



신개념 여성호르몬 대체요법 제제

에스큐정
YES-Q

우수의약품제조관리기준

KGMP적격지정업체

일반의약품

분류번호: 398

에스큐정은 식물성 복합성분의 비호르몬성 갱년기 장애 치료제로서 갱년기의 안면홍조, 발한(땀이 남), 우울증 등에 기존 호르몬제와 동등한 효과를 나타내면서도 부작용이 경미한 호르몬제 대체약품입니다.

성분 · 함량 1정 중

세인트존스워드80%메탄올엑스(생규)..... 84mg
서양삼추출액(생규) 0.0364mL
첨가제(타르색소) : 적색3호

성 상 분홍색의 원형 필름코팅정

효능 · 효과

갱년기 다음 증상의 완화

- 홍조, 땀이 남
- 정신적 긴장, 신경과민, 집중력 부족, 불면, 불안 또는 우울증상
- 생리전의 불편감

용법 · 용량

성인 : 1회 1정 1일 2회, 필요시 1회 2정 1일 2회 복용하십시오.
아침, 저녁에 씹지 않고 물과 함께 복용하십시오.

사용상의 주의사항

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 마십시오.

- 1) 이 약 또는 이 약의 성분에 과민반응을 나타내는 사람
- 2) 피부 광과민반응 병력이 있는 사람
- 3) 임부 및 임신가능성이 있는 여성 또는 수유부(사용경험이 충분하지 않습니다.)
- 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 됩니다.

2. 이 약을 복용하는 동안 다음의 약을 복용하지 마십시오.

- 1) 항레트로바이러스약(에파비렌즈, 네비라핀, 데라비르틴, 라미부딘, 지도부딘, 스타부딘, 아바카비르, 디다노신, 잘시타빈, 인디나비르, 사퀴나비르, 리토나비르, 넬피나비르, 암프레나비르 등)과 병용(함께 복용)시 이러한 항레트로바이러스약의 치료효과가 떨어지고 내성이 발현될 수 있습니다.
- 2) 쿠마린계 항응고제(아세노쿠마롤, 펜프로쿰온, 와르파린 등)의 항응고작용을 저해합니다.
- 3) 세포로스믹 억제제(이리노데칸, 시클로포스파마이드, 타목시펜, 탁솔, 에토포시드 등)
- 4) 면역억제제(시클로스포린, 타크로리무스, 시롤리무스)와 병용(함께 복용)시 혈당농도의 감소 및 면역 억제효과의 저하를 야기시키며 잠재적으로 심각한 결과(이식거부)를 초래할 수도 있습니다.

3. 이 약을 복용하는 동안 다음의 행위를 하지 마십시오.

강한 자외선 노출(장시간 일광욕, 태양광램프, 선탠침대)

4. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의하십시오.

- 1) 이전에 간질환 병력이 있거나 다른 심각한 건강상 위험이 있었던 사람
- 2) 의사의 치료를 받고 있는 사람

5. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의 하십시오. 상담시 가능한한 이 첨부문서를 소지하십시오.

- 1) 피부 : 드물게 알레르기 피부반응(붉어짐, 가려움)이 나타나는 경우, 햇볕에 대한 피부의 민감성이 증가 하는 광과민반응이 나타나는 경우(특히, 피부가 흰 사람에게서 유발될 가능성이 있습니다.)
- 2) 정신신경계 : 드물게 피로, 불안, 졸음, 초조가 나타나는 경우
- 3) 소화기계 : 드물게 위장관 장애가 나타나는 경우
- 4) 간질환으로 의심되는 증상(피곤, 식욕부진, 황달, 구역 및 구토를 동반하는 심각한 상부 위의 통증, 진한 뇨 등)이 나타날 경우 간독성 이상반응이 보고된 바 있습니다.

6. 기타 이 약의 복용시 주의할 사항

- 1) 지금까지 이 약에 의한 급성 중독증상은 보고된 바 없습니다. 과용량 복용후 광독성 현상이 나타날 수 있으므로 1~2주일 동안은 태양광선과 자외선으로부터 피부가 보호되어야 합니다.(외출시간을 줄이고, 의복 및 햇볕차단지수가 높은 햇볕보호제품을 이용하여 햇볕으로부터 피부를 보호하십시오.).
- 2) 이 약은 CYP-450 대사효소를 유도하므로, 이 효소에 의해 대사되는 다음 의약품의 혈중 농도를 감소시킬 수 있습니다. 반대로 이상반응이 동반될 수 있는 약물들을 동시 투여시 이 약의 복용을 갑자기 중단 하면 혈장농도가 증가할 수 있습니다. 따라서 다음 의약품과의 병용(함께 복용)은 가능하면 피하고 부득이 하게 병용(함께 복용)시에는 이상반응 발현(드러냄) 여부 및 아래 사항에 주의해야 합니다.
 - (1) 강심약(디기톡신, 디곡신, 메틸디곡신 등), 기관지확장제(아미노필린, 콜린테오필린, 테오필린 등), 항부정맥약(아미오다론, 퀴니딘, 디소피라미드, 프로파페논, 리도카인 등), 항경련약(페노바르비탈,

- 페니토인, 카르바마제핀 등), 진정수면제(미다졸람)와 병용(함께 복용)시 이러한 약들의 효과가 떨어질 수 있으므로 투여 시작시와 종료시 이러한 약들의 효과에 대한 신중한 모니터링 실시가 필요합니다.
- (2) 경구용 피임제(에티닐에스트라디올, 데소게스트렐, 노르에티스테론, 레보노르게스트렐 등)와 병용(함께 복용)시 경구용 피임제의 효능 감소 및 부정 성기출혈의 발현율이 증가할 수 있습니다.
- (3) 편두통치료제(수마트립탄, 나라트립탄, 리자트립탄, 졸미트립탄 등)와 병용(함께 복용)시 이러한 약들의 이상반응이 증가할 수 있습니다.
- (4) 선택적세로토닌재흡수저해제 등 항우울제(이미프라민, 아미트립틸린, 노르트립틸린, 시탈로프라, 플루옥세틴, 플루복사민, 파록세틴, 설텔랄린, 네파조돈 등)와 병용(함께 복용)시 구역, 구토, 불안, 안절부절, 혼란이 나타나는 등 이상반응이 증가할 수 있습니다.
- (5) 메사돈 : 메사돈 혈중 농도 및 효과의 감소를 초래할 수 있습니다. 메사돈 치료를 받는 환자에서 47% 까지 감소한 보고가 있습니다.
- (6) 지질저하제(심바스타틴과 같은 특정 HMG-CoA reductase 저해제(프라바스타틴은 제외))와 스테로이드 호르몬(경구용 또는 정맥 투여용)의 작용에 영향을 끼칠 수 있습니다.

3) 정해진 용법 · 용량을 준수하십시오.

7. 저장상의 주의사항

- 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.
- 2) 의약품을 원래 용기에서 꺼내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품의 오용(잘못 사용)에 의한 사고 발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관하십시오.
- 3) 직사광선을 피하고 될 수 있는 대로 습기가 적은 서늘한 곳에 뚜껑을 꼭 닫아 보관하십시오.

저장방법 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

사용기간 제조일로부터 36개월

포장단위 120정, 240정

※ 의약품을 사용하기 전에 첨부문서(설명서)를 주의깊게 읽어야 하며, 이 첨부문서(설명서)를 의약품과 함께 보관하십시오.
※ 의약품은 의사 또는 약사의 지시에 따라 사용하시고, 어린이의 손에 닿지 않게 보관하여야 합니다.
※ 본 의약품은 우수의약품 제조관리기준(KGMP) 적격업체에서 제조하여 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다.
※ 구입시 사용기한 또는 유효기한이 경과되었거나 변질 · 변패 · 오염되거나 손상된 의약품은 공정거래위원회 고시(소비자분쟁해결기준)에 의거, 구입한 약국 및 의약품 판매업자를 통해 교환 받을 수 있습니다.
※ 의약품 용어설명 및 기타 자세한 의약품정보는 온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr>)의 의약품 정보를 참조하세요.
※ 첨부문서에 기재되지 않은 부작용이 나타날 경우 의사나 약사 또는 한국의약품안전관리원(의약품유해사례보고)에 알려주시기 바랍니다.

이 첨부문서 개정일 이후 변경된 내용은 02)3463-7111이나 www.etexpharm.com 에서 확인할 수 있습니다.

개정일 : 2013. 12. 12
YQT01-131212-06

제조사: **테라젠이텍스**
생명과학 연구중심 제약기업
경기도 안산시 단원구 산단로68번길 58

판매자: **유한양행**
서울특별시 동작구 노량진로 74