



# Pharmacy Newsletter

2022.6  
Vol.18 No.6

## Contents

- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| 1. 의약품 정보 변경사항 안내     | 3. Q & A               |
| 2. 신약소개 : Zebinix Tab | 4. Pharmacy News Brief |



## 의약품 정보 변경사항 안내

### ▣ 의약품 허가사항 변경 안내

최근 식품의약품안전처에서 공고한 일부 약제들의 허가사항 변경 내용을 안내 드립니다.

#### (1) Ketamine 주사제

[변경 적용일 : 2022.5.9]

(본원 대상 약품명 : KeTamine Inj 250mg/5ml/Amp)

- ‘사용상의 주의사항’ 중 ‘일반적 주의’ 항목에 다음 내용이 추가되었다.

주로 담즙정체성 패턴으로 나타나는 간담도 기능 장애는 케타민 반복 사용(예, 오남용 또는 의학적인 검토를 받은 미허가 적응증에 대한 사용)과 연관되었다. 치료 계획의 일부로 케타민을 반복 투여받는 환자의 경우, 알칼리인산분해효소(ALP), 감마글루타밀전이효소( $\gamma$ -GT)를 포함한 간기능 검사를 통해서 기저치를 측정해야 한다. 치료기간 동안 주기적으로 케타민을 반복 투여받는 환자를 관찰해야 한다.

## (2) Phenobarbital 경구제/주사제

[변경 적용일 : 2022.5.24]

(본원 대상 약품명 : Phenobarbital Tab 30mg, Phenobarbital Inj 100mg/1ml)

- ‘사용상의 주의사항’ 중 ‘임부에 대한 투여’ 항목에 다음 내용이 추가되었다.

- 페노바르비탈은 경구 투여 후 태반을 쉽게 통과하고 태아 조직 전체에 분포하며, 태반, 태아의 간 및 뇌에서 가장 높은 농도로 발견되었다.
- 페노바르비탈 치료는 간질이 있는 임부에게 **선천성 두개 안면, 심장 결손, 손가락 기형, 흔하지 않지만 구순열, 구개열을 포함한 주요하거나 경미한 선천성 기형에 관한 태아의 위험이 존재한다.** 임신 중 페노바르비탈에 노출된 간질이 있는 여성의 연구에서 주요한 기형의 위험이 2~3 %인 일반적 인구 집단과 비교하여 페노바르비탈에 노출된 임부의 자손에서는 6~7%로 확인되었다. 관련 연구들에서 용량-의존적으로 자궁 내에 페노바르비탈의 노출에 따른 선천성 기형에 관한 위험이 밝혀졌지만, 위험하지 않은 용량은 밝혀지지 않았다. 그러므로 가장 낮은 유효 용량에서 사용해야 한다.
- **신경 행동 발달에 대한 부정적인 효과**가 보고되었다. 산전에 투여된 페노바르비탈의 신경 발달 효과를 조사한 연구는 적었지만, 산전 및 산후 노출 후에 신경 발달 및 IQ의 중대한 부정적인 효과가 밝혀졌다.
- 간질이 있는 여성에서 임신 중 라모트리진 단독 요법에 노출된 경우와 비교한 연구에서 임신 중 페노바르비탈에 노출된 경우 **재태 연령에 비해 작게 태어났거나 신체 길이가 감소 위험이 증가했다**는 결과를 제시하였다.
- **출산 시 출혈 및 중독**에 대해서도 위험하다. 분만 전 산모(신생아 포함)에게 **비타민 K1**으로 예방적 치료가 권고되며, 신생아는 출혈의 징후에 대해 관찰되어야 한다.
- 페노바르비탈을 투여받은 환자는 **수정 전과 임신 중에 엽산을 충분히 보충**해야 한다.

- ‘사용상의 주의사항’ 중 ‘가임 여성에 대한 투여’ 항목에 다음 내용이 추가되었다.

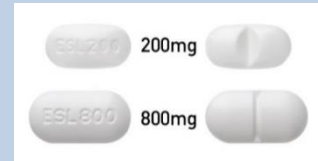
- 페노바르비탈은 가임 여성에게 대안의 적절한 치료 방안을 주의 깊게 고려한 후 잠재적 유익성이 위해성을 상회한다고 판단되지 않으면 사용해서는 안 된다.
- 가임 여성에게 페노바르비탈 치료를 시작하기 전에 **임신을 배제하기 위한 임신진단 검사를 고려**해야 한다.
- 가임 여성은 **치료 기간 및 마지막 용량 투여 후 2개월까지 매우 효과적인 피임법을 사용**해야 한다. 페노바르비탈은 효소 유도 작용으로 인해 에스트로겐 및/또는 프로게스테론을 함유하는 경구 피임제의 피임 효과에 대한 실패를 유발할 수 있다. 가임 여성에게 차단 피임법, 더 높은 용량의 에스트로겐을 함유한 경구 피임제 또는 비-호르몬의 자궁 내 장치치를 포함한 **2개의 상호 보완적인 형태의 다른 피임법을 사용**하도록 안내해야 한다.
- 가임 여성에게 임신 계획의 중요성 및 임신 중에 페노바르비탈 사용과 관련된 잠재적 태아 손상의 위험을 이해시키고 알려야 한다.
- 임신을 계획 중인 여성은 피임을 중단하기 전과 수정이 이루어지기 전에 전문가에게 의학적 조언을 제공받을 수 있고 적당한 다른 치료 방법을 논의하기 위해 담당의에게 미리 상담을 받아야 한다.
- 항간질제 치료는 특히, 여성이 임신을 계획하고 있을 때 정기적으로 재평가해야 한다.
- 가임 여성은 페노바르비탈 치료 도중 **임신했거나 임신했다는 생각이 들면 즉시 담당 의사에게 상담을 받아야 한다.**

## 신약 소개



## Zebinix Tab

### 제비닉스 정



#### 1. 성분 및 함량

- Zebinix Tab 200mg : eslicarbazepine acetate micronized 0.2g
- Zebinix Tab 800mg : eslicarbazepine acetate micronized 0.8g

#### 2. 약가 및 제약사

- 약가 : 200mg (급여) 396원/Tab  
800mg (급여) 1,386원/Tab
- 제약사 : 한인제약

#### 3. 성상 및 포장단위

- 성상 : 흰색 장방형 정제
- 포장단위 : 90Tab/Bot

#### 4. 효능·효과

- 새로 뇌전증으로 진단된 성인에서 2차성 전신발작을 동반하거나 동반하지 않은 부분발작 치료의 단독요법
- 만 6세 이상의 소아 및 성인에서 2차성 전신발작을 동반하거나 동반하지 않은 부분발작 치료의 부가요법

#### 5. 기전

- 항간질제인 eslicarbazepine acetate는 oxcarbazepine의 주요 활성대사체인 eslicarbazepine으로 활성화되는 전구 약물임. 나트륨 채널의 비활성화 상태를 안정화함으로써 반복적 신경세포 발화를 방지하고 시냅틱 자극의 전파를 감소시킬 수 있음.

#### 6. 용법·용량

- 1) 식사와 관계없이 투여 가능
- 2) 성인
  - 권장 초기 용량 : 1일 1회 400mg. (1~2주 후에 1일 1회 800mg로 증량)
  - 유지 용량 : 일반적으로 1일 1회 800mg. 반응에 따라 1일 1회 1,200mg로 증량 가능. (단독요법의 경우 환자에 따라 1일 1회 1,600mg도 가능)
- 3) 만 6세 이상 소아
  - 체중 60kg 미만 : 1일 1회 10mg/kg으로 시작하여 1~2주마다 1일 1회 10 mg/kg씩 증량. 최대 30 mg/kg 또는 1,200mg까지 증량 가능.
  - 체중 60kg 이상 : 성인과 동일한 용량을 투여.

4) 만 65세 이상 고령자 : 단독요법 시 1,600mg은 권장되지 않음.

5) 신장애 환자

- CLcr 30~60ml/min

- 성인 : 초기 용량으로 1일 1회 200 mg 또는 2일 1회 400 mg을 2주 동안 투여 후, 1일 1회 400 mg을 투여. 개인별 반응에 따라 용량 조절.

- 만 6세 이상 소아 : 1일 1회 5 mg/kg 또는 2일 1회 10 mg/kg을 2주 동안 투여 후, 1일 1회 10 mg/kg을 투여. 개인별 반응에 따라 용량 조절.

- CLcr (30ml/min) : 투여가 권장되지 않음.

6) 간장애 환자 : 중증 간장애 환자에서는 투여가 권장되지 않음.

7) 산제로 복용하는 경우, 복용 직전 약을 부수어 복용.

#### 7. 사용상 주의사항

##### <경고>

- 자살충동과 자살행동 : 뇌전증치료제를 복용한 환자에서 자살충동 또는 자살행동을 보이는 위험성이 증가되므로, 이에 대해 모니터링 되어야 한다.

- 중대한 피부 반응 : 스티븐스-존슨 증후군 (SJS)/독성 표피괴사용해(TEN) 및 호산구 증가와 전신증상을 동반한 약물반응(DRESS)을 포함한 중증피부이상반응(SCARS)이 외국의 시판 후 사용에서 보고되었다. 환자는 피부 반응에 대한 증상 및 징후에 대하여 교육받아야 하며 피부 반응에 대해 모니터링해야 한다. 과민증의 징후 또는 증상이 발생하는 경우 이 약 투여를 즉시 중단한다. 옥스카르바제핀, 카르바마제핀 또는 이 약에 피부반응이 있는 환자는 이 약을 투여해서는 안 된다.

##### <금지>

- 이 약의 주성분이나 다른 카르복사마이드 유도체 (예, 카르바마제핀, 옥스카르바제핀), 또는 이 약의 구성성분에 과민반응이 있는 환자

- 2도 또는 3도 방실차단 환자

##### <신중투여>

- 1) 저나트륨혈증 환자 혹은 혈청 나트륨을 저하시킬 수 있는 약물을 투여 중인 환자
- 2) PR 간격 연장과 관련 있는 것으로 알려진 약물을 투여 중인 환자

**<일반적 주의>**

- 1) 신경계 장애 : 이 약은 특히 치료 시작 시 어지러움, 졸음, 운동실조, 평형장애, 보행장애, 눈떨림, 인지장애, 시각에 영향을 미칠 수 있음.
- 2) 중단 시, 발작 빈도가 증가할 가능성을 최소화 하기 위해 점진적 중단이 권장됨.
- 3) 약물 유래 간 손상 : 이 약을 복용한 환자에서 경증~중등도 수준 트랜스아미나제의 상승(정상 범위 상한치의 3배 초과)을 동반한 총 빌리루빈의 상승(정상 범위 상한치의 2배 초과) 사례가 드물게 보고됨. 황달, 또는 중대한 간수치 이상이 발견된 환자에서는 중단되어야 함.
- 4) 갑상선 기능 이상 : 이 약을 복용한 환자에서 혈청 T3 및 T4(단일 및 총) 값의 용량 의존적 감소가 관찰됨.
- 5) 혈액학적 이상반응 : 시판 후 사용경험에서 아주 드물게 범혈구감소증, 무과립구증, 백혈구감소증이 보고되었다. 이러한 증상이 있는 경우 이 약의 사용 중단이 고려되어야 함.

**8. 이상반응**

- 1) 성인 환자 단독요법으로 투여한 대조시험
  - 새로 진단된 부분발작 환자(피험자 401명, 1일 1회 800~1,600mg 투여) : 13.5%가 이상반응으로 투여 중단하였으며(활성대조약인 서방형 카르바마제핀 투여군에서는 18%), 투여 중단을 초래한 가장 흔한 이상반응은 피로(1.7%), 오심(1.2%), 어지러움(1.0%), 발진(1.0%) 등이었음.
- 2) 성인 환자 부가요법으로 투여한 대조시험
  - 1,021명의 환자가 400mg, 800mg 또는 1,200mg를 투여받았다. 위약군보다 높게 발생하였으며 피험자의 2% 이상에서 나타난 이상반응은 아래와 같다.

	800mg (N=415)	1,200mg (N=410)
귀 및 미로 장애	현훈(2%)	현훈(6%)
눈 장애	복시(9%) 시야흐림(6%)	복시(11%) 시야흐림(5%)
위장관 장애	구역(10%) 구토(6%)	구역(16%) 구토(10%)
전신 장애	피로(4%) 무력증(2%)	피로(7%) 무력증(3%)
신경계 장애	어지러움(20%) 두통(13%) 졸음(11%) 운동실조(4%)	어지러움(28%) 졸음(18%) 두통(15%) 운동실조(6%)
대사 및 영양 장애	저나트륨혈증(2%)	저나트륨혈증(2%)

- 3) 소아 환자
  - 만 2~18세의 부분발작 환자를 대상으로 한 위약 대조시험(이 약 투여군 238명, 위약군 189명) : 이 약 투여군에서 가장 흔한 이상반응은 복시(5.0%), 졸음(8.0%) 및 구토(4.6%)였다.
- 4) 이 약의 안전성 프로파일은 성인 및 소아 환자 사이에 일반적으로 유사하였으나 초초(흔하게, 1.3%) 및 복통(흔하게, 2.1%)은 예외적으로 성인보다 소아에서 더 흔하게 나타났고 저나트륨혈증은 성인에서만 보고되었다. 알레르기피부염(흔하지 않게, 0.8%)은 소아에서만 보고되었다.

**9. 상호작용 (성인에서만 연구가 수행됨)**

- 1) 효소 유도 및 억제
  - CYP3A4 : 이 약은 CYP3A4의 약한 유도제임. 주로 CYP3A4를 통해 대사되는 약물(예 : 심바스타틴)의 용량 조절이 필요할 수 있음.
  - CYP2C19 : 이 약은 CYP2C19을 저해함. CYP2C19에 의해 주로 대사되는 약물(예 : 페니토인)과 병용 투여 시 주의 필요.
- 2) 다른 뇌전증치료제
  - 카르바마제핀 : 개인별 반응에 따라 이 약의 용량 증량이 필요할 수 있음.
  - 페니토인 : 이 약의 용량 증량이 필요할 수 있고, 페니토인 용량의 감량이 필요할 수 있음.
  - 옥스카르바제핀 : 이 약과 병용 금지.
- 3) 와파린 : 와파린과 이 약 병용 치료의 시작 혹은 종료 첫 주에는 INR 모니터링에 특별히 주의를 기울여야 함.
- 4) 모노아민 산화효소 저해제(MAOI) : 구조적 연관성에 근거할 때, 상호작용 가능성 있음.

**10. 임부, 가임기 여성 및 수유부에 대한 투여**

- 임부 : 임부에게 사용한 자료는 없다. 동물 시험에서 수태능 장애가 관찰되었다.
- 가임기 여성 : 호르몬 피임제의 효과를 감소시킬 수 있으므로 이 약 복용 시 및 투약 중단 후 해당 월경 주기가 끝날 때까지 다른 안전하고 효과적인 피임법을 사용해야 한다.
- 수유부 : 사람의 모유로 분비되므로, 이 약 투여 중에는 모유 수유를 중단해야 한다.

**11. 과량투여시의 처치**

- 유발적 과량투여 시 현훈, 보행불안정 및 반신불완전마비와 같은 중추 신경 증상이 관찰되었다. 특정 해독제는 알려져 있지 않으며, 대증요법 및 보조요법을 적절히 실시해야 한다. 또한, 에슬리카르바제핀 아세테이트는 혈액투석을 통해 효과적으로 제거될 수 있다.

**12. 보관 및 취급상의 주의사항**

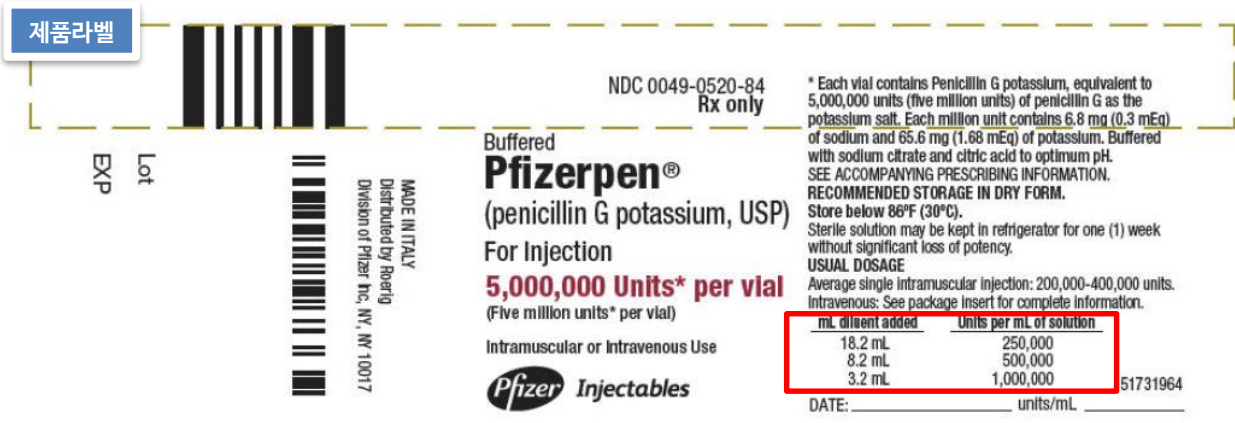
- 기밀용기, 실온(1~30°C) 보관



다음은 약제팀 내 약품정보실로 유선 문의한 내용을 정리한 것입니다.

**Q1. Pfizerpen 500만unit Inj(희귀/원내) (비재고) 150,000Unit + 0.9% NS 6ml bid 처방이 나왔는데, 어떻게 조제해야 하나요?**

**A1.** Pfizerpen은 penicillin G potassium 성분의 항생제로 5,000,000unit, 20,000,000unit 함량 단위가 있으며 그 중 희귀필수의약품센터에서 원내로 공급되는 것은 5,000,000unit/vial 입니다. 이 약은 물에 매우 잘 녹으며, 소량의 주사용수나 비경구용 멸균 등장성 염화나트륨 용액에 용해시킬 수 있습니다. 희망 농도의 용액으로 재구성하기위해 필요한 용매의 양은 아래의 표에서 확인할 수 있으며, 제품의 라벨에도 기재되어 있습니다, 1바이알을 18.2ml의 0.9% NS나 주사용수로 재구성하면 용액의 농도는 250,000Unit/ml 이 됩니다. 해당 처방은 1회량이 150,000Unit 이므로, 150,000Unit에 해당하는 0.6ml를 취하여 총량이 NS 6ml가 되도록 희석 후 투여하시면 됩니다.



희망농도 근사값 (Units/mL)	희망용적 (mL) 근사값 1,000,000 단위	5,000,000 단위 바이알 용제	주입 전용 20,000,000단위
50,000	20.0	-	-
100,000	10.0	-	-
250,000	4.0	18.2	75.0
500,000	1.8	8.2	33.0
750,000	-	4.8	-
1,000,000	-	3.2	11.5

[참고자료 : DIF, 한국희귀필수의약품센터 - 화이자펜 설명서(원문)]

**Q2. 두 달 전에 급성 심재성 정맥혈전증 및 폐색전증 치료를 위해 Xarelto Tab 15mg bid 투여를 시작하신 환자가 출혈 발생 등의 이유로 중간중간 약제를 중단하여 총 10일 밖에 복용하지 못했습니다. 다시 Xarelto Tab 을 투여하려고 하는데 용량 설정을 어떻게 해야 하나요?**

**A2. 20mg qd로 투여하실 것을 추천 드립니다.**

급성 심재성 정맥혈전증 및 폐색전증의 치료를 위한 이 약의 초회 권장용량은 처음 3주간 1일 2회, 1회 15 mg입니다. 이후의 심재성 정맥혈전증 및 폐색전증의 치료를 위한 유지 권장용량 및 재발 위험 감소를 위한 권장용량은 1일 1회, 1회 20 mg입니다.

제약사 문의 결과, 초회 용량으로 3주간 Xarelto Tab 15mg bid를 투여하는 이유는 심재성 정맥혈전증 및 폐색전증으로 인한 위험이 높다고 판단한 시기가 초반 3주 동안이기 때문입니다. 현재는 그 시기가 지났으므로 20mg qd를 투여하는 것이 적절하다고 생각되며, 주치의의 판단 하에 최종적으로 결정하실 것을 권장합니다.

[참고자료 : DIF, 제약사 유선확인(한국 노바티스)]

**Q3. Theo-Esbeliven F Inj 2ml 허가사항을 보면 ‘용법 · 용량’ 란에 근육주사한다고 되어있는데 적용상의 주의에는 정맥주사 시 천천히 주사한다고 되어있습니다. 정맥투여 가능한 약인가요?**

**A3. 정맥투여 가능합니다.**

Theo-Esbeliven F는 외상, 수술 후의 연부 종창으로 인한 염증 완화에 사용되는 약제입니다. 처음 허가 받을 당시에는 뇌혈관 및 말초혈관 순환부전에도 허가적응증이 있었으며 이 때에는 성인 1회 1~3Amp, 1일 3회 정맥주사 또는 근육주사는 용법으로 사용하도록 되어있었습니다. 이후 의약품재평가 결과 해당 적응증이 삭제되면서 정맥주사 용법이 함께 삭제되었으나, 정맥주사가 가능한 약제이므로 본원 약품마스터상에서도 IV, IM 용법이 가능하도록 적용되어 있습니다.

단, 빠르게 정맥주사 시 쇼크를 일으킬 수 있으므로 IV bolus 투여는 안되고 희석해서 infusion 해야 합니다. 희석액 부피는 정해져 있지 않으며, 어느 정도 시간을 두고 점적 주사 할 수 있는 부피라면 괜찮습니다. 희석 가능한 수액으로는 0.9% NS, DW, NS+DW, 그리고 여기에 전해질이 함유된 HD, HS, Plasma Sol.A 등이 있습니다. 또한, 미네랄과 비타민제가 혼합된 수액에도 mix 가능합니다.

[참고자료 : DIF, 제약사 유선문의(우남약품)]

**Q4. 비장절제술을 받은 37세 남환이 21년 12월 8일에 Menveo Inj 0.5ml 와 PREVenar(성인) 13 Inj 0.5ml/PFS 을, 22년 2월 21일에 PROdiax-23 Inj 0.5ml/PFS 와 Menactra Inj 0.5ml 를 접종 받았습니 다. Menveo Inj 0.5ml 와 Menactra Inj 0.5ml가 동일한 약인지, 백신이 중복으로 접종된 것은 아닌지 궁금합니다.**

**A4. Menveo와 Menactra는 Neisseria meningitidis에 의한 침습성 수막구균 질환의 예방에 쓰이는 백신입니다. 허가연령 및 2세 미만의 영아에게 투여 시 권장 횟수에서 차이가 있지만, 성인의 경우 동일하게 사용하실 수 있습니다.**

Prevenar13, Prodiax-23은 둘 다 폐렴구균 예방 백신입니다.

두 백신 모두 정상 면역의 37세 성인이라면 1회 접종으로 접종완료 되지만, 해당 환자분은 비장을 절제 하였으므로 2회 접종이 필요합니다.

폐렴구균 백신은 비장절제술을 받은 면역력 저하자에게 13가 단백결합백신(Prevenar13)을 먼저 접종한 경우 1년 후(최소 8주 간격) 23가 다당백신(Prodiax-23)을 한번 더 접종하도록 권장됩니다. 수막구균 백신은 비장절제술 또는 기능 저하 환자에서 12주(최소 8주) 간격으로 2회 접종을 권장합니다.

접종 시기는 비장절제술 시행 적어도 2주 전이며, 2주 전에 접종하지 못했을 경우에는 수술 2주 후에 접종합니다.

[참고자료 : DIF, 대한감염학회 성인예방접종 가이드라인 2019, 질병관리본부 성인예방접종 안내서 2018]



# Pharmacy News Brief

## 1. 신규 입고 약품 (2022.5.1 ~ 5.31)

약품명	성분명	제약회사	사유
Ammonaps 500mg (250정/병) (비재고)	Sodium Phenylbutyrate	글로벌데이몬파마	Buphenyl Tab 500mg (250정 /B) (비재고) 약품명 변경
Melinji S Cap 250mg	Tranexamic acid	제뉴파마	Transamin Cap 250mg 품질 대체
Xospata 40mg (42정/BOX) (비재고)	Gilteritinib	한국 아스텔라스제약	종양혈액내과 긴급신청약품
TALzenna 0.25mg (30Cap/병) (비재고)	Talazoparib	한국화이자	종양혈액내과 긴급신청약품
TalzeNNA 1mg (30Cap/병) (비재고)			
ATROPINE (원내제제/점안액) 0.05% (10ml × 3병)	Atropine Sulfate + Hyaluronate Sodium	아주대 제약실	조제안약 / Atropine 안약 1% 1병 + Hyabak Eye Drop 3병
DigiFab (해독제) Inj 40mg	Digoxin Immune Fab (Ovine)	BTG International Inc.	무상약품 추가입고
Cobra Snake Antivenom (해독제) 10ml Inj	Cobra (Naja Kaouthia) Snake Antivenom (1000LD50/VIA)	IVAC	

## 2. 코드 폐기 약품 (2022.5.1 ~ 5.31)

약품명	성분명	제약회사	사유
Aclova Inj 250mg	Acyclovir	경동제약	2021-4차 약사위원회 결정사항 / Zoylex Inj 250mg/10ml로 대체
Iomeron 350 Inj 100ml (조영제)	Iomeprol 350	브라코이미징 코리아	2021-4차 약사위원회 결정사항 / 소모부진
Epiduo Forte Gel 펌프 0.3%/2.5% (15g) (원외)	Adapalene + Benzoyl peroxide	한국갈더마	2022-1차 약사위원회 결정사항 / Aklief Cr 0.005% 75g (원외)로 대체
RAMnos 250mg (30Cap/병)	Lactobacillus casei variety rhamnosus freeze-dried culture	한화제약	2022-1차 약사위원회 결정사항 / RamNOS 500mg (30Cap/병)로 대체
Dysport Inj 500unit	Clostridium botulinum A toxin	입센코리아	2022-1차 약사위원회 결정사항 / 긴급신청약품의 지속사용 부결
Xenetix 300 Inj 50ml (조영제)	Iobitridol	게르베코리아	2022-1차 약사위원회 결정사항 / 소모부진
Intelence Tab 100mg	Etravirine	한국얀센	2022-1차 약사위원회 결정사항 / 소모부진

약품명	성분명	제약회사	사유
Motilium-M Tab 10mg	Domperidone Mal eate	한국얀센	공급중단 / Dompil Tab 10mg로 대체
Signifor LAR 20mg Inj(비재고)	Pasireotide pamo ate	한국노바티스	생산중단
SIGNifor LAR 40mg Inj(비재고)			
SigniFOR LAR 60mg Inj(비재고)			
Premina Tab 0.625mg	Estrogen Conjugate d	다림바이오텍	생산중단
Calkilate Inj 1g/5ml	Calcium Disodium Edetate	대한약품공업	생산중단 / Calkilate Inj 2g/10ml로 대체
Pentothal Sod Inj 250mg	Thiopental Sod	JW중외제약	생산중단 / Pentothal Sod 500mg Inj로 대체
Silmazine Cr 1% 50g/EA	Silver Sulfadiazine	동화약품	소포장 완제품 도입 / SilmaZINE Cr 1% 500g/통, SILMAzine Cr 1% 20g/TUB 로 대체
ATP Inj 20mg/2ml	Adenosine triphosphate disodium	파마리서치	수입중단 / Adetphos-L Inj 20mg/2ml로 대체
Duphalac(간성혼수) Syr	Lactulose	JW중외제약	생산중단 / Dulackhan(간성혼수) Syr로 대체
Bleocin Inj 15mg	Bleomycin.HCl	동아제약	판매중단 / Bleomycin Inj 15unit(회귀/원내)로 대체
Bleocin(피부과용) Inj 15mg	Bleomycin.HCl	동아에스티	판매중단 / Bleomycin Inj 15unit(회귀/원내)로 대체
Pomalyst 1mg(21Cap/Box) (비재고)	Pomalidomide	세엘진	포장단위 변경 / POMalyst 1mg(7Cap/Box)로 대체
POMAlyst 2mg(21Cap/Box) (비재고)			포장단위 변경 / PomALyst 2mg(7Cap/Box)로 대체
PomaLYST 3mg(21Cap/Box) (비재고)			포장단위 변경 / PomalYST 3mg(7Cap/Box)로 대체
Preda Tab 1mg	Estradiol	다림바이오텍	Progynova Tab 2mg 품질해제로 코드재오픈에 따른 원내/원외→원외로 전환
Mucomyst Sol 4ml(바이알)	Acetylcysteine	보령제약	제형 변경(Vial→Amp) / MUCOmyst Sol 4ml/EA로 대체
Leclaza Tab 80mg(84정/BOX) (비재고)	Lazertinib	유한양행	처방단위 변경(Box→Tab) / Leclaza Tab 80mg(비재고)로 대체
Muteran Gran 200mg/1g	Acetylcysteine	한화제약	처방단위 변경(G→PAK) / Muteran Gran 200mg/1g/PAK로 대체
Rivotril Tab 0.5mg	Clonazepam	한국로슈	판매사 변경 / RIVOtril Tab 0.5mg로 대체



약품명	성분명	제약회사	사유
Kelocyanor(해독제) 1.5% 300mg /20ml Inj	Cyanide Antidote (Dicobalt EDTA 300mg +Glucose 4g)/20ml	SERB Lab	급성중독환자 치료지원 사업용 무상약품(해독제)
Glucagon(해독제) Inj 1mg	Glucagon 1mg		
Pontal Cap 250mg	Mefenamic acid	유한양행	식약처 회수조치에 따른 품목허가 자진취하

발행인 : 이영희

발행처 : 아주대학교병원 약제팀

(<http://pharm.ajoumc.or.kr>)

편집인 : 김다운, 조수경, 박정용, 김새별, 견진옥

16499

경기도 수원시 영통구 월드컵로 164

TEL : 031-219-5678/5684

Fax : 031-219-4865