

【원료약품 및 그 분량】 1캡슐 중

비타민A(USP)	2,500IU
(팔미탄산레티놀로서 1.37mg)	
토코페롤아세데이트(KP)	30IU
티아민질산염(KP)	2mg
피리독신염산염(KP)	2mg
니코틴아미드(KP)	20mg
폴산(KP)	400 μ g
참가제(보존제) 파라옥시벤조산메틸(KP)	0.118mg

에르고칼시페롤(KP)	400IU
아스코르브산(KP)	70mg
리보플라빈(KP)	2mg
γ-오리자놀(KPC)	5mg
시아노코발라민(USP)	6 μ g
첨가제(보존제) 파라옥시벤조산프로필(KP)	0.023mg
첨가제(동물유래) : 젤라틴, 소(Bovine) 가죽의 잔여부위에서 유래	
첨가제(타르색소) : 적색 40호, 청색 1호	

【성상】 유백색 또는 담황색의 내용물을 함유한 적자색의 장방형 연질캡슐제

【효능 · 효과】 다음 경우의 비타민 A, B₁, B₆, C, D, E의 보충

- 육체피로, 임신 · 수유기, 병중 · 병후의 체력저하, 발육기, 노년기

- 노의 건조감의 완화, 야맹증, 뼈 · 이의 발육불량, 구루병의 예방

【용법 · 용량】 12세 이상 및 성인 : 1회 1캡슐, 1일 1회 복용한다.

【사용상의 주의사항】

1. 경고

임부에 비타민A(레티놀)를 1일 5,000IU이상 투여하는 경우는 선천성기형을 유발할 위험이 있으므로 임신 3개월 이내 또는 임신할 가능성이 있는 부인에는 비타민 A를 5,000IU/일 이상 투여하지 않는다.

2. 다음 환자에는 투여하지 말 것

1) 과칼슘혈증(hypercalcemia:혈액중에 칼슘이 과잉으로 존재하는 상태) 환자, 유육장용, 신질환 환자

2) 아 약 및 이 약에 포함된 성분과 과민증이 있는 환자 3) 3개월 미만의 영아 4) 대두유에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자 5) 콩 또는 땅콩에 과민증이 있는 환자

3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것(복용전 의사 또는 약사와 상의할 것)

1) 1세미만의 유아 2) 의사의 치료를 받고 있는 사람 3) 햇빛을 많이 보고 정상적인 식사를 하는 어린이에게는 비타민D 또는 칼슘의 투여를 피한다. 4) 과수산노증환자(hyperoxaluria:노증에 과량의 수산염이 배설되는 상태) 5) 임부, 수유부 6) 고지단백혈증, 당뇨병성 고지질혈증 및 췌장염 등 지방대사 이상 환자 또는 지질성 유체를 신중히 투여해야 하는 환자

4. 부작용

1) 이 약의 투여에 의하여 다음의 증상이 있을 경우에는 복용을 중지하고 의사 또는 약사와 상의한다.

-구역, 구토, 가려움증, 건조하고 거친피부, 통증성 관절부종, 설사, 위부불쾌감, 변비, 발진, 발적, 묽은변, 식욕부진, 복부팽만감

2) 이 약의 투여에 의하여 생기가 예전보다 활기차거나 많이 잠정 많아 질 수 있으며 출혈이 오래 지속될 수도 있다.

3) 에스트로젠을 포함한 경우용 피임제를 복용하는 여성 또는 혈전성 소인이 있는 환자가 비타민E를 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 신경병증상(neuropathy : 말초신경계의 기능적 장애 또는 병적변화)이 나타날 수 있다. 6) 엽산이 부족한 환자에게 비타민 B₁₂를 1일 10 μ g이상 투여할 경우 혈액학적 반응이 나타날 수 있다. 7) 고용량 투여에 의해 소화성궤양을 촉진시키고 당내성 손상(glucose tolerance impairment : 신체의 포도당을 대사하는 능력 장애), 과오산혈증(hyperuricemia : 혈액중에 요산이 과잉으로 존재하는 상태), 간손상을 일으킬 수 있다.

5. 일반적 주의

1) 정해진 용법용량을 지킬 것 2) 1개월 정도 투여하여도 증상의 개선이 없을 경우에는 의사 또는 약사와 상의한다. 3) 이 약에 함유된 비타민A는 정상적인 식이에서 충분히 공급되므로 보조요인의 용량은 1일 5,000IU이상을 넘지 않도록 한다. 4) 지방과부하로 특별한 위험이 예상되는 환자에게 이 약을 투여할 때 혈청지질치를 점검할 것을 권장한다. 이 점검을 통해 지방의 체외배설이 불충분하다고 판단될 경우에는 이 약의 투여를 적절히 조절한다. 환자가 다른 정주용 지질제를 동시에 투여받았다면 이 약중의 부형제로 혼재되어 있는 지질의 양을 고려하여 그 지질제의 투여량을 감소해야 한다.

6. 상호작용 - 이 약을 투여할 경우에는 레보도파와 병용투여하지 않는다.

7. 임부, 수유부, 미숙아, 유아에 대한 투여

1) 외국에서 임신전 3개월부터 임신초기 3개월까지 비타민A를 10,000IU/일 이상 섭취한 여성으로부터 태어난 아이에서 후부신경통 등을 중심으로 하는 기형발현증기가 추정된다는 역학조사 결과가 있으므로 임신 3개월이내 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 비타민A 결핍증치료에 사용하는 경우를 제외하고는 이 약을 투여하지 않는다. 또한, 비타민A 보충을 목적으로 이 약을 사용하는 경우는 식품 등으로부터의 섭취량에 주의하고 이 약에 의한 비타민A투여는 5,000IU/일 미만에 머물도록 하는 등 적절한 주의를 한다. 2) 비타민D는 모유로 분비되어 신생아에게 과칼슘 혈증을 일으킬 수 있다.

8. 임상검사치에의 영향

1) 각종 요검사시에 혈당의 검출을 방해할 수 있다. 2) 요를 황색으로 변하게 하여 임상검사치에 영향을 줄 수 있다.

9. 저장상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다. 2) 직사광선을 피하고 될 수 있으면 습기가 적고 서늘한 곳에 밀봉하여 보관한다.

3) 오남용을 피하고 품질을 보호유지하기 위해 다른 용기에 넣지 않는다.

【포장단위】 자사 포장단위 【저장방법】 기밀용기, 실온(1~30℃)보관 【사용기한】 제조일로부터 36개월

* 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변색, 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입하신 약국을 통해 교환하여 드립니다. * 제품에 대한 기타 자세한 사항은 본사(054)552-5381~2로 문의하시기 바랍니다.

개정일자 2012.06.20

제조원



알파제약

경북 문성시 신암면 산양공단 2길 20