

# Pharmacy Newsletter of Drug information **MAR 2019**

Volume 7 No.1

포항 세명기독병원 약제부 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\_ 한 지원, 권 선아 편집자\_ 한 지원, 홍 지현, 선 문희

<b>CONTENTS</b>	약사위원회 소식 .....	1	의약품 안전성 정보 II .....	5
	Special issue I .....	3	약제부 소식 .....	7
	의약품 안전성 정보 I .....	5		

## 약사위원회 소식

### Pharmacy & Therapeutics Committee

#### 1. 신규 사용하기로 결정된 약물 목록

##### 1) 2019년 제 1 차 약사위원회 심의 통과 신약

분류	약품명	성분명	적응증	제약사	비고
1	비마약성 진통제 및 해열제 [WIACETP] 아세트펜 프리믹스 주 acetaminophen 1g/100mℓ	tdalafil 5mg	통증이나 고열로 인하여 신속하게 정맥 투여할 필요가 있거나 다른 경로로 투여할 수 없는 경우, 1. 중등도의 통증(특히 수술 후)의 단기간 치료 2. 발열의 단기간 치료	씨제이헬스케어주식회사	<b>원내/외 통과</b> ▶[원내/외]카비 파라세타몰 주 1g/100ml/btl 대체, 사입가 동일조정
2	항전간제 [DTRIPT1] 트립탈 정 150mg [DTRIPT3] 트립탈 정 300mg [DTRIPT6] 트립탈 정 600mg	oxcarbazepine 150, 300mg, 600mg	간질: 부분발작(이차적인 전신발작을 수반하는 경우 포함), 전신 강직간대발작.	대웅제약	<b>원외 통과</b>
3	안과용 윤활제 [DLIPSG] 리포직 점안겔	carbomer (gel) 2mg 10g/tub	안구 건조증상의 완화.	바슈룸	<b>원내/외 통과</b>
4	이뇨제 [DISOBDS] 이소바이드 액	isosorbide soln 87.5g/100mℓ (70g as isosorbide)	뇌졸중양의 뇌압저하, 두부외상에 기인하는 뇌압 항진시의 뇌압강하, 메니에르 병.	KOWA	<b>원외 통과</b>
5	항구토제 [DTAKYNZ] 아킨지오 캡슐	netupitant 300mg, palonosetron 0.5	성인: 중증도-심한 구토 유발성 항암 화학요법제의 초기 및 반복적인 치료에 의해 유발되는 급성 및 지연형의 구역 및 구토의 예방	씨제이헬스케어주식회사	<b>원내/외 통과</b>
6	항당뇨병제 [DTSTEGL] 스테글라트로 정 5mg	ertugliflozin-L-pyroglutamic acid 6.477mg	성인 제2형 당뇨병의 혈당조절을 향상시키기 위해 식사요법 및 운동요법의 보조제로 단독 또는 병용투여.	엠에스디	<b>원내/외 통과</b>
7	항바이러스제 [DTMAVIR] 마비렛 정	glecaprevir 100mg, pibrentasvir 40mg	만성 C형 간염 바이러스 유전자형 1, 2, 3, 4, 5, 또는 6 형에 감염된 성인 환자의 치료	AbbVie Ltd.	<b>원외 통과</b>
8	골대사제제 [DTBAVIB] 바비본 정	bazedoxifene acetate 22.6mg, cholecalciferol concentrate powder 8mg	폐경 후 여성의 골다공증 치료 및 예방 (단, 이 약은 척추골절의 발생은 감소시켰으나, 비척추성골절에 대한 유효성은 확립되지 않음).	현대	<b>원외 통과</b> ▶[원내/외]비비안트정(bazedoxifene) [원외]라록스펜정(bazedoxifene) 대체

9	비타민 및/또는 미네랄 제제	[WISELEN2] 셀레네 주 10mL	sodium selenite pentahydrate 166µg/ml	영양공급으로 보충될 수 없는 셀레늄 결핍 환자에서 셀레늄 보급.	대한뉴팜	원내/외 통과
10	안과용 윤활제	[DHYALUR] 히아루론맥스 점안액 0.15% 0.5mL/관(30관)	sodium hyaluronate 1.5mg/ml	다음 질환에 의한 각결막 상피장애 쇼그렌증후군, 피부점막안증후군(스티븐스-존슨증후군), 건성안증후군과 같은 내인성 질환 수술후, 약제성, 외상, 콘택트렌즈 착용 등에 의한 외인성 질환	한림	원내/외 통과 ▶ [원내/외]하메론에이 점안액 0.15% 0.5ml/관 (60관/box) 원외전환

2) 2019년 제 2 차 약사위원회 심의 통과 신약

분류	약품명	성분명	적응증	제약사	비고	
1	안지오 텐신 II 길항제	[DTMICAR4] 미카르디스 정 40mg	telmisartan 40mg, 80mg	1. 본태성 고혈압 2. 심혈관 질환의 위험성 감소	베링거인겔하임	원내/외 통과 ▶ 프리토 및 프리토 플러스 완전대체 텔미스 및 텔미스 플러스 [원외]전환
		[DTMICAR8] 미카르디스 정 80mg				
2	기타 항고혈압제	[DTMICAP4] 미카르디스 플러스 정 40/12.5mg	hydrochlorothiazide 12.5mg, telmisartan 40mg/80mg	1. 본태성 고혈압의 치료. 2. 텔미사르탄 단독투여로 혈압이 적절히 조절되지 않는 환자에게 투여.	베링거인겔하임	원내/외 통과 ▶ 프리토 및 프리토 플러스 완전대체 텔미스 및 텔미스 플러스 [원외]전환
		[DTMICAP] 미카르디스 플러스 정 80/12.5mg				
3	기타 피부과 용제	[DCONNET] 코네티비나 겔	sod. hyaluronate salt 2mg/g(2%), 30g/tub	무통성 상처의 조직 재생 촉진.	Fidia pharma/후파르마	원내/외 통과
4	천식 및 만성폐쇄성폐질환 치료제	[DTSING5] 싱글레어 추정 5mg	montelukast 5mg	천식의 방지 및 지속적 치료. 계절 및 연중 알레르기비염 증상 완화.	한국엠에스디	원외 통과
5	정주용 & 기타 멸균용제	[WIPRISK2] 프리즈마졸 2 칼륨 액 5L/bag	재구성전완충액 A(250ml)+재구성전 완충액 B(4750ml) ->총용량 5L CaCl2 0.0257g, (S)- lactic acid 0.03g, MgCl2 0.0102g, KCl 0.0149g, NaHCO3 0.2936g, NaCl 0.6128g, glucose 0.121g	신부전 환자의 혈액여과 및 혈액투석여과 시 체액 대용액, 신부전 환자의 지속적 혈액투석 또는 지속적 혈액투석여과 시 투석액, 투석 또는 여과가 가능한 물질에 의해 약물 중독, 고칼륨혈증의 경향.	박스터	원내/외 통과
6	근이완제	[WINABOT5] 나보타 주 50단위	Clostridium botulinum A toxin 50unit	1. 만 20세 이상 만65세 이하의 눈썹주름근 그리고/또는 눈살근 활동과 관련된 중등도 내지 중증의 심한 미간 주름의 일시적 개선 2. 근육경직 : 만 18세 이상의 뇌졸중과 관련된 상지 경직 3. 만 18세 이상 만 65세 이하의 눈물레근 활동과 관련된 중등도 내지 중증의 외안각 주름의 일시적 개선	대웅제약	원내/외 통과
7	천식 및 COPD 치료제 /기침, 감기용제	[DTSURF] 셀포라제 캡슐	acebrophylline 100mg	기도폐쇄성 장애 및 점액분비 장애로 인한 급·만성 호흡기 질환: 급·만성기관지염, 기관지 천식, 부비동염, 건성비염.	현대약품	원내/외 통과
8	항역류제, 항궤양제	[DTST2X] 스티렌 투엑스 정	artemisiae argyi herba 95% ethanol extract (20→1) 90mg	다음 질환의 위점막 병변(미란, 출혈, 발적, 부종) 개선: 급성위염, 만성위염.	동아에스티	원내/외 통과 ▶ [원내/외] 스티렌정 60mg 완전대체

9	해독제, 약물 의존성 치료제	[WIPROBEB] 프로베 블루 주 0.5% 10mL/A	methylene blue 5mg/ml	약물(벤조카인 같은 국소마취제, 답손, 아닐린계 성분, 질산염 및 아질산염계 성분)에 의한 메트헤모글로빈혈증 *5% 포도당 용액 50ML희석(정장액으로 국소통증 피함) 염화물: 메틸렌블루 용해도 감소->N/S 금지	삼오제약(수입)	원내/외 통과
10	치질용제	[DPASARE] 파사렉트 연고 10% 30g/tub	Nitroglycerin diluted 40mg	항문열창의 치료 및 완화	대화제약/케이투팜	원외 통과 ▶[원외]렉토제식연고 10% 30g 완전대체
11	비만 치료제	[WISAXWN] 삭센다 펜 주 6mg/mL, 3ml/펜	liraglutide 6mg/ml	성인환자 체중관리 보조제. - BMI가 30 kg/m2 이상 또는 - 한 가지 이상의 체중 관련 동반질환(예, 이상혈당증, 제2형 당뇨병, 고혈압, 이상지질혈증)이 있으면서 BMI가 27 kg/m2 이상 30 kg/m2 미만인 과체중	노보 노디스크	원내/외 통과
12	코르티코스테로이드 호르몬제	[DTFLOR] 플로리네프 정	fludrocortisone acetate micronized 0.1mg	에디슨 질환에 있어서 원발성·속발성 부신피질부전증 및 염손실성 부신성기증후군의 치료를 위한 부분적 대체요법.	Aspen/삼일제약	원내/외 통과
13	해독제, 약물 의존성 치료제	[DTEXJA36] 엑스자이드 필름코팅정 360mg	deferasirox 360mg	수혈의존성 헤모시데린침착증 치료.	노바티스	원내/외 통과
14	세포독성 항암 치료제	[WIDT11][항암제] 디티아이 주 100mg	dacarbazine 100mg	악성흑색종, 호지킨병, 신경모세포종, 평활근육종을 포함한 연조직육종.	유나이티드	원내/외 통과
		[WIDT12][항암제] 디티아이 주 200mg	dacarbazine 200mg			
15	세포독성 항암 치료제	[WIBLEO][항암제] 브레오신 주 15mg/V	bleomycin HCl 15mg	피부암, 두경부암(상악암, 설암, 구순암, 후두암, 인두암, 구강암 등), 폐암(특히 원발성 및 전이성 편평 상피암), 식도암, 자궁경부암, 악성림프종(세망육종, 림프육종, 호지킨병 등), 신경교종, 갑상선암.	동아에스티	원내/외 통과
16	면역억제제	[DTMYREP] 마이렙트 250mg/캡슐	Mycophenolate motetil 250mg	동종 신장, 심장, 간장 이식환자에 대한 급성 장기 거부반응 방지 시클로스포린 및 코르티코스테로이드와 병용	종근당	원내/외 통과
		[DTMYREP5] 마이렙트 500mg/정	Mycophenolate motetil 500mg			

Special Issue

신약 리뷰: 삭센다 펜 주®(Saxenda pen inj®) 6mg/ml, 3ml [원내/외, WISAXEN]

▶ 성분/함량/제형

- Liraglutide 6mg/ml
- 무색 또는 거의 무색의 투명한 액이 든 용량조절이 가능한 펜 모양의 프리필드 주사제
- 포장단위: 3ml 프리필드 펜

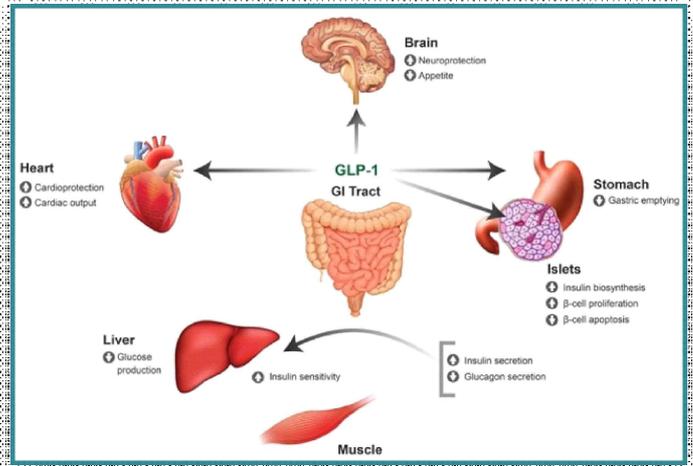
▶ 적응증

- 아래와 같은 성인 환자의 체중관리를 위한 보조제
  - 초기 체질량지수(BMI)가 30 kg/m2 이상인 비만 환자, 또는
  - 한 가지 이상의 체중 관련 동반질환(예, 이상 혈당증(당뇨병 전 단계(pre-diabetes) 또는 제2형 당뇨병), 고혈압 또는 이상 지질혈증)이 있으면서 초기 체질량지수(BMI)가 27kg/m2 이상 30 kg/m2 미만인 과체중 환자
  - 국내기준 : 3.0 mg/day 용량으로 12주간 투여한 후 초기 체중의 5% 이상이 감량되지 않은 경우에는, 이 약 치료를 중단
  - 미국기준: 16주간 투여한 후 초기체중의 4% 이상이 감량되지 않은 경우에는 이 약 치료를 중단



▶ 약리작용

- GLP-1(glucagon like peptide-1) 유사체
- \* GLP-1 : 식사 후에 장내의 영양분이 증가하면 장관 내의 L-cell에서 분비하는 호르몬으로 인슐린의 분비를 자극하고 혈장의 글루카곤 농도를 감소시키고 위에서 **음식물이 머무는 시간을 늘리고, 식욕을 억제시키며**, 심박수를 증가시킴 (GLP-1 수용체: 뇌, 췌장, 소화기관, 심장, 혈관 및 신장 등에 존재)
- 반감기: 2분(DPP-4효소에 의해 분해) → 13시간
- \* 피하 투여된 후, 근접 이뤄 안정성을 높이고 흡수를 지연시킴. 순환계로 분비되면 fatty acid sidechain을 통해 알부민에 결합, DPP-4가 이를 분해하지 못하도록 보호, 이러한 작용들이 조합되어 피하 투여후 반감기가 약 13시간 까지 연장되면서, 1일 1회 투여가능.



▶ 용법 용량

- 시작용량 1일 1회 0.6 mg
- 적어도 1주일 이상의 간격을 두고 0.6 mg씩 증량 (위장관계 내약성 개선을 위해)
- 최대 **1일 1회 3.0 mg**
- 매일 같은 시간에 복부, 대퇴부, 상완부에 피하주사

	투여량	주
단계적 증량	0.6mg	1
	1.2mg	1
	1.8mg	1
	2.4mg	1
유지 용량	3.0mg	

▶ 약물동력학

- T1/2 : ~13hr
- BA: 피하주사 ~55%
- PB : 98% 초과
- Vd : SC ~13-25L; IV 0.07L/kg
- M : 내인성의 dipeptidyl peptidase IV(DPP-IV)와 endopeptidases에 의해 대사됨.
- E : 소변(대사체로 6%); 대변(대사체로 5%)

▶ 이상반응

- 10% 초과
  - 심혈관계: 심박수 증가
  - 중추신경계: 두통
  - 내분비 및 대사: 저혈당
  - 위장관계: **메스꺼움, 설사, 변비, 구토**

▶ 약물상호작용

치료법 변경 권고

- 인슐린 : Liraglutide는 인슐린의 저혈당 효과를 증가시킬 수 있음. 당뇨병에 사용되는 경우(빅토자®), 인슐린 용량 감소를 고려해야함. 체중감소에 사용되는 경우(삭센다®), Liraglutide와 인슐린의 병용을 피해야 함.
- Sulfonylureas : GLP-1 작용제는 sulfonylurea의 저혈당 효과를 증가시킬 수 있음. 둘을 병용해야 하는 경우 sulfonylurea의 용량 감소를 고려해야함. 인슐린과 sulfonylurea를 병용하는 환자에서는 liraglutide를 사용하지 않음.

▶ 금기

- 본제에 대해 과민증,
- 갑상선 수질암 기왕력 또는 가족력,
- 다발성내분비선종증.
- 임부 및 수유부 (FDA X)

▶ 보관방법

- 냉장보관(2~8°C)
- 개봉 후 30°C이하나 냉장고에 보관하여 30일 이내 사용

\* References

- 김스온라인 [www.kimsonline.co.kr](http://www.kimsonline.co.kr)
- 드럭인포 [www.druginfo.co.kr](http://www.druginfo.co.kr) · 제품설명서



의약품 안전성 정보 I

통풍치료제 '페복소스타트' 성분 제제 안전성 서한 배포

▶ 본원 해당약품

[원내/외] 페브릭정40mg, [원외] 페브릭정80mg

▶ 정보원

미국 FDA는 페복소스타트 제제에 대한 시판 후 임상시험 결과 다른 통풍치료제 알로푸리놀 제제에 비해 사망 위험이 높다는 것을 확인하고 관련 정보를 발표함.

▶ 주요 내용

- 미국 FDA는 페복소스타트 제제의 안전성 평가를 위한 시판 후 임상시험자료 검토 결과 알로푸리놀에 비해 사망 위험성이 증가한 다는 것을 확인하였음
  - 이에 관련 정보를 업데이트하기 위하여 제품 설명서 경고 항을 추가할 예정이며,
  - 페복소스타트 제제는 알로푸리놀 제제 복용 시 심각한 부작용이 나타나거나 알로푸리놀이 효과적이지 않은 환자에게만 사용토 록 제한할 예정임.
- 국내 페복소스타트 허가사항에는 알로푸리놀에 비해 심혈관계 부작용 발생빈도가 높다는 사실과 심혈관계 증상을 주의 깊게 모니 터링하라는 정보가 반영되어 있으나
  - 식품의약품안전처는 전문가 및 환자에게 관련 정보를 환기시키고 주의사항을 당부하기 위해 안전성서한을 배포하며,
  - 추가로 국내외 허가현황 및 사용실태 등을 종합적으로 검토하여 허가사항 변경 등을 진행할 예정임.

▶ 의약전문가를 위한 권고사항

- 환자에게 이 약 복용 시 나타날 수 있는 심혈관계 위험성을 알리고 이상증상이 나타날 경우 즉시 진료받도록 안내하기 바랍니다.
- ※ 이상 증상: 가슴통증, 호흡곤란, 빠르거나 불규칙한 심장박동, 신체 한쪽 측면의 쇠약감 또는 저림(무감각), 현기증, 갑작스런 심한 두통, 언어장애 등
- 심장질환 및 뇌졸중 병력이 있는 환자는 이 약의 위험성 유의성을 고려하여 사용하지기 바랍니다.
- 이 약은 알로푸리놀에 의해 심각한 부작용이 발생하거나 알로푸리놀이 효과적이지 않은 환자에 투여하는 것을 고려하기 바랍니다.
- 이 약의 사용 시 나타나는 부작용은 한국의약품안전관리원에 보고하시기 바랍니다.

▶ 환자를 위한 정보

- 심장질환 및 뇌졸중의 병력이 있는 환자는 전문가에게 그 사실을 알리시기 바람
- 이 약을 복용하는 다음 증상이 나타날 경우 즉시 진료를 받으시기 바람
  - 가슴통증 호흡곤란 빠르거나 불규칙한 심장박동 신체 한쪽 측면의 쇠약감 또는 저림 무감각 현기증 갑작스런 심한 두통, 언어장애
- 증상이 악화될 수 있으므로 전문가와 상의없이 이 약의 복용을 중단하지 마시기 바람
- 이 약의 사용 시 나타나는 부작용은 한국의약품안전관리원에 보고하시기 바람

의약품 안전성 정보 II

1. '헤파린제제' 성분제제 의약품 허가사항 변경지시

원내 해당약품	[원내/외] 헤파린나트륨주25,000IU/5ml, 중외헤파린나트륨주 20,000IU/20ml, 휴온스헤파린나트륨주 1,000iu/10ml
서한사유	"헤파린 제제" 의약품 품목허가사항 변경지시 알림
주요 조치내용	<p>4. 이상반응</p> <p>1) 혈액계 (1) (생략)</p> <p>(2) 드물게 혈소판감소증이 나타날 수 있으며 이는 면역학적으로 유도된 동맥 및 정맥 혈전증을 일으킬 수 있다. &lt;추가&gt;헤파린 유도 혈소판 감소증은 헤파린 투여 중단 수주 후에도 발생할 수 있다. (이하 생략)</p> <p>5. 일반적 주의 1) ~ 4) (생략)</p> <p>5) 헤파린 유도 혈소판감소증은 헤파린-혈소판 제 4인자 복합체에 대한 자기 항체의 출현 즉, 면역학적 원인 에 의한 것이며, 심각한 혈전증(뇌경색, 폐색전증, 심재정맥혈전증 등)을 수반하는 일이 있다. 헤파린 유도 혈소판감 소증 발현 시에 출현하는 항체는 100일 정도로 소실, 저하된다는 보고가 있다.&lt;추가&gt;헤파린 유도 혈소판 감소증 은 헤파린 투여 중단 수주 후에도 발생할 수 있다. (이하 생략)</p> <p>6. 상호작용 1)~7) (생략)</p> <p>&lt;신설&gt; 8) 니트로글리세린 중단에 따라 반동효과가 발생할 수 있다. 헤파린과 정맥용 니트로글리세린을 동시 투 여하는 과정에서 부분트롬보플라스틴 시간에 대한 면밀한 모니터링과 헤파린 용량 조절이 권고된다.</p>

2. 'Carbamazepine 제제' 함유제제 허가사항 변경지시

원내 해당약품	[원내/외]카르마진씨알정 200mg, 테그레톨 씨알정 200mg, 카마제핀정 200mg
서한사유	'Carbamazepine 제제' 함유제제 허가사항 변경지시 알림
주요 조치내용	<p>1. 경고                  &lt;생략&gt; &lt;추가&gt; (3) 임부 및 가임기 여성 : 이 약은 임부에게 투여 시 태아 기형과 성장장애를 초래할 수 있다. 임부에 대한 이 약의 유익성이 태아에서의 위해성을 상회할 것으로 규명된 경우에 한하여 임부에게 투여하도록 하고, 임부 또는 가임기 여성에게는 이 약의 위해성에 대하여 적절한 상담이 진행되어야 한다. 가임기 여성의 경우는 이 약의 복용기간 및 이 약의 마지막 복용일로부터 2주간 효과적인 피임법을 사용해야 한다. 이 약을 처방할 때에는 다음의 정보를 환자에게 알려서 충분히 인지하도록 해야 한다 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 임신 중 노출 시 위험의 종류와 정도, 특히 기형 발생과 발달 장애의 위험</li> <li>· 효과적인 피임법 사용의 필요성</li> <li>· 정기 치료시마다 유익성 및 위해성에 대한 검토의 필요성</li> <li>· 임신을 계획 중이거나 임신이 의심되는 경우 담당의사와 신속한 상담의 필요성 (이하 생략)</li> </ul> <p>4. 이상반응                  &lt;생략&gt; 3) 자발 보고 및 문헌 보고(빈도 불명) 중략 &lt;추가&gt;상해, 중독 및 시술상 합병증 : 낙상(이 약에 의한 운동실조, 어지러움, 졸음, 저혈압, 혼돈상태, 진정과 관련됨) (5. 일반적주의 항 참조) (이하 생략)</p> <p>5. 일반적 주의                  &lt;생략&gt; 6) 과민반응 : &lt;생략&gt;카르바마제핀과 &lt;추가&gt;방향족 항간질제(예; 페니토인, 프리미돈 및 페노바르비탈) 간에도 교차과민반응이 일어날 수 있다. 이와 같은 과민 반응을 의심케 하는 증상 및 증후가 나타날 경우 이 약의 복용을 즉시 중단한다. (이하 생략)</p> <p>&lt;삭제&gt; 18) 산모가 복용한 이 약이나, 병용한 다른 항간질약물과 관련된 신생아 간질이나 호흡 곤란이 드물게 나타났다. 신생아 구토, 설사, 영양 감소 등의 몇몇 사례가 산모가 이 약을 복용한 경우 보고되었다. 이런 작용은 신생아 금단증후군을 설명할 수도 있다.</p> <p>18) 졸음, 어지러움으로 인해 반사운동 능력의 저하(특히 치료 초기나 용량조절시기)가 나타날 수 있으므로, 이 약을 투여중인 환자는 자동차 운전 등 위험한 기계 조작 시 적당한 주의가 필요하다.</p> <p>&lt;추가&gt;19) 낙상 : 이 약은 운동실조, 어지러움, 졸음, 저혈압, 혼돈상태, 진정과 관련이 있으며(4. 이상반응 항 참조) 이는 낙상을 초래하여 결과적으로 골절 또는 기타 상해를 일으킬 수 있다. 이러한 효과를 약화시킬 수 있는 질병, 또는 상태를 가지고 있거나 약화요인이 되는 약물을 복용중인 환자가 장기간 치료받게 되는 경우에는 반복적인 낙상위험평가를 고려해야 한다. (이하 생략)</p> <p>6. 상호작용                  &lt;생략&gt; 4) 이 약에 의해 혈장 농도가 영향 받는 약물 (이하 생략)</p> <p>③ 항응고제 : 경구용 항응고제(와파린, 펜프로쿠몬, 디쿠마롤, 아세 노쿠마롤&lt;추가&gt;리바록사반, 다비가트란, 아픽사반, 에독사반)</p> <p>④ 항우울제 : 부프로피온, 시탈로프람, 미안세린, 나파조돈, 설투랄 린, 트라조돈, 삼환계 항우울제(예, 이미프라민, 아미트립틸린, 노 르트립틸린, 클로미프라민).&lt;추가&gt; 이 약과 MAO 저해제와의 병용투여는 권장되지 않는다. MAO 저해제는 이 약을 투여하기 최소 2주 전에 중단해야하고, 임상적으로 가능하다면 더 이전에 중단한다.</p> <p>⑤ 항간질약물 : 클로바잠, 클로나제팜, 에토석시미드, 펠바메이트, 라모트리진,&lt;추가&gt;에스리카르바제핀, 옥스카르바제핀, 프리미돈, 티아가빈, 토피 라메이트, 발프론산, 조니사미드, 페니토인, &lt;추가&gt; 혈장 농도는 카르 바마제핀에 의해 상승하기도 하고 저하되기도 한다. 메페니토인 의 혈장 중 농도는 드물게 상승하는 것으로 보고된 바 있다. (이하 생략)</p> <p>5) 카르바마제핀과 다음 약물을 병용 투여 시 주의한다. (이하 생략)</p> <p>&lt;추가&gt;⑦ 카르바마제핀과 직접 작용하는 경구용 항응고제 (리바록사반, 다비가트란, 아픽사반 및 에독사반)를 병용투여하면 직접 작용 경구용 항응고제의 혈장 농도가 감소해 혈전증의 위험이 있다. 병용투여가 필요한 경우 혈전증의 징후 및 증상의 면밀한 모니터링이 권장된다.(이하 생략)</p> <p>7. 임부에 대한 투여&lt;생략&gt;                  &lt;추가&gt;12) 피임 : 가임기 여성의 경우 이 약의 복용기간 및 이 약의 마지막 복용일로부터 2주간 효과적인 피임법을 사용해야 한다. 이 약의 효소유도작용으로 인해 에스트로겐이나 프로게스테론을 함유하는 호르몬성 피임약의 피임 효과가 감소되어 피임의 실패를 초래할 수 있다. 따라서 이 약의 복용기간 중에는 비호르몬성 피임법을 사용하도록 해야 한다.</p>

약제부 소식

1. 약품 변경 사항

본원코드	약품명-제조회사	성분 및 함량	변경사항	
			변경 전	변경 후
WIPROD [원내/외]	프로디아스-23 주 (MSD)	Purified capsular poly saccharide from S. pneumoniae(23-valent)	 바이알	 프리필드시린지
프로디아스-23 주사제 제형이 바이알에서 프리필드시린지로 변경됨.				
DTANT1 [원내/외]	탄툼액 1000ml/병 (삼아)	benzylamine HCl 1.5mg/ml	 약품코드: DTANT1 약품명: 탄툼액 1000ml/병 처방단위: 0.1 병	 약품코드: DTANT100 약품명: 탄툼액 100ml/병 처방단위: 1 병
제조사 포장규격 변경으로 약품명과 약품코드 및 처방단위가 변경되어 100ml 처방을 할 경우, 기존의 0.1병에서 1병으로 처방.				
DTSMEC1 [원내/외]	스멕타현탁액 20ml/P	dioctahedral smectite 3g/20ml	 20ml/포	 2ml/스틱
복약편의를 높이기 위하여 기존 스멕타현탁액 20ml/포에서 스멕타현탁액 20ml/스틱 포장으로 변경.				
DTALBIS [원내/외]	알비스 정	K-bismuth citrate 100mg, sucralfate-H <sub>2</sub> O 300mg, ranitidine-HCl 84mg	 흰색원형정제, DW	 흰색원형정제, <b>Albis</b>
약 모양 변경됨.				
DTNORV2 [원내/외]	노바스크 정 10mg	amlodipine besilate 10mg	 NVC/10, pfizer	 AML-10, pfizer
약 모양 변경됨.				
DTCONI8 [원내/외]	코니엘정 8mg	Benidipine HCl 8mg	코니엘 정 8mg	코닐 정 8mg
약품명 변경, 약품 코드는 동일함.				

2. 코드종료 의약품

여부	본원코드	약품명	성분명	비고
코드종료 예정	DTVASTI	바스티난 엠알 서방정 35mg	trimetazidine HCl 35mg	▶ 프랑스 소재 제조사에서 제품 선적 지연으로 인한 일시품질 ▶ 품질기간 : 2019년 2월 14일 ~ 28일 <대체약> 원외: 메타진정 20mg

코드종료	DPROC, DPROCTO	프록토세딜 연고	esculoside 10mg, hydecortisone 5mg, dibucane HCl 5mg, neomycin B sulfate 10mg	▶ 제조사 생산 중단 <대체약> [원내/외]: 헤모렉스 크림 (pramoxine HCl 10mg/g)
코드종료	WICIPRO1	씨프로바이주 400mg/200ml	ciprofloxacin 400mg	▶ 2019 2차 약사위원회 결정사항. 의료폐기물 중량 및 부피를 가중시켜 폐기비용 증가와 파손의 우려로 병 제형 → bag제형으로 변경. <대체약> [원내외]: 씨프러스 주 400mg/200ml/bag
원내외→원외전환	DTNINE	니네틸 정	cilostazol 100mg ginkgo biloba leaf extract 80mg	▶ 2018-5-2차 약사위원회 결정사항 <대체약> [원내외]: 실로스탄 씨알정 200mg, 프레탈 서방캡슐 100mg, 프레탈 정 50mg,100mg
코드 종료	DADMUC	에드멕 연고	Etractum ahamomilae flos 10g, myrrh tinct 1g	▶ 제조사 생산중단으로 더 이상 공급되지 않음. <대체약> [원내/외]터치메드 연고(구내염, 설염), [원외]카미스타드-엔 겔(구내염, 잇몸염)
코드 종료	[원내/외]	비비안트 정 20mg	bazedoxifene acetate 20mg	▶ 2019년 1차 약사위원회 결정사항. 비비안트정 재고 소진되어 코드종료함. <대체약>동일계열약(SERM) [원내/외]에비스타정(raloxifen 60mg), [원외]바비본정(bzxedoxifen 20mg, cholecalciferol 8mg)

**3. 2019년 1/4분기 부서 비치의약품, E-KIT 의약품 및 보유수액 정기 점검 실시 안내**

2019년 1/4분기 부서 비치의약품, E-KIT 의약품 및 보유수액 정기 점검을 실시합니다. 각 부서에서는

1) 비치부서는 유효기간 임박의약품을 약제부로 오셔서 교환하십시오.

주사제	19. 09. 30 이내	
경구약	19. 06. 30 이내	※ NTG - 1개월

2) 비치부서는 약제부에서 입력한 1분기 keep 의약품, E-kit 의약품리스트에

수량, 유효기간(유효기간 임박한약품의 경우는 교환한 약품의 유효기간)을 전산 입력해 주십시오.

3) 수액은 수량, 유효기간을 입력해주십시오

▶ 전산입력방법: 물품청구 > 청구관리 > 비치품 관리, E-KIT 관리

1. 약제부에서 비치의약품 품목/수량 변경사항 수정입력(약제부)
2. 비치의약품, E-KIT 의약품 : 유효기간 임박의약품 교환 후 유효기간, 수량 입력 ⇨ 3월 26일(화)까지 (비치병동 및 외래)
3. 수액 유효기간, 수량 입력 ⇨ 3월 26일(화)까지 (비치병동 등)

각 신설 부서 및 기존부서의 비치약 목록, 냉장 비치약 목록, 마약류 비치약 목록, 마약류 냉장 비치약 목록, 비치약 라벨, 고주의 의약품 라벨 등을 약제부 게시판에 공유하였사오니 비치약 목록이 변경된 부서는 새로운 비치약 목록과 라벨을 부착하여 주시고, 실제 목록과 다른 경우 약제부로 문의 주시기 바랍니다. (1861 또는 224)

**4. 약제부 업무관련 원내 전화번호 공지**

- ▶ 약제부장: 1816 ▶ 약품청구/불출업무: 1861 ▶ 조제실(외래/입원): 1316, 1716 ▶ 약물정보 & 마약류 관리업무: 224
- ▶ 항암제 조제실: 1456