

코큐텐비타알부정

성상

이 약은 갈색을 띤 장방형의 필름제피정입니다.

성분 · 함량

이 약 1정 중

유비데카레논(코엔자임Q10)(KP)	10mg
건조초산레티놀분말(비타민A로서 10,000I.U)(별규)	20mg
건조에르고칼시페롤분말(에르고칼시페롤로서 400I.U)(KPC)	0.47mg
초산토코페롤 50%(초산토코페롤로서 30I.U)(KPC)	60mg
아스코르빈산 90%과립(아스코르빈산으로서 250mg)(별규)	280.9mg
질산치아민 3배산(질산치아민으로서 10mg)(KPC)	30mg
리보플라빈 3배산(리보플라빈으로서 10mg)(KPC)	30mg
엽산피리독신 3배산(엽산피리독신으로서 5mg)(KPC)	15mg
니코틴산아미드(KP)	100mg
0.1%시아노코발라민(시아노코발라민으로서 5μg)(KPC)	5mg
푸마르산 철(철로서 20mg)(KP)	60.8mg
산화마그네슘(마그네슘으로서 25mg)(KP)	41.4mg
이산화망간(망간으로서 1mg)(KPC)	1.58mg
산화아연(아연으로서 1.5mg)(KP)	1.87mg
산화제이동(구리로서 2mg)(KPC)	2.5mg

효능 · 효과

1. 다음 경우의 비타민 A, B₁, B₂, B₆, C, D, E의 보급
: 육체피로, 수유기, 병중·병후의 체력저하 시, 발육기, 노년기
2. 이 약에 함유된 비타민 등의 효능·효과는 다음과 같습니다.
-눈의 건조감의 완화, 야맹증
-뼈·이의 발육불량, 구루병의 예방
3. 철 결핍성 빈혈의 예방 및 치료

용법 · 용량

성인 1회 1정, 1일 1회 식후에 복용하십시오.

사용상의
주의사항

1. 경고
 - 1) 임부에 비타민A(레티놀)를 1일 5,000I.U 이상 투여하는 경우에는 선천성 기형을 유발할 위험이 있으므로 임신 3개월 이내 또는 임신한 가능성 있는 부인에는 비타민 A를 5,000I.U/일 이상 투여하지 마십시오.(비타민 A 결핍증 환자는 제외)
 - 2) 6세 이하의 어린이가 복용할 경우 독성이 나타날 수 있습니다.
2. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.
 - 1) 과칼슘혈증(hypercalcemia : 혈액 중에 칼슘이 과잉으로 존재하는 상태)환자, 유육정용, 신질환 환자
 - 2) 이 약 및 이 약에 포함된 성분에 과민증이 있는 환자
 - 3) 12개월 미만의 영아
 - 4) 월슨씨병
 - 5) 혈액소증(철대사이상으로 철이 간장, 췌장에 침착하는 질환), 헤모시데린침착증, 비철결핍성 빈혈
 - 6) 중증의 신부전 환자
 - 7) 임부
3. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.(복용 전 의사 또는 약사와 상의하십시오.)
 - 1) 의사의 치료를 받고 있는 환자
 - 2) 햇빛을 많이 보고 정상적인 식사를 하는 어린이에게는 비타민 D 또는 칼슘의 투여를 피하십시오.
 - 3) 과수산뇨증환자(hyperoxaluria : 뇨 중에 과량의 수산염이 배설되는 상태)
 - 4) 수유부
 - 5) 소화성궤양, 만성궤양성대장염, 국한성대장염 등의 위장질환이 있는 환자
 - 6) 심장·순환기계기능 장애 환자
 - 7) 신장애 환자
 - 8) 저단백혈증 환자

9) 당뇨병 관련 질환, 간질환 환자

4. 부작용

- 1) 이 약의 투여에 의하여 다음의 증상이 있을 경우에는 복용을 중지하고 의사 또는 약사와 상의하십시오.
: 구역, 구토, 가려움증, 건조하고 거친 피부, 통증성 관절부종, 설사, 위부 불쾌감, 변비, 발진, 발적, 묽은 변, 식욕부진, 복부 팽만감, 두드러기, 광선과민증, 복부·위통증, 경련, 열, 혼수, 상복부 통증, 홍반, 부전수축, 중추신경계 기능저하, 위장관 장애, 소화장애, 저혈압, 폐부종
- 2) 이 약의 투여에 의하여 생리가 예정보다 빨라지거나 양이 점점 많아질 수 있으며, 출혈이 오래 지속될 수도 있습니다.
- 3) 에스트로젠을 포함한 경구용 피임제를 복용하는 여성 또는 혈전성 소인이 있는 환자가 비타민 E를 복용할 경우 혈전증의 위험이 증가될 수 있습니다.
- 4) 장기간 고용량을 투여할 경우 내성이 생길 수 있습니다.
- 5) 피리독신을 1일 500mg~2g의 용량으로 장기간 복용하면 감각신경병 또는 신경병적 증상(neuropathy : 말초신경계의 기능적 장애 또는 병적변화)이 나타날 수 있습니다.
- 6) 엽산이 부족한 환자에게 비타민B₁₂를 1일 10μg 이상 투여할 경우 혈액학적 반응이 나타날 수 있습니다.
- 7) 고용량 투여에 의해 소화성 궤양을 촉진시키고 당내성 손상(glucose tolerance impairment : 신체의 포도당을 대사하는 능력 장애), 과요산혈증(hyperuricemia : 혈액 중에 요산이 과잉으로 존재하는 상태), 간손상을 일으킬 수 있습니다.
- 8) 대량투여로 인해 구역, 구토 등의 위장증상, 고나트륨혈증, 울혈성심부전, 부종 등의 증상이 나타날 수 있습니다.

5. 일반적 주의

- 1) 정해진 용법·용량을 잘 지키십시오.
- 2) 1개월 정도 투여하여도 증상의 개선이 없을 경우에는 의사 또는 약사와 상의하십시오.
- 3) 이 약에 함유된 비타민A는 정상적인 식이에서 충분히 공급되므로 보조요법의 용량은 1일 5,000I.U 이상을 넘지 않도록 하십시오.

6. 상호작용

- 1) 항알도스테론제, 트리암테렌과 병용투여 시 고칼륨혈증을 일으킬 수 있으므로 주의하십시오.
- 2) 이 약을 투여할 경우에는 다음의 약물과 병용투여 하지 마십시오.
가) 인산염, 칼슘염, 경구용테트라사이클린계 제제, 제산제
나) 레보도파
- 3) 녹차, 홍차 등 탄닌을 함유하는 차는 복용 중, 복용전후에는 피하십시오.

7. 임부·수유부, 미숙아, 유아에 대한 투여

- 1) 외국에서 임신 전 3개월부터 임신초기 3개월까지 비타민A를 10,000I.U/일 이상 섭취한 여성으로부터 태어난 아이에서 두부 신경통 등을 중심으로 하는 기형발현 증가가 추정된다는 역학조사 결과가 있으므로 임신 3개월 이내 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 비타민A결핍증 치료에 사용하는 경우를 제외하고는 이 약을 투여하지 마십시오. 또한 비타민A 보급을 목적으로 이 약을 사용하는 경우는 식품 등으로부터의 섭취량에 주의하고 이 약에 의한 비타민A 투여는 5,000I.U/일 미만에 머물도록 하는 등 적절한 주의를 해야 합니다.
- 2) 비타민D는 모유로 분비되어 신생아에게 과칼슘혈증을 일으킬 수 있습니다.

8. 임상검사치에의 영향

- 1) 각종 요검사 시에 혈당의 검출을 방해할 수 있습니다.
- 2) 요를 황색으로 변하게 하여 임상검사치에 영향을 줄 수 있습니다.

9. 저장상의 주의사항

- 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.
- 2) 직사광선을 피하고 될 수 있으면 습기가 적고 서늘한 곳에 밀전하여 보관하십시오.
- 3) 오·남용을 피하고, 품질을 보호·유지하기 위해 다른 용기에 넣지 마십시오.

포 장 단 위

90, 180정

저 장 방 법

밀폐용기, 실온(1~30℃)보관

※ 본 제품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다.

만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질·변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입하신 약국 또는 지점이나 사무소를 통해 교환하여 드리며, 재정경제부가 고시한 "소비자피해보상규정"에 의거, 정당한 소비자피해에 대해 보상해 드립니다.

P0707-02



일양약품주식회사

경기도 용인시 기흥구 하갈동 182-4

소비자상담실 : 080-021-1010(수신자요금부담전화)

학술상담실 : 02-570-3888 홈페이지 www.ilyang.co.kr