

천연 철단백 조혈영양제

헤모테인 캡슐

HEMOTAIN Caps

헤모테인의 주성분인 Ferritin은 순수한 말의 비장(지라/비장)에서 분리추출된 천연 철결합 단백질로서 Ferritin 1분자는 철(Fe)원자 약 3,000개와 결합하여 생체내에 존재하며 체내의 철분 요구량이 증가될 경우 철분이 단백질로부터 유리되어 생체내에서 이용될 수 있는 인체내 저장철의 형태입니다.

Ferritin은 생체조절인자로 기존의 무기· 유기합성철이 아닌 천연 추출물의 철단백이므로 생체내 이용율이 우수하고 철제제 복용시 문제가 되던 위장장애를 거의 일으키지 않는 장점을 지니고 있습니다. 헤모테인은 Folic acid Cyanocobalamin이 고단위로 복합처방 되어있어 철결핍성 빈혈, 궤양성 대장염 및 위· 십이지장 궤양등 출혈성 질환에 수반되는 빈혈 예방, 치료에 좋습니다.

【원료약품 및 그 분량】 1캡슐 중

철단백추출물(별구)	155 mg
(페리치린 철로서 20 mg)	
시아노코발라민(KP)	500 µg
폴산(KP)	800µg

첨가제(보존제) : 파라옥시안식향산메틸 0.13 mg 이하

첨가제(보존제) : 파라옥시안식향산프로필 0.10 mg 이하

첨가제(보존제) : 파라옥시안식향산에틸 0.06 mg 이하

첨가제(동물유래) : 유당수화물(소의 우유)

【성상】 적갈색의 분말이 든 흰 갈색의 경질캡슐

【제품의 특징】

1. 우수한 생체이용률과 위장장애를 해결한 경우 치료제 헤모테인에 함유된 Ferritin은 체내 저장철단백 형태의 천연추출물이므로 기존의 철제제 복용시 수반 되는 위장장애 등의 부작용이 거의 없으며 소장점막에서 직접 혈중으로 흡수되어 혈중의 transferrin에 의해 필요부위로 운반· 공급되어지므로 치료기간이 단축됩니다.
2. 임신· 수유기의 빈혈치료에 우수한 조절 영양제
임신· 수유기에는 평생보다 몇배 더 많은 양의 철분과 Vitamin이 요구됩니다. 헤모테인은 천연단백질인 Ferritin extractive이며 임신· 수유기에 필수적으로 요구되는 Cyanocobalamin과 Folic acid가 복합처방 되어 있어 임신· 수유부의 빈혈 치료제에 부작용 없이 우수한 조절효과를 발휘합니다.
3. 복용이 간편하고 흡수 및 효과가 빠른 조절 영양제
헤모테인은 복용하기 간편하고 또한 복용시 흡수가 빠르므로 치료 효과가 신속한 조절 영양제입니다.

【용법·용량】 성인 및 12세 이상 1일 1회, 1캡슐 식후 복용

【효능·효과】 철 결핍성 빈혈의 예방 및 치료

【사용상의 주의사항】

1. 경고

철 함유제제는 6세 이하의 어린이가 사고로 과량 복용하였을 경우, 중독성 사망을 일으킬 수 있으므로 어린이의 손에 닿지 않도록 보관한다. 만약 어린이가 사고로 과량 복용하였을 경우, 즉시 의사나 응급센터에 연락한다.

2. 다음과 같은 사람은 이 약을 사용하지 말 것.

- 1) 이 약 및 이 약에 포함된 성분에의 과민반응 환자
- 2) 12개월 미만의 영아(갓난 아이)
- 3) 혈액소증(철 대사이상으로 철이 간장, 췌장(이자)에 침착하는 질환), 헤모시데린침착증(조직 장애는 일으키지 않으나 국소적 또는 전신적으로 조직의 (헤모시데린으로서의) 철 함유량이 증가한 상태) 환자
- 4) 철 이용 장애(예: 납중독으로 인한 빈혈, 철 불용성 빈혈, 지중해 빈혈, 만발성 피부 포르피린증) 환자
- 5) 비철결핍성 빈혈 환자(예: 비타민 B12 결핍으로 인한 거대적아구성 빈혈)
- 6) 철 과잉증 환자
- 7) 감염이나 종양으로 인한 철 결핍성 빈혈 환자 (철이 세망 내피계에 축적되어 이용에 장애를 받을 수 있으므로 1차 질환이 치료된 후 복용할 것.)
- 8) 만성 췌장(이자)염 환자
- 9) 간경변 환자
- 10) 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 투여 하면 안된다.

3. 이 약을 복용하는 동안 다음의 약을 복용하지 말 것.

- 1) 인산염, 칼슘염
- 2) 경구용테트라사이클린계 항생제
- 3) 제산제

4. 이 약을 복용하는 동안 다음의 행위를 하지 말 것.

녹차, 홍차 등 탄닌을 함유하는 차 및 우유· 유제품은 복용중, 복용전후에는 피할 것.

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

- 1) 의사의 치료를 받고 있는 환자
- 2) 소화성궤양, 만성궤양성대장염, 국한성대장염 등의 위장질환 환자

- 3) 심장· 순환기계기능 장애 환자
- 4) 발작성 야간 혈색소노증 환자(용혈을 유발하여 병태(병)의 상태를 악화시킬 수 있다.)
- 5) 신장(신장장애) 환자
- 6) 저단백혈증 환자
- 7) 철 함유제제(철분제, MR용 간장 조영제 등)를 투여중인 환자
- 8) 항알도스테론제, 트리암테렌과 함께 복용하는 사람(고칼륨혈증을 일으킬 수 있으므로 주의할 것.)
- 9) 퀴놀론계, 페니실라민, 콜레스티라민, 핵장엑스 및 비타민 E와 같은 물질을 복용하는 사람
- 10) 철분 제제와 디포스포산 염류, 티록신, 세프디리나 제제를 동시 복용하는 사람(이 제제들의 흡수가 감소되므로 일정한 시간 간격(2~3시간 이상)두고 복용할 것.)

6. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담시 가능한 이 첨부문서를 소지할 것.

- 1) 두드러기, 가려움, 햇빛 노출시 피부 과민 반응
- 2) 복부· 위통증, 위 경련, 위부불쾌감, 구토, 설사, 구역, 식욕부진, 변비, 흑변(검게 변함), 치아변색
- 3) 열, 혼수
- 4) 진단 또는 검사 시 AST, ALT의 상승, ALP 상승
- 5) 폴산이 부족한 환자(예)에 비타민 B12를 1일 10µg 이상 투여할 경우 혈액학적 반응이 나타날 수 있다.
- 6) 과량 투여로 인해 구역, 구토, 변비, 설사 등의 위장증상, 식욕부진, 복통, 토혈(혈액구토), 직장출혈, 무기력, 권태감, 졸음, 창백, 청창반, 순환장애 또는 과혈당증, 대사성산증, 간효소 수치 상승, 색소침착, 고나트륨혈증, 울혈성심부전, 부종(부기), 혼수상태에 이르는 속, 중독 될 경우 소화기간의 협착 유발
- 7) 과량 투여로 인한 위장관 장애와 순환부전을 수반한 허탈의 경우에는 구토를 시킨 후 탄산염과 우유를 복용시켜 위세척을 할 것.
- 8) 국내에서 이 제제를 가지고 철결핍성 빈혈 환자 7명을 대상으로 유효성 및 안전성 재평가를 위한 임상 시험을 실시한 결과, 유효사례 발현율은 28.17%(20명, 35건)이었고, 소화기계 18.3%(13명, 13건), 전신증상 11.3%(8명, 8건), 피부관련 4.2%(3명, 3건), 통증관련 4.2%(3명, 3건), 노란변 4.2%(3명, 3건), 호흡기계 1.4%(1명, 1건), 정신신경계 1.4%(1명, 1건), 심혈관계 1.4%(1명, 1건), 수술후 관련 0.7%(1명, 1건) 으로 나타났다. 약물유해반응(본제와 인과관계를 배제할 수 없는 약물유해사례) 발현율은 5.6%(3명, 4건)이며, 변비 1.4%(1명, 1건), 상세불명의 복부통증 1.4%(1명, 2건), 설사 1.4%(1명, 1건), 구역 1.4%(1명, 1건)이었다. 이중 중대한 약물유해반응은 없었다.

7. 기타 이 약의 복용 시 주의할 사항

- 1) 정해진 용법·용량을 잘 지킬 것.
- 2) 치료를 시작하기 전에 빈혈의 유형과 그 원인을 파악해야 한다. 빈혈은 혈액 손실과 같은 전신적인 장애에 의해 발생할 수 있으므로, 가능한 이러한 원인들이 먼저 치료되어야 한다.(예 : 만성질환에 의한 빈혈은 철분 복용이 유효하지 않을 수 있다.)
- 3) 12세 이상 청소년에게 투여할 경우에는 보호자의 지도· 감독하에 투여할 것.
- 4) 일정기간 복용하여도 증상이 개선되지 않으면 의사 또는 약사와 상의할 것.
- 5) 투여 중에는 혈액 검사를 실시하고, 과량 투여하지 않도록 주의할 것.
- 6) 아스코르빈산(비타민 C) 200 mg 이상과 함께 복용하는 경우 철분의 흡수가 증가 될 수 있다.
- 7) 이 약에 함유된 폴산은 악성빈혈이 있는 환자에 투여하면 혈액상태는 개선되지만 신경증상에 효과가 없으므로 악성빈혈의 환자에 투여하는 경우에는 비타민 B12제제와 병용한다. 다만, 진단이 확립되지 않은 악성빈혈이 있는 환자의 경우에 혈액상태의 개선에 의해 악성빈혈을 은폐하고 진단 및 치료에 영향을 주게 되므로 주의할 것.
- 8) 만성적인 알콜 오남용은 철분의 재흡수를 증가시키고, 철분 과부하를 유발 할 수 있다.

8. 저장상의 주의사항

- 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관할 것.
- 2) 직사광선을 피하고 될 수 있으면 습기가 적고 서늘한 곳에 밀봉(뚜껑을 꼭닫아)하여 보관할 것.
- 3) 오· 남용을 피하고 품질을 보호· 유지하기 위해 다른 용기에 넣지 말 것.

【저장방법】 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

【포장단위】 30, 60, 120캡슐

【판매처】 (주)대웅생명과학 / 서울특별시 강동구 강동대로 189

【제조(외)처】 구주제약(주) / 경기도 화성시 정남면 덕철제기길 5

【제조자】 (주)마더스제약 / 경상북도 경산시 진량읍 공단6로 24길 18

※ 사용기한이 경과되었거나 변질· 변패· 오염되거나 손상된 의약품은 약국 개설자 및 의약품 판매업자에 한하여 교환하여 드립니다.

※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질· 변패· 오염되거나 손상된 의약품은 구입하신 약국을 통하여 교환하여 드립니다.

※ 대표전화 : 02-2672-1122

※ 제품문의 : 080-655-1414

※ 의약품 용어설명 및 기타 자세한 의약품 정보는 온라인의약품서관(<http://www.drug.mfds.go.kr>)

→ 「정보마당」, 「의약품등 정보」를 참조하시기 바랍니다.

※ 최신의 정보 확인 방법 : 이 첨부문서 개정연월일(2014. 03. 10)이후 변경된 내용은 홈페이지(www.gujup.co.kr)에서 확인할 수 있습니다.