



잇몸질환치료제 티스톨 정

잇몸이 붓고, 피나고, 시린일까지!

일반의약품
분류번호: 231
(치과구강용약)

본 약은 사용하기 전에 본 첨부문서를 주의 깊게 읽어야 하며, 본 첨부문서를 본 약과 함께 보관하시기 바랍니다.

어린 나이에는 주로 외상이나 충치 때문에 치아를 잃게 되는 경우가 대부분이나 나이가 들수록 잇몸병 때문에 치아를 잃게 되는 경우가 더 큰 비중을 차지하게 됩니다. 잇몸병(치주질환)이란 치아를 싸고 있는 치아주위조직에 염증이 생겨 잇몸이나 뼈(치조골)를 손상시키고, 치아를 흔들리게 하며 아픈 것을 말합니다.

치주조직(치은(잇몸) 및 치조골(잇몸뼈))의 이상적 치유에는 치아과 치조골을 연결하는 치주인대의 재형성이 필요합니다. 이러한 치유과정에서 가장 중요한 사항은 치주인대세포의 치면의 우선 부착과 함께 연이은 조골세포의 증식입니다. 치주인대세포는 분화되어 경조직을 형성하게 되므로 세포가 치주인대를 재형성하는데 영향을 미칠 수 있는 미세환경의 개선을 위한 외관적인 시술과 함께 치주인대세포 및 조골세포의 증식능력 및 출혈을 증가시킬 수 있는 방법으로 제시되고 있는 생약제제가 **티스톨**정입니다.

동성제약 **티스톨**정은 표면을 필름코팅처리하여 불필요한 당의 복용을 줄인 제품입니다.

티스톨정은 치아지주조직질환, 치은염(잇몸염), 치주증(치아주위조직증) 등의 잇몸질환에 효과적으로 작용합니다.

(*생약제제의 특성상 주성분인 옥수수불검화정량추출물에서 발생된 특이한 냄새가 날 수도 있습니다.

[원료 약품 및 그분량] 1정 중

주성분: 옥수수불검화정량추출물(총 스테롤(β -시토스테롤)로서 7mg(생규).....35mg

착색제(타르색소): 황색 203호

착색제(타르색소): 황색 4호 알루미늄레이크

착색제(타르색소): 황색 5호 알루미늄레이크

[성상] 주황색의 원형 필름코팅정

[효능·효과]

• 치주질환(치아주위조직질환)[치아지주조직질환, 치은염(잇몸염), 치주증(치아주위조직증)](유년형 치주염(치아주위조직염))

[용법·용량]

• 성인: 초기형으로는 옥수수불검화정량추출물로서 1회 70mg(2정)

1일 3회 식전에 경구 투여(복용)하십시오.

유지량으로는 1회 35mg(1정)을 1일 3회 식전에 경구투여(복용)하십시오.

[사용상 주의사항]

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것

1) 이 약 및 이 약에 포함된 성분예의 과민반응(알레르기) 환자

2. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것

1) 아조계 색소류, 아세틸살리실산 또는 다른 Prostaglandin synthase 억제제에 과민반응(알레르기)이 있는 환자는 이 약의 사용에 신중을 기해야 한다.

2) 이 약은 콜레스테롤류 약물의 흡수를 방해할 수 있으므로 주의한다.

3) 임부 및 수유부(임신 중의 투여(복용)에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 치료 상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여(복용)한다.)

4) 이 약은 황색 4호(타르트라진), 황색 5호(섀넬로우 FCF)를 함유하고 있으므로 약물에 과민하거나 알레르기 경력이 있는 사람은 복용 전에 의사, 치과의사, 또는 약사와 상의할 것

3. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 약사와 상의할 것. 삼당 시 가능한 한 이첨부분서를 소지할 것

1) 가벼운 완하작용을 일으킬 수 있다.

2) 천식 또는 만성 두드러기가 있거나, 비스테로이드성 항염증제류에 과민반응(알레르기)을 보이는 환자에게 이 약을 투여(복용)하는 경우 피부나 호흡기계에 과민반응을 유발할 수 있다.

4. 저장상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것

2) 직사광선을 피하고 될 수 있는 대로 습기가 적은 서늘한 곳에 보관할 것

3) 의약품용 원래 용기에서 꺼내서 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용(잘못사용)에 의한 사고발생이나 의약품 품질 저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관할 것.

[저장방법] 밀폐용기, 실온보관(1~30℃)

[사용기간] 제조일로부터 36개월

[포장단위] 90정, 270정

DS-1504-07

첨부분서 최초 작성년월일 2003.07.10
첨부분서 최종 개정년월일 2015.04.20

본 제품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품일 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드리며, 공정거래위원회 고시 "품목별 소비자 분쟁 해결기준"에 의거 정당한 피해는 보상하여 드립니다.

*이 첨부문서의 작성일자 이후 변경된 내용은 동성제약 홈페이지(<http://www.dongsung-pharm.co.kr>)또는 식품의약품안전처 온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr>)의 해당 제품정보란에서 확인하실 수 있습니다.

제조 및 판매원

동성제약주식회사

공장 : 충남 아산시 둔포면 관대안길 45

본사 : 서울 도봉구 도봉로 683(방학동)

소비자상담전화 : 080-001-0921

www.dongsung-pharm.co.kr