

Pharmacy Newsletter of Drug information JUN 2017

Volume 5 No.2

포항 세명기독병원 약제과 의약정보

Department of Pharmacy, Pohang SM Christianity Hospital

37816 경북 포항시 남구 포스코대로 351 | Tel: (054)289-1716/ 내선 224 | Fax: (054)289-1721

http://phgidok.com



발행인_ 주 성락 편집위원_ 권 선아, 김 세훈, 김 현숙, 박 지은, 박 명희, 정 가영, 최 효영, 한 지원

CONTENTS	약사위원회 소식	1	ADR 모니터링 보고	13
	FDA 승인 신약	9	약제과 소식	14
	의약품 안전성 정보	11		

약사위원회 소식

Pharmacy & Therapeutics Committee

1. 신규 사용하기로 결정된약품 목록

(1) 2017. 제2차 약사위원회 심의 통과

분류	약품명	성분명	적응증	제약사	비고
1 원내외	녹십자-세포배양일본 뇌염백신 주 0.4ml	inactivated cell-culture Japanese encephalitis virus (바이러스주명: Beijing-Handai)	일본뇌염 예방.	녹십자	[원내/외]녹십자일본뇌 염백신1ML 대체
2 원내외	그린헥시디놀액 2% 500ml/btl	chlorhexidine gluconate solution 10ml ethanol 75ml	수술전 환자의 피부소독, 주사기 바늘, 카테터 삽입 전 환자의 피부소독	그린제약	[원내/외]0.5% 그린헥시디놀액 대체
3 원내외	아세트아조 정 250mg	acetazolamide 250mg	울혈심부전에 의한 부종, 녹내장의 완화, 간질, 폐기종에서의 호흡성 산증의 개선.	한림	[원내/외]다이아막스 대체
4 원내외	목시스타 점안액 0.4ml	moxifloxacin hydrochloride 5.45mg/ml (5mg as moxifloxacin)	세균성결막염, 검판선염, 각막염(각막궤양 포함) 치료: 점안 후 남은 액과 용기는 바로 버림 (일회용에 한함).	삼천당	[원내/외]오토라점안액 대체
5 원내외	페브릭 정 40mg	febuxostat 40mg	통풍환자에서의 만성적 고요산혈증의 치료	에스케이 케미칼 생명과학	페브릭정 40mg 원외→원내/외 전환 페브릭정 80mg 원내/외→원외전환
6	원내외	빔스크 정 100mg	16세 이상의 간질 환자에서 2차성 전신발작을 동반하거나 동반하지 않는 부분발작 치료의 부가요법.	에스케이 케미칼 생명과학	
	원외	빔스크 정			
		lacosamide 50mg			
		lacosamide 150mg			
		lacosamide 200mg			
7 원외	가스티인 씨알 정	mosapride citrate hydrate 15.87mg (15mg as mosapride citrate anhydride)	기능성소화불량으로 인한 소화기증상(속쓰림, 구역, 구토).	유나이티 드	

8	원외	구구 탐스 캡슐	tadalafil 5mg, tamsulosin hydrochloride 0.4mg	양성 전립선 비대증과 발기부전 치료를 위해 탐스로신 염산염과 타다라필의 병용투여를 대체.	한미	
9	원외	나자코트 비액 55mcg/dose	triamcinolone acetone 55µg/dose	계절성 및 다년성 알러지성 비염.	Aventis	[원외] 나조넥스 나잘 스프레이 대체
10	원외	듀어클리어 제뉴어 400/12µg	acridinium bromide (micronized) 400µg, formoterol fumarate hydrate (micronized) 12µg	기관지확장제로 만성폐쇄성 폐질환의 유지요법제.	Industrias Farmaceu ticas Almirall, S.L.	
11	원외	디3 베이스 경구 솔루션 25000IU/2.5mL	cholecalciferol 0.625mg/2.5mL	비타민D 결핍의 예방.	메디포트	

(2) 2017. 제2차 약사위원회 통과신약 (혈액종양내과)

분류	약품명		성분명	적응증	제약사
I. 세포독성 항암치료제					
1	원내 /외	다코젠주	decitabine 50mg	골수형성이상증후군의 치료, 원발성 또는 속발성 급성 골수성 백혈병의 치료.	MGI Pharma
2	원내 /외	비다자주 100mg	azacitidine 100mg	1. 골수형성이상증후군: 불응성빈혈(RA),환상철적모구가 있는 불응성빈혈(RARS) (호중구 감소증이나 혈소판 감소증을 수반하거나 수혈이 요구될 때), 골수아구 과잉 불응성빈혈(RAEB). 2. WHO 분류에 따른 20-30% 아세포를 갖는 다계열 이형성증의 급성 골수성 백혈병(AML). 3. 만성골수단핵구성 백혈병(CMML). 4. WHO 분류에 따른 골수 아세포가 30%를 초과하는 조혈모세포이식 (HSCT) 및 집중항암화학요법에 적합하지 않은 65세 이상의 성인 중 세포유전학적으로 고위험(poor cytogenetics)의 새로 진단받은 급성 골수성백혈병(AML).	세엘진
3	원내 /외	씨스푸란 주	cisplatin 10mg/20mℓ cisplatin 50mg/100mℓ	고환암, 방광암, 전립선암, 난소암, 두경부암, 폐암, 식도암, 위암, 자궁경부암.	동아에스티
4	원내 /외	네오플라틴 주	carboplatin 50mg/5mℓ carboplatin 150mg/15mℓ carboplatin 450mg/45mℓ	진행성 상피성 난소암의 1차 요법 또는 타 요법 실패 후 2차요법. 소세포 폐암.	보령
5	원내 /외	엘록사틴 주	oxaliplatin 50mg/10mℓ oxaliplatin 100mg/20mℓ	전이성 결장, 직장암	Aventis Pharma UK
6	원내 /외	엔독산 주 500mg	cyclophosphamide 500mg	악성림프종, 다발성골수종, 백혈병, 신경모세포종, 난소암, 망막아종, 유방암.	부광
7	원내 /외	아브락산 주 100mg	paclitaxel 100mg/V	표준화학요법에 실패한 전이성 유방암의 치료에 2차 요법제로 사용, 젠시타빈과 병용하여 전이성 췌장선암의 치료에 1차 요법제로 사용, 카보플라틴과 병용하여 국소 진행성 또는 전이성 비소세포폐암의 치료에 1차 요법제로 사용.	Abraxis
8	원내 /외	제넥솔 주	paclitaxel 30mg/5mℓ paclitaxel 100mg/16.7mℓ		삼양바이오 팜
9	원내 /외	탁소텔-1 바이알 주	docetaxel anhydride 20mg docetaxel anhydride 80mg	유방암	Aventis Pharma UK

10	원내 /외	할라벤 주 1mg/2ml	eribulin mesylate 0.5mg/ml	유방암: 이전 치료에 보조요법 또는 전이 단계에서 안트라사이클린계 및 탁산계 약물을 사용한 경험이 있어야 하며 이러한 치료가 부적절한 자는 예외. 1. 진행성 및/또는 전이 단계에서 최소 한 가지의 화학요법 치료를 받은 적이 있는 국소 진행성 혹은 전이성 유방암의 단일 치료요법. (HER2 양성에 대한 임상적 유용성을 입증할만한 자료는 충분치 않음.) 2. 진행성 및/또는 전이 단계에서 최소 두 가지의 화학요법 치료를 받은 적이 있는 국소 진행성 혹은 전이성 유방암의 단일 치료요법. -지방육종: 이전에 안트라사이클린계 약물을 포함하여 최소 두 가지의 화학요법 치료를 받은 적이 있는 절제 불가능 또는 전이성 지방육종 환자의 치료.	Eisai
11	원내 /외	나벨빈 주	vinorelbine ditartrate 10mg/ml vinorelbine ditartrate 50mg/5ml	비소세포폐암, 진행성 유방암, 이전에 화학요법 치료를 받지 않은 호르몬-저항성 진행성(제 D3기) 전립선암(저용량의 경구용 코르티코스테로이드와의 병용).	Pierre Fabre
12	원내 /외	화이자 빈크리스틴황산염 주 2mg/2mL	vincristine sulfate 1mg/ml	급성백혈병, 호지킨병, 림프육종, 세망세포육종, 신경모세포종, 횡문근육종, 윌름즈종양 등 치료 시 타 항암제와 병용요법.	화이자
13	원내 /외	알림타 주	pemetrexed disodium heptahydrate 151.7mg (100mg as pemetrexed) pemetrexed disodium heptahydrate 698.95mg (500mg as pemetrexed)	- 화학 요법을 받은 적이 없는 수술 불가능한 악성 흉막 중피종에서 시스플라틴 병용, - 편평상피세포 조직을 갖는 경우를 제외한 국소 진행성 혹은 전이성 비소세포폐암에서 일차치료제로서 시스플라틴 병용, - 이전 화학요법 실시 후 편평상피세포 조직을 갖는 경우를 제외한 국소 진행성 혹은 전이성 비소세포폐암에서 단독요법으로 사용, - 백금계 약물을 기본으로 하는 1차 화학요법의 4주기 이후 질병진행이 없는 편평상피세포 조직을 갖는 경우를 제외한 국소 진행성 또는 전이성 비소세포폐암의 유지요법.	Lilly
14	원내 /외	유한 메토크세이트 주사액	methotrexate 500mg/20ml methotrexate 50mg/2ml	1. 다음 암상태의 광범위 처치. -급성백혈병, 비호지킨림프종, 육종(연부육종, 골육종),고형암(유방암, 폐암, 두경부암, 방광암), 용모질환(용모암, 파괴포상기태, 포상기태). 2. 타제 효과없는 중증 불응성 건선.	유한
15	원내 /외	젬자 주	gemcitabine hydrochloride 200mg gemcitabine hydrochloride 1g	비소세포폐암, 췌장암, 방광암, 유방암, 난소암, 담도암	Lilly
16	원내 /외	중외 5-에프유 주	5-fluorouracil 250mg/5ml 5-fluorouracil 500mg/10ml 5-fluorouracil 1000mg/20ml	다음 질환의 자각적 및 타각적 증상의 완화: 암종(결장암, 직장암, 유방암, 위암, 간암, 췌장암, 난소암, 자궁암), 병용요법 (식도암, 폐암, 악암, 설암)	일동
17	원내 /외	중외 시타라빈 바이알 주사액 100mg	cytarabine 100mg/5ml	급성골수성백혈병, 급성림프성백혈병, 만성골수성백혈병(모세포 단계), 적백혈병, 수막성백혈병, 소아의 비호지킨 림프종.	보령
18	원내 /외	이피에스 주 100mg/5ml	etoposide 100mg/5ml	소세포폐암, 악성림프종, 급성백혈병, 고환종양, 방광암, 용모성질환.	보령
19	원내 /외	일동 아드리마이신 PFS 주사액	doxorubicin hydrochloride 10mg doxorubicin hydrochloride 50mg	악성 림프종(림프육종, 호지킨병 및 비호지킨병), 소화기암(위암, 간암, 직장암, 담낭 및 담관암, 결장암, 췌장암), 급성골수성백혈병, 연조직골육종, 유방암, 난소암, 폐암, 기관지암, 방광암, 윌름즈종양.	일동
20	원내 /외	캠푸토 주	irinotecan hydrochloride 40mg/2ml irinotecan hydrochloride 100mg/5ml	직장암,결장암, 위암, 소세포폐암, 진행성 비소세포폐암	보령
21	원내 /외	캄토벨 주 2mg	belotecan 2mg	표준화학요법에 실패한 저항성 또는 재발성 난소암 치료. 1차 화학요법에 실패한 저항성 또는 재발성 제한병기 소세포폐암 치료. 진행병기 소세포폐암 치료.	종근당

22	원내 /외	알키록산 정	cyclophosphamide 50mg	악성림프종, 호지킨병, 림프구림프종, 혼합세포형 림프종, 조직구성림프종, 버킷림프종, 다발성골수종, 백혈병·만성림프성백혈병, 만성과립구성백혈병, 급성골수성백혈병, 단핵구백혈병, 소아 급성간세포성백혈병, 균상식육증, 신경모세포종, 난소암, 망막아종, 유방암.	일동
23	원내 /외	젤로다 정	capecitabine 150mg capecitabine 500mg	1. 결장 직장암: 전이성 결장직장암의 1차요법, stage III(Dukes'C)의 결장암의 수술 후 보조요법: - stage III(Dukes'C) 결장암 환자에서 원발 종양을 수술로 완전히 절제하고 fluoropyrimidine치료요법이 우선 선택되는 경우 단독으로 사용, -stage III(Dukes'C) 결장암 원발 종양을 완전히 절제하고 옥살리플라틴과 병용하여 사용. 2. 유방암: Taxanes 및 anthracycline계 약물포함 화학요법치료 모두에 실패하였거나 Taxanes요법에 실패한 환자로서 더 이상 anthracycline 치료계획이 없는 국소진행성 또는 전이성 유방암 치료, docetaxel과 병용하여, anthracycline계 약물을 포함한 세포독성화학요법에 실패한 국소진행성 또는 전이성 유방암 치료. 3. 위암: 수술이 불가능한 진행성 또는 전이성 위암, 백금계 약물을 기본으로 하는 요법과 병용하여 진행성 위암의 1차 치료, 옥살리플라틴과 병용하여 stageII, III 환자의 위암 수술 후 보조 요법.	Roche Pharma
24	원내 /외	하이드린 캡슐 500mg	hydroxyurea 500mg	흑색종, 재발성, 전이성 또는 수술이 불가능한 난소암. 방사선요법과 병용하여 입술을 제외한 두경부의 1차 편평세포암종(표피유사암종)에 대한 국소치료. 내성이 있는 만성골수성백혈병.	유나이티드

II. 표적 항암치료제

1	원내 /외	벨케이드주	bortezomib Trimer 3.3mg (3.5mg as bortezomib)	다발성 골수종	Ben Venue
2	원내 /외	허셉틴 주 150mg	trastuzumab 150mg	1. 전이성 유방암. HER2의 양성 전이성 유방암 환자의 다음 치료: -1회 이상의 화학요법 치료를 받은 적이 있는 환자에게는 단독투여. -전이성 질환에 대해 화학요법치료를 받은 적이 없는 환자에게는 파클리탁셀 또는 도세탁셀과 병용 투여. -이전에 트라스투주마를 투여받은 적이 없는 호르몬 수용체 양성인 폐경기 이후 환자에게 아로마타제 억제제와 병용투여. 2. 조기 유방암. - HER2 양성 조기 유방암환자 치료에 다음과 같이 투여. 1) 수술 전 또는 후 화학요법(필요시 방사선요법)을 받은 후, 2) 독소루비신 및 사이클로포스파미드 보조화학요법후 파클리탁셀 또는 도세탁셀과 병용투여, 3) 도세탁셀 및 카보플라틴 보조 화학요법과 병용투여. 4) 국소 진행성(염증성 포함) 질환 또는 직경>2cm인 종양에 대해 수술전 보조요법(neoadjuvant)으로 이약과 화학요법 병용투여후 수술후 보조요법(adjuvant)으로 이 약 단독 투여. 3. 전이성 위암 전이성 질환으로 이전에 항암치료를 받은 적이 없는 HER2 양성 전이성 위 선암·위식도 접합부 선암환자에 백금계 약물과 카페시타빈 또는 5-FU와 병용투여.	Roche Pharma
3	원내 /외	아바스틴 주	100mg bevacizumab 25mg/ml 400mg bevacizumab 25mg/ml	1. 전이성 직결장암. 2. 전이성 유방암. 3. 비소세포폐암 4. 진행성 또는 전이성 신세포암: 진행성 또는 전이성 신세포암의 1차 치료제로 인터페론알파-2a와 병용투여. 5. 교모세포종 6. 상피성난소암, 난관암 또는 원발성 복막암: . 7. 자궁경부암: 지속성, 재발성 또는 전이성 자궁경부암에 파클리탁셀과 시스플라틴 병용요법 또는 파클리탁셀과 토포테칸 병용요법과 함께 투여.	Roche Pharma
4	원내 /외	엘비투스 주 100mg/20ml	cetuximab 5mg/ml	EGFR-양성, RAS정상형인 전이성 직결장암 환자의 Irinotecan기반의 항암화학요법과의 병용, FOLFOX와 병용하는 일차요법 .Irinotecan에 내약성이 없으며, Oxaliplatin과 Irinotecan을 포함한 요법에 실패한 환자에서의 단독요법. 두경부 편평세포 암환자에서 국소 진행성 질환에 방사선요법과의 병용요법, 재발성 및(또는) 전이성 질환에 platinum계 약물기반의 항암 화학요법과의 병용요법.	Boehringer Ingelheim

5	원내 /외	맵테라 주	10ml rituximab 10mg/ml 50ml rituximab 10mg/ml	1. 림프종 2. 만성 림프구성 백혈병 3. 류마티스관절염 4. 베게너육아종증 및 현미경적 다발혈관염(글루코코르티코이드와 병용).	Roche Pharma
6	원내 /외	이레사 정 250mg	gefitinib 250mg	EGFR 활성 변이가 있는 국소 진행성 또는 전이성 비소세포폐암의 1차 치료, 기존의 화학요법에 실패한 비소세포폐암(수술 불가능 또는 재발한 경우).	AstraZeneca
7	원내 /외	넥사바 정 200mg	sorafenib tosilate (micronized) 274mg (200mg as sorafenib)	이전의 cytokine 치료에 실패 경험이 있거나, 이러한 치료 요법이 적절치 않은 진행성 신장세포암, 간세포성 암, 방사성 요오드에 불응한, 국소 재발성 또는 전이성의 진행성 분화 갑상선 암.	Bayer
8	원내 /외	보트리엔트 정	pazopanib 200mg pazopanib 400mg	진행성 신세포암.	GSK
9	원내 /외	수텐 캡슐	sunitinib 12.5mg sunitinib 25mg sunitinib 50mg	1. 저항성 및 불내약성으로 인해 메실산 이매티닙 요법에 실패한 위장관 기저종양. 2. 진행성 신세포암. 3. 절제불가능하고, 고도로 분화된 진행성 및/또는 전이성 췌장내분비종양.	Pfizer
10	원내 /외	글리벡 필름코팅정 100mg	imatinib 100mg	1.만성골수성백혈병(CML): 2.위장관 기질종양(GIST): 성인의Kit(CD117) 양성절제 불가능하거나 전이성 악성위장관 기질종양. 성인의Kit(CD117) 양성위장관 기질종양 절제술 후 보조요법. 3.이매티닙에 감수성이 있는 tyrosinekinase와 관련된 다음의 질환으로 기존치료를 실패하거나 명확한 이점이 있는 임상적 치료법이 없는 질환	Novartis
11	원내 /외	타시그나 캡슐	nilotinib 150mg nilotinib 200mg	새로 진단된 만성기의 필라델피아 염색체 양성 만성 골수성 백혈병(Ph+CML) 성인환자의 치료, 이매티닙을 포함하는 선행요법에 저항성 또는 불내성을 보이는 만성기 또는 가속기의 필라델피아 염색체 양성 만성 골수성 백혈병(Ph+CML) 성인환자의 치료.	Novartis Pharma Stein
12	원내 /외	스프라이셀 정	dasatinib 50mg dasatinib 70mg dasatinib 100mg	1.새로이 진단받은 만성기 필라델피아 염색체 양성 만성 골수성 백혈병(Ph + CML) 2.이매티닙을 포함한 선행요법에 저항성 또는 불내성을 보이는 만성기, 가속기, 또는 골수성이나 림프구성 모구성 발증기의 만성 골수성 백혈병 성인환자의 치료. 3.선행요법에 저항성 또는 불내성을 보이는 필라델피아 염색체 양성 급성 림프구성 백혈병 성인환자의 치료.	Bristol
13	원내 /외	입랜스 캡슐	palbociclib 75mg palbociclib 100mg palbociclib 125mg	호르몬 수용체-양성 및 사람상피세포성장인자수용체2(HER2)-음성인 진행성 또는 전이성 유방암 치료 병용: 폐경 후 일차 내분비 요법으로 레트로졸과 병용, 내분비요법 후 질환이 진행된 여성에서 풀베스트란트와 병용.	Pfizer
14	원내 /외	자이카디아 캡슐	ceritinib 150mg	이전에 크리조티닙으로 치료 받은 적이 있는 ALK 양성 국소 진행성 또는 전이성 비소세포폐암의 치료.	노바티스
15	원내 /외	젤코리 캡슐	crizotinib 200mg crizotinib 250mg	역형성 림프종 인산화효소(ALK) 양성 국소 진행성 또는 전이성 비소세포폐암의 치료.	Pfizer
16	원내 /외	타세바 정 100mg	erlotinib 100mg erlotinib 150mg	췌장암: 젠타타빈과 병용하여 국소 진행성, 수술불가능 또는 전이성 췌장암의 1차 치료. 비소세포폐암: 이전 화학요법에 실패한 국소 진행성 또는 전이성 비소세포폐암, EGFR 활성 변이가 있는 국소진행성 또는 전이성 비소세포폐암의 1차 치료	Roche Pharma
III. 면역 항암제					
1	원내 /외	옵디보 주	nivolumab 20mg nivolumab 100mg	1.수술이 불가능하거나 전이성인흑색종의 치료: 가.BRAF ^{V600E} 양성형인 수술이 불가능하거나 전이성 인흑색종의 치료. 나.이필리무맙 투여후 진행이 확인된 수술이 불가능하거나 전이성인흑색종의 치료. 다만 BRAF ^{V600E} 변이가 확인된 경우에는 BRAF억제제와 이필리무맙 투여후에도 진행이 확인된 환자여야 함. 2.이전 백금기 반화학요법에 실패한 국소진행성 또는 전이성 비소세포폐암의 치료.	ONO PHARM

2	원내 /외	키트루다 주	pembrolizumab 100mg	흑색종 수술이 불가능하거나 전이성인흑색종의 치료 . 비소세포폐암 PD-L1발현양성(≥50%)으로서 ,EGFR 또는 ALK변이가 없는 진행성 비소세포폐암 1차치료. PD-L1발현양성(≥1%)으로서, 백금기반 화학요법제 치료도중 또는 이후에 진행이 확인된 진행성 비소세포폐암 치료. 다만 EGFR 또는 ALK변이가 확인된 환자는 본제투여 전, 이러한 변이에 대한 승인된 치료제를 투여한 후에도 질병의 진행이 확인된 경우여야 함.	엠에스디
2	원내 /외	레블리미드 캡슐	lenalidomide 5mg lenalidomide 10mg lenalidomide 15mg lenalidomide 25mg	다발성골수종: 이전에 한가지 이상의 치료를 받은 다발성골수종 환자의 치료에 덱사메타손과 병용요법.	Celgene

IV. 면역억제제

1	원내 /외	치모글루부린주사 25mg [희귀의약품]	antithymocyte globulin (rabbit) 25mg	심장·신장 이식시 거부 반응 억제, 재생불량성 빈혈.	Genzyme Europe
2	원내 /외	산디문 뉴오랄 연질캡슐	microemulsion cyclosporine 100mg microemulsion cyclosporine 25mg	장기이식, 골수이식, 건선, 류마티스관절염, 재생 불량성 빈혈, 신증후군 건조각각감결막염	Novartis

V. 호르몬을 이용한 항암치료제

1	원내 /외	졸라덱스 데포 주	goserelin acetate 3.78mg	호르몬 요법이 적합한 전립선암, 호르몬요법이 적합한 폐경기전 및 주폐경기 여성의 진행성 유방암, 조기유방암의 보조요법: 에스트로겐 수용체(ER) 양성인 폐경기전 및 주폐경기 여성의 조기 유방암에 대한 표준화학요법의 대체요법, 자궁내막증, 자궁내막조직의 퇴축: 자궁내막 제거나 절제전에 자궁내막을 얇게 함을 목적으로 투여함. 자궁근종: 자궁근종을 가진 빈혈환자에서 수술전 철분요법과 병행하여 환자의 혈액상태를 개선함을 목적으로 투여함. 보조생식술: 배란 촉진 과정시 뇌하수체 억제 목적.	AstraZeneca
2	원내 /외	페마라정	letrozole 2.5mg	에스트로겐또는프로게스테론수용체양성이거나수용체상태가 알려지지않은폐경후국소적으로진전된또는진행된유방암1차치료, 항에스트로겐요법후 재발된 자연적 또는 인공적으로 폐경이 된 여성의 진전된 유방암, 호르몬수용체 양성인 폐경후 여성의 침습성 조기 유방암에서 보조요법	Novartis

VI. 단백동화 스테로이드제

1	원내 /외	셀트리온 옥시메톨론 정 50mg	oxymetholone 50mg	재생불량성 빈혈, 골수섬유증에 의한 골수의 소모상태.	셀트리온제약
---	----------	-------------------	-------------------	-------------------------------	--------

VII. 항구토제

1	원내 /외	알록시 주 5ml	palonosetron hydrochloride 0.056mg/ml (0.05mg as palonosetron)	성인: 중등도와 심한 구토 유발성 항암 화학요법제의 초기 및 반복적인 치료에 의해 유발되는 급성 구역 및 구토의 예방, 중등도의 구토 유발성 항암 화학요법제의 초기 및 반복적인 치료에 의해 유발되는 지연형 구역 및 구토의 예방, 수술 후 24시간까지의 구역 및 구토의 예방, 수술 후 구역 및 구토의 치료, 소아: 중등도와 심한 구토 유발성 항암 화학요법제의 초기 및 반복적인 치료에 의해 유발되는 급성 구역 및 구토의 예방.	Helsinn
2	원내 /외	산쿠소 패취 80.2X66.6mm ²	granisetron 34.3mg	중등도 내지 중증의 구토를 유발하는 화학요법제를 연속 5일까지 투여하는 환자의 구역 및 구토 예방.	Aveva
3	원내 /외	카이트릴 정 1mg	granisetron hydrochloride 1mg	화학요법, 방사선요법으로 인한 구역 및 구토	SmithKline Beecham
4	원내 /외	하나 온단세트론 정 8mg	ondansetron 8mg	세포독성 유발 화학요법 또는 방사선요법에 의한 구역, 구토, 수술후 구역 구토의 예방 및 치료.	하나
5	원내 /외	에멘드 캡슐	aprepitant 80mg aprepitant 125mg	항암 화학요법에 의한 구역과 구토의 예방.	Merck & Co.

VIII. 골대사제제

1	원내 /외	마아칼식 주 50 50IU/ml	salcatonin 50 50IU/ml	고칼슘혈증: 만성 고칼슘혈증의 지속적치료(유방, 폐, 신장 또는 악성종양이나 골수종에 따른 중양성 골용해 부갑상선 기능항진증, 운동불능과 비타민D 중독증에 기인하는 경우) 악성종양에 기인한 골용해에 의한 뼈의 통증, 파제트병, 폐경후 골다공증	Novartis
2	원내 /외	조메타 레디 주사액 4mg/100,ml	zoledronic acid monohydrate 4.26mg/5ml (4mg as zoledronic acid anhydride)	1. 악성 종양으로 인한 고칼슘혈증. 2. 다발성 골수종 및 고형암의 골전이의 치료에 표준항암요법과 연계하여 처방. 전립선암의 경우 최소 1회 이상 호르몬 치료 후 병이 진전된 경우에 사용.	Novartis

IX. Colony Stimulating Factor

1	원내 /외	그라신 프리필드시린지 주	filgrastim150µg/0.6ml (rh-G-CSF) filgrastim300µg/0.7ml (rh-G-CSF)	1.고형암에대해항암화학요법을받고있는환자의호중구감소증 2.혈액종양에대해항암화학요법을받고있는환자의호중구감소증 3.골수이형성증후군에따른호중구감소증 4.재생불량성빈혈에따른호중구감소증 5.선천성·특발성호중구감소증 6.사람면역결핍바이러스감염증치료에따른호중구감소증 7.조혈모세포의말초혈중으로의동원(동종및자가말초조혈모세포채취필그라스티민독투여에의한동원,자가말초조혈모세포채취시의항암화학요법제투여중료후필그라스티민투여에의한동원)	교와하코기 린
2	원내 /외	뉴라스타 프리필드시린지 주	pegfilgrastim 6mg *filgrastim에비해약효지속 시간증가및신배설률감소	악성 종양에 대한 세포독성 화학요법을 투여 받는 환자의 발열성 호중구감소증의 발생과 호중구감소증의 기간 감소(만성 골수성 백혈병과 골수이형성증후군은 제외).	Amgen
3	원내 /외	듀라스틴 주사액 프리필드시린지	tripegfilgrastim 6mg/0.6ml	고형암 및 악성 림프종에 대한 세포독성 화학요법을 투여 받는 환자의 중증 호중구감소증 기간 감소.	동아에스티

X. 기타 항암제

1	원내 /외	페르본 주	folinate 15mg folinate 30mg folinate 100mg	엽산대사길항제의 독성 경감, 진행성대장암에서의 5-Fluorouracil(5-FU)과의 병용투여.	삼진
---	-------	-------	---	--	----

XI. 항균제

1	원내 /외	훈기존 주 50mg	amphotericin B 50mg	효모균증, 북아메리카 분아균증, 모넨리아증, 콕시디오이네스증 및 히스토플라스마증의 전신확산상태, 모균, 리조푸스, 압시디아, Entomophthora 및 Basidiobolus에 의한 모(조)균증, 스포로트리코시스, 아스페르길루스증.	Bristol
2	원내 /외	암비숨 주사	amphotericinB(liposomal) 50mg	전신성 진균감염: 크립토코쿠스증, 북아메리카 분아균증, 산재성 칸디다증, 콕시디오이네스진균증, 아스페르길루스증, 모균증 및 아메리카 점막피부 리슈마니아증. 호중구 감소 환자의 불명열(항생물질을 투여한 지 96시간 후에도 호전되지 않는 원인불명의 지속성 열병). 면역기능이 있는 성인 및 소아의 내장 리슈마니아증의 1차 치료. 면역결핍환자(HIV양성환자 등)에서 내장 리슈마니아증의 1차 치료.	Gilead
3	원내 /외	코트림 주480mg	sulfamethoxazole 400mg, trimethoprim 80mg	급만성기관지염, 기관지확장증, 폐렴, 부비동염, 중이염, 급만성방광염, 신우신염, 요도염, 전립선염, 임질, 장티푸스, 파라티푸스, 장염, 세균성이질.	대원

XII. 항응고제

1	원내 /외	아그릴린 캡슐 0.5mg	anagrelide hydrochloride 0.61mg (0.5mg as anagrelide)	골수증식성 질환(본태성 혈소판증가증, 진성다혈구증, 만성골수성백혈병, 기타 골수증식성질환)으로 인한 혈소판증가증 환자의 증상을 다음과 같이 개선하기 위해 사용: 증가된 혈소판수치 감소, 혈전증의 위험 감소, 혈전-출혈경향 등의 관련증상 개선.	Shire
2	원내 /외	프라그민주 PFS	dalteparin sod. 10000iu/0.4ml dalteparin sod. 2500iu/0.2ml dalteparin sod. 7500iu/0.3ml	수술과 관련된 혈전예방, 급성 심재성 정맥혈전증, 혈액투석 및 혈액여과시 체외순환에서 혈액응고방지, 허혈성심질환, 심재성 정맥혈전예방(심부전, 흡성호흡부전, 급성류마티스, 급성요통, 좌골신경통, 척추압박, 사지말단의 급성 관절염), 증상적 정맥혈전 색전증 보이는 암 환자,	한국화이자

X . 마약성 진통제

1	원내/외	한림 모르핀황산염수화물 주 5mg/5ml	morphine sulfate 5mg/5ml	정맥내·경막외·수막강내로 투여하는 마약성 진통제로 비마약성 진통제에 반응하지 않는 통증의 완화에 사용. 경막외·수막강내로 투여시 운동·감각·교감신경기능 소실없이 장기간 통증 경감.	한림
2	원내/외	애프트랄 설하정	fentanyl 10μg fentanyl 200μg	만 18세이상: 현재 지속성통증에 대한 아편양제제 약물 치료를 받고 있으며, 이에 대한 내약성을 가진 암 환자의 돌발성 통증.	메나리니
3	원내/외	아이알코돈 정	oxycodone hydrochloride 10mg	마약성진통제 사용이 필요한 심한 통증의 완화	유니메드
4	원내/외	타진 서방정	oxycodone 10mg naloxone 5mg oxycodone 40mg naloxone 20mg	마약성 진통제의 사용을 필요로 하는 중등증-중증의 통증, 도하민 작용제 투여후 증상 조절이 되지 않는 중증 및 고도 중증의 특발성 하지 말안 증후군의 2차 치료제	한국먼디파마

(3) 04-06월 응급 통과 신약

분류		약품명	성분명	적응증	제약사	비고
1	원내/ 외	폭실리움 인산액 1.2mmol/L, 5L/bag	재구성전완충액 B종 염화마그네슘수화물0.244g/ 100mL,염화칼슘이수화물0.3 68g/100mL, 산수소나트륨 0.292g/100mL, 염화나트륨 0.644g/100mL,탄산수소나트 륨이수화물 0.0225g/100mL, 염화칼륨 0.0314g/100mL, 염화마그네슘수화물0.0122g /100mL, 탄산수소나트륨 0.2772g/100mL, 염화나트륨 0.6113g/100mL,염화칼슘이 수화물 0.01838g/100mL, 인산수소나트륨이수화물 0.02136g/100mL, 염화칼륨 0.02982g/100mL	급성신부전 환자의 지속적 신대체요법시 다음과 같은 경우에 사용. - pH와 혈중 칼륨농도가 정상으로 회복되고, 지속적 신대체요법을 받는 동안 초여과로 혹은 투석액으로의 인 손실에 대한 인보충이 필요한 경우	박스터	지속적 신대체요법 적용 시 필요
2	원내/ 외	헤모졸비제로액 5L/bag	염화나트륨 30.7g/5L, 염화마그네슘 515mg/5L, 염화칼슘이수화물1.285g/5L, 락트산나트륨 1.68g/5L, 탄산수소나트륨 13.45g/5L	- 급성 신부전환자의 연속 혈액여과 및 혈액투석여과 시 체액대용액으로 사용 - 급성 신부전환자의 연속 혈액투석 시 투석액으로 사용 - 이 액은 특히 고칼륨혈증 환자에게 적용.	박스터	지속적 신대체요법 적용 시 필요
4	원내/ 외	칸시다스 주	casfofungin 50mg	1. 진균감염이 의심되는 발열성 호중구감소증의 경험적 치료 2. 칸디다 혈증 및다음의 칸디다 감염증 치료: 복부내농양, 복막염, 흉막내 감염, 식도칸디다증 3. 침입성 아스페르질루스증 치료	한국 엠에스디	
			casfofungin 70mg			
5	원외	엑스자이드 필름코팅정	deferasirox 90mg	수혈의존성 헤모시데린 침착증	노바티스	* 360mg: 원내 입고 (입원 case)
			deferasirox 180mg			
			deferasirox 360mg			
6	원내/ 외	시트라칼 에프정	Ca. citrate 750mg(158mg as Ca), cholecalciferol gran 4mg(400IU as Vit. D)	칼슘 및 칼슘의 보급, 뼈, 이의 발육불량, 구루병의 예방	대한뉴팜	

FDA 승인약물

FDA Approved Drug Products

상품명	성분명, 함량	제형	적응증	제약회사	FDA 승인 날짜	NDA ¹⁾	Review classification ²⁾
AUSTEDO	DEUTETRABENAZINE 6MG, 9MG, 12MG	TABLET; ORAL	· A vesicular monoamine transporter 2 (VMAT2) inhibitor indicated for the treatment of chorea associated with Huntington's disease.	TEVA PHARMS USA INC	04/03/2017	TYPE 1	standard
INGREZZA	DEUTETRABENAZINE 40MG	CAPSULE; ORAL	· A vesicular monoamine transporter 2 (VMAT2) inhibitor indicated for the treatment of adults with tardive dyskinesia.	NEUROCRINE BIOSCIENCES INC	04/11/2017	TYPE 1	Priority
XATMEP	METHOTREXATE 2.5MG/ML	SOLUTION; ORAL	· A folate analog metabolic inhibitor indicated for the: Treatment of pediatric patients with acute lymphoblastic leukemia (ALL) as a component of a combination chemotherapy maintenance regimen · Management of pediatric with active polyarticular juvenile idiopathic arthritis (pJIA) who are intolerant of or had an inadequate response to first-line therapy	SILVERGATE PHARMS	04/25/2017	TYPE 3	Standard
RYDAPT	MIDOSTAURIN 25MG	CAPSULE; ORAL	· A kinase inhibitor indicated for the treatment of adult patients with: - Newly diagnosed acute myeloid leukemia (AML) that is FLT3 mutation- positive as detected by an FDA- approved test, in combination with standard cytarabine and daunorubicin induction and cytarabine consolidation Limitations of use: RYDAPT is not indicated as a single-agent induction therapy for the treatment of patients with AML -Aggressive systemic mastocytosis (ASM), systemic mastocytosis with associated hematological neoplasm (SM-AHN), or mast cell leukemia(MCL).	NOVARTIS PHARMS CORP	04/28/2017	TYPE 1	Priority
TYMLOS	ABALOPARATIDE 2000MCG/ML	INJECTABLE; SUBCUTANEOUS	· A human parathyroid hormone related peptide [PTHrP(1-34)] analog indicated for the treatment of postmenopausal women with osteoporosis at high risk for the fracture	RADIUS HEALTH INC	04/28/2017	TYPE 1/4	Standard
ALUNBRIG	BRIGATINIB 30MG, 90MG	TABLET; ORAL	· A kinase inhibitor indicated for the treatment of patients with anaplastic lymphoma kinase (ALK)-positive metastatic non-small cell lung cancer (NSCLC) who have progressed on or are intolerant to crizotinib. This indication is approved under accelerated approval based in tumor response rate and duration of response. Continued approval for this indication may be confirmatory trial.	ARIAD	04/28/2017	TYPE 1	Priority
KISQALIFEM ARACO-PACK	LETROZOLE; RIBOCICLIB	TABLET; ORAL	· A co-packaged product containing ribociclib, a kinase inhibitor, and	NOVARTIS PHARMS	05/04/2017	Type 4	Standard

(COPACKAGE D)	SUCCINATE 2.5MG,N/A;N/A,EQ 200MG BASE		letrozole, an aromatase inhibitor, is indicated as initial endocrine-based therapy for the treatment of postmenopausal women with hormone receptor(HR)-positive, human epidermal growth factor receptor 2(HER-2)-negative advanced or metastatic breast cancer	CORP			
RADICAVA	EDARAVONE 30MG/100ML (0.3MG/ML)	SOLUTION; IV (INFUSION)	· RADICAVA is indicated for the treatment of amyotrophic lateral sclerosis (ALS)	MITSUBISHI TANABE	05/05 /2017	Type 1	Standard
KEVZARA	SARILUMAB 150MG/1.14ML, 200MG/1.14ML	INJECTABLE; INJECTION	· An interleukin-6 (IL-6) receptor antagonist indicated for treatment of adult patients with moderately to severely active rheumatoid arthritis who have had an inadequate response or intolerance to one or more disease-modifying antirheumatic drug (DMARDs)	SANOFI SYNTHELABO	05/22 /2017		
BAXDELA	DELAFOXACIN 450MG	TABLET; ORAL	· A fluoroquinolone antibacterial indicated in adults for the treatment of acute bacterial skin and skin structure infections (ABSSSI) cause by designated susceptible bacteria	MELINTA THERAPEUTIC S INC	06/19 /2017	Type 1	Priority

***NDA Chemical Types¹⁾**

Number	Meaning	Number	Meaning
1	New molecular entity (NME)	6	New indication
2	New active ingredient	7	Drug already marketed without an approved NDA
3	New dosage form	8	OTC(over-the-counter) switch
4	New combination	10	New indication submitted as distinct NDA- not consolidated
5	New formulation or new manufacturer		

***Review Classification²⁾**

letter	Meaning
P	Priority review drug: A drug that appears to represent an advance over available therapy
S	Standard review drug: A drug that appears to have therapeutic qualities similar to those of an already marketed drug
O	Orphan drug

***References**

<http://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/drugsatfda/>

의약품 안전성 정보

1. “돔페리돈(말레산염) 단일제(경구)” 허가사항 변경지시(통일조정) 안내 (2017.05.04)

원내 해당약품	[원내/외]모티리움 엠 정 10mg
서한사유	“돔페리돈(말레산염) 단일제(경구)”대한 안전성, 유효성 검토결과를 근거로 허가사항 중 사용상의 주의사항을 통일 조정하였음을 알림
주요 조치내용	-“이상사례”에서 1)임상시험자료 내용 일부 수정됨 -“일반적 주의”에서 내용 일부 변경됨 -“상호작용”에서 7) 제산제, 위산분비억제제는 이약의 경구 생체이용률을 낮출 수 있으므로 이약 과 동시에 투여해서는 안된다. 병용투여시에는 음식을 섭취 전 이 약을 복용하고 음식을 섭취한 후 제산제 또는 위산 분비억제제를 복용한다고 내용 수정됨 -“임부 및 수유부에 대한 투여”에서 일부 내용 삭제됨 -“과량투여시 처치”에서 2) 처치 중 (신설) QT 간격을 연장시킬 가능성이 있으므로 심전도 모니터링을 해야 한다는 내용이 추가됨 -“기타”에서 내용 일부 수정됨

2. “페그필그라스티 성분제제” 허가사항 변경지시 안내

원내 해당약품	[원내/외]뉴라스타 프리필드시린지 주
서한사유	“페그필그라스티 성분제제”대한 안전성, 유효성 검토결과를 근거로 허가사항 중 사용상의 주의사항을 변경지시 하였음을 알림
주요 조치내용	-“이상사례”에서 16) “국내 시판 후 조사결과” 추가됨

3. “세푸록심악세틸 단일제” 허가사항 변경지시 안내 (2017.05.04.)

원내 해당약품	[원내/외]세프틸 정250mg, [원내/외]진네트 정250mg
서한사유	“세푸록심악세틸 제제”대한 안전성, 유효성 검토결과를 근거로 허가사항 중 사용상의 주의사항을 변경지시 하였음을 알림
주요 조치내용	-“용법,용량”에서 성인 및 12세 이상 소아 요로감염증에 있어서 상용량은 1일 2회 1회 250mg이다

4. “페니토인 제제” 허가사항 변경지시 안내 (2017.05.10)

원내 해당약품	[원내/외]부광 페니토인 캡셀100mg, [원내]페니토인나트륨 주 100mg/2ml
서한사유	“페니토인 제제”대한 안전성, 유효성 검토결과를 근거로 허가사항 중 사용상의 주의사항을 변경지시 하였음을 알림
주요 조치내용	-“이상반응”에서 다음의 내용 추가됨 (신설) 이 약을 포함한 항간질제를 투여한 환자에게 다기관 과민반응으로 알려진 호산구 증가와 전신성 증상을 동반하는 약물반응(Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms(DRESS)이 보고되었다. 이러한 사례들 중에서 일부는 치명적이거나 생명을 위협하였다. DRESS는 일반적으로 비특이적인 발열, 발진, 림프절병증 및/또는 얼굴부종이 나타나며, 간염, 신염, 혈액학적 장애, 심근염 또는 근염(때때로 급성 바이러스 감염과 유사)과 같은 다른 기관계 침습과 연관되어 있다. 호산구증가가 흔히 나타난다. 이 질환은 증상이 다양하기 때문에 위에 설명되지 않은 다른 기관계도 침습될 수 있다. 발진이 나타나지 않더라도 발열 또는 림프절병과 같은 과민반응의 초기 징후를 발견하는 것이 중요하다. 만약 증상 또는 징후에 대한 다른 병인을 찾을 수 없다면, 이약의 투여를 중지해야 한다.

5. "Azacitidine 제제" 허가사항 변경지시 안내

원내 해당약품	[원내/외]비다자주 100mg
서한사유	"Azacitidine 제제"대한 안전성, 유효성 검토결과를 근거로 허가사항 중 사용상의 주의사항을 변경지시 하였음을 알림
주요 조치내용	- "이상반응"에서 "국내시판 후 조사결과" 추가됨

6. "Dasatinib 제제" 허가사항 변경지시 안내

원내 해당약품	[원내/외]스프라이셀정, 50mg, 70mg, 80mg, 100mg
서한사유	"Dasatinib 제제"대한 안전성, 유효성 검토결과를 근거로 허가사항 중 사용상의 주의사항을 변경지시 하였음을 알림
주요 조치내용	- "이상반응"에서 "국내시판 후 조사결과" 추가됨

7. "오셀타미비르 제제" 허가사항 변경지시 안내

원내 해당약품	[원내/외]타미플루캡셀 75mg
서한사유	"오셀타미비르 제제"대한 안전성, 유효성 검토결과를 근거로 허가사항 중 사용상의 주의사항을 변경지시 하였음을 알림
주요 조치내용	- "사용상의 주의사항"에서 다음의 내용 추가됨 (신설) 이 약을 복용중인 인플루엔자 환자들 중 소아, 청소년 환자에서 경련과 섬망과 같은 신경정신계 이상반응이 보고되었다. 드물게 이러한 이상반응은 사고로 이어졌다. 이러한 이상반응이이 약 투여로 인한 것인지 알려지지 않고, 이 약을 복용하지 않았던 환자에서도 이러한 정신신경계 이상반응이 보고되었다. 특히 소아와 청소년 환자의 이상행동 발현에 대하여 면밀히 모니터링 해야 한다.

8. "아토르바스타틴칼슘(삼수화물) 단일제(정제)" 허가사항 변경지시 안내

원내 해당약품	[원내/외]리피토 정 10mg, 20mg, 40mg, 80mg, [원내/외]아토반 정 10mg, 20mg [원내/외]리피로우 정 10mg, 20mg, [원외]리피로우정 40mg, 80mg
서한사유	"아토르바스타틴 제제"에 대한 안전성, 유효성 검토결과를 근거로 허가사항 중 사용상의 주의사항을 변경지시 하였음을 알림
주요 조치내용	- "사용상의 주의사항"에서 다음의 내용 추가됨 7) (생략) (신설) 스타틴 사용과 관련된 자가면역 근육병증인 면역매개성괴사성근육병증이 드물게 보고되었다. 면역매개성괴사성근육병증은 근위근 약화 및 혈중 CK의 증가가 나타나며 스타틴 투여 중지 이후에도 그 증상이 지속된다. 또한 근육생검에서 유의한 감염을 동반하지 않는 괴사성 근육병증을 보이며 면역억제제 투여 시 증상이 개선된다. (중간생략) 아토르바스타틴과 푸시드산(경구제)은 병용투여하지 않는다.

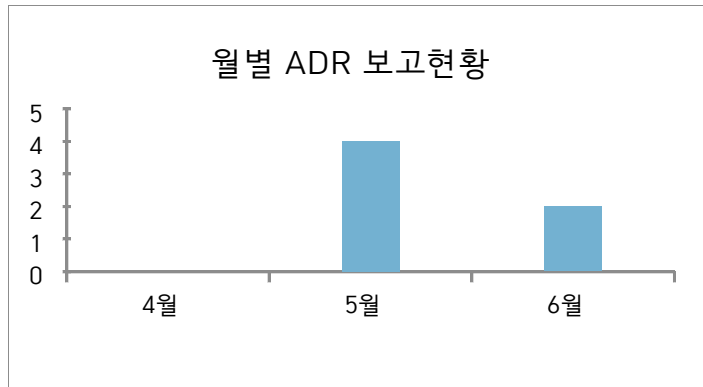
ADR 모니터링

2017년 2/4분기 본원 의약품부작용 보고현황

2017년 2/4분기 본원 의약품부작용 보고현황

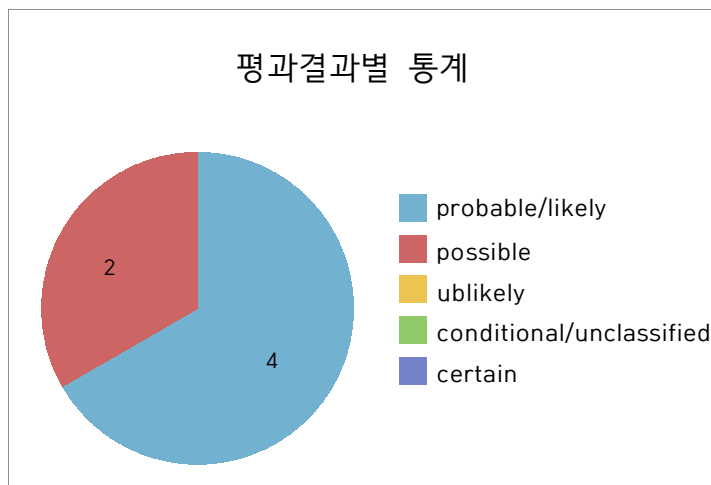
2017년 2분기 원내 보고된 의약품부작용 보고건수는 6건으로 지역의약품안전센터에 매월 보고하였습니다. 해당기간동안 보고된 의심약제들을 효능별로 분류한 결과, 기타의 화학요법제, X선 조영제가 큰 비율로 나타났습니다.

1. 월별 의약품부작용(ADR) 보고현황



2017년 2분기 원내 보고된 의약품부작용 보고건수는 총 6건으로 5월에 4건, 6월에 2건 있었으며 지역 의약품안전센터에 매월 보고하였습니다.

2. 인과성 평가결과별 보고건수



인과성 평가결과별 보고건수는 분석결과 probable/likely 4건으로 가장 많았으며 그 다음으로 possible 2건 보고되었습니다.

3. 의약품별 보고건수

해당기간동안 보고된 의심약제들을 효능별로 분류한 결과, 항생제와 x선 조영제가 높은 비율로 나타났습니다.

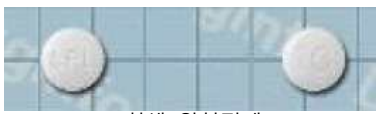
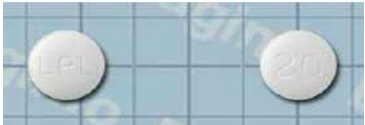
No.	효능군		보고건수
1	기타의 화학요법제	CIPROFLOXACIN	2
		FLUCONAZOLE	
2	X선 조영제	GADOTERIDOL	2
		LOVERSOL	
3	주로 그람양성, 음성균에 작용	CEFOTAXIME	1
4	해열, 진통, 소염제	TALNIFLUMATE	1

* 효능군

- '의약품등 분류보호에 관한 규정'(식품의약품안전처 예규) 기준

약제과 소식

1. 약품 변경 사항

본원코드	약품명-제조 회사	성분 및 함량	변경사항	
			변경 전	변경 후
DTRINL1	유유린락사정 250mg - 유유제약	chlorphenesin carbamate 250mg	유유린락사정 250mg[DTRINL1] 	릴렉시아정 250mg[DTRINL] 
			제약사에서 유유린락사정 250mg 상품권만료로 릴렉시아정으로 약품명 변경	
DTLIPO	리피로우 정 10mg - 종근당	atorvastatin 10mg	 흰색 타원형정제 (LPL, 10)	 흰색 원형정제 (LPL, 10)
			성상 변경, 리피토정 10mg 모양 유사 주의	
DTLIPO	리피로우 정 20mg - 종근당	atorvastatin 20mg	 흰색 타원형정제 (LPL, 20)	 흰색 원형정제 (LPL, 20)
			성상 변경, 리피토정 20mg 모양 유사 주의	
DTATI2	아티반 정 0.5mg - 일동	lorazepam 0.5mg	 노란색 원형정제 (ID)	 노란색 원형정제 (ID-5)
			성상 변경	
DTPROP	프로필치오우라실정 50mg - 한림	Propylthiouracil 50mg	프로필치오우라실정 50mg(한림) [DTPROP] 	안티로이드정 50mg(부광) [DTANTIR] 
			프로필치오우라실정(한림) 50mg 제조사 생산 중단으로 동일성분, 동일함량인 안티로이드정 50mg(부광)으로 대체함.	

2. 코드종료 의약품

여부	본원코드	약품명	성분명	비고
코드일시 종료	DTCLID1	크리돌 정 100mg	sullindac 100mg	제약회사 사정으로 장기품질 됨. 현재 유통 중인 동일성분 약품 없음. 재고소진 후 코드 일시종료 예정.

코드일시 종료	WIPOLI2 WIPOLI2A	코박스폴리오 PF주 0.5ml	poliovirus type II inactivated, poliovirus type I inactivated,	제조사 생산물량 재고소진으로 인한 공 급 지연. 출하 예정인: 2017년 10월 초
------------	---------------------	------------------	--	--

3. 2017년 2/4분기 비치의약품, E-KIT 의약품 및 보유수액 정기점검

2017년 6월부터 2/4분기 비치의약품, E-KIT 의약품 및 보유수액 정기점검을 실시하여 비치수량과 유효기간 등 보관적정성을 점검하였습니다. 각 부서에서는 앞으로도 철저하게 의약품을 관리하여 주시기 바랍니다.

4. 신규약사 입사

2017.04.03 김 세훈, 박 지은 신입약사가 입사하였습니다.

5. 약제과 업무관련 원내 전화번호 공지

- ▶ 약제과장: 1816
- ▶ 약품청구/ 불출업무: 1861
- ▶ 조제실(외래/입원): 1316, 1716
- ▶ 약물정보실 & 마약류 관리업무: 224
- ▶ 항암제조제: 1956