

약효 분류	약품명/성분명/제조사	적응증	용법/용량	결과
세포독성 항암 치료제	[항암제] 하이드린캡셀 250mg Hydroxyurea 250mg 한국유나이티드	흑색종, 재발성/전이성 또는 수술이 불가능한 난소암 방사선요법과 병행하여 입술을 제외한 두경부의 1차 편평세포암종에 국소치료 내성이 있는 만성골수성백혈병	1. 고형종양 1) 간혈요법 :80mg/kg, 1일 1회, 3일 간격 경구투여 2) 지속요법: 20~30mg/kg 1일 1회, 3) 방사선치료와의 병용요법(두경부암종) 80mg/kg 1일 1회, 3일 간격투여 2. 내성이 있는 만성골수성백혈병 간혈요법에 의한 투여방법이 확립되기 전까지는 지속요법(이 약으로서 체중 kg당 20~30mg을 1일 1회 매일 경구투여)	원내/외 통과 (응급승인)
비타민 E	하노백 연질캡슐 1000IU vitamin E (d-α-tocopherol) 1000IU 동아	비타민 E 결핍증, 말초순환기능 장애 및 갱년기 시 어깨-목 결림, 수족저림·수족냉증, 간혈성 파행증, 동상 등의 완화.	비타민 E로서 1일 50-1,000IU.	원외통과 (응급승인)
근육신경계 질환용제	리루텍 정 50mg riluzole 50mg Sanofi Winthrop	근위축성측삭경화증 환자의 생존기간 연장 혹은 기관절개시점을 늦춤	성인 및 노인: <u>1회 50mg, 12시간 간격</u> (식전 1시간 또는 식후 2시간 이후).	원외통과 (응급승인)
안과용 항염제	버간 점안겔 5g/tube ganciclovir 1.5mg/g, Thea	급성표재성 <u>단순포진바이러스에 의한 각막염.</u>	감염안구의 결막내부에 1적 점적. 각막 표피가 완전히 재생될 때까지 1일5회. 치료 후에도 7일간 1일 3회. 최대 21일.	원내/외 통과 (응급승인) (원내재고두지 않고 환자 case 발생시 입고)
천식 및 만성폐쇄성폐질환 치료제/ 기침, 감기용제	[DTSURF] 셀포라제 캡슐 acebrophylline 100mg 현대	기도폐쇄성 장애 및 점액분비 장애로 인한 급·만성 호흡기 질환: 급·만성기관지염, 기관지천식, 부비동염, 건성비염.	성인 1회 100mg, 1일 2회.	원외 통과
표적 항암 치료제	[DTZELBO] 젤보라프 정 240mg vemurafenib Mixture 800mg (240mg as vemurafenib) Roche Pharma [DTRAFIN5] 라핀나 캡슐 50mg dabrafenib mesylate Micronized 59.25mg 노바티스	BRAFV600E 변이가 확인된 수술이 불가능하거나 <u>전이성인 흑색종.</u>	1회 4정(960mg), 1일 2회 (약 12시간 간격) 아침, 저녁 동일한 방법으로 복용. 씹거나 절단하여 복용치 않음.	원내/외 통과 (원내재고두지 않고 환자 case 발생시 입고)
표적 항암 치료제	[DTRAFIN5] 라핀나 캡슐 50mg dabrafenib mesylate Micronized 59.25mg 노바티스	수술이 불가능하거나 <u>전이성인 흑색종 전이성 비소세포폐암</u>	▪ 1회 150mg, 1일 2회. 식사 전 최소 1시간이나 식사 후 최소 2시간 복용, ▪ 캡슐은 물과 함께 통째로 삼킴. ▪ 씹거나 부수어서는 안되며, 음식 또는 액체와 함께 섞지 않음.	원내/외 통과 (원내재고두지 않고 환자 case 발생시 입고)
표적 항암 치료제	[DTMEQS2] 매큐셀 정 2mg trametinib 2mg Laboratoire Glaxosmithkline	수술이 불가능하거나 <u>전이성 흑색종, 전이성 비소세포폐암</u>	단독요법: 1일 1회 2mg 경구투여. 병용요법: 본제 1일 1회 2mg 과 <u>다브라페닙 150mg 1일 2회</u> 병용.	원내/외 통과 (원내재고두지 않고 환자 case 발생시 입고)
항당뇨병제	[DTJARD1] [DTJARD2] 자디앙 정 10mg, 25mg empagliflozin 10mg, 25mg Boehringer Ingelheim	성인 제 2형 당뇨병 환자의 혈당조절을 향상시키기 위해 식사요법 및 운동요법 보조제. 1. 단독요법으로 투여. 2. 본제 병용투여. - 이전 당뇨병 약물치료 경험이 없으며 단독요법으로 혈당조절이 어려운 경우 메트포르민과 병용투여 - 메트포르민 단독요법으로 혈당조절을 할 수 없는 경우 - 메트포르민과 피오글리타존 병용요법, 또는 메트포르민과 설폰닐우레아 병용요법으로 충분한 혈당 조절을 할 수 없는 경우 - 인슐린(인슐린 단독 또는 메트포르민 병용 또는 메트포르민과 설폰닐우레아 병용) 요법으로 충분한 혈당조절을 할 수 없는 경우 - 메트포르민과 디펩티딜 펩티다제-4 (DPP-4) 저해제인 리나글립틴 병용요법으로 충분한 혈당 조절을 할 수 없는 경우	단독요법 및 인슐린 등 다른 혈당 강하제와의 추가 병용요법: 1일 1회 10 mg. 필요시 1일 1회 25mg. 식사와 관계없이 정제를 통째로 삼켜서 복용.	원내/외 통과 (원외->원내 외 전환)

베타차단제	[DTCONB] 콩브릭 정 1.25mg bisoprolol fumarate 1.25mg 에리슨	좌심실 수축기능이 저하된 안정형 만성 심부전의 치료(ACE저해제 및 이뇨제, 필요에 따라 강심배당체와 병용)	아침 공복시 또는 식사시 씹지않고 복용. 안정형 만성 심부전: 초회용량 1일 1회 1.25mg, 유지용량 1일 1회 10mg, 1일 최대용량은 10mg.	원내/외 통과
항응고제, 항혈소판제, 섬유소용해 제(혈전용해 제)	[DTCILOS1] 실로스탄 씨알 정 100mg cilostazol 100mg 유나이티드	만성동맥폐색증(버거씨병, 폐색성 동맥경화증, 당뇨병성 말초혈관병증 등)에 따른 궤양, 동통 및 냉감 등 허혈성 증상상의 개선. 뇌경색(심인성뇌색전증 제외) 발증 후 재발억제.	성인 1일 1회 200mg, 공복시 복용.	원외 통과
항응고제, 항혈소판제, 섬유소용해 제(혈전용해 제)	[DTCLAVIX] 클라빅신 듀오 캡슐 75/75mg aspirin 75mg, clopidogrel 75mg 유나이티드	성인에서 클로피도그렐과 아스피린을 동시에 투여하여야 하는 경우에만 사용. - 급성관상동맥중후군이 있는 환자에서 죽상동맥경화성 증상의 개선 - 한 가지 이상의 혈관성 위험인자를 가지고 있고, 비타민 K길항제 투여가 적합하지 않으며, 출혈 위험이 낮은 심방세동 환자에서 뇌졸중을 포함한 죽상혈전증 및 혈전색전증의 위험성 감소.	1일 1회 1캡슐	원외통과
위장관 조절 제, 항팽만 제	[DTGASMSR] 가스모틴 에스알 정 서방부 : mosapride citrate anhydride 11mg 속방부 : mosapride citrate hydrate 4mg 대용제약	기능성소화불량으로 인한 소화기증상(속쓰림, 구역, 구토).	성인: <u>1일 1회 1정</u> (공복시). 부수거나, <u>분쇄</u> 하거나 또는 씹지 <u>않음</u> . 정제 전체를 삼켜서 복용.	원외통과
항현훈제	[DTERBER] 에르버트 정 cinnarizine 20mg, dimenhydrinate 40mg 콜마	메니에르 질환, 척추기저 부전에 의한 어지러움을 포함한 중추성/말초성 원인의 어지러움증 치료.	12세 이상: <u>1회 1정, 1일 3회</u> . 치료 초기 또는 중증시 1일 최대 5정.	원외통과
항진균제	[DTPLUN2] 대웅 푸루나졸 정 150mg fluconazole 150mg 대용제약	성인: 1. <u>질칸디다증: 1회 150mg.</u> 2. 칸디다혈증, 파종성 칸디다증 및 그 외의 침투성 칸디다감염증: 첫날 1회 400mg, 다음날부터 1일 1회 200mg, 1일 최대 400mg. 3. 크립토코쿠스 수막염 및 타 부위 크립토코쿠스증: 첫날 1회 400mg, 다음날부터 1일 1회 200-400mg, 최소 6-8주. 4. AIDS의 크립토코쿠스 수막염 재발방지: 기초치료 후 1일 1회 200mg 무기한 투여. 5. 세포독성화학요법·방사선요법·골수이식으로 인한 호중구 감소증으로 인해 진균 감염증의 위험이 있는 면역부전 환자의 진균 감염증 예방: 위험도에 따라 1일 1회 50-400mg. 6. 손·발톱진균증: 1주 1회 150mg. 족부백선·체부백선·완선(살백선)·피부칸디다증 등 피부진균 감염증: 1일 1회 50mg 또는 1주 1회 150mg 2-4주간. 무좀은 경우에 따라 6주간. 어루어기는 1일 1회 50mg 2-4주간.		원내/외 통과 (원외->원내 외 전환)
마크로라이드계 항생제	[DTZITHT] 지스로맥스 정 250mg azithromycin hydrate 250mg Pfizer	기관지염, 폐렴 등 하부호흡기 감염증, 부비동염, 인두염, 편도선염 등 상부호흡기 감염증, 피부 및 연조직 감염증, 중이염, 클라미디아 트라코마티스에 의한 단순 생식기 감염증.	성인 ▪ <u>클라미디아 트라코마티스에 의한 성병: 1회 1g.</u> ▪ 그 외 적응증: -3일 요법(1일 1회 500mg, 3일간), -5일 요법 (첫날 1회 500mg, 둘째날부터 1일 1회 250mg, 4일간). ▪ 소아(45kg 이상): 성인과 동일.	원내/외 통과 (원외->원내 외 전환)
경구용 피임 제	[DTYAZ] 아즈 정 drospirenone 3mg, ethinylestradiol 0.02mg Schering GmbH	1. <u>피임 및 월경전불쾌장애:</u> 매 월경주기마다 연분홍색 정제 1일 1회 24일간, 흰색 정제 4일간 복용. 계속 복용할 경우 위약 정제를 포함하여 한 포장을 다 복용한 뒤 휴약기 없이 바로 새 포장 이어서 복용. 매일 같은 시간대에 식사와 상관없이 복용. 처음 복용시: 지난달 호르몬적 피임약 사용 안한 경우: 월경주기 1일째 또는 월경주기 시작 이후 첫 일요일에 시작. 7일간 연속 복용 전까지 피임 효과가 유효하지 않으므로 첫 7일간 반드시 별도의 비호르몬적 피임방법 병행. 타 경구피임약에서 변경시: 기존 피임약 마지막 활성 정제 복용 다음날 복용 시작. 늦어도 휴약기간이 끝난 다음 날 또는 위약 정제를 모두 복용한 다음 날 복용 시작. 2.여드름: 복용 시작 및 시기는 경구피임약의 용법용량을 따름. 연분홍색 정제 1일 1정 24일간, 흰색 정제 1일 1정 4일간 복용. 28일 후 다음날부터 새로운 포장 복용.		원내/외 통과 (원외->원내 외 전환)

비만 치료제	[DTZEROD] 제로다운 캡슐 60mg orlistat 60mg 콜마	체질량 지수(BMI) 30kg/m ² 이상 또는 다른 위험인자 (예, 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증)가 있는 27kg/m ² 이상의 비만환자에 있어 저칼로리 식이와 함께 체중감소 또는 체중유지를 포함한 비만치료 또는 체중 재증가의 위험감소	성인: ▪ 지방을 함유하는 식사와 함께 또는 식사 후 1시간 이내에 1회 120mg, 1일 3회. ▪ 지방에 의한 열량이 약 30%인 영양학적으로 균형잡힌 가벼운 저칼로리 식사 권장.	원외통과 ([원외]올리엣 캡슐 60mg 대체)
--------	--	--	--	-------------------------------------