌감, 설사, 드물게 구토, 위장장애, 입술염, 미각이상, 식욕증진이 나타날 수 있습니다.

4) 순환기계 : 드물게 빠른맥, 부정맥, 혈압상승, 때때로 두근거림이 나타날 수 있습니다.

5) 혈액 : 혈관염, 때때로 백혈구 감소, 호중구 감소, 림프구 증가, 호산구 증가, 드물게 단백 증가, 혈소판 증가가 나타날 수 있습니다. 또한 드물게 혈소판 감소가 나타날 수 있으므로, 관찰을 충분히 하고, 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고, 적절한 처치를 합니다.

6) 면역계, 피부 및 피하조직 : 광과민증, 드물게 과민증 및 과민성 쇼크, 때때로 부기, 가려움, 발진, 드물게 두드러기, 혈관 신경성부종, 고장염발진, 급성 전신 발진노출증이 나타날 수 있습니다.

7) 눈 : 드물게 시야 흐림, 결막충혈, 안조절 장애, 안운동발작이 나타날 수 있습니다.

8) 귀 및 미로 : 현기증(어지러움)

9) 간 : 때때로 AST, ALT, ALP, 총빌리루빈, γ -GTP, LDH의 상승 등 간기능 장애(초기증상 : 전신권태감, 식욕부진, 발열, 구역 등), 황달, 간염이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 합니다.

10) 신장(콩팥) : 때때로 BUN 상승, 당뇨, 파색인 소변, 드물게 배뇨(소변을 냄) 곤란, 야뇨증, 소변고임이 나타날 수 있습니다.

11) 근골격계 및 결합조직 장애 : 관절통, 근육통

12) 기타 : 인두염, 기침, 코피, 기관지경련, 창력이상, 시각이상, 때때로 가슴통증, 드물게 월경불순, 귀울림, 비염(코염), 체중 증가가 나타날 수 있습니다.

13) 세티리진 투여 중단 후, 일부 환자에서 가려움증 및/또는 두드러기가 보고되었습니다.

6. 기타 이 약의 복용(사용)시 주의할 사항

1) 이 약은 알레르기항원피내반응을 억제하므로 알레르기항원피내반응검사를 실시하기 3 ~ 5일 전에는 이 약을 투여하지 않는 것이 바람직합니다.

2) 건강한 지원자에게 1일 20 ~ 25 mg을 투여한 결과, 민감성이나 반응시간에 어떠한 부작용도 나타내지 않았으나 운전이나 기계조작 시에는 용량을 초과하지 않습니다. 라세미체(광학이성질체)가 알코올의 영향을 증가시키지 않을 것으로 보여지나(0.5 g/L 혈액 수준), 알코올 또는 기타 CNS 억제제를 병용 투여(함께 복용)하면 경계성이 추가로 감소될 수 있고 수행 장애를 야기할 수 있습니다.

3) 증상에 따라 이 약으로서 1일 10mg 투여로 개선이 없을 경우, 의사 또는 약사의 지시에 따라 1일 20mg까지 투여한 임상보고가 있습니다.

4) 세티리진의 흡수 속도는 음식물에 의해 1시간 정도 감소되지만, 흡수 정도는 감소되지 않습니다.

7. 저장상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.

2) 의약품은 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품의 잘못된 사용에 따른 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관하십시오.

[저장방법] 기밀용기, 실온보관(1~30°C)

[포장단위] 10정/PTP

※ 본 제품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 구입 시 사용기한이 경과하였거나 변질·변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드리며, “소비자 피해보상규정”에 의거 소비자의 정당한 피해는 보상하여 드립니다.

※ 의약품 부작용 피해구제신청은 한국약품안전관리원(1644-6223)에 할 수 있습니다.

※ 의약품을 사용하기 전에 첨부문서를 주의깊게 읽어야 하며, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하시기 바랍니다.

※ 사용(유효)기한이 지난 의약품은 사용하지 않도록 합니다.

※ 작성일자 이후 변경된 내용은 의약품안전나라(medrug.mfds.go.kr) 또는 031)314-0329(소비자상담실)에서 확인할 수 있습니다.

문안작성일 : 2024. 11. 01 (Rev. 18)

[제조외의 및 판매자] (주)씨엠지제약 / 경기도 시흥시 공단1대로27번길 27

[제조자] 태극제약(주) / 경기도 화성시 향남읍 제약공단3길 123

120mm x 170mm

변경후

CMG 제약



알레르기 비염 치료제

세로테[®]

세티리진염산염

일반의약품

[원료약품 및 분량] 1정 중

- 유효성분 : 세티리진염산염(KP) 10mg
- 첨가제(동물유래) : 우당수화물(기원동물 : 소, 사용부위 : 우유)
- 기타 첨가제 : 옥수수전분, 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 폴리비닐알콜훈합기제(99W574), 경질무수규산

[성상] 흰색의 원형 필름코팅정제

[효능·효과]

1. 계절성 및 다년성 알레르기성 비염(코염), 알레르기성 결막염, 만성 특발성(원인 불명)의 두드러기, 피부소양증(가려움증)
2. 습진, 피부염(히드로코르티손 외용제와 병용(함께 복용))

[용법·용량]

1. 성인 및 6세 이상의 소아 : 세티리진염산염으로서 1일 1회 10mg 취침 전에 경구 투여합니다.
2. 이상반응에 민감한 환자의 경우는 5mg씩을 아침, 저녁에 분할 투여합니다.
3. 연령, 증상에 따라 적절히 증감합니다.
4. 신장에(신장장애) 환자 : 투여 간격은 환자의 신기능에 따라 조절되어야 합니다. 다음 표를 참조하여 용량을 조절합니다.
- 이 용량 표를 사용하기 위해서는 mL/min 단위의 크레아티닌 청소율 (CL_{cr})이 필요합니다. CL_{cr} (mL/min)은 다음 공식을 이용하여 혈청 크레아티닌 (mg/dL) 측정치로부터 계산됩니다 :

$$CL_{cr} = \frac{[140 - \text{연령 (세)}] \times \text{체중 (kg)}}{72 \times \text{혈청 크레아티닌 (mg/dL)}} \quad (\text{여성인 경우} \times 0.85)$$

(신기능이 손상된 성인 환자에 대한 용량 조절)

구분	크레아티닌 청소율 (mL/min)	용량 및 빈도
정상	≥80	1일 1회, 10 mg
경증	50-79	1일 1회, 10 mg
중등도	30-49	1일 1회, 5 mg
중증	< 30	매 2일마다 1회, 5 mg
말기 단계의 신 질환을 가진 투석중인 환자	<10	금기

신장에(신장장애)를 가진 소아 환자는 환자의 신 청소율과 체중을 고려하여 개별적으로 용량을 조절해야 합니다.

[사용상의 주의사항]

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하지 마십시오.

- 1) 이 약 및 히드로시진 또는 피페라진 유도체에 과민증 및 그 병력이 있는 환자
- 2) 신부전 환자 (크레아티닌 청소율 < 10mL/min)
- 3) 6세 미만의 유아
- 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 안됩니다.

2. 이 약을 복용(사용)하는 동안 다음의 약을 복용(사용)하지 마십시오.

- 1) 테오필린 (1일 1회, 400 mg)과 세티리진의 다회 투여 연구에서 테오필린의 약물동태는 세티리진과 함께 투여시 변화되지 않은 반면, 세티리진의 청소율은 약간 (16 %) 감소하였습니다.
- 2) 리토나비어 (600 mg, 1일 2회)와 세티리진 (1일 10 mg)의 다회 투여 연구에서, 리토나비어의 분해는 세티리진과 함께 투여시 약간 변화 (-11 %)된 반면, 세티리진에 대한 노출 정도는 약 40 % 증가하였습니다.

3. 이 약을 복용(사용)하는 동안 다음의 행위를 하지 마십시오.

- 1) 다른 항히스타민제와 마찬가지로 과량의 알코올과 함께 투여하지 않습니다.

4. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용(사용)하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의하십시오.

- 1) 신장에(신장장애) 환자(높은 혈중 농도가 지속될 수 있습니다.)
- 2) 간장에 환자(높은 혈중 농도가 지속될 수 있습니다.)
- 3) 노인(높은 혈중 농도가 지속될 수 있습니다.)
- 이 약은 주로 신장(콩팥)을 통해 배설되므로 일반적으로 신기능이 저하되어 있는 노인에서는 혈중 농도 과다상태가 지속될 수 있으므로 저용량으로 신중히 투여를 시작하고 이상이 인정될 경우에는 감량(줄임)하거나 복용(사용)중지하고 적절한 처치를 합니다.
- 4) 노년증 환자 및 발작 위험성이 있는 환자
- 5) 이 약은 소변고임의 위험을 증가시킬 수 있으므로 소변고임의 선행요인(예: 척수 병변(병에 의한 몸의 변화), 전립선(전립선) 비대증)이 있는 환자에게 사용시 주의하여야 합니다.
- 6) 임부

임부를 대상으로 수집한 약 700건의 전향적인 자료에서 세티리진의 기형 또는 태아/신생아 독성에 대한 명확한 근거는 보고되지 않았습니다. 동물 시험에서 임신, 배아/태아 발달, 분만 또는 출생 후 발달과 관련하여 직간접적으로 유해한 영향을

나타내지 않았습니다. 그럼에도 불구하고 일부 투여 시 주의가 필요합니다.

7) 수유부

이 약은 투여 후 샘플링 시간에 따라 혈장에서 측정된 농도의 25% ~ 90%가 모유로 분비됩니다. 이 약과 연관된 이상반응이 모유를 먹는 영아(젖먹이, 갓난아기)에서 관찰될 수 있으므로, 모유 수유 중인 여성이 이 약을 복용 시 주의가 필요합니다.

8) 수태능(임신능력)

수태능(임신능력)에 대한 자료는 제한적이지만 안전성에 대한 우려는 확인되지 않았습니다. 동물 자료는 사람의 생식에 대한 안전성 우려를 보여주지 않습니다.

5. 다음과 같은 경우 이 약의 복용(사용)을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의하십시오. 상담시 가능한한 이 첨부 문서를 소지하십시오.

1) 과량투여시의 증상 및 처치

- 증상 : 세티리진의 과량 투여 후에 관찰된 증상들은 주로 중추신경계 영향 또는 항콜린성 효과로 여겨지는 영향과 관련되어 있습니다. 1일 권장용량의 최소 5배를 복용한 후에 보고된 이상반응은 다음과 같습니다: 혼돈, 설사, 어지러움, 피로, 두통, 권태감, 동공확대, 가려움증, 초조, 진정, 졸림, 혼미, 빠른맥, 떨림 및 소변고임.

- 처치 : 세티리진에 대한 특별한 해독제는 알려져 있지 않습니다. 만일 본 약물을 과량 투여한 경우에는, 증상에 따른 치료 또는 보조 치료가 권장됩니다. 복용한 지 얼마 되지 않은 경우에는 위 세척을 고려해야 합니다. 세티리진은 투석에 의해 효과적으로 제거되지 않습니다.

2) 정신신경계 : 졸음, 두통, 때때로 권태감, 미비감, 무력증, 초조, 감각이상, 드물게 가볍고 일시적인 나른함, 피로, 어지러움, 머리무거움, 흥분, 경련, 운동이상, 근육긴장이상, 실신, 떨림, 공격성, 혼돈, 우울, 환각, 불면증, 틱 장애, 기억상실, 기억장애, 자살관념, 약물이 나타날 수 있습니다.

3) 소화기계 : 때때로 목아름, 입술건조감, 구역, 식욕부진, 위부불쾌감, 소화불량, 복통, 위통, 복부불쾌감, 설사, 드물게 구토, 위장장애, 입술염, 미각이상, 식욕증진이 나타날 수 있습니다.

4) 순환기계 : 드물게 빠른맥, 부정맥, 혈압상승, 때때로 두근거림이 나타날 수 있습니다.

5) 혈액 : 혈관염, 때때로 백혈구 감소, 호중구 감소, 림프구 증가, 호산구 증가, 드물게 단백 증가, 혈소판 증가가 나타날 수 있습니다. 또한 드물게 혈소판 감소가 나타날 수 있으므로, 관찰을 충분히 하고, 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고, 적절한 처치를 합니다.

6) 면역계, 피부 및 피하조직 : 광과민증, 드물게 과민증 및 과민성 쇼크, 때때로 부기, 가려움, 발진, 드물게 두드러기, 혈관신경성부종, 고장악물발진, 급성 전신 발진농포증이 나타날 수 있습니다.

7) 눈 : 드물게 시야 흐림, 결막충혈, 안조절 장애, 안운동발작이 나타날 수 있습니다.

8) 귀 및 미로 : 현기증(어지러움)

9) 간 : 때때로 AST, ALT, ALP, 총빌리루빈, γ -GTP, LDH의 상승 등 간기능 장애(초기증상 : 전신권태감, 식욕부진, 발열, 구역 등), 황달, 간염이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 합니다.

10) 신장(콩팥) : 때때로 BUN 상승, 당뇨, 파색인 소변, 드물게 배뇨(소변을 냄) 곤란, 야뇨증, 소변고임이 나타날 수 있습니다.

11) 근골격계 및 결합조직 장애 : 관절통, 근육통

12) 기타 : 인두염, 기침, 코피, 기관지경련, 창력이상, 시각이상, 때때로 가슴통증, 드물게 월경불순, 귀울림, 비염(코염), 체중 증가가 나타날 수 있습니다.

13) 세티리진 투여 중단 후, 일부 환자에서 가려움증 및/또는 두드러기가 보고되었습니다.

6. 기타 이 약의 복용(사용)시 주의할 사항

1) 이 약은 알레르기항원피내반응을 억제하므로 알레르기항원피내반응검사를 실시하기 3 ~ 5일 전에는 이 약을 투여하지 않는 것이 바람직합니다.

2) 건강한 지원자에게 1일 20 ~ 25 mg을 투여한 결과, 민감성이나 반응시간에 어떠한 부작용도 나타내지 않았으나 운전이나 기계조작 시에는 용량을 초과하지 않습니다. 라세미체(광학이성질체)가 알코올의 영향을 증가시키지 않을 것으로 보여지나(0.5 g/L 혈액 수준), 알코올 또는 기타 CNS 억제제를 병용 투여(함께 복용)하면 경계성이 추가로 감소될 수 있고 수행 장애를 야기할 수 있습니다.

3) 증상에 따라 이 약으로서 1일 10mg 투여로 개선이 없을 경우, 의사 또는 약사의 지시에 따라 1일 20mg까지 투여한 임상보고가 있습니다.

4) 세티리진의 흡수 속도는 음식물에 의해 1시간 정도 감소되지만, 흡수 정도는 감소되지 않습니다.

7. 저장상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.

2) 의약품은 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품의 잘못된 사용에 따른 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관하십시오.

[저장방법] 기밀용기, 실온보관(1~30°C)

[포장단위] 10정/PTP, 500정/병

※ 본 제품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 구입 시 사용기한이 경과하였거나 변질·변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드리며, “소비자 피해보상규정”에 의거 소비자의 정당한 피해는 보상하여 드립니다.

※ 의약품 부작용 피해구제신청은 한국약품안전관리원(1644-6223)에 할 수 있습니다.

※ 의약품을 사용하기 전에 첨부문서를 주의깊게 읽어야 하며, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하시기 바랍니다.

※ 사용(유효)기한이 지난 의약품은 사용하지 않도록 합니다.

※ 작성일자 이후 변경된 내용은 의약품안전나라(medrug.mfds.go.kr) 또는 031)314-0329(소비자상담실)에서 확인할 수 있습니다.

문안작성일 : 2025. 01. 17 (Rev. 19)

[제조외의 및 판매자] (주)씨엠지제약 / 경기도 시흥시 공단1대로27번길 27

[제조자] 태극제약(주) / 경기도 화성시 향남읍 제약공단3길 123