



Pharmacy Newsletter

2022.8
Vol.18 No.8

Contents

- 1. 의약품 정보 변경사항 안내
- 2. 신약소개 : Maxigesic Inj 100ml
- 3. ADR 보고사례 소개
- 4. Pharmacy News Brief



의약품 정보 변경사항 안내

▣ 의약품 급여인정기준 신설/변경 안내

2022년 7월, 8월에 적용된 『요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항 일부 개정』 내용 중 주요 약제에 대한 정보를 안내드리오니 업무에 참고해주시기 바랍니다.

[1] 코로나바이러스감염증-19(COVID-19)

[적용일자: 2022. 8. 1]

- 본원 baricitinib 제제 : OLUmiant Tab 4mg , Olumiant Tab 2mg (원외)
- 본원 tocilizumab 제제 : Actemra Inj 80mg/4ml , Actemra Inj 200mg/10ml, Actemra Inj 400mg/20ml

- 허가사항 범위를 초과하여 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정함. **[변경]**

코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 급여 대상 약제 및 기준

- 1) 투여대상 코로나바이러스감염증-19가 확진된 환자
- 2) 투여방법: 대상약제의 병용 또는 단독투여
- 3) 투여기간: 7~14일 (단, 진료의가 필요하다고 판단한 경우 조정 가능)

(변경 전)	(변경 후)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ interferon 제제¹ ▪ human immunoglobulin G (IVIG) 제제² ▪ oseltamivir 경구제, zanamivir 외용제³ ▪ 항생제⁴ ▪ 코르티코스테로이드 제제⁵ ▪ 저분자량 헤파린⁶ ▪ 신항응고제⁷ ▪ baricitinib 제제⁸ ▪ tocilizumab 제제(피하주사제 제외)⁹ 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ interferon 제제 삭제 ▪ human immunoglobulin G (IVIG) 제제² ▪ oseltamivir 경구제, zanamivir 외용제 삭제 ▪ 항생제⁴ ▪ 코르티코스테로이드 제제⁵ ▪ 저분자량 헤파린⁶ ▪ 신항응고제⁷ ▪ baricitinib 제제¹⁰ 및 tocilizumab 제제(피하주사제 제외)⁹

tocilizumab 제제 (만2세 이상)⁹ 용법 및 용량

스테로이드 제제와 병용 투여하되, baricitinib 제제와는 병용투여하지 않고, 다음의 용량으로 (1회 투여 당 최대 800mg 까지) 60분 이상 동안 정맥 투여하며, 1회 투여를 원칙으로 함.

몸무게가 30kg 미만인 환자	12mg/kg
몸무게가 30kg 이상인 환자	8mg/kg

baricitinib 제제¹⁰ (성인) 용법 및 용량

스테로이드 제제와 병용 투여하되, tocilizumab 제제와는 병용투여하지 않고, 신기능에 따라 다음의 용량으로 하루 1회, 최대 14일 투여를 원칙으로 함 (다만, 14일 이내 퇴원 시에는 퇴원할 때까지 투여하도록 함).

신기능	1회 투여량
eGFR \geq 60 mL/min/1.73m ²	4mg
30 \leq eGFR < 60 mL/min/1.73m ²	2mg
15 \leq eGFR < 30 mL/min/1.73m ²	1mg

1. remdesivir 제제, corticosteroid 제제 등 임상진료지침에서 권고되는 치료법으로 효과가 불충분하거나 이러한 치료법을 사용할 수 없는 경우
2. 패혈증 또는 급성 호흡곤란 증후군일 경우
3. 인플루엔자 감염이 합병되었거나 강하게 의심되는 경우
4. 세균성 감염이 동반되어 있거나 의심되는 경우
5. dexamethasone, prednisolone, methylprednisolone, hydrocortisone (중증 이상의 경우)
6. bemiparin, dalteparin, enoxaparin, nadroparin, fondaparinux (코로나바이러스감염증-19로 인해 입원한 환자에 투여한 경우)
7. apixaban, edoxaban, rivaroxaban, dabigatran (코로나바이러스감염증-19로 인해 입원한 환자 중 저분자량 헤파린을 투여할 수 없는 경우)
8. “remdesivir(비급여) + 코르티코스테로이드제”를 투여할 수 없는 경우 “remdesivir(비급여) + baricitinib”으로 투여하는 경우
9. 10. 대상 환자
 - 가) 중환자실 혹은 중환자실에 해당하는 병실(예: 중증 치료 병상 등)에 입실한 지 48시간 이내인 환자이면서 고유량산소 비캐놀라(high-flow oxygen nasal cannula, 이하 HFNC) 이상의 호흡기 치료가 필요한 경우 또는
 - 나) 스테로이드요법과 저유량 산소요법으로 치료 받았음에도 HFNC 이상의 호흡기 치료가 필요한 상태로 급격히 악화되는 환자이면서, HFNC 이상의 호흡기 치료를 적용한지 7일이 경과되지 않은 경우

[2] Teriparatide 주사제

[적용일자 : 2022. 8. 1]

(본원 Teriparatide 주사제 : Forsteo Inj, Teribone Inj 56.5mcg)

- 허가사항 범위 내에서 다음과 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정하며, 그 외에는 약값 전액을 환자가 부담함.
- ▷ ‘투여대상’ 중 기존 골흡수억제제의 범위를 명확히 하고 SERM 제제의 경우 bisphosphonate 제제를 사용할 수 없는 경우에 한하되, 이에 해당되는 조건을 구체적으로 명시.

(변경 전) 기존 골흡수억제제 (alendronate, risedronate, etidronate 등) 중 한 가지 이상에 효과가 없거나 사용할 수 없는 환자.



(변경 후) 기존 골흡수억제제 (bisphosphonate, SERM 제제. 단, SERM 제제는 ① 전신성 과민반응 ② 중증 신부전 (eGFR < 30mL/min) ③ 약제 관련 턱뼈괴사 (MRONJ) ④ 비전형 대퇴 골절 중 어느 하나에 해당하여 bisphosphonate를 사용할 수 없는 경우에 한함.) 중 한 가지 이상에 효과가 없거나 사용할 수 없는 환자 **[관련 조건 구체적 명시]**

신약 소개



Maxigesic Inj 100ml 맥시제식 주 100ml



1. 성분 및 함량

- Acetaminophen 1g + Ibuprofen sodium dihydrate 0.385g (유효성분으로써 0.3g) / 100ml/Vial

2. 약가 및 제약사

- 약가 : (비급여) 29,700원/Vial
- 판매사 : 경보제약 (완제수입)

3. 성상 및 포장단위

- 성상 : 무색투명한 액이 무색투명한 바이알에 든 주사제
- 포장단위 : 1Vial/Box

4. 효능효과

- 성인에서 통증으로 인하여 신속하게 정맥 투여할 필요가 있거나 다른 경로로 투여할 수 없는 경우로 중등도 ~ 중증의 통증(특히 수술 후)의 단기간 치료

5. 기전

- Ibuprofen은 arachidonic acid pathway에서 prostaglandin 형성을 촉매하는 cyclooxygenase (COX-1과 COX-2)를 억제하여 신체조직에서 prostaglandin 합성을 억제함으로써 항염증 작용과 해열, 진통 작용을 나타낸다.
- Acetaminophen은 말초에서 통각 충동의 생성을 봉쇄해 진통작용을 나타내고, 시상하부의 열 조절 중추를 억제해 해열작용을 나타내며, CNS에서 prostaglandin 합성 억제와 관련되어 약한 항염 작용을 나타낸다.

6. 용법·용량

1) 성인

- 1바이알(100mL, 아세트아미노펜/이부프로펜으로서 1g/0.3g)을 필요에 따라 매 6시간 간격으로 정맥내 주입으로 투여
- 1일 최대 투여량 : 아세트아미노펜으로서 4g(4바이알)
- 15분 동안 정맥내 주입

2) 중증 간장애 환자 : 투여금지

3) 중증 신장애 환자 : 투여금지

4) 소아

- 만 18세 미만에 대한 안전성 및 유효성 미확립

7. 사용상의 주의사항

<경고>

- 간독성 : 권장용량 이상의 용량은 매우 심각한 간손상을 수반할 수 있으므로 주의가 필요하다.
- 중대한 피부반응 : 박탈성 피부염, 스티븐스-존슨 증후군(SJS), 독성 표피 괴사용해(TEN), 급성 전신성 발진 농포증(AGEP)과 같은 중대한 피부 이상반응이 보고되었고, 이러한 중대한 피부반응은 치명적일 수 있으며 경고 증상 없이 발생할 수 있다.

<금지>

- 1) 주성분 또는 이 약의 첨가제에 대해 과민증이 있는 환자
- 2) 활동성 알코올 중독 환자
- 3) 위장관 궤양, 위장관 출혈환자 또는 그 병력이 있는 환자
- 4) 중증의 혈액이상 환자
- 5) 중증의 심장기능부전 환자
- 6) 중증의 고혈압 환자
- 7) 기관지 천식 또는 그 병력이 있는 환자

- 8) 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제(COX-2 저해제 포함)에 대하여 천식, 두드러기, 알레르기 반응과 같은 과민반응 또는 그 병력이 있는 환자
- 9) 관상동맥(심장동맥) 우회로술(CABG) 전후 통증 발생 환자
- 10) 다음의 약물을 복용한 환자 : 바르비탈계 약물, 삼환계 항우울제
- 11) 항암요법으로 고용량 메토틱렉세이트를 투여 중인 환자

<신중투여>

- 1) 포도당-6-인산탈수소효소(G6PD) 결핍 환자 : 용혈성 빈혈이 발생할 수 있다.
- 2) 식욕부진, 폭식증 또는 약액질 등 만성 영양실조 (간 글루타치온 보유량이 낮은 상태) 환자
- 3) 탈수, 저혈량증 환자
- 4) 혈액 이상 또는 그 병력이 있는 환자
- 5) 출혈경향이 있는 환자 : 혈소판 기능이상이 일어날 수 있다.
- 6) 기관지 천식 환자
- 7) 전신성 홍반성 루푸스(SLE) 환자 및 혼합 결합조직질환(MCTD) 환자
- 8) 궤양성 대장염 환자, 크론병 환자
- 9) 척수 손상 환자
- 10) 고령자 (노인)
- 11) 척수 또는 경막외 진통제를 투여받고 있는 환자
- 12) 와파린을 장기복용하는 환자
- 13) 리튬, 티아지드계 이뇨제
- 14) 코르티코스테로이드를 장기복용하는 환자
- 15) 알코올 중독 환자
- 16) 심근경색이나 뇌졸중 예방목적으로 저용량 아스피린을 복용하는 사람 : 이 약은 아스피린의 효과를 감소시키고, 중증의 위장관계 이상반응의 발생 위험을 증가시킬 수 있다.

<일반적 주의>

- 1) 이 약 투여시 권장용량을 초과하여 투여해서는 안되고, 일반적으로 다른 비스테로이드성 소염진통제와 함께 투여하지 않는다.

- 2) 졸음, 어지러움, 가벼운 두통 또는 시야흐림이 나타날 수 있다.
- 3) 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 고혈압을 일으키거나 기존의 고혈압을 악화시킬 수 있으며, 이로 인해 심혈관계 유해사례의 발생률이 증가될 수 있다.
- 4) 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제 투여환자 일부에서 체액저류 및 부종이 관찰되었다.
- 5) 이 약의 투여 시 감염증이 합병된 경우 증상이 겹으로 나타나지 않을 수 있으므로 진단 시 주의해야 한다.

8. 이상반응

- 1) 이 약의 투여군과 이 약의 주성분인 아세트아미노펜 및 이부프로펜 각각의 안전성 자료를 비교한 결과, 새롭게 추가된 안전성 정보는 없었다.
- 2) 건막류 절제술을 받는 환자 276명을 대상으로 임상시험을 수행하였고, 5% 이상에서 보고된 이상반응은 아래 표와 같다.

10% 이상 보고된 이상반응	구역(29%), 구토(21%), 투여부위반응(20%), 어지러움(17%), 피부 및 피하조직 장애(14%)
5% 이상 보고된 이상반응	가려움증(6.7%), 졸림(6.7%), 변비(5.3%), 두통(5.3%)

9. 상호작용

- 1) 프로베네시드 : 아세트아미노펜 용량 감량 고려
- 2) 살리실아미드 : 아세트아미노펜의 소실반감기 연장시킬 수 있음
- 3) CYP2E1 유도제(예 : 이소니아지드) : 아세트아미노펜의 간독성을 유발할 수 있음
- 4) 카르바제핀, 페노바비탈, 프리미돈, 리팜피신의 장기 복용자: 아세트아미노펜의 혈중농도 감소
- 5) 페니토인 : 아세트아미노펜의 효과를 감소시킬 수 있고 간독성의 위험을 증가시킬 수 있음
- 6) 경구 항응고제/항혈소판제 : 아세트아미노펜과 병용시 INR값의 변동이 발생할 수 있음. 중증의 위장관계 출혈의 위험이 더 높아질 수 있다.
- 7) 부설판 : 병용 시, 부설판의 청소율이 감소될 수 있음
- 8) 클로람페니콜 : 병용 시, 클로람페니콜의 혈장 농도가 증가할 수 있음

- 9) 디플루니살 : 아세트아미노펜의 혈장 농도 증가로 간독성 증가될 수 있음
- 10) ACE 억제제, 베타 차단제, 안지오텐신 수용체 길항제 및 티아지드계 이뇨제와의 병용 : 항고혈압 효과가 감소될 수 있고, 신장애 위험이 증가한다.
- 11) 은행잎 추출물, 선택적 세로토닌 재흡수억제제, 코르티코스테로이드 : 위장관 출혈 위험 증가
- 12) 퀴놀론계 항생제 : 경련의 위험을 증가시킬 수 있음
- 13) 지도부딘 : 혈관절증 및 혈종의 위험이 증가

10. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 임부 : 임부에 대한 자료가 제한적임. 임부 또는 임신을 계획 중인 환자에게 이 약을 투여해서는 안 된다.
- 수유부 : 투여 금지

11. 과량투여시의 처치

- 아세트아미노펜 : 즉시 입원 및 정량용 해독제 사용하고 대증치료를 실시한다. 간 검사는 처치 개시시에 실시하고, 24시간마다 반복한다.
- 이부프로펜 : 이 약의 과량투여에 대한 특정한 치료법이나 해독제는 알려져있지 않다. 과량투여시 어떠한 명백한 증상이나 징후가 없더라도 투여를 중지하고, 신속하게 의학적 처치를 해야 한다.

12. 보관 및 취급상의 주의사항

- 밀봉용기, 차광하여 실온(1-30℃)보관, 냉장 또는 냉동하지 말 것



다음은 본원 지역의약품안전센터에 보고된 약물이상반응 사례를 간략히 정리한 것입니다.

▣ 사례1. IRcodon Tab 5mg 투여 후 호흡 곤란, 근육 경직

의심약품 (성분명)	IRcodon Tab 5mg (Oxycodone HCl)	
병용약품	Sylcon Tab 625mg	
증상	호흡 곤란, 근육 경직	
History	54세 여환으로 타병원에서 근육내 지방종으로 수술 권유 받아 외래 통해 입원하였고, IRcodon Tab 5mg 투여 후 호흡 곤란, 근육 경직 발생하여 ADR 보고되었습니다.	
평가	해당 약물 투여는 이전에 이 약을 사용한 적이 없는 환자에게 수술 직후(수술 후 12~24시간) 통증 관리 목적으로 사용하거나, 수술 전 통증 예방으로 사용하는 것에 대한 안전성은 확립되어 있지 않으므로 주의하여야 합니다. 의심약제 투여 후 발생한 증상으로 시간적 인과관계 인정되나, 환자 수술 시행(중추신경억제제 사용) 후에 투여되어 기저상태 요인 배제 어려워 이상사례와 약물과의 인과성은 “관련있을 가능성 있음(Possible)”으로 평가되었습니다.	
	[WHO-UMC 기준] · 시간적 인과성 : 합당 · 중단 후 경과 : 호전 · 다른 원인 : 없음 · 재투약 증상 : 모름	[최종 평가] · 이상사례와 약물과의 인과성 : “관련있을 가능성 있음(Possible)”으로 평가됨

▣ 사례2. Singulair Tab 10mg에 의한 수면장애, 우울한 기분, 불안

의심약품 (성분명)	Singulair Tab 10mg (Montelukast Sodium)	
병용약품	Aerius Tab 5mg, Rino-Ebastel Cap, Xyzal Tab 5mg	
증상	수면장애, 우울한 기분, 불안	
History	32세 여환으로 moderate cervical dysplasia 병력 있고, 비염 및 결막염 증상이 심해져 본원 알레르기내과 외래 f/u 중인 분입니다. Singulair Tab 10mg 복용 후 수면 장애, 우울한 기분, 불안 증상 발생하여 ADR 보고되었습니다.	
평가	해당 약물 투여 후 중대한 신경정신계 이상사례(초조, 공격적 행동, 불안, 우울, 불면 등)가 시판 후 조사에서 보고되었습니다. 의심약제 투여 후 발생한 증상으로 시간적 인과관계 비교적 명확하고 중단 후 호전되었으며 다른 병용약제는 지속 투여 중으로 배제 가능하여 이상사례와 약물과의 인과성은 “비교적 명확함(Probable)”으로 평가되었습니다.	
	[WHO-UMC 기준] · 시간적 인과성 : 합당 · 중단 후 경과 : 호전 · 다른 원인 : 없음 · 재투약 증상 : 모름	[최종 평가] · 이상사례와 약물과의 인과성 : “비교적 명확함(Probable)”으로 평가됨

▣ 사례3. Lasix Inj 20mg/2ml에 의한 오심, 구토, 화끈거림, redness

의심약품 (성분명)	Lasix Inj 20mg/2ml (Furosemide)
병용약품	없음
증상	오심, 구토, 화끈거림, redness

History	18세 남환으로 6/10 중이염 소견으로 2세대 세파계 항생제, NSAIDs 을 한차례 복용하였고, 다음날부터 얼굴, 전신부종 지속되어 시행한 타병원 검사 상 microscopic hematuria, proteinuria, hypoalbuminemia, hypercholesterolemia 보이며 내원전일부터 소변량 감소하여 응급실 경유하여 입원하였습니다. Lasix Inj 20mg/2ml 투여 후 오심, 구토, 얼굴~옆구리 화끈거림, redness 증상 발생하여 ADR 의뢰 되었습니다	
평가	해당 약물 투여 후 1% 이하에서 알레르기 반응, 피부발진, 위장관계 부작용(구갈, 구역, 구토, 설사)가 이상반응으로 보고되었습니다. 의심약제 투여 후 발생한 이상증상으로 시간적 인과관계 비교적 명확하고, 중단 후 호전되었으며, 환자 병용약제 없어 이상사례와 약물과의 인과성은 “비교적 명확함(Probable)”으로 평가되었습니다.	
	[WHO-UMC 기준] · 시간적 인과성 : 합당 · 중단 후 경과 : 호전	[최종 평가] · 이상사례와 약물과의 인과성 : “비교적 명확함(Probable)”으로 평가됨

▣ 사례4. Anorex Cap 25mg에 의한 어지러움증

의심약품(성분명)	Anorex Cap 25mg (Dantrolene Sodium)	
병용약품	Newbutin SR 300mg, Kabalin Cap 50mg, Entelon Tab 150mg, Aspirin Protect Tab 100mg, Alpram Tab 0.25mg, Gliatilin Soft Cap 400mg	
증상	어지러움증	
History	42세 여환 traumatic subarachnoid hemorrhage, without open intracranial wound, anxiety disorder, unspecified, post-traumatic stress disorder 진단받은 자로, Anorex Cap 25mg 투여 후 어지러움 발생하여 ADR 보고되었습니다.	
평가	해당 약물 투여 후 5% 이상에서 어지러움증이 이상반응으로 보고되어 있습니다. 허가사항에 잘 알려진 이상반응이고 병용약제는 의심약제 투여 이전부터 지속투여하여 시간적 인과관계 모순 있어 배제가능하나, 의심약제 투여 이전부터 어지러움증 호소하였고 약제 중단 후 호전 양상에 대한 추가 관찰 필요하여 이상사례와 약물과의 인과성은 “관련있을 가능성 있음(Possible)”으로 평가되었습니다.	
	[WHO-UMC 기준] · 시간적 인과성 : 합당 · 중단 후 경과 : 호전	[최종 평가] · 이상사례와 약물과의 인과성 : “관련있을 가능성 있음(Possible)”으로 평가됨



Pharmacy News Brief

1. 신규 입고 약품 (2022.7.1. ~ 7.31.)

약품명	성분명	제약회사	사유
Isoproterenol Inj 0.2mg/1ml(희귀/원내)	Isoproterenol HCl	한국희귀필수의약품센터	Proteranol L 0.2mg/1ml Inj(희귀/원내)의 약품명 변경으로 코드 신설

약품명	성분명	제약회사	사유
Synthroid Tab 0.112mg	Levothyroxine sodium	부광약품	2022-2차 약사위원회 승인
Duodart Cap 0.5/0.4mg(원외)	Dutasteride 0.5mg + Tamulosin HCl 0.4mg	한국글락소스미스클라인	
KALODerm(냉동) 9cm ²	Keratinocyte Allograft	테고사이언스	
GCWB Immune alpha 1 1.6mg Inj	Thymosin alpha 1	녹십자웰빙	
Sugamet XR Tab 5/1000mg(원외)	Evogliptin 5mg + Metformin HCl 1000mg	동아에스티	
Bezalip Tab 200mg(원외)	Bezafibrate	종근당	
Betamethasone Inj 4mg/1ml	Betamethasone sodium phosphate	휴온스	
Someto 320mg Soft Cap(원외)	Serenoa repens lipidosterolic extract 320mg	한국팜비오	2022-2차 약사위원회 승인 / Ganaflex 40/1,100mg Tab(원외) 대체
Rabe Duo Tab 20/800mg(원외)	Rabeprazole sodium 20mg + Sodium bicarbonate 800mg	한국유나이티드 제약	
Lumify Eye Drop 0.025% 7.5ml(원외)	Brimonidine tartrate	바슈헬스코리아	2022-2차 약사위원회 승인
Vyzulta 0.024% 2.5ml Eye Drop(원외)	Latanoprostene bunod	바슈헬스코리아	
Vyzulta 0.024% 5ml Eye Drop(원외)			
Tremfya 100mg/1ml One Press Auto Injector Inj	Guselkumab	한국얀센	2022-2차 약사위원회 승인 / Tremfya 100mg/1ml/PFS Inj 대체
Bristurn 100mg/1ml/PFS Inj	Sugammadex	라이트팜텍	2022-2차 약사위원회 승인
ZANapam Tab 0.125mg	Alprazolam	명인제약	
Cough Syr 20ml/PAK	Dihydrocodeine + Methyl ephedrine + Chlorpheniramine maleate + Ammonium chloride	유한양행	
DEXTomine Premix 200mcg/50ml/BOT Inj	Dexmedetomidine	한림제약	2022-2차 약사위원회 승인 / Dextomine Inj 200mcg/2ml 대체
DextoMINE Premix 400mcg/100ml/BOT Inj			
LorviQUA 100mg(30Tab/BOX)(비재고)	Lorlatinib	한국화이자	2022-2차 약사위원회 승인
LORviqua 25mg(90Tab/BOX)(비재고)			

약품명	성분명	제약회사	사유
Rybrevant Inj 350mg/7ml(비재고)	Amivantamab	한국얀센	2022-2차 약사위원회 승인
VitraKVI 100mg(56Cap/BOT)(비재고)	Larotrectinib sulfate	바이엘코리아	
VITrakvi 25mg(56Cap/BOT)(비재고)			
Vizadakin Inj 100mg	Azacitidine	보령	
Xpovio 20mg(16Tab/BOX)(비재고)	Selinexor	안테진제약	
EPILatam XR Tab 500mg	Levetiracetam	삼진제약	
EpilATAM XR Tab 750mg			
Maxigesic Inj 100ml	Acetaminophen 1000 mg, Ibuprofen 300mg	경보제약	

2. 코드 폐기 약품 (2022.7.1. ~ 7.31.)

약품명	성분명	제약회사	사유
Bisphentin 10mg Controlled-Release Cap	Methylphenidate HCl	먼디파마유한회사	수입중단
BISphentin 30mg Controlled-Release Cap	Methylphenidate HCl	먼디파마유한회사	
Hepsera Tab 10mg	Adefovir	한국글락소스미스클라인	공급중단 / Hepsevir Tab 10mg로 대체
Indocyanine Green Inj 25mg	Indocyanine Green	동인당제약	생산중단 / Diagnogreen Inj 25mg 로 대체
LyriCA CR Tab 330mg	Pregabalin	한국화이자	2022-2차 약사위원회 결정사항 / 회수조치 약품의 지속사용 부결
5% DW 50ml/POT	Dextrose	JW중외제약	2021-4차 약사위원회 결정사항 / 5% DW 50ml/Bag 로 대체
Gemstain Sol 10ml/BOT	Iodine + Potassium iodide(Lugol's Soln)	한국콜마	제약사 변경 / Gemstain Sol 10ml/병 으로 대체
Influenza 0.5ml(GC flu/4가) Vacc	Vacc. Influenza Virus	녹십자	2020-2021년 Seasonal Vaccine 코드폐기
Influenza 4가(건진/직원용) Vacc			
Hyal 2000 Inj 0.85ml/관	Sodium Hyaluronate 8.5mg	엘지화학	2022-2차 약사위원회 결정사항 / 신규약품 사용평가 결과 사용중단 결정
Nalador Inj 500mcg	Sulprostone	바이엘코리아	제형 변경 / Nalador 500mcg(바이알) Inj 로 대체

약품명	성분명	제약회사	사유
Cainetop Cataplasma 700mg (7매/P)	Lidocaine	한국팜비오	Newdotop Cataplasma 700mg(5매/P) 품질해체에 따른 대체약품 코드 폐기
Atock Dry syr (40mcg/g)	Formoterol fumarate	삼아제약	300g/Bot 생산중단되어 100g/Bot인 Atock Dry Syr(40mcg/g)로 대체
Atock Tab 40mcg			생산중단
Cough Syr	Dihydrocodeine + Methylephedrine + Chlorpheniramine maleate + Ammonium chloride	유한양행	생산중단 / CoDAEwon Forte Syr로 대체
Oncaspar Inj 3750unit(희귀/원내) (비재고)	Pegaspargase	한국희귀필수의약품센터	공급처 변경 / Oncaspar Inj 3750unit(비재고)로 대체
Leucovorin Inj 15mg/2ml	Leucovorin Calcium	한국화이자	생산중단 / FeRBon Inj 15mg/1ml로 대체
HS 1L/Bag (이노엔)	NaCl 6g etc.	에이치케이이노엔	기존에 사용하던 수액 HS 1L/Bag(중외)의 불량개선 및 재입고에 따른 대체약품 코드 폐기
Atropine 점안액 0.05%(원내제제) (10ml×3Bot)	Atropine Sulfate + Hyaluronate Sodium	아주대 제약실	약품명 변경 / ATROPINE(원내제제/점안액) 0.05%(10ml×3병)로 대체

발행인 : 이영희

발행처 : 아주대학교병원 약제팀

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

편집인 : 서정민, 조수경, 김승연, 김삿별, 견진옥

16499

경기도 수원시 영통구 월드컵로 164

TEL : 031-219-5678/5684

Fax : 031-219-4865