

구분	약효 분류	약품명/성분명/제조사(판매사)	보험수가	적응증	용법/용량	심의 결과
응급	표적 항암 치료제	[전문의약품] 자카비 정 15mg Ruxolitinib 15mg 한국노바티스	₩54,192/정	중간위험군 또는 고위험군 골수섬유화증 치료 : 일차성 골수섬유화증, 진성적혈구증가증 후 골수 섬유화증, 본태성혈소판증가증 후 골수섬유화증. 진성적혈구증가증: 히드록시우레아에 내성 또는 불내성을 보이는 진성적혈구증가증의 치료.	•음식물과 관계없이 복용 가능. •권장초회량: 1) 혈수판 수 100,000-200,000/mm3인 경우 15mg 씩 1일 2회, 2) 혈수판 수 >200,000/mm3인 경우 20mg씩 1일 2회. •진성적혈구증가증: 10mg씩 1일 2회. •최대량 25mg씩 1일 2회.	원내/외 통과
정기	말초혈 관 확 장제, 뇌기능 개선제	[전문의약품] 리마셀 정 limaprost alpha- cyclodextrin (alfadex) 166.67µg 셀트리온제약	₩319/정	• 폐색성혈전혈관염에 의한 궤양, 동통, 냉감 등 허혈성 증상 개선: 성인 1회 2정, 1일 3회. • 후천성 요부척추관협착증(SLR 정상, 양측성 간헐파행)에 의한 자각증상(하지동통, 하지저림) 및 보 행능력 개선: 성인 1회 1정, 1일 3회.		원내/외 통과 [원내/외]스테노스정 완전 대체
정기	퇴행성 질환용 제	[전문의약품] 글리릭사 정 memantine Hcl 10mg 대웅바이오	₩799/정	중등도에서 중증의 알츠하이머병 치료.	•1일 최대용량은 20mg이며 처음 3주간에 걸쳐 다 음과 같이 주당 5mg씩 증량, -첫째 주(1일-7일): 1일 5mg 7일간. -둘째 주(8일-14일): 1일 10mg(5mg씩 1일 2회) 7 일간. -셋째 주(15일-21일): 1일 15mg(아침 10mg, 저녁 5mg) 7일간. -넷째 주부터: 1일 20mg(10mg씩 1일 2회). •유지용량: 1일 20mg(10mg씩 1일 2회).	원외 통과 [원외]펠로 정 10mg 완전대체
정기	나병치 료제	[전문의약품] 라프렌 연질캡셀 50mg clofazimine 50mg 태준(총판:이캡케어)	비급여	• 나병중나병과 중간나병: 1회 50mg 매일 또는 1회 100mg 1주 3회. • 답손 내성 나병중나병과 중간나병: 1일 100mg를 리팜피신 600mg과 함께 장기투여. • 나병결절홍반 등의 나병반응: 1일 1회 300mg 3개월간. • 1일 용량 300mg이상을 3개월이상 투여 금지.		원외 통과
정기	항고지 혈증제	[전문의약품] 리퀴시아 정 2.5mg apixaban 2.5mg [전문의약품] 리퀴시아 정 5mg Apixaban 5mg (주)종근당	₩635/정	• 성인: 1. 고관절 또는 슬관절 치환술을 받은 성인 환자에서 정맥혈전색전증의 예방: 1회 2.5mg, 1일 2회. 수 술 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.		원내/외 통과
정기	기타제 제	[전문의약품] 오라팜 정 Sod. sulfate anhydrous 1125mg, potassium sulfate 201.07mg, magnesium sulfate anhydrous 102.86 mg, simethicone 11.43mg 팜비오	비급여	• 대장(X선, 내시경)검사 시의 전처치용 장세척	성인: 분할투여 1) 검사전날 이른 저녁에 본제 14정을 425mL의 물과 함께 복 용, 그 후 1시간 동안 물 425mL를 두 차례 더 복용. 2) 검사당일 전날 저녁 복용 10~12시간이 지난 후 검사 당일 오전에 추가로 14정을 425mL의 물과 함께 복용, 그 후 1시간 동안 물 425mL를 두 차례 더 복용. 적어도 검사 2시간 전 또는 의사가 지시한 시간까 지 본제 복용 및 추가 물 섭취 완료	원내/외 통과
정기	비만치 료제	[전문의약품] 올리다온 캡슐 60mg orlistat 60mg 휴온스	비급여	체질량 지수(BMI) 30kg/m ² 이상 또는 다른 위험 인자 (예, 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증)가 있는 27 kg/m ² 이상의 비만환자에 있어 저칼로리 식이와 함께 체중감소 또는 체중유지를 포함한 비만치료 또는 체중 재증가의 위험감소에 사용.	성인: 지방을 함유하는 식사와 함께 또는 식사 후 1 시간 이내에 1회 120mg, 1일 3회. 지방에 의한 열량이 약 30%인 영양학적으로 균형 잡힌 가벼운 저칼로리 식사 권장.	원외 통과