



Pharmacy Newsletter

2023.6.
Vol.19 No.5

Contents

- | | |
|-------------------------------|------------------------|
| 1. 의약품 정보 변경사항 안내 | 3. 대상포진의 치료 및 예방 |
| 2. 신약소개 : Shingrix Inj (대상포진) | 4. Pharmacy News Brief |



의약품 정보 변경사항 안내

▣ 의약품 급여인정기준 신설/변경 안내

2023년 6월에 적용된 『요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항 일부 개정』 내용 중 주요 약제에 대한 정보를 안내 드리오니 업무에 참고해 주시기 바랍니다.

[1] Everolimus 경구제 [적용일자 : 2023. 6. 1.]

(본원 Everolimus 경구제: Certirobell Tab 0.25mg, 0.5mg, 0.75mg, 1mg)

▷ 교과서, 임상진료지침, 임상연구문헌, 학회 의견, 허가초과 비급여 사용 승인 내역 등을 참고하여, 허가사항을 초과하여 **심장이식 환자**에 tacrolimus 경구제와 병용투여에 대해서 **급여 확대 [확대]**

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함. (현행과 같음) 허가사항을 초과하여 신이식 및 심장이식 환자에 대하여 타크로리무스 및 코르티코스테로이드와 병용투여한 경우에도 요양급여를 인정함. |
|--|

[2] Mycophenolate sodium 경구제

[적용일자: 2023. 6. 1.]

(본원 Mycophenolate sodium 경구제: Myfortic Tab 180mg, 360mg,
Myreptic 엔 Enteric Coated Tab 180mg, 360mg)

- ▷ 교과서, 임상진료지침, 임상연구문헌, 학회 의견, 허가초과 비급여 사용 승인 내역 등을 참고하여,
심장이식에서 MMF 경구제와 Cyclosporine 경구제 또는 Tacrolimus 경구제와 병용치료로 위장관 부작용이 발생한
경우에 한하여 Cyclosporine 경구제 또는 Tacrolimus 경구제와 병용투여에 **급여 확대함. [확대]**

1. 허가사항 범위 내에서 투여 시 요양급여 함을 원칙으로 함. (현행과 같음)
2. 허가사항 범위(효능·효과)를 초과하여 **아래와 같은 경우에도 요양급여를 인정함.**

- 아 래 -

- 가. 신장, 소장 이식 후 Mycophenolate mofetil 경구제와 Tacrolimus 경구제의 병용치료로 위장관 부작용이 발생한 경우에 한하여 Tacrolimus 경구제와 병용투여를 인정함.
- 나. **심장 이식** 후 Mycophenolate mofetil 경구제와 Cyclosporine 경구제 또는 Tacrolimus 경구제의 병용치료로 위장관 부작용이 발생한 경우에 한하여 **Cyclosporine 경구제 또는 Tacrolimus 경구제와 병용투여를 인정함.**

[3] Ethyl esters of the iodised fatty acids of poppyseed oil 주사제

[적용일자: 2023. 6. 1.]

(본원 Lipiodol Ultra Fluid(조영제), Fattiodol Inj 5ml(조영제))

- ▷ 국내·외 허가사항, 교과서, 가이드라인, 임상논문, 학회(전문가) 의견 등을 참조,
'난임 진단 검사 중인 여성에서의 자궁난관조영'에 대한 식약처 허가사항이 추가('21.6월)됨에 따라
1회에 한하여 인정하는 급여기준 마련. **[추가]**

1. 각 약제별 허가사항 및 「암환자에게 처방·투여하는 약제에 대한 요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」의 범위 내에서 아래와 같은 경우에 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함.

- 아 래 -

- 가. ~ 나. (현행과 같음)
- 다. 난임 진단 검사 중인 여성에서의 자궁난관조영: **1회에 한하여 인정함.**

신약 소개



Shingrix Inj (대상포진)

싱그릭스 주



1. 성분 및 함량

- recombinant varicella zoster virus glycoprotein E(host cell: CHO-K1, vector: pRIT14427) 50mcg

2. 약가 및 제약사

- 약가: (비급여) 184,000원/SET
(환자수가) 276,000원/SET
- 제약사: 글락소스미스클라인

3. 성상 및 포장단위

- 성상
- 바이알1(항원) : 흰색의 덩어리 또는 분말을 포함하는 무색투명한 바이알
- 바이알2(면역증강제) : 유백색, 무색 또는 연한 갈색의 현탁액을 포함하는 무색투명한 바이알
- 포장단위 : 1 세트/상자(1 항원 바이알 + 1 면역증강제 바이알)

4. 효능효과

- 대상포진(herpes zoster)의 예방
 - 1) 만 50세 이상의 성인
 - 2) 만 18세 이상에서 질병 혹은 치료로 인한 면역저하 또는 면역억제로 인하여 대상포진의 위험이 높거나 높을 것으로 예상되는 사람 (예: 자가조혈모세포 이식자, 고형암, 혈액암, 고형장기 이식 환자)

5. 기전

- Zoster vaccine은 varicella-zoster virus의 재활성화에 의해 유발되는 질환에 대한 능동면역을 자극함으로써 대상포진 및 관련 합병증(예: 대상포진 후 신경통(postherpetic neuralgia[PHN]))을 예방한다.

6. 용법·용량

- 1) 투여 일정 및 용량
 - 1회 0.5ml씩, 2개월 간격으로 총 2회 근육주사
 - 접종 일정의 유연성이 필요한 경우, 2~6개월 간격으로 접종할 수 있음
 - 면역저하자, 면역이 억제되기 쉬운 사람 중에서 더 짧은 접종 간격이 이로울 것으로 판단되는 경우, 1~2개월 간격으로 접종할 수 있음
- 2) 투여 방법
 - 근육주사로만 투여하며, 주로 삼각근에 투여
 - 분말과 현탁액은 반드시 투여 전에 재구성되어야 하며, 재구성한 백신은 유백색, 무색 또는 연한 갈색의 현탁액임

7. 사용상 주의사항

〈금기〉

- 1) 백신의 구성 성분에 과민반응이 있는 자

〈신중투여〉

- 1) 급성 중증 열성 질환을 앓고 있는 자(단, 감기와 같이 경미한 감염으로 접종을 연기할 필요는 없음)
- 2) 혈소판 감소증이나 다른 혈액고장 장애 환자

〈일반적 주의〉

- 1) 혈관내 또는 피내로 투여하지 말 것
- 2) 이 백신은 수두의 예방을 적응증으로 하지 않음
- 3) 접종 후 아나필락시스 반응이 일어날 경우에 대비하여 적절한 의학적 치료와 감독이 항상 준비되어 있어야 함
- 4) 이 백신의 1회 투여를 다른 대상포진 백신의 1회 투여로 대체하는 것을 뒷받침하는 안전성, 면역원성 또는 유효성 자료는 없음

8. 이상반응

1) 예상된 약물이상반응

매우 흔하게 (10% 이상)	국소 이상반응 : 주사부위 통증, 발적, 종창 전신 이상반응 : 근육통, 피로, 두통, 떨림, 열,
--------------------	--

2) 예상되지 않은 이상반응

흔하게 (1% 이상 ~ 10% 미만)	오한, 주사 부위 소양증, 권태, 관절통, 오심, 어지러움
-------------------------	----------------------------------

9. 상호작용

- 이 백신과 동시접종 가능한 백신 : 비 면역증강 불활화 계 절성 인플루엔자 백신(플루아릭스테트라), 23가 폐렴구균 다당류 백신(프로디악스-23), 13가 폐렴구균 접합 백신(프리베나13) 및 파상풍, 디프테리아, 정제 백일해 혼합 백신(부스트릭스(Tdap))

- 다른 백신과 병용 투여 시, 서로 다른 주사부위에 투여해야 한다.
- 프로디악스-23과 병용 투여했을 때, 각각 단독 투여했을 때보다 열 및 떨림 이상반응이 더 빈번하게 나타났음

10. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 임부 : 임부에서 이 백신을 사용한 자료는 없다. 동물시험에서는 임신, 배태자 발달, 분만 또는 출생 후 발달과 관련하여 직접적 또는 간접적인 유해한 영향이 나타나지 않았다. 예방적 조치로서, 임신 중에는 이 백신의 사용을 피하는 것이 좋다.
- 수유부 : 이 백신의 접종이 수유 중인 영아나 모체에 미치는 영향은 연구된 바 없다. 이 백신이 사람의 모유로 분비되는지 여부는 알려져 있지 않다.

11. 보관방법

- 밀봉용기, 냉장(2~8°C), 차광보관
- 재구성한 백신 : 신속하게 사용. 바로 사용할 수 없다면 냉장(2~8°C) 보관하고 6시간 이내에 사용한다.



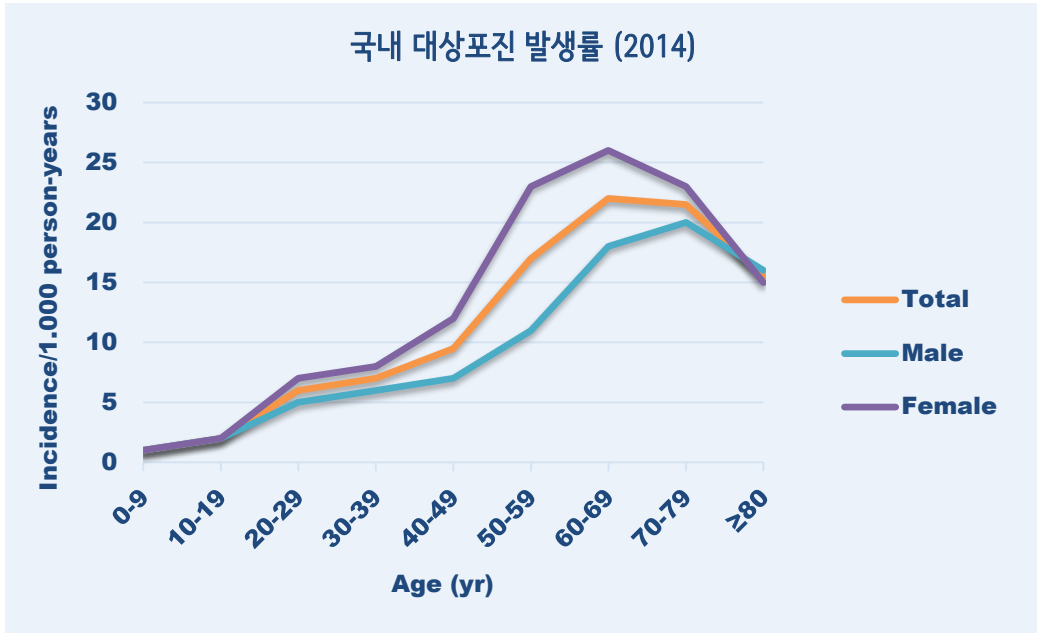
대상포진의 치료 및 예방

Introduction

대상포진(herpes zoster, shingles)은 피부분절(dermatome)을 따라서 수포성 발진이 발생하는 질환으로, 수두(varicella)의 원인 바이러스인 수두-대상포진 바이러스(Varicella-zoster virus, VZV)의 일차 감염 이후 감각신경절에 잠복해 있던 바이러스가 재활성화되어 발생한다.

대상포진은 과거 수두에 걸린 적이 있는 모든 사람에서 발생할 수 있다. 국내 대상포진 발생률은 2014년 연구에 따르면 연간 1000명당 10.4건으로 보고되었다. 대상포진은 모든 연령에서 발생할 수 있으나, 연령이 증가할수록 발생률도 증가한다. 세포매개 면역을 저하시킬 수 있는 질환 즉, HIV 감염, 면역억제제 사용, 항암화학요법, 만성질환 등 대상포진의 발병 위험을 높이는 위험인자로 알려져 있다. 대상포진 재발은 비교적 드물지만, 약 4%에서 재발하는 것으로 보고된다.

대상포진은 타인으로부터 감염되는 질병은 아니나, 과거에 수두에 걸린 적이 없는 사람은 대상포진 환자와 접촉할 경우, 특히 병소에 직접 접촉하는 경우 수두가 발생할 수 있다.

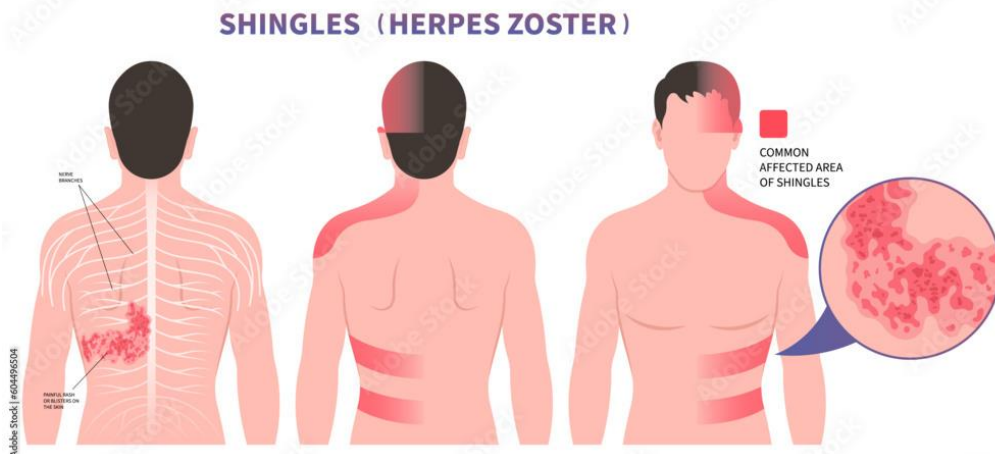


▣ 대상포진의 증상 및 합병증

대상포진은 대부분의 경우 발진과 수포가 VZV가 잠복한 신경절이 분포하는 피부 분절에 국한되어 편측으로 나타나며, 해당 부위에 심한 통증과 지각 이상이 동반된다. 대부분 피부병변이 시작되기 2-3일 전에 피부분절을 따라 이상한 감각 혹은 통증이 오며, 홍반성 반점구진이 발생하고 빠르게 수포가 형성된다. 새로운 수포는 3-5일에 걸쳐 생기고, 터져서 궤양을 형성하고, 가피(crust)가 생긴 후 마르게 된다. 증상과 병변은 보통 10-15일이면 소실된다.

대상포진의 합병증으로 가장 문제가 되는 것은 병변이 사라진 후에도 그 부위에 통증이 1개월이상 장기간 지속되는 대상포진 후 신경통(post-herpetic neuralgia)으로 대상포진 경험한 50세 이상 연령의 10-20%에서, 60세 이상 환자의 40-70%에서 대상포진 후 신경통이 발병한다.

대상포진 급성기 동안 체감하는 통증의 정도는 수술 후나 출산 시의 통증보다 심하며, 침범하는 신경절에 따라 안면신경 마비나 내이신경증상이 동반되는 증상이 나타날 수 있다. 드물게 뇌수막염, 척수염, 망막염 등의 합병증이 발생할 수 있고, 그 외 피부병변 부위의 세균감염, 운동신경 손상, 천골신경 침범 시 방광 또는 장운동 이상 등이 발생할 수 있다.



▣ 대상포진 약물치료

대상포진 환자에서는 국소 항바이러스제를 도포하는 것은 효과가 없으며, 전신적 항바이러스제의 투여가 필요하다. 항바이러스제 투여는 질병기간 및 대상포진 후 신경통 발생 위험을 감소시키는 것으로 알려져 있다. 치료는 가능한 빨리 시작하여야 하는데, 발진 발생 후 72시간 이내에 투여하는 것이 권고되나, 새로운 수포성 발진이 계속 생기고 있는 경우, 안구-피부 및 신경학적 합병증이 동반된 경우, 중증의 증상을 보이는 경우에는 72시간 이후라도 항바이러스제 투여가 권고된다. 항바이러스제는 합병증이 없는 경우 1주일 투여한다.

급성 통증은 acetaminophen이나 비스테로이드성 항염증제 또는 마약성 진통제 병용투여를 통해 조절한다. 마약성 진통제를 복용할 수 없거나 진통제에도 반응하지 않는 심한 통증인 경우 삼환계 항우울제 (tricyclic antidepressants), gabapentin, pregabalin 투여나 lidocaine patch 등을 고려해 볼 수 있다. 급성기에 스테로이드 투여는 급성 통증 조절, 질병 기간 단축, 신경학적 합병증 조절 등에 도움이 될 수 있으나, 대상포진 후 신경통 발생은 예방하지 못한다.

▣ 본원 사용 중인 주요 대상포진 항바이러스 치료제

성분명	약품명	용법 (대상포진)	비고
Acyclovir	Aclova Tab 200mg Aclova Tab 400mg (원외)	1회 800mg, 1일 5회	<ul style="list-style-type: none"> • 중증환자, 면역저하자, 뇌수막염 등의 합병증 동반 시 주사투여 필요 • 신기능에 따른 감량 필요 • 임부에서 사용 경험이 많아 비교적 안전하게 투여 가능
	Zovlex Inj 250mg/10ml	1회 5-10mg/kg, 1일 3회	
Famciclovir	Famster Tab 250mg	1회 250mg, 1일 3회	<ul style="list-style-type: none"> • Acyclovir 보다 생체이용률이 개선되었고, 1일 투여횟수가 적어 복용이 편리함 • 신기능에 따른 감량 필요
	Famvir Tab 750mg	1회 750mg, 1일 1회	
Valacyclovir	Valtrex Tab 500mg	1회 1000mg, 1일 3회	

▣ 예방접종

대상포진 백신의 접종 대상인 만 50세 이상의 성인 대부분은 자신도 모르게 과거에 수두에 걸렸을 가능성이 높다. 그러므로 과거에 수두에 걸린 기억이 없다고 하더라도 대상포진 예방접종의 대상 연령에 해당된다면 대상포진 예방접종이 권고된다. 예방접종은 대상포진에 걸릴 위험을 줄여줄 뿐 아니라, 대상포진에 걸렸을 때에도 증상 완화, 감염 기간 감소의 효과가 있으며, 대상포진 후 신경통 등의 합병증 발생도 줄여준다.

현재 (2023년 6월 기준) 국내 유통 중인 대상포진 백신은 약독화 생바이러스 백신인 조스타박스(ZOSTAVAX®), 스카이조스터®와 재조합 백신인 싱그릭스(SHINGRIX®)가 있다. 조스타박스는 최초로 개발된 대상포진 백신으로 2006년 미국에서 처음 허가되어 국내에는 2012년에 출시되었으며, 스카이조스터는 국내에서 개발한 백신으로 2017년 허가되어 사용 중이다. 싱그릭스는 가장 최근인 2022년 12월 국내 발매되었으며 VZV의 재조합 표면당단백질 E(glycoprotein E) 항원과 면역증강제 AS01B가 결합된 재조합 백신으로 불활화 백신이며, 2회 접종이 필요하다. 3상 임상시험 결과를 비교해보면 대상포진 예방효과는 조스타박스 51% (60~80세, 38,000명 이상, 3.1년 추적조사), 싱그릭스 97.2% (50세 이상, 7698명, 3.1년 추적조사)로 싱그릭스의 예방효과가 더 높은 것으로 나타났다.

1. 접종대상 및 시기

대상포진 약독화 생바이러스 백신(조스타박스, 스카이조스터)은 만 50세 이상의 성인에서 허가되었다. 대상포진은 재발할 수 있고, 환자가 대상포진 병력을 정확히 알지 못할 가능성이 있다는 점을 고려하여 대상포진 병력과 무관하게 대상포진 백신 접종을 권고하고 있다. 대상포진 발생 후에 접종할 경우, 회복 후 최소 6~12개월이 경과한 후 접종하는 것을 권고하고 있다.

대상포진 재조합 백신(싱그릭스)은 국내에서 만 50세 이상의 성인과 만 18세 이상에서 질병 혹은 치료로 인한 면역저하 또는 면역억제로 인하여 대상포진의 위험이 높거나 높을 것으로 예상되는 사람(예: 자가조혈모세포이식자, 고형암 환자, 혈액암 환자, 고형장기 이식 환자)에게 허가되었다. 과거 대상포진 병력이 있는 사람에게 사용 가능하나, 급성기 증상이 있는 환자에게 접종하면 안된다.

과거 대상포진 약독화 생바이러스 백신 접종력이 있는 사람에게도 재조합 백신을 접종할 수 있는데, 생백신을 접종한지 5년 이상 경과된 사람에서 재조합 백신 접종 시 안전하였고 면역반응도 유지되었다. 이론적으로 5년 이내 접종한다고 하여 안전성 또는 면역반응이 낮을 것으로 예상되지는 않으며, 특히 만 70세 이상의 고령인 경우에는 좀 더 짧은 기간 안에도 재조합 백신 투여를 고려해볼 수 있다. 단, 전문가 의견으로는 2개월 이내에는 투여하지 않는 것이 권고된다.

2. 접종용량 및 방법

대상포진 약독화 생바이러스 백신은 주로 상완부위에 1회 피하주사하며 조스타박스는 0.65ml, 스카이조스터는 0.5ml 주사한다. 대상포진 재조합 백신(싱그릭스)는 주로 삼각근에 1회 0.5ml씩, 2-6개월 간격으로 총 2회 근육주사한다. 싱그릭스 1차 접종 후 2차 접종이 6개월 이상 지연되는 경우, 1차 접종을 반복하지 말고 2차 접종만 시행한다. 1차 접종으로부터 4주 이내에 2차 접종을 시행한 경우, 해당 접종은 유효하지 않다. 그러므로, 추가로 2차 접종이 필요하다. 너무 일찍 2차 접종을 하는 경우는 해당 접종일로부터 적어도 4주 이상이 경과한 후 2차 접종을 다시 시행한다. 과거 대상포진 병력이 나 생바이러스백신 접종력과 무관하게, 싱그릭스는 총 2회의 접종이 필요하다. 본원 사용 중인 대상포진 백신은 아래와 같다.

구분	약독화 생바이러스 백신		재조합 백신
	Zostavax Inj 0.65ml	SKY ZOster Inj (대상포진)	Shingrix Inj (대상포진)
제조사	한국MSD (완제수입)	SK바이오사이언스	글락소스미스클라인 (완제수입)
성상	동결건조제 (첨부용제 포함)	동결건조제 (첨부용제 포함)	바이알1: 흰색 분말(항원) 바이알2: 현탁액(면역증강제)
백신주 및 함량	Oka/Merck 주 19.4x10 ³ PFU	Oka/SK주 27.4x10 ³ PFU	재조합 수두대상포진바이러스 당단백질E 50µg
허가 적응증	만 50세 이상의 성인에서의 대상포진의 예방		대상포진의 예방 - 만 50세 이상 성인 - 만 18세 이상 위험군 [†]
용법용량	첨부용제로 녹여 0.65ml을 1회 피하주사 (상완부 권장)	첨부용제로 녹여 0.5ml을 1회 피하주사 (상완 외측)	현탁액으로 분말을 녹여 0.5ml을 1-6개월 간격 [†] 으로 총 2회 근육주사 (삼각근 권장)
보관방법	냉장(2~8℃) 조제 후 30분 이내 사용	차광, 냉장(2~8℃) 조제 후 30분 이내 사용	차광, 냉장(2~8℃) 조제 후 즉시 사용 권장, 냉장(2~8℃) 보관 시 6시간 이내 사용
[†] 2개월 간격 권장. 접종 일정의 유연성이 필요한 경우 2~6개월 간격으로 접종 가능. 면역저하자 등 더 짧은 접종 간격이 이로울 것으로 판단되는 경우 1~2개월 간격 접종 가능. [‡] 질병 혹은 치료로 인한 면역저하 또는 면역억제로 인하여 대상포진의 위험이 높거나 높을 것으로 예상되는 사람(예: 자가조혈모세포이식자, 고형암 환자, 혈액암 환자, 고형장기 이식 환자)			

3. 이상반응 및 주의사항

이상반응은 접종부위의 발적, 통증, 부종과 같은 국소반응이 가장 흔하게 나타난다. 전신반응으로는 두통, 발열이 가장 흔하게 발생하며 대부분은 72시간 이내 호전되는데, 그보다 오랜 기간 지속되거나 증상이 악화될 시에 가까운 의료기관을 방문해야 한다.

접종 전 주의사항으로는 중등도 이상의 급성 질환이 있는 경우 일반적인 백신접종의 원칙에 따라 급성 질환이 회복될 때까지 접종을 연기한다. 생백신의 경우, herpes virus에 대한 항바이러스제에 의해 백신 바이러스의 증폭이 방해될 수 있으므로 적어도 백신 투여 24시간 전에 항바이러스제 투여를 중단하고, 백신 투여 후 14일간 항바이러스제를 투여하지 않는다. 근육주사하는 싱그릭스의 경우, 혈소판 감소증이나 다른 혈액응고장애가 있는 환자에서는 투여 시 출혈이 일어날 수 있으므로, 주의해서 투여한다.

〈참고문헌〉

- 1) 식약처 허가사항
- 2) 질병관리청. 예방접종의 실시기준과 방법 6판 [대상포진]. 2023.
- 3) 대한감염학회. 성인예방접종 제3판 [대상포진]. 서울. 군자출판사. 2019.
- 4) Kim YJ, Lee CN, Lim CY, Jeon WS, Park YM. Population-based study of the epidemiology of herpes zoster in Korea. J Korean Med Sci 2014;29:1706-10.
- 5) Johnson RW et al. BMC Med. 2010 Jun 21;8:37



Pharmacy News Brief

1. 신규 입고 약품 (2023.4.1. ~ 5.31.)

약품명	성분명	제약회사	사유
Jynneos Inj 0.5ml(엠폭스/국가지원)	Vacc. live smallpox and mpox	Bavarian Nordic	무상약품 (고위험군 대상 접종)
Ryaltris Nasal Spray 18ml/Bot Sol(원외)	Mometasone furoate 0.25mg/ml + Olopatadine 6mg/ml	유한양행	2023-1차 약사위원회 승인
Ryaltris Nasal Spray 31ml/Bot Sol(원외)			
Energair Breezhaler 150/50/80mcg (30cap) (원외)	1캡슐 당, Indacaterol 150mcg + Glycopyrronium 50mcg + Mometasone furoate 80mcg	한국노바티스	
Energair Breezhaler 150/50/160mcg (30cap) (원외)	1캡슐 당, Indacaterol 150mcg + Glycopyrronium 50mcg + Mometasone furoate 160mcg		
Acerisone Tab 75/100mg(원외)	Eperisone HCl 75mg+ Aceclofenac 100mg	아주약품	
Fulvet 250mg/5ml/PFS (2PFS/Box)	Fulvestrant	보령	
Rinvoq ER Tab 30mg(원외)	Upadacitinib	한국애브비	

약품명	성분명	제약회사	사유	
Fattiodol Inj 5ml(조영제)	Ethyl esters of the iodised fatty acids of poppy seed oil 1.28g/ml	동국제약	2023-1차 약사위원회 승인	
AMaryl Tab 1mg	Glimepiride	한독		
MevALOtIn Tab 20mg	Pravastatin Sod.	히이노엔		
K-cab 25mg Tab	Tegoprazan	HK이노엔		
OPDIVO Inj 240mg/24ml	Nivolumab	한국오노약품공업		
Ajovy 225mg/1.5ml Auto Injector Inj	Fremanezumab	한독테바		
HElixor M 1mg/1ml Inj	Viscum album(아중 : Mali)	다림바이오텍		
HeLlXor M 5mg/1ml Inj				
HeliXOr M 10mg/1ml Inj				
HelixoR M 50mg/1ml Inj				
Krix Eye Drop 0.5% (5ml)	Tranilast	JW중외제약		
Afstyla Inj(비재고)	Lonoctocog alfa (Coagulation factor VIII-single chain)	CSL Behring		
Phospha 250 Neutral(희귀/원내) Tab	1정 당, P로 250mg + Na로 298 mg + K로 45 mg	한국희귀필수의약품센터		
Duphaston Tab 10mg	Dydrogesterone	한국애보트		
Femoston Conti (28Tab/PAK) (원외)	1정 당, Estradiol 1mg + Dydrogesterone 5mg			
Femoston 1/10 (28Tab/PAK) (원외)	1Pack 중, 흰색 14Tab: Estradiol 1mg, 회색 14Tab : Estradiol 1mg+ Dydrogesterone 10mg			
Femoston 2/10 (28Tab/PAK) (원외)	1Pack 중, 분홍색 14Tab: Estradiol 2mg, 노란색 14Tab : Estradiol 2mg+Dydrogesterone 10mg			
Lami-one Soln 20ml/PAK	Sod.alginate	하나제약		Lamina G Soln 20ml/PAK 일시품절 대체
TenorMIN Tab 25mg	Atenolol	현대약품		Atenolol Tab 25mg 대응 생산중단 대체
ATOmoxin Cap 10mg	Atomoxetine	명인제약		Strattera Cap 10mg 생산중단 대체
AtoMOXin Cap 18mg			Strattera Cap 18mg 생산중단 대체	
AtomoXIN Cap 25mg			Strattera Cap 25mg 생산중단 대체	
ATOmoxetin Cap 40mg		환인제약	Strattera Cap 40mg 생산중단 대체	
AtoMOXetin Cap 60mg			Strattera Cap 60mg 생산중단 대체	
AtomoxeTIN Cap 80mg			Strattera Cap 80mg 생산중단 대체	

약품명	성분명	제약회사	사유
Cholriatine Tab 400mg	Choline alfoscerate	알리코	Newlaren Tab 400mg 품질 대체
Gliclazide Tab 80mg	Gliclazide	테라젠이텍스	Diamicron Tab 80mg 생산중단 대체
Wilizin Cap 25mg	Zinc acetate dihydrate	지디파마	희귀센터 공급약의 제약사 공급으로 변경
Aminophylline Inj 250mg/10ml	Aminophylline	휴온스	Aminophylline Inj 250mg/10ml(대원) 품질 대체
Hemonics Inj 1mg/1ml	Cyanocobalamin	대한약품공업	Actinamide Inj 1mg/2ml 생산중단 대체
Cardioxane Inj 500mg	Dexrazoxane	클리니켄코리아	기존약의 제약사 변경(약품명 동일)
Gavir Inj 500mg	Ganciclovir	제이텍바이오팜	Cymevene Inj 500mg 품질 대체
Skyrizi 150mg/1ml/PEN Inj	Risankizumab	한국애브비	Skyrizi 75mg/0.83ml/PFS Inj 공급중단 대체
Somatorin Inj 3mg	Somatostatin	한국팜비오	Somatosan Inj 3mg 품질 대체
Antivenom Inj 6000unit	Vacc. Antivenin(Snake Venom Antiserum)	보란파마	Kovax Antivenom Inj 6000unit의 판매사 변경
Erleada Tab 60mg(120T/BOX)(비재고)	Apalutamide	한국안센	비노의학과 긴급신청약품
Zepzelca Inj 4mg(비재고)	Lurbinectedin	보령	종양혈액내과 긴급신청약품
HYDrine 250mg Cap	Hydroxyurea	한국유나이티드제약	종양혈액내과 긴급신청약품

2. 코드 폐기 약품 (2023.4.1. ~ 5.31.)

약품명	성분명	제약회사	사유
Candemore Plus Tab 16/12.5mg	Candesartan 16mg+Hydrochlorothiazide 12.5mg	종근당	2022-3차 약사위원회 결정사항
Teribone Inj 56.5mcg	Teriparatide acetate	동아에스티	2022-4차 약사위원회 결정사항
Glupa Tab 850mg	Metformin HCl	다림바이오텍	
Tarivid 귀약(5ml) 0.3%	Ofloxacin	제일약품	2022-4차 약사위원회 결정사항 (대체약: Effexin 귀약(5ml) 0.3%)
Foipan Tab 100mg	Camostat mesylate	일성신약	2022-4차 약사위원회 결정사항 (대체약: Foichol Tab 100mg, 200mg)
Joulie's Solution 500ml	Na2HPO4 + H3PO4(85%) + W/Inj.	아주대 제약실	2023-1차 약사위원회 결정사항 (대체약: Phospha 250 Neutral(희귀/월내) Tab)
MELanon Cr (10g/Bot)	Hydroquinone 5% + Tretinoin 0.03% + Hydrocortisone 1%	동아에스티	Melanon Cr 23g 품질 해제에 따른 대체약 코드폐기

약품명	성분명	제약회사	사유
Atra Inj 25mg/2.5ml	Atracurium besylate	하나제약	생산중단
Habekacin Inj 100mg/2ml	Arbekacin	JW중외제약	
Triamcinolone Inj 50mg/5ml	Triamcinolone acetonide	동광제약	
Doxifluridine Cap 200mg	Doxifluridine	광동제약	
Isoket Inj 10mg/10ml	Isosorbide Dinitrate	에리슨제약	생산중단 (대체약 : DAPto Inj 350mg(비재고), DapTO Inj 500mg(비재고))
DaptoCIN Inj 500mg(비재고)	Daptomycin	펜믹스	
Gulucolin S Inj 20ml	Glycyrrhizinate ammonium 53mg, Glycine 400mg, L-cysteine HCl 20mg	기산약품	생산중단 (대체약 : Hishiphagen-C Inj 20ml)
IVF-M Inj 75unit	Menotrophin (FSH+LH)	엘지화학	생산중단 (대체약 : IVF-M HP Inj 75unit)
Madopar Tab(100/25)	Levodopa+Benserazide	한국로슈	생산중단 (대체약 : MYUngdopa Tab(25/100mg))
Madopar Tab(200/50)	Levodopa+Benserazide	한국로슈	생산중단 (대체약 : MyungdOPA Tab(50/200mg))
Fareston Tab 40mg	Toremifene Citrate	동아제약	수입중단
Adetphos-L Inj 20mg/2ml	Adenosine triphosphate disodium	현대약품	수입중단 (대체약 : Adenophos Inj 20mg/2ml)
Neuromed Tab 800mg	Oxiracetam	고려제약	의약품 재평가 결과 허가삭제 및 생산중단
Nutriflex Lipid Peri 1250ml	Amino acids + Glucose + Lipid + Electrolytes	비브라운코리아	제약사 공급중단
Hokunalin Patch 2mg	Tulobuterol	한국애보트	제약사 공급중단 (대체약 : KobuteROL Patch 2mg)
Xanax Tab 0.5mg	Alprazolam	한국화이자	제약사 변경
Cardioxane Inj 500mg	Dexrazoxane	비엘엔에이치	제약사 변경
Kovax Antivenom Inj 6000unit	Vacc. Antivenin(Snake Venom Antiserum)	한국백신	판매사 변경 (대체약 : Antivenom Inj 6000unit)
Ivaxproglycem Susp 50mg/ml(30ml/Bot)(희귀/월외)	Diazoxide	한국희귀필수의약품센터	희귀센터 공급약 약품명 변경

발행인 : 견진옥

발행처 : 아주대학교병원 약제팀

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

편집인 : 박하은, 장희선, 최준아, 김섯별, 김민지

16499

경기도 수원시 영통구 월드컵로 164

TEL : 031-219-5678/5684

Fax : 031-219-4865