



Pharmacy Newsletter

2022.4
Vol.18 No.4

Contents

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1. 의약품 정보 변경사항 안내 | 3. 코로나바이러스감염증-19 |
| 2. 신약소개 : Cosca Tab 25mg | 4. Pharmacy News Brief |



의약품 정보 변경사항 안내

▣ 의약품 허가사항 변경 안내

최근 식품의약품안전처에서 공고한 일부 약제들의 허가사항 변경 내용을 안내 드립니다.

(1) Fosfomycin 경구제

[변경 적용일 : 2022.3.8]

(본원 대상 약품명 : Monurol Pow(3g/PAK))

- ‘효능·효과’의 ‘허가 적응증’ 내용이 다음과 같이 변경되었다.

변경 전	변경 후
방광염, 요도염 등 요로감염증	성인 여성의 급성 단순 방광염
무증후성 세균뇨	임부의 중증 무증후성 세균뇨
수술 전·후 요로감염 방지	성인 남성의 경직장 전립선생검술 전·후 감염 예방

(2) Tripotassium bismuth dicitrate 경구제(단일제)

[변경 적용일 : 2022.3.10]

(본원 대상 약품명 : Denol Tab 300mg(원외))

- ‘효능·효과’ 및 ‘용법·용량’ 항목의 내용이 다음과 같이 변경되었다.

변경 전	변경 후
위·십이지장궤양	위·십이지장 궤양 환자에서 헬리코박터 파일로리 박멸을 위한 항생제 병용요법
이 약 1회 600mg을 1일 2회 아침, 저녁 식전 30분에 경구투여	삭제
또는 이 약 1회 300mg을 1일 4회 식전 30분 및 저녁식사 후 2시간에 투여	이 약 1회 300mg을 1일 4회 경구투여

(3) 포도씨 건조엑스 50밀리그램 경구제

[변경 적용일 : 2022.3.11]

(본원 대상 약품명 : Entelon Tab 50mg(원외))

- ‘효능·효과’ 및 ‘용법·용량’ 항목의 일부 내용이 변경되었다.

변경 전	변경 후
망막, 맥락막 순환과 관련된 장애 치료시 특정 원인 요법과 병용할 수 있다(50mg에 한함)	제2형 당뇨병 환자의 황반부종을 동반하지 않은 중등도 이하의 비증식성 당뇨망막병증 에 당뇨 원인 요법과 병용하여 보조제로 투여
안과질환 : 이 약으로서 1일 100~150mg을 2회 분복 (50mg에 한함)	안과질환(성인) : 이 약으로서 1일 3정(150mg)을 2회에 나누어 복용 (아침 2정, 저녁 1정)

(4) S-adenosyl-L-methionine 경구제

[변경 적용일 : 2022.3.11]

(본원 대상 약품명 : Sameron Tab 200mg(원외))

- ‘**활동성 퇴행성 관절증**’에 대한 허가 적응증이 **삭제**되었으며, 이에 관한 용법·용량 『이 약 1회 200mg 1일 2회 식전 30분에 경구투여하며, 이 약으로서 1회 400mg 1일 3회까지 증량하여 투여할 수 있다』 항목도 **삭제**되었다.

- 유지되는 적응증 및 용법·용량

(우울증) 성인 개시요법 : 이 약 1회 400mg을 1일 2~3회, 15~30일간 경구투여 성인 유지요법 : 이 약 1회 200mg을 1일 2~3회 경구투여

(5) Fluoroquinolone계 경구제/주사제 일부 품목

[변경 적용일 : 2022.3.27]

(본원 대상 약품명)

성분명	본원 약품명
Gemifloxacin	Factive Inj 200mg, Factive Tab 320mg
Levofloxacin	Cravit Inj 250mg/50ml, Cravit Inj 500mg/100ml, Cravit Tab 250mg, Cravit Tab 500mg, LevoFLOxacin 750mg/150ml Inj, Levokacin Tab 750mg
Tosufloxacin	Ozex Tab 150mg(원외)
Zabofloxacin	Zabolante Tab 367mg

- ‘사용상의 주의사항’ 중 ‘신중투여’ 항목에 다음 내용이 추가되었다.
『**심장판막 역류/부전이 있거나 또는 심장판막 역류/부전의 과거력이 있는 환자, 심장판막 역류/부전의 가족력이나 위험 인자(예: 감염성 심내막염 등)가 있는 환자**』
- ‘사용상의 주의사항’ 중 ‘일반적 주의’ 항목에 다음 내용이 추가되었다.

심장판막 역류/부전이 발생할 수 있다. 환자에게 **복부, 가슴 등의 통증**이 나타나면 주의 깊게 관찰하고 즉시 의사의 진찰을 받도록 해야 한다. 심장판막 역류/부전의 위험이 있는 환자에서는 대체치료제가 없는 경우에 한하여 사용해야 한다. 환자는 **급성 호흡곤란**이 발생하거나, **심계항진**이 새로 발생하거나 **복부 또는 하지의 부종**이 발생하는 경우 즉시 진료받아야 한다.

(6) Tramadol 함유 경구제/주사제

[변경 적용일 : 2022.3.28]

(본원 대상 약품명 : Tramadol Inj 50mg/1ml, Tridol Cap 50mg, Zytram XL 150mg, Paramacet 37.5/325mg Tab, Paramacet SEMI 18.75/162.5mg Tab, UltraCET ER SEMI 37.5/325mg Tab, Ultracet ER 75/650mg Tab)

- ‘사용상의 주의사항’ 중 ‘이상반응’ 항목에 다음 내용이 추가되었다.
『**딸꾹질**이 나타날 수 있으나, 빈도는 알려지지 않았다』
- ‘사용상의 주의사항’ 중 ‘일반적 주의’ 항목에 다음 내용이 추가되었다.

오피오이드 진통제는 글루코코르티코이드 대체요법을 필요로 하는 **가역적 부신 부전**을 때때로 유발할 수 있다. 급성 또는 만성 부신 부전의 증상은 **중증 복통, 구역, 구토, 저혈압, 극도의 피로감, 식욕 감소 및 체중 감소**를 포함한다.

신약 소개



Cosca Tab 25mg

코스카 정 25mg



1. 성분 및 함량

- losartan potassium 25mg

2. 약가 및 제약사

- 약가 : (급여) 325원/Tab
- 제약사 : SK케미칼

3. 성상 및 포장단위

- 성상: 흰색의 원형 필름코팅정제
- 포장단위 : 30Tab/BTL

4. 효능효과

- 1) 고혈압
- 2) 고혈압의 치료요법으로서, 고혈압을 가진 제2형 당뇨병 환자의 신장병

5. 기전

- Losartan은 가역적, 비경쟁적인 angiotensin II receptor antagonist이다. 이 약은 angiotensin II가 AT receptor에 결합하는 것을 특이적으로 저해하여 혈관 수축과 aldosterone 분비효과를 억제하는 항고혈압제이다.

6. 용법·용량

- 식사와 관계없이 매일 같은 시간에 복용

<적응증별 용법·용량>

1) 고혈압

- 성인
 - 1일 1회 50mg, 치료효과가 불충분한 경우 같은 용량을 1일 2회로 분할 투여하거나 필요한 경우 1일 1회 100mg까지 증량
 - 치료 시작하고 3~6주 후에 최대 혈압 강하 효과가 나타난다.

• 고령자

- 75세 초과 : 초회량으로 1일 1회 25mg 권장
- 75세 이하 : 초회량 조절이 필요하지 않음

• 신장애 환자

- CLCr < 20 mL/min 과 투석 중인 환자 : 초회량으로 1일 1회 25mg 권장
- CLCr 20~50ml/min : 초회량 조절이 필요하지 않음

• 간장애 환자

- 간장애 병력 환자 : 소량 투여를 고려
- 중증 간장애 환자 : 투여 금기

• 소아 및 청소년(만 6세 이상)

- 체중 20kg 이상 50kg 미만 : 1일 1회 25mg, 최대 1일 1회 50mg까지 증량
- 체중 50kg 이상 : 1일 1회 50mg, 최대 1일 1회 100mg까지 증량

2) 고혈압을 가진 제2형 당뇨병 환자의 신장병

- 1일 1회 50mg, 혈압에 따라 1일 1회 100mg 까지 증량
- 과도한 혈압강하 우려가 있는 환자는 초회량으로 25mg 권장

7. 사용상 주의사항

<금기>

- 1) 이 약 또는 이 약의 구성성분에 과민반응 환자
- 2) 유전성 혈관부종 환자이거나, ACE억제제 혹은 안지오텐신 II 수용체 차단제 치료시 혈관부종의 병력이 있는 환자
- 3) 원발성 고알도스테론증 환자
- 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 된다.
- 5) 6세 미만, GFR 30ml/min 미만 소아, 간장애 소아 환자에게는 권장되지 않는다.

〈신중투여〉

- 1) 고칼륨혈증 환자 혹은 혈청 칼륨치가 높아지기 쉬운 환자
- 2) 대동맥판 및 승모판 협착증 환자 혹은 폐쇄비대심근병 환자
- 3) 허혈 심장병, 허혈 심장혈관 질환, 뇌혈관 장애 환자(과도한 혈압강하는 심근경색이나 뇌혈류 부전으로 인한 뇌졸중을 일으킬 수 있다.)
- 4) 혈관내 유효혈액량 감소환자(예, 이뇨제 투여중인 환자, 엄격한 염분제한 환자, 혈액투석중인 환자, 설사 혹은 구토 환자)는 초회량으로 1일 1회 25mg 권장
- 5) 양측성 혹은 편측성 신동맥 협착증이 있는 환자
- 6) 레닌-안지오텐신-알도스테론계(RAAS)의 이중차단: 안지오텐신 수용체 차단제(ARB), ACE억제제, 또는 알리스키렌 등 레닌-안지오텐신-알도스테론계(RAAS)에 영향을 미치는 다른 약제와의 병용은 권장되지 않는다.

〈일반적 주의〉

- 1) 이 약의 투여에 의해(특히, 치료 시작, 용량 증량시) 일과성의 혈압강하(쇼크증상, 의식상실, 호흡곤란 등을 동반)를 일으킬 수 있으므로 그러한 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
- 2) 신부전 유무와 상관없이 심부전 환자에서 중증의 저혈압이나 신부전(주로 급성)을 일으킬 우려가 있다.
- 3) 고혈압과 단백뇨를 동반하는 2형 당뇨병에서의 당뇨병 신증에 대해 이 약을 투여하는 경우, 혈청 크레아티닌이 이전 검사치와 비교하여 30 % (또는 1 mg/dL) 이상 증가하는 경우 및 신기능장애의 진행속도가 가속되는 경우에는 감량 혹은 투여중지를 고려한다.
- 4) 수술 전 24시간은 투여하지 않는 것이 바람직하다.

8. 이상반응

- 1) 4,058명의 환자/피험자를 대상으로 한 임상시험에서 이 약은 내약성이 우수하였으며, 전체적인 이상반응 발현율은 실험군과 대조군 간에 큰 차이가 없었다.
- 2) 위약대조 임상시험에서 위약군보다 빈도가 높은 이상반응은 아래와 같다(약 1,000명은 로사르탄, 약 300명은

위약 투여).

- 근골격계 : 요통(2%), 근경련, 하지통(1%)
- 정신신경계 : 어지럼(3%)
- 호흡기계 : 상기도감염(8%), 비충혈(2%), 부비동염(1%)

9. 상호작용

- 1) 칼륨보전이뇨제(예 : 스피로노락톤, 트리암테렌, 아미로리드), 칼륨 보충제, 칼륨을 함유한 염분 대용제, 칼륨 농도를 증가시킬수 있는 약물(예 : 헤파린) : 혈청 칼륨 증가 및 고칼륨혈증을 일으킬 수 있으므로 병용이 권장되지 않음
- 2) 비스테로이드소염진통제(NSAID) : 이 약의 혈압강하 효과가 감소 할 수 있고 신기능 악화, 급성 신부전 유발 및 혈청 칼륨을 증가시킬 수 있음
- 3) 리튬 : 리튬의 배설이 감소되어 리튬 중독이 나타날 수 있음
- 4) 혈압강하를 일으킬 수 있는 약물(예 : 삼한계 항우울제, 항정신병약, 바클로펜, 아미포스틴) : 저혈압의 위험이 증가할 수 있음
- 5) RAAS에 작용하는 다른 약물(안지오텐신 수용체 차단제(ARB), ACE억제제 또는 알리스키렌) : 저혈압, 고칼륨혈증 및 급성 신부전을 포함한 신기능 변화 위험성을 증가시킴

10. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 임부 : 로사르탄은 임신 중에 사용해서는 안되며, 임신이 확인되면 가능한 빨리 투약을 중지한다. 발달 중인 태아의 손상 및 사망까지도 초래할 수 있다.
- 수유부 : 수유중인 여성에게 이 약의 투여를 피하고, 부득이 투여하는 경우에는 수유를 중단해야 한다. 이 약이 모유 중에 분비되는지의 여부는 밝혀지지 않았으나 동물 실험에서 유즙 중에 이 약의 분비가 확인되었다.

11. 보관 및 취급상의 주의사항

- 기밀용기, 실온(1~30℃) 보관



코로나바이러스감염증-19

▣ Introduction

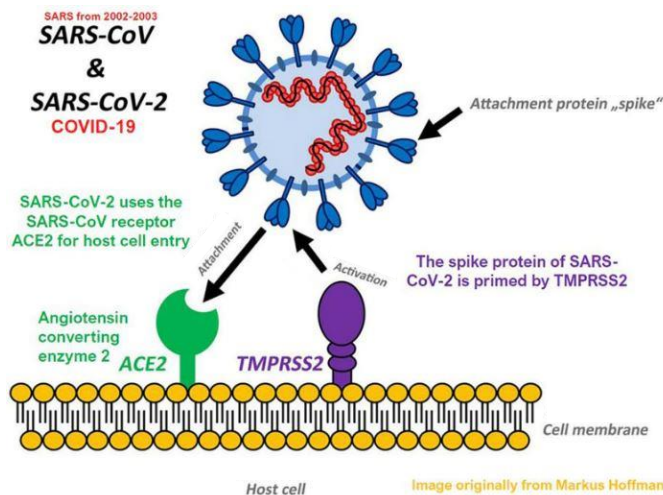
코로나바이러스감염증-19는 SARS나 MERS의 유래와 같은 β -Coronavirus에 의해 시작되었다. 2022년 4월 26일 0시 기준으로 국내 누적 확진자가 1,700만명을 돌파하였으며 누적 사망자는 22,300여명에 이르고 있다.

코로나19는 주로 감염자의 호흡기 침방울(비말)에 밀접 접촉(주로 2m이내)함으로써 전파되는 것으로 알려져 있으며, 증상은 바이러스에 노출된 후 1~14일(평균 5~7일) 이내에 나타날 수 있다. 주요 증상은 기침, 열, 두통, 호흡곤란, 인후통, 설사, 오심·구토 등이며, 후각·미각 소실은 연구마다 빈도 차이가 크다. 이외에도 피로, 식욕감소, 가래, 혼돈, 어지러움, 콧물이나 코막힘, 객혈, 흉통, 결막염, 피부증상 등이 다양하게 나타나는 것으로 알려져 있다.

▣ 코로나바이러스의 종류와 전파 기전

Coronaviridae에 속하는 코로나 바이러스[Coronaviruses (CoVs)]는 주로 Alpha (α), Beta (β), Gamma (γ), Delta (δ) coronavirus라고 불리는 4속으로 분류된다. 이 중 α -와 β -CoVs가 사람에게 감염될 수 있으며 α -CoVs는 기침, 두통, 발열 등 상대적으로 가벼운 호흡기 감염 증상을 유발하지만, β -CoVs의 경우 Severe acute respiratory syndrome coronavirus (SARS-CoV-1)나 Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV)와 같이 중증 폐렴, 호흡곤란, 높은 사망률 등을 동반한다. 우리가 코로나19바이러스로 알고있는 SARS-CoV-2는 SARS-CoV-1, MERS-CoV, 그리고 박쥐에서 발견되는 CoV와 96%의 동질성(similarity)을 가지고있다.

SARS-CoV-2는 single-stranded RNA 바이러스로 spike(S), membrane(M), envelope(E), nucleocapsid(N)으로 불리는 4가지의 당단백질로 구성되어있다. 이 중 S 단백질이 바이러스의 주된 진입 통로인 숙주세포 표면에 있는 수용체 단백질, human angiotensin-converting enzyme 2 (ACE2)에 부착(bind) 후 진입(entry)하는 역할을 맡는다. SARS-CoV-2는 주로 호흡기계 분비물로 전파되기 때문에 직접적으로 상하부 호흡기에 분포되어있는 세포에서 감염이 시작되지만, ACE2의 경우 심장, 갑상선, 신장, 소장 등 여러 다른 기관에도 분포되어있기 때문에 다른 기관에도 감염을 일으키게 되며 관련 증상을 야기할 수 있다.

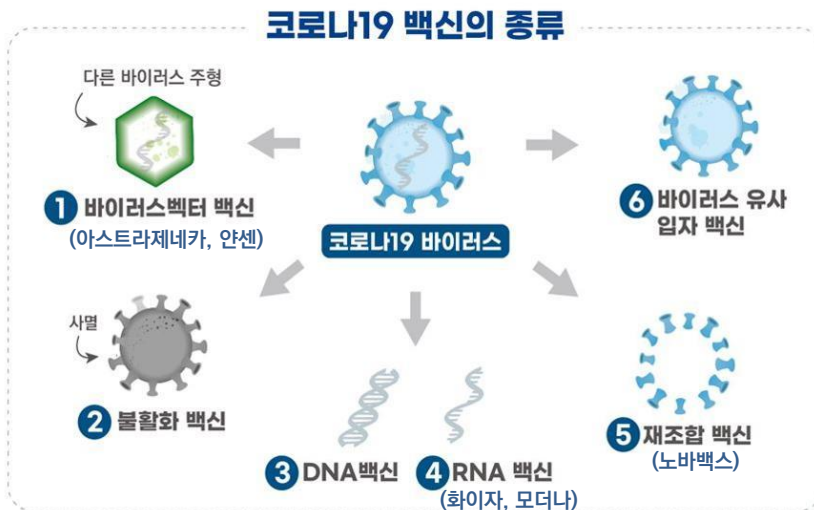


■ 코로나바이러스의 종류와 전파 기전 (계속)

SARS-CoV-2는 증식 및 전파과정에서 1개 이상의 genetic mutation을 가지고 있는 여러 변이바이러스가 발생하고 있는데 주요 변이바이러스(전파력 증가 혹은 역학적으로 부정적 변화가 확인되고, 병원성 증가 혹은 임상적으로 질환 중증도 변화가 확인되거나, 진단, 백신, 치료제 등의 유효성 저하가 확인된 변이 바이러스)는 4월 19일 기준 델타(Δ) 형과 오미크론(O)형이다. 그 중 오미크론 변이바이러스는 spike 단백질에 30개가 넘는 돌연변이가 발생함으로써 ACE2 receptor와 더욱 강한 결합을 형성하며, 항체를 회피하는 능력이 향상되었고 그 결과, 현재 코로나19감염증의 우세종으로 자리잡았다. 현재 변이바이러스 분석을 통한 검출률은 오미크론형이 거의 100%를 차지하고 있다.

■ 백신의 종류

현재 우리나라에서는 아스트라제네카, 화이자, 얀센, 모더나, 노바백스 코로나19 백신이 허가되어 사용중이다. 아스트라제네카와 얀센 백신은 바이러스 벡터 백신으로 코로나 바이러스 표면항원 유전자를 다른 바이러스 주형에 넣어 인체에 주입하여 면역반응을 유도하는 방식이고, 화이자와 모더나 백신은 표면항원 유전자를 RNA 형태로 주입하여 면역반응을 유도하며, 노바백스 백신은 유전자 재조합 기술을 이용해 만든 정제된 표면항원 단백질을 직접 인체에 주입하는 방식이다. 백신으로 유도된 항체는 코로나 바이러스에 감염되었을 때 spike 단백질을 인식하여 인체 내의 면역세포들(B cell, T cell)이 면역반응을 유도(중화 항체 생성)할 수 있게 한다.



■ 코로나바이러스감염증-19 주사 치료제

국내 허가된 주사 치료제로는 베클루리 주(성분명 : 렘데시비르)와 렉키로나 주(성분명 : 레그단비맵)가 있다. 국내 신약인 렉키로나 주는 지난 2월 말 사용이 중지되었는데, 이유는 오미크론 변이바이러스에 대해서는 치료 효과가 낮다는 연구 결과 때문이다.

베클루리 주는 허가사항 외에도 체중이 3.5kg 이상인 소아에게 투여가 가능하도록 긴급사용승인을 받았다. 단, 신기능과 간기능을 면밀히 관찰하는 것이 필요하며, 투여부위 반응 및 아나필락시스 반응을 포함한 과민증 및 동성서맥(sinus bradycardia) 등의 약물 이상반응이 다수 보고되어 의료진의 면밀한 모니터링 하에 투여되어야 한다.

Veklury® Inj 100mg (Remdesivir)

약물 기전¹⁾

- Inhibitor of the SARS-CoV-2 RNA-dependent RNA polymerase (RdRp)
- Remdesivir는 adenosine nucleotide prodrug로서 세포 내에서 활성대사체인 adenosine triphosphate analog로 작용하며 RNA 복제 중 사슬 형성 종료를 지연시키고, RNA 주형에 결합하여 viral RNA 합성을 억제한다.

용법/용량²⁾

- 중증 또는 폐렴 환자
: 첫째날 200mg 투여 후 둘째 날부터 100mg IV infusion, 총 5일간 투여 (최대 10일간 투여)
- 경증/중등증 환자
: 첫째날 200mg 투여 후 둘째 날부터 100mg IV infusion, 총 3일간 투여

소아 환자²⁾

- 체중이 3.5kg 이상, 40kg 미만인 소아
: 첫째날 5mg/kg 투여 후 둘째 날부터 2.5mg/kg IV infusion, 총 3일간 투여
- 체중이 40kg 이상인 소아
: 첫째날 200mg 투여 후 둘째 날부터 100mg IV infusion, 총 3일간 투여

신장애 주의사항³⁾

투여 전 및 투여 기간 중 eGFR 검사를 실시하고, eGFR<30ml/min인 환자에게는 투여하지 않는다.

간장애 주의사항³⁾

- 간기능 검사를 이 약 투여 전과 투여기간 중 매일 실시하여야 한다.
- 투여 전 ALT값이 정상상한지의 5배 이상인 경우 시작하지않도록 한다
- 투여 중 간기능 수치가 증가하는 경우 투여를 중지하도록 한다.

이상반응³⁾

- 급성 신손상
- 간장애
: ALT 상승과 함께 간장애의 징후 또는 실험실적 검사 이상(결합 빌리루빈, ALP 또는 INR의 이상)을 보이는 경우 치료를 중단한다
- 과민증
: 저혈압, 혈압 상승, 빈맥, 서맥, 저산소증, 발열, 호흡곤란, 씹씹거림, 혈관부종, 발진, 구역, 구토, 발한, 오한 등

1)UpToDate

2)중앙방역대책본부, 코로나바이러스감염증-19 치료제 사용 안내(제6판)

3)국내 허가사항

▣ 코로나바이러스감염증-19 경구 치료제

현재 국내에서 처방이 가능한 경구 치료제는 팍스로비드 정(성분명 : 니르마트렐비르, 리토나비르)과 라게브리오 캡슐(성분명 : 몰누피라비르)이며, 만 60세 이상이거나, 면역 저하자, 혹은 만 40세 이상이고 기저질환을 하나 이상 가진 산소 치료가 필요하지 않은 환자에게 증상 발생 후 5일 이내에 팍스로비드를 우선적으로 투여하도록 권장된다. 하지만 팍스로비드는 중증 신장에 또는 간장애 환자에게 투여가 권장되지 않으며, 강력한 CYP3A 억제제로서 다양한 약물과 상호작용이 있어 환자가 기존에 복용하던 약물 종류에 따라 팍스로비드의 사용이 제한될 수 있다.

한편, 라게브리오는 다른 코로나19 치료제를 사용할 수 없거나 다른 코로나 치료제가 임상적으로 적절하지 않은 환자에 한하여 사용이 가능하므로, 팍스로비드 투여불가 환자에 대해서 라게브리오를 처방할 수 있다. 라게브리오를 복용할 경우 가임기 여성 또는 남성에게 피임이 요구되며, 수유부는 수유를 중단하도록 권고되고 있으므로 주의가 필요하다. 추가적인 약물에 대한 정보는 다음 표에 정리하였다.

Paxlovid® Tab (Nirmatrelvir 150mg + Ritonavir 100mg)	Lagevrio® Cap 200mg (Molnupiravir)
약물 기전 ¹⁾	
<ul style="list-style-type: none"> · SARS-CoV-2-3CL protease inhibitor : Nirmatrelvir는 SARS-CoV-2의 주요 단백질분해 효소(Mpro)를 억제함으로써 다단백질 전구체를 처리할 수 없도록 함으로써 바이러스 복제를 저해한다. · Pharmacokinetic enhancer : Ritonavir는 nirmatrelvir가 CYP3A를 통해 대사되는 것을 억제하여 nirmatrelvir의 체내 농도를 증가시킨다. 	<ul style="list-style-type: none"> · Ribonucleoside analog : Molnupiravir는 cytidine nucleoside analog로 대사된 후 다시 약리학적 활성을 가진 ribonucleoside triphosphate로 인산화되며, 이 활성체가 SARS-CoV-2의 RNA에 삽입되면 바이러스 유전자에 오류가 축적되어 바이러스 복제가 억제된다.
용법/용량 ²⁾	
1회 니르마트렐비르 300mg(150mg 2정)와 리토나비르 100mg(100mg 1정)을 함께 복용하며 1일 2회 5일 동안 식사와 관계없이 경구투여	1회 800mg(200mg 4캡슐)을 12시간마다 식사와 관계없이 5일간 경구투여
소아 환자 ²⁾	
12세 미만 소아 환자에 대한 안전성과 유효성 미확립 (만 12세 미만 또는 체중 40kg 미만의 소아환자에게 승인되지 않음)	18세 미만 소아 금기
신장장애 주의사항 ²⁾	
<ul style="list-style-type: none"> · eGFR 30~<60ml/min : 니르마트렐비르 150mg + 리토나비르 100mg 1일 2회 5일간 투여로 감량 · eGFR <30ml/min : 복용이 권장되지 않는다 	용량 조절 불필요
간장애 주의사항 ²⁾	
중증 간장애(Child-Pugh C등급) 환자에게 사용이 권장되지 않는다	용량 조절 불필요
이상반응 ²⁾	
과민반응, 미각이상, 설사, 고혈압, 근육통 등 ALT/AST 상승, 간염, 황달	과민반응, 설사, 오심, 어지럼증
기타 주의사항 ²⁾	
<ul style="list-style-type: none"> · 병용금지 성분 1) 복용 중단 시에도 팩스로비드 처방 불가한 성분: 세인트존스워트, 카르바마제핀, 페노바르비탈, 페니토인, 리팜피신, 아팔루타마이드 2) 복용 중단 시 팩스로비드 투여 가능한 성분: 아미오다론, 에르고타민, 피모자이드, 실데나필, 심바스타틴, 플레카이니드, 로바스타틴, 알푸조신, 페티딘, 피록시캄, 라놀라진, 드로네다론, 콜키신, 클로자핀, 트리아졸람, 프로파페논, 메틸에르고노빈 	<ul style="list-style-type: none"> · 태아에게 유해한 이상반응을 초래할 수 있어 임부는 복용이 금기시된다. · 수유부는 이 약 복용 시작부터 마지막 복용 후 4일까지 수유가 권장되지 않는다. · 가임기 여성은 이 약 복용 시작부터 마지막 복용 후 4일까지 피임이 필요하다. · 가임기 남성은 이 약 복용 시작부터 마지막 복용 후 3개월까지 피임이 필요하다.

1) UpToDate

2) 중앙방역대책본부, 코로나바이러스감염증-19 치료제 사용 안내(제6판)

〈참고문헌〉

- 1) 질병관리청, 코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 정보
- 2) 식품의약품안전처, 백신·치료제 기본정보, 백신·치료제 바로 알기
- 3) Hosseini ES, Kashani NR, Nikzadm H, et al. The novel coronavirus Disease-2019(COVID-19): Mechanism of action, detection and recent therapeutic strategies. *Virology*. 2020 Dec; 551:1-9
- 4) Bohn MK, Hall A, Sepiashvili L, et al. Pathophysiology of COVID-19: Mechanisms Underlying Disease Severity and Progression. *Physiology (Bethesda)*. 2020 Sep 1; 35(5):288-301
- 5) 중앙방역대책본부, 코로나바이러스감염증-19 치료제 사용 안내(제6판)
- 6) UpToDate, Veklury®, Paxlovid®, Lagevrio® 약물정보



Pharmacy News Brief

1. 신규 입고 약품 (2022.3.1 ~ 3.31)

약품명	성분명	제약회사	사유
RIVOTril Tab 0.5mg	Clonazepam	종근당	Rivotril Tab 0.5mg 판매처 변경 (로슈→종근당)
MYUngdopa Tab(25/100mg)	Benserazide 25mg + Levodopa 100mg	명인제약	Madopar Tab(100/25), (200/50) 공급중단 대체
MyungdOPA Tab(50/200mg)	Benserazide 50mg + Levodopa 200mg		
Atropine sulfate 1% 15ml Eye Drop	Atropine Sulfate	한국알콘	Isoptoatropine Drop 1%(15ml) 약품명 변경에 따른 약품코드 신설
OcuCARpine Eye Drop 2% 10ml	Pilocarpine HCl	삼일제약	IsoptoCARpine Eye Drop 2% 15ml 수입중단 대체
Cellbiongreen Inj 25mg	Indocyanine Green	셀비온	Indocyanine Green Inj 25mg 품질 대체
Dulackhan(변비) Easy Syr	Lactulose	JW중외제약	Duphalac(변비) Easy Syr 약품명 변경에 따른 약품 코드 신설
Dulackhan(변비) Easy 15ml/PAK			Duphalac(변비) Easy 15ml/PAK 약품명 변경에 따른 약품코드 신설
Adetphos-L Inj 20mg/2ml	Adenosine triphosphate disodium	현대약품	ATP Inj 20mg/2ml 수입중단 대체
Muteran Gran 200mg/1g/PAK	Acetylcysteine	한화제약	Muteran Gran 200mg/1g 처방단위 변경 (G→PAK)
MUCOmyst Sol 4ml/EA	Acetylcysteine	보령제약	Mucomyst Sol 4ml 처방단위 변경 (VIA→EA)
KOButerol Patch 0.5mg	Tulobuterol	코오롱제약	Hokunalin Patch 0.5mg, 1mg, 2mg 공급중단 대체
KobuTErol Patch 1mg			
KobuteROL Patch 2mg			
Lagevrio 200mg (molnupiravir 40캡슐/병)	Molnupiravir	한국MSD	코로나19 감염증 경구치료제로 질병청으로부터 무상 공급
ALUnbrig 30mg(28Tab/BOX) (비재고)	Brigatinib	한국다케다	중앙혈액내과 긴급신청약품 (원외전용→원내.외 전환)

2. 코드 폐기 약품 (2022.3.1 ~ 3.31)

약품명	성분명	제약회사	사유
Tutul Tab 800mg	Ethambutol HCl	비씨월드제약	2021-4차 약사위원회 결정 / 소모부진
Ketoconazole Tab 200mg (30Tab /BTL) (희귀/원외)	Ketoconazole	한국희귀필수의약품센터	한국희귀필수의약품센터 공급약 변경 / Ketoconazole Tab 200mg (100T/Bot) (희귀/원외)로 대체
Optiderm Cr 50g/Tube	Polidocanol 470 1.5g + Urea 2.5g/Tube	동아제약	수입중단
Potarose Vag. Liq (10%)	Povidone Iodine	삼일제약	생산중단 / GYNO-BETAdine Vag. Sol 180ml로 대체
Amiktam Inj 250mg/2ml	Amikacin sulfate	알보젠코리아	AMikacin Inj 250mg/2ml, AmiKACIN Inj 500mg/2ml 품질 해체에 따른 대체약 코드 폐기
ACEtphen 0.5g/50ml Premix Inj	Acetaminophen	HK이노엔	2021-4차 약사위원회 결정 / New Aminophen 0.5g/50ml Premix Inj로 대체

발행인 : 이영희
 발행처 : 아주대학교병원 약제팀
 (<http://pharm.ajoumc.or.kr>)
 편집인 : 김다은, 조수경, 박정용, 김새별, 견진욱

16499
 경기도 수원시 영통구 월드컵로 164
 TEL : 031-219-5678/5684
 Fax : 031-219-4865