

2020-9차 약사위원회 통과신약

| 구분 | 약제구분 | 약품명/성분명 | 성분명 | 보험약가 | 적응증 | 용법용량 | 제조사 | 비고 | |
|------|-------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|----------------|---|--|--------------|--|------------------------------|
| 원내/외 | 갑상선호르몬제 | [전문의약품][함량추가] 씬지로이드 정 0.025mg | levothyroxine sodium hydrate 0.025mg | ₩26/정 | 갑상선기능저하증, 점액부종, 크레틴병, 단순갑상선종 | 성인: 1일 1회 25-400µg. 일반적인 초회 투여량: 25-100µg, 유지량: 100-400µg. | 부광약품 | | |
| 원내/외 | NOAC | [전문의약품][함량추가] 자렐토 정 2.5mg | micronized rivaroxaban 2.5mg | ₩1,330/정 | 1. 심장표지자 상승을 동반한 급성관상동맥증후군을 경험한자에서 아스피린과의 병용 혹은 아스피린 및 클로피도그렐과 병용투여 시 죽상동맥혈전성 사건 발생률 감소: : 1일 2회, 1회 2.5mg. 아스피린 1일 75-100mg 또는 1일 아스피린 75-100mg과 클로피도그렐 75mg과 병용. 최소 24개월의 치료 권장. 2. 관상 동맥 질환 또는 말초 동맥 질환: : 1일 2회, 1회 2.5mg. 아스피린 1일 1회 75-100mg와 병용. * 식사와 무관하게 복용 | | 바이엘 | 적응증 변경으로 투여 환자의 증가, 원내 최저 용량이 10mg 로 분할이 불가능함 [원내/외]프라닥사캡슐 150mg 원외전환 | |
| 원내/외 | 항우울제-SSRI | [전문의약품] 영진 설프랄린 정 25mg | Sertraline 25mg | ₩220/정 | 성인: •우울증, 강박장애: 초회 1일 1회 50mg, 유지 1일 50-100mg. 효과 불충분시 50mg씩 증량, 1일 최대 200mg. • 공황장애, 외상후 스트레스장애, 사회불안장애: 초회 1일 1회 25mg, 1주일 후 1일 1회 50mg, 1일 최대 200mg. • 월경 전 불쾌장애: 1일 1회 50mg 월경주기 동안(1일 1회 최대 150mg) 또는 월경주기 중 황체기에만(1일 1회 최대 100mg) 복용. 소아(6-17세): •강박장애: 초회 1일 1회 25mg(6-12세) 혹은 50mg(13-17세). 1일 최대 200mg. | | 영진약품 | *원외전환 [원내/외]졸로푸트정(sertraline 100mg) [원내/외]이펙사엑스알서방캡슐 37.5mg *코드종료: [원외]에이아트 씨알정25mg [원내/외]푸록틴캡슐20mg | |
| 원내/외 | 화농성 질환용제 | [전문의약품] 실마진1% 크림 20g/tub | silver sulfadiazone 10mg/g, 20g/tub | ₩1,661/20g/tub | 2~3도 화상, 각종 피부궤양(욕창, 다리궤양, 방사선궤양, 당뇨병성 괴저, 피부상처 등으로 인한 병원균 감염미 녹농균, 에테로박터속, 클레브시엘라속, 포도당균속, 용혈성 연쇄구균, 칸디다속 | 1일 1회 환부 도포 | | 동화약품 | |
| 원내/외 | 지사제 | [일반의약품] 포타겔현탁액 20ml/포 | dioctahedral smectite 3g/20ml | ₩260/20ml/포 | 급만성 설사 (24개월이상~, 성인) | 성인: 1회 1포 1일 3회 | | 대원약품 | [원내/외]스멕타현탁액20ml/포 생산중단으로 대체 |
| 원외 | 치료과잉행동장애 주의력결핍과잉행동장애 | [전문의약품] 스트라테라 캡슐 10mg | Atomoxetine 10mg | ₩993/10mg | 6세 이상의 주의력 결핍/과잉행동 장애(ADHD). | 1일 1회(오전). 필요시 1일 2회(오전과 늦은 오후 또는 이른 저녁) 복용가능. • 70kg 이하 소아: 초회 1일 약 0.5mg/kg, 최소 7일간. 유지 1일 약 1.2mg/kg. 1일 최대 1.4mg/kg 또는 100mg. • 성인 및 70 kg 초과 소아: 초회 1일 약 40mg, 최소 7일간. 유지 80mg, 필요시 2-4주 후 최대 100mg까지 증량가능. | Eli Lilly/보령 | | |
| 원외 | | [전문의약품] 스트라테라 캡슐 25mg | Atomoxetine 25mg | ₩993/25mg | | | | | |
| 원외 | | [전문의약품] 스트라테라 캡슐 40mg | Atomoxetine 40mg | ₩1,172/40mg | | | | | |

2020-9차 약사위원회 통과신약

| | | | | | | | | |
|----|---------|-------------------------|----------------------------------|--------|--|-------------------|----------------------------|--|
| 원외 | 정맥순환개선제 | [일반] 센트라인정 | titrated ext of centella 30mg | 비급여 | 정맥질환: 정맥, 림프부전관 관련된 증상 개선 (하지둔중감, 통증, 하지불온증상) | 1일 1~2정 식사와 함께 복용 | 휴온스 | |
| 원외 | NOAC | [전문의약품] 아피쿠스 정 2.5mg | apixaban 2.5mg | ₩635/정 | 1. 고관절 또는 슬관절 치환술을 받은 성인 환자에서 정맥혈전색전증의 예방: 1회 2.5mg, 1일 2회. 수술 후 12-24시간 사이 투여. 2. 비판막성 심방세동 환자에서 뇌졸중 및 전신 색전증의 위험 감소: 1회 5mg, 1일 2회. 나이 ≥80세, 체중≤60kg, 혹은 SCr≥1.5mg/dL 중 최소 2가지 이상의 특징을 가진 비판막성 심방세동 환자: 1회 2.5mg, 1일 2회. 3. 심재성 정맥혈전증 및 폐색전증 치료: 7일간 1회 10mg, 1일 2회. 이후 1회 5mg, 1일 2회. 4. 심재성 정맥혈전증 및 폐색전증 재발 위험 감소: 1회 2.5mg, 1일 2회. | 휴온스 | [원내/외]프라닥사캡슐 150mg 원외전환 | |
| 원외 | | [전문의약품] 아피쿠스 정 5mg | Apixaban 5mg | ₩635/정 | | | | |