

Pharmacy Newsletter of Drug information SEP 2020

Volume 8 No.3

포항 세명기독병원 약제부 의약정보
 Department of Pharmacy, Pohang SM Christianity Hospital
 37816 경북 포항시 남구 포스코대로 351 | Tel: (054)289-1716 | Fax: (054)289-1721
<http://phgidok.com>



발행인 주 성락 편집위원 한 지원 편집자 주 성락, 한 지원, 최 설

CONTENTS

약사위원회 소식	1
의약품 부작용 모니터링 보고	6
약제부 소식	7
별첨자료	9



약사위원회 소식

Pharmacy & Therapeutics Committee

1. 2020년 6~8차 약사위원회 심의 통과 신약

코드/구분	약효/분류	약품명/성분명/제조사	적응증	용법/용량	구분
WIZYVO1	기타항생제	자이복스정 600mg linezolid 600mg 화이자	1. 병원내감염폐렴, 지역감염폐렴, 합병증 동반한 피부 및 연조직 감염: • 만 12세이상: 600mg q12hr 10-14days • 신생아-만 11세: 10mg/kg q8hr 10-14days 2. 합병증 동반하지 않은 피부 및 연조직 감염: • 성인: 400mg q12hr • 만 12-17세: 600mg q12hr 10-14일간. • 만 5세미만: 10mg/kg q8hr, • 만 5-11세: 10mg/kg q12hr 10-14일간. 3. VRE 감염(세균혈증을 동반한 경우도 포함): • 만 12세이상: 600mg q12hr 14-28일간. • 신생아-만11세: 10mg/kg q8hr 14-28일간. 4. 성인 MRSA 감염: 600mg q12hr		원외
DTQUIN	심질황용제	[희귀의약품] 황산퀴니딘 정 quinidine sulfate 200mg Watson laboratories Inc/ 희귀의약품센터	• 말라리아, 부정맥 1) 심방세동/조동에서 동율동으로의 전환: 디기탈리스나 베타차단제로 증상조절 실패 시 사용 q6hrs, 400mg; 4~5번 투여 받은 후에 전환이 일어나지 않으면, 용량을 증가시킴 2) 심방세동/조동으로 방출빈도의 감소: q6hrs, 200mg(역가 166mg)으로 시작, 용량 서서히 증가.		원외
DTQUES	항고지혈증제	보령 퀘스트란 현탁용산 cholestyramine resin 4g/9g/포 보령	• 원발성 고지혈증 • 부분적 담도폐쇄에 의한 가려움증 • 고콜레스테롤혈증에 의한 관동맥심질환의 발병위험성 감소.	• 1회 4g(1포) 1일 1-6회 160-180mL의 물 또는 비탄산음료에 현탁시켜 복용.	원외
WIEVENIT	골대사제제	이베니티 주 PFS romosozumab 105mg*2PFS/pack 암젠코리아	골절의 위험성이 높은 폐경 후 여성 골다공증 환자의 치료 골절의 위험성이 높은 남성 골다공증 환자의 골밀도 증가	• 권장용량 1회 210 mg (105mg, 다른부위 연속 2번), • 월 1회, 총 12회 피하 주사. • 칼슘, 비타민 D 보조제 추가 복용	원내/외

DTSPASM	기타 비뇨생식기 계용약	스파스몰리트 당의정 trospium chloride 20mg 부광	하부요로 폐쇄에 의하지 않은 방광기능 이상에 의한 빈뇨, 야간 다뇨, 과민성 방광, 절박요실금.	성인 1회 20mg, 1일 2회.	원내/외
DTVELPR	해독제, 약물의존성 치료제	벨포로 슈어블정 sucroferric oxyhydroxide 2500mg 프레지니우스	혈액투석 또는 복막투석을 받고 있는 만성신장질환자의 혈청 인 조절	성인: • 초기 용량: 1일 3정(철로서 1,500mg), 매 식사와 함께 1정씩 씹어서 복용. • 유지 용량: 1일 1정(철로서 500mg)씩 2-4 주 간격으로 증량 또는 감량. 1일 최대 6정(3,000mg as Fe). ※ 식이 중의 인을 최대한 흡착 할 수 있도록 1일 복용량을 식사 때마다 나누어 복용하며 반드시 씹어서 복용.	원외
DTMELAT	최면, 진정제	멜라토 서방정 2mg melatonin 2mg 한림	수면의 질이 저하된 55세 이상의 불면증 환자의 단기치료.	1일 1회 1정, 식사 후 취침 1- 2시간 전, 씹거나 부수지 않고 통째로 복용. 최대 13주까지 투여.	원내/외 써카딘 서방정 대체
DTCELCEP	면역억제제	[제형추가] 셀셉트 캡슐 250mg mycophenolate mofetil 250mg 로슈	동종 신장·심장·간장 이식환자에 대한 급성 장기 거부반응 방지. 시클로스포린 및 코르티코스테 로이드와 병용해야 함. 1. 신장이식: • 성인: 1회 1g, 1일 2회. • 2-18세(체표면적 1.25m ² 이상): 1.25-1.5m ² : 1회 750mg, 1일 2회. 1.5m ² 초과: 1회 1.0g, 1일 2회. 2. 심장·간이식: 성인 1회 1.5g, 1일 2회.		원외
DTACEAR5	ACE 저해제/레 닌 억제제	[대체] 아서틸 아르기닌 정 5mg perindopril arginine 5mg	1 고혈압, 울혈성심부전(비칼륨보전 이뇨제 및 디기탈리스 투여시의 보조치료제), 2. 안정형 관상동맥 질환: 심근경색 및/또는 혈관재생술의 병력이 있는 안정형 관상동맥질환 환자에서 심혈관 질환으로 인한 사망 또는 비치명적 심근경색에 대한 위험성 감소		원내/외 아서틸정 4mg대체
DTACEAR10		[대체] 아서틸 아르기닌 정 10mg perindopril arginine 10mg 세르비에	• 고혈압: 성인 1일 1회 5mg(아침) 경구 투여, 필요시 1개월 후 1일 1회 10mg으로 증량. • 울혈성 심부전: 성인 초회량 1일 1회 2.5mg(아침), 2주 후 내성이 좋은 경우 5mg로 증량. • 중증 울혈성 심부전, 고령자, 초기 동맥압이 매우 낮은 환자, 신기능 장애, 고용량의 이뇨제를 투여받는 자: 초회량 1일 1회 1.25mg. • 안정형 관상동맥 질환: 초회량 2주 동안 1일 1회 5mg, 그 후 내약성에 따라 1일 1회 10mg.		원외 아서틸정 8mg대체
DTPREM3	에스트로겐 , 프로게스테 론 관련 제제	프레미나 정 0.3mg itavastatin calcium 2mg 콜마	1. 성선기능저하증, 난소적출, 난소기능부전-저에스트로겐증. 1) 성선기능저하증: 1일 2.5-7.5mg 3주간 투여, 1주간 휴약. 2) 난소적출 및 난소기능부전: 1일 1.25mg 3주 투여, 1주 휴약 2. 위축성 질염, 외음위축증, 갱년기장애: 1일 0.3-1.25mg 월경 주기 제 5일부터 주기적(3주간 투여 후 1주간 휴약) 또는 비주기적으로 투여. 증상 호전 시까지 반복. 3. 기능성 자궁출혈: 1일 0.625-3.75mg 출혈이 멈출 때까지 분할 투여, 그 후 20일간 동일 용량 투여. 4. 골다공증: 1일 0.625-1.25mg 월경주기 제 5일부터 주기적 또는 비주기적 투여. 증상이 호전될 때까지 반복. 5. 폐경 후의 유방암: 1회 10mg 1일 3회 최소 3개월 투여. 6. 수술불능의 진행성 전립선암(경감용): 1회 1.25-2.5mg 1일 3회 투여.		원외

R656904862	방사성의약품	스테미시스 주 tetrakis copper(I) tetrafluoroborate 1mg 새한산업	진단용 방사성의약품인 헥사키스 테크네튬(99mTc) 주사액 조제용. 헥사키스 테크네튬(99mTc) 주사액의 효능/효과: 허혈성 심장 질환의 진단 보조, 심근경색의 진단 및 부위 확인의 보조, 전체적인 심실기능의 평가, 유방조영상의 결과가 만족스럽지 못하거나 유방암이 의심되는 환자의 진단 보조.	헥사키스 테크네튬 주사액, IV 1) 심근 영상: - 관상동맥 관류 감소 및 심근경색 진단: 185-740MBq - 전체 심실 기능 평가: 600-800MBq - 허혈성 심장질환의 진단: 2회 휴식 후 정주, 총 투여량은 925MBq이하, 투여 간격은 6시간이상, 스트레스시 주사 후 추가로 1분간 운동 권장. 2) 유방영상: 740-925MBq	원내/외 Myoview 재공급시 재사용
WICAELY2	세포독성 항암제	케릭스 주사 20mg/10ml liposomal doxorubicin HCl 20mg/10ml	1. 전이성 유방암 환자로 심장에 위험요소가 있는 경우 단독 요법으로 사용. 2. 파크리탁셀 또는 백금착제 항암제를 포함하는 화학요법에 실패한 진행성 난소암의 치료. 3. 이전의 병용 화학요법으로 질환이 계속 진행되거나 과민 반응을 보이는 환자에서 AIDS 관련성 카포시 육종. 4. 한 가지 이상의 치료를 받은 환자로써, 골수 이식을 이미 받았거나, 골수 이식이 적합하지 않은 진행성 다발성 골수종 환자에게 보르테조미프의 병용요법.	1. 유방암/난소암: 치료반응 및 내약성이 만족스러우면 4주마다 한 번씩 50mg/m2의 용량으로 정주. 2. AIDS 관련 카포시 육종: 독소루비신염산염으로서 20mg/m2을 30분 이상에 걸쳐 정주. 치료반응 및 내약성이 만족스러우면 3주간격으로 반복. 3. 다발성골수종: 보르테조미프의 3주 치료요법의 4일째에, 이 약 30mg/m2를 보르테조미프의 주입 직후 1시간에 걸쳐 투여.	원내/외
WICAELY5	케릭스 주사 50mg/25ml liposomal doxorubicin HCl 50mg/25ml 한국안센	원내/외			
WIIIMFN2	면역학적 항암 치료제	임핀지주 120mg/2.4ml durvalumab 120mg/2.4ml	1. 국소 진행성 비소세포폐암: 백금 기반 동시적 항암화학 방사선요법 이후 질병이 진행되지 않은 제불가능한 국소 진행성 소세포폐암의 치료 2. 소세포폐암: 확장 병기 소세포폐암의 1차 치료로서 에토포시드 및 카보플라틴 또는 시스플라틴과의 병용요법	본제는 1시간에 걸쳐 정맥점적 주입. 1) 국소 진행성 비소세포폐암 권장용량: 본제 10mg/kg, 2주 간격 투여. 2) 소세포폐암 권장용량: 본제 1500mg 화학요법과 병용 3주간격 4주기, 투여 후 본제 1500mg 단독요법 4주간격 투여. 30 kg 이하: 본제 20mg/kg 화학요법과 병용 3주 간격 4주기, 투여후 본제20mg/kg 단독요법 4주 간격 투여.	원내/외
WIIIMFN10	임핀지 주 500mg/10ml durvalumab 500mg/10ml 아스트라제네카	원내/외			
DTPERKCR	항파킨슨용 제	퍼킨 씨알 정 50-200mg anhydrous carbidopa 50mg/levodopa 200mg 명인	파킨슨병, 파킨슨 증후군. 1. 기존 레보도파/탈탄산효소저해제 복합제 투여자: 레보도파로서 약 10% 증량, 수면시간 제외 4-8시간마다. 2. 기존 레보도파 단일제 투여자: 레보도파로서 약 25% 증량, 본제 투여 최소 8시간 전 기존 약 투여 중지, 경증-중등도인 경우 1정씩 1일 2회. 3. 레보도파제 투여하지 않은 자: 경증-중등도인 경우, 1정씩 1일 2회(투여간격 6시간 이상).	원내/외	
DTOLUM2	항류마티스 제제	올루미엔트 정 2mg baricitinib 2mg	하나 이상의 항류마티스제제(DMARDs)에 적절히 반응하지 않거나 내약성이 없는 성인의 중등증-중증 활동성 류마티스 관절염의 치료. 단독투여 또는 메토티렉세이트와 병용투여 가능. ※ 생물학적 항류마티스제제(DMARDs) 또는 다른 야누스키나제(JAK) 억제제와는 병용투여 금지. • 성인: 권장용량 1일 1회 4mg, 음식무관하게 경구 투여.	원외	
DTOLUM4	올루미엔트 정 4mg baricitinib 4mg 릴리	원외			

DTOLUM4	면역억제제	스텔라라 정맥주사 ustekinumab 135mg/27ml/v		원내/외
WISTELSC9		스텔라라 프리필드주 ustekinumab 90mg/ml/PFS 한국안센		원내/외
DTDIOVAL8	안지오텐신 II 길항제	디오발탄 정 80mg valsartan 80mg	<p>1. 본태 고혈압, 2. ACE억제제에 불내성인 심부전(NYHA class II-IV), 심근경색 후 사망 위험성 감소: 증상 · 증후 혹은 방사선학적으로 좌심실 부전 및(또는) 좌심실 수축 기능 부전을 가진 임상적으로 안정된 환자에서의 심근경색 후 사망 위험성 감소.</p> <p>성인: 1. 본태고혈압 : 1일 1회 80mg, 160mg 까지 증량 가능. 추가적인 혈 강하 필요시 1일 최대 320mg. 2. 심부전 : 권장 개시용량 1회 40mg, 1일 2회. 1회 80mg 또는 160mg까지 증량 가능, 1일 최대 320mg. 3. 심근경색 후 사망 위험성 감소 : 심근경색 후 12시간 내 투여 시작, 권장 개시용량 1회 20mg, 1일 2회, 이후 수 주에 걸쳐 1회 40mg, 80mg, 160mg, 1일 2회 투여로 환자 내약성 고려 증량.</p>	원외
DTDIOVAL16		디오발탄 정 160mg valsartan 160mg 제일제약		
DTQUSIM11	비만치료제	[향정] 큐시미아 캡슐 11.25mg/69mg phentermine HCl 11.25mg/ topiramate 69mg	<p>다음의 초기 체질량 지수(BMI)의 성인에서 저칼로리 식이요법과 만성 체중 관리를 위한 신체활동 증가의 보조요법. 30kg/m²이상 또는 고혈압, 제 2형 당뇨병 또는 이상지질혈증과 같은 적어도 하나의 체중 관련 동반질환이 있는 경우 27kg/m² 이상</p> <ul style="list-style-type: none"> 음식 섭취와 무관하게 매일 아침 복용. 최초 3.75mg/23mg 매일 14일간, 이후 7.5mg/46mg 12주간 최초 투여시점 전 체중 대비 3% 이상 감량 실패 시, 복용 중단 또는 복용량 증량. 증량시, 11.25mg/69mg 매일 14일간, 이후 15mg/92mg 12주. 최초 투여시점전 체중 대비 5%이상 감량 실패시, 복용 중단 	원외
DTQUSIM15		[향정] 큐시미아 캡슐 15mg/92mg phentermine HCl 15mg topiramate 92mg 알보젠코리아/중근당		
DTBMAXG	비타민 및/또는 미네랄 제제	비맥스 골드 정 cyanocobalamin 1000배산 50mg 외 한풍제약(녹십자)	<p>육체피로, 임신·수유기, 병중·병후의 체력저하 시, 발육기, 노년기의 비타민 A, D, E, B1, B2, B6, C의 보급. 아연 보급.</p> <p>- 다음 증상 완화: 신경통, 근육통, 관절통, 구각염, 구순염, 구내염, 설염, 습진, 피부염, 각기, 눈의 피로, 뼈·이의 발육불량, 구루병의 예방.</p> <p>· 만 12세 이상: 1일 1회 1정</p>	원내/외 [원내외] 바로코민 정 대체
DTRENEXSR	항응고제, 항혈소판제, 섬유소용해제(혈전용해제)	리넥신 서방정 cilostazol 200mg, ginko leaf dried extract 160mg 에스케이케미칼	<p>다음 질환에 대하여 실로스타졸 단독요법으로 효과가 불충분한 경우, 실로스타졸과 은행엽건조엑스 제제의 병용요법에 대한 대체요법: 만성동맥폐색증(버거씨병, 폐색성 동맥경화증, 당뇨병성 말초혈관병증 등)에 따른 궤양, 동통 및 냉감 등 허혈성 제증상의 개선. 뇌경색발증 후 재발억제.</p> <ul style="list-style-type: none"> 1회 실로스타졸 100mg, 은행엽건조엑스 80mg을 1일 2회 병용투여 시 효과가 충분한 성인에서의 대체요법. 성인: 1회 1정, 1일 1회. 	원외 [원외]리넥신정 대체

DTBRIL6	항혈소판제, 섬유소용해제(혈전용해제)	[함량추가] 브릴린타 정 60mg ticagrelor 60mg 아스트라제네카	<ul style="list-style-type: none"> 급성관상동맥증후군: 1회 180mg, 이후 1일 2회, 1회 90mg, 12개월간 투여. 심근경색의 병력(최소 1년 이상 이전에 발생)이 있고 혈전성 심혈관사건의 발생 위험이 높은 자: 1회 60mg, 1일 2회. 심근 경색 발생 후 초기 1년간 본제 90mg 또는 타 ADP 수용체 저해제를 복용자는 본제 60mg으로 투여 지속. 아스피린 유지용량(75-150mg) 을 병용 투여. 	원외
DARNUIT	천식 & 만성폐쇄성 폐질환 치료제(ICS)	아뉴이티 100 엘립타 (흡입기) fluticasone furoate (micronized) 100µg 글락소 스미스클라인	<ul style="list-style-type: none"> 12세이상 소아 및 성인에서 천식의 유지 치료 12세이상: 1일 1회, 경구흡입. 최대 1일 1회 200µg. 시작용량은 천식 중증도에 따라 선택. 흡입용 코르티코스테로이드 투여받지 않은경우, 시작용량 100µg 2주 후 100µg에 반응하지 않는 경우, 200µg으로 증가. 	원내/외 전환
DTLYRI25	신경통 치료제, 항경련제	리리카 캡슐 25mg pregabalin 25mg	<ol style="list-style-type: none"> 성인에서 말초와 중추 신경병증성 통증의 치료, <ol style="list-style-type: none"> 말초 신경병증성 통증: 초회 1일 150mg, 3-7일 후 1일 300mg까지 증량 가능. 필요시 이후 7일 간격으로 1일 최대 600mg까지 증량. 중추 신경병증성 통증: 초회 1일 150mg, 1주 후 1일 300mg까지 증량 가능. 추가로 1주 후 목표용량인 1일 600mg까지 증량 간질: 성인에서 이차적 전신증상을 동반하거나 동반하지 않은 부분발작의 보조제, <ul style="list-style-type: none"> 성인 초회 1일 150mg, 1주 후 1일 300mg까지 증량 가능. 필요시 이후 7일 간격으로 1일 최대 600mg까지 증량. 섬유근육통의 치료. <ul style="list-style-type: none"> 1일 300-450mg. 초회 75mg씩 1일 2회. 1주 내 150mg씩 1일 2회로 증량 가능. 필요시 1주 내 225mg씩 1일 2회까지 증량 가능. 1일 최대 450mg. 	원외
DTLYRI50		리리카 캡슐 50mg pregabalin 50mg Pfizer		
DTSTOGA	소화성궤양 용제	스토가 정 lafutidine 10mg 보령	<ul style="list-style-type: none"> 위-십이지장궤양의 단기치료: 1회 10mg, 1일 2회 오전,자기전 급-만성위염의 위점막 병변의 개선: 1일 1회 10mg을 취침전. H. pylori에 감염된 소화기 궤양 환자에 대한 항생제 병용 요법: 라푸티딘 20mg, 클래리스로마이신 500mg, 아목시실린 1000mg을 1일 2회 7일간 또는 14일간. 마취 전 투약: 1회 10mg, 2회(수술전날 취침 전, 수술당일 마취투여 2시간 전). 역류성 식도염 치료: 1회 10mg, 2회. 	원외
WIGLAM5	단백아미노산제제	[전문약품] 글라민 주 500ml L-arginine 1.6g외 (별첨1. 참고) Fresenius Kabi Korea	<ul style="list-style-type: none"> 경구 또는 위장관 영양공급이 불가능 또는 불충분하거나 급기인 환자들에게 특히 중등도 내지 심각한 이화상태의 환자들에게 아미노산을 보급. 총 아미노산/디펩티드로서 1-2g(질소로서 0.17-0.34g)/kg/day을 점적정주. 투여속도: 0.6-0.7mL/kg/hr(총 아미노산/디펩티드로서 0.08-0.09g/kg/hr) 	원내/외

2. 2020년 상반기 소모부진 의약품 심의 결과

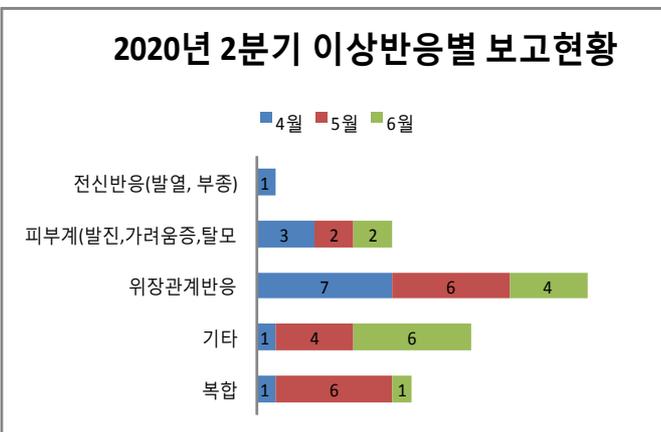
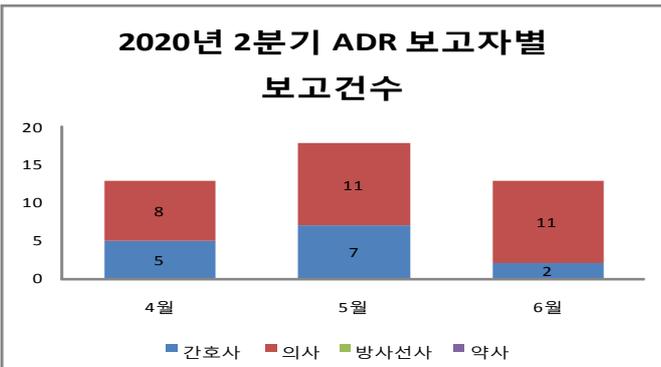
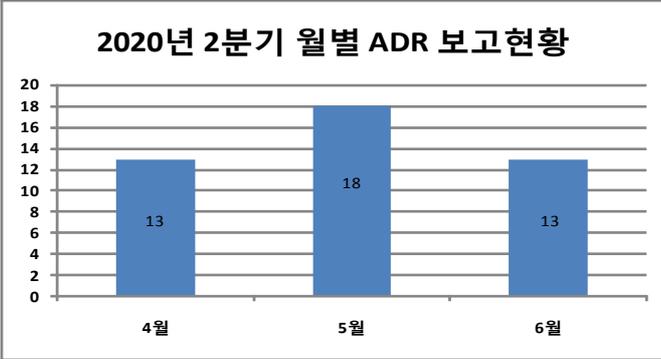
2019년 12월 1일 ~ 2020년 5월 31일(6개월) 사용량 "7"이하 약품 70품목에 대하여 임상과장으로부터 사용여부에 대한 의견 수렴 후 제 7차 약사위원회에서 심의.

구분	코드	약품명	성분명	심의결과
1	원내/외	WIRYTM	(F)리트모논정주 70mg/20ml	심질환제 코드종료
2	원내/외	DTONDA8	하나온단세트론정	항구토제 코드종료
3	원내/외	DTSINE	시네메트 씨알정	항파킨슨용제 코드종료
4	원외	DISOBDS	(F)이소바이드액 500ml/병	이노제 코드종료
5	원외	DTDETR4	디트루시톨SR캡셀 4mg	기타비뇨생식기계용약 코드종료
6	원외	DTGABA80	가바페닌정 800mg	신경통증치료제 코드종료
7	원외	DTPARIE5	파리에트정 5mg	제산제,항궤양용제 코드종료
8	원외	DTSHE	(웰빙전용)쉬정 244mg	비만치료제 코드종료

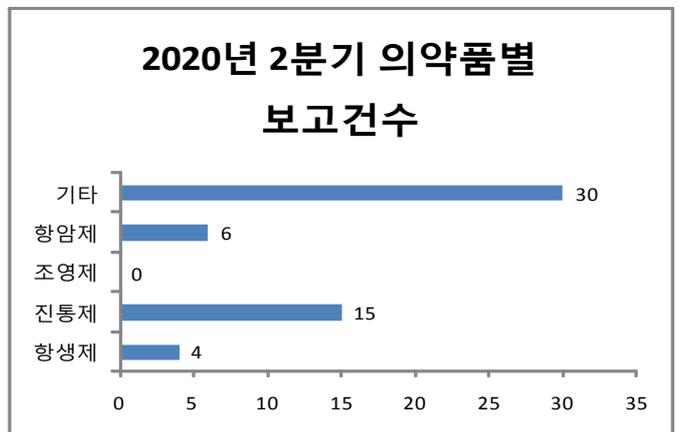
ADR 모니터링

2020년 2/4분기 본원 의약품 부작용 보고

- ▶ 의뢰 건수: 총 44건
- ▶ 의약품별 보고건수: 진통제 13건, 항생제 4건, 항암제 6건, 정신신경용제 6건, 통풍치료제 5건 및 기타 10건
- ▶ 약물이상반응별 보고현황: 위장질환(오심/구토/설사) 17건, 피부계(발진/가려움/탈모) 7건, 복합반응 8건, 전신반응 1건, 기타 2건 등



총건수	효능군	약품명	보고건수
13	해열, 진통, 소염제	TORODON INJ	5
		PAINLESS SEMI TAB	1
		ULTRACET SEMI TAB	1
		PAINLESS TAB	1
		MEBUTON TAB	1
		CELEBREX CAB	1
		MELOXICAM CAB	1
3	주로 그람양성, 음성균에 작용하는 것	FAZIDONE INJ	1
		MESEXIN TAB	1
		CEFAZEDONE IV	1
1	주로 그람음성균, 케치아, 비루스에 작용하는 것	DOXYCYCLINE TAB	1
6	항악성종양제	MTX TAB	5
		HYDRINE CAP	1
6	정신신경용제	ETRAVIL TAB	2
		ALPRAM TAB	1
		PRISTIQ ER TAB	1
		SELTRA TAB	1
		SEROQUEL TAB	1
5	통풍치료제	FEBURIC TAB	2
		COLCHINE TAB	3
4	자결료법제(비특이성 면역원제 포함)	PROGRAF CAP	3
		R-A TAB	1
4	기타의 중추신경용약	KABALIN CAP	3
		AROBEST TAB	1
1	설화제	ZOPYRIN TAB	1
1	기타의 소화기관용약	SYLCON TAB	1
1	소화성궤양용제	PROMAC TAB	1
1	기타 조직세포의 료&진단	HUMIRA PEN INJ	1
1	혈관확장제	ADALT OROS TAB	1
1	당뇨병용제	TRAJENTA DUO TAB	1
1	합성마약	PETHIDINE HCl INJ	1
1	진통, 진양, 수렴, 소염제	NORSPAN PATCH	1
1	칼슘제	CAVID CHEW TAB	1
1	항전간제	NEURONTIN CAP	1
1	항원충제	HALOXIN TAB	1
1	동맥경화용제	LIPILOU TAB	1
1	기타의 혈액 및 체액용약	ANFLADE SR TAB	1



약제부 소식

1. 약품 변경 사항

본원코드	약품명-제조 회사	성분 및 함량	변경사항	
			변경 전	변경 후
DTPOCRS1	포크랄시럽 10ml/병	chloral hydrate 100mg/ml	 DTPOCRS1	 DTPOCRS3
포크랄시럽 규격변경 : 포크랄시럽 10ml/병 → 포크랄시럽 5ml/병				
DTDOXYC2	영풍독시사 이클린정 100mg	doxycycline monohydrate 100mg		
정제 모양변경: 초록색 장방형 정제(YPH) → 황색 원형 정제(YPH)				

2. 코드종료 또는 코드변경 의약품

여부	본원코드	약품명	성분명	비고
코드종료 해제	WINIMBEX	님백스 주 10ml (신경근차단제)	cisatracurium 2mg/ml	▶ 제조사 재공급 시작
코드종료 예정	WIAVEL3	아벨록스 정 400mg	moxifloxacin 400mg	▶ 제조사 생산공급 지연에 따른 품질 (품질해제 예정시기: 2020년 9월경) ▶ 대체약: 모록사신정400mg
코드종료 예정	WIMARC1	마케인헤비주사 20mg/4ml	bupivacaine hydrochloride 5mg/ml	▶ 판매사 수입일정 차질로 인한 결정사항 (품질해제 예정시기: 미정) ▶ 대체약: 부피바카인염산염헤비 주 0.5% 4ml
코드종료	DTOLID6	올리다운 캡슐60mg	orlistat 60mg	▶ 의약품 등 제조업 및 수입업자 시설 기준령(허가사항에 따른 제조) 위반으로 출하중지(회수) 명령 ▶ 대체약: 리피다운캡슐60mmg, 120mg
코드종료	DTOLID	올리다운 캡슐 120mg	orlistat 120mg	
코드종료	DTZEROD	제로다운 캡슐120mg	orlistat 60mg	
코드종료	DTORAVD1	토라빈텍스 안연고3.5g	dexamethasone 1mg, tobramycin 3mg	▶ 제조사 생산중단으로 인한 결정사항 ▶ 대체약: 네오텍스안연고 5g (한림) (polymixin B + noemycin + dexta)
코드종료	DTTAGA2	타가메트 정 400mg	cimetidine 400mg	▶ 제조사 생산중단으로 인한 결정사항 ▶ 대체약: 파모티딘 정 20mg
원외전환 예정	DTLYRI3	리리카 캡슐 300mg	pregabalin 300mg	▶ 20-8차 약사위원회 결정사항 ▶ 대체약: 별첨2 참고
원외전환 예정	DTNEUR60	뉴론틴 정 600mg	gabapentin 600mg	▶ 20-8차 약사위원회 결정사항 ▶ 대체약: 별첨2 참고
원외전환	DTGABA10	가바페닌 캡셀 100mg	gabapentin 100mg	▶ 20-8차 약사위원회 결정사항 ▶ 대체약: 별첨2 참고

원외전환 예정	DTGABA30	가바페닌 캡셀 300mg	gabapentin 300mg	▶ 20-8차 약사위원회 결정사항 ▶ 대체약: 별첨2 참고
원외전환	DTDULOX6	듀록타 캡셀 60mg	duloxetine HCl 60mg	▶ 20-8차 약사위원회 결정사항 ▶ 대체약: 별첨2 참고
코드종료	DTNEUR40	뉴론틴 캡셀 400mg	gabapentin 400mg	▶ 20-8차 약사위원회 결정사항 ▶ 대체약: 별첨2 참고
코드종료	DTNEVE2	네버펜틴 정 600mg	gabapentin 600mg	▶ 20-8차 약사위원회 결정사항 ▶ 대체약: 별첨2 참고

3. 포크랄시럽 규격 변경 안내

[향정] 포트랄 시럽의 규격이 10ml/병에서 5ml/병으로 변경되어 처방 시 각별한 주의 바랍니다.

	변경 전	변경 후
규격	10ml/병	5ml/병
처방단위	병	병
처방예시	5ml 처방의 경우 → "0.5"로 입력 7.5ml 처방의 경우 → "0.75"로 입력	5ml 처방의 경우 → "1"로 처방 7.5ml 처방의 경우 → "1.5"로 입력
비고	생산중단	

4. 2020-21 인플루엔자 백신 접종 -> 국가 무료접종 독감백신접종 일시중단(유통과정 중 보관상 이슈)

질병관리본부에서 제공한 2020-2021 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 관리지침입니다. 올해는 인플루엔자 예방을 위해 작년 대비 생후 6개월~**만18세**까지, 어르신 **62세 이상, 4가 백신**(기존 3가)으로 지원이 확대되었습니다. (아래표 참고). 9월 8일(화)부터 인플루엔자 예방접종은 2회 접종이 필요한 대상자부터 시작하였으며, 2회 접종 대상자는 2회 모두 접종하여야 충분한 예방접종 효과를 기대할 수 있어 가장 먼저 사업을 시작하였습니다. 그 외 1회 접종 대상 어린이는 긴 인플루엔자 유행기간 동안 충분한 면역력 유지를 위해 9월 22일(화)부터 무료예방접종을 시작하였으며 지원대상은 국가지침에 따른 접종시기에 처방가능합니다.

구분	대상	2019.9 ~ 2020.4 절기	2020.9 ~ 2021.4 절기
지원 대상	어린이	생후 6개월 이상~12세 (2007.1.1.~2019.8.31.출생)	생후 6개월~ 만18세 (2002.1.1.~2020.8.31. 출생)
	임산부	임신부임을 확인할 수 있는 서류 제시	임신부임을 확인할 수 있는 서류 제시
	어르신	만 65세이상 (1954.12.31.이전 출생)	만 62세 이상 (1958.12.31. 이전 출생)
접종 기간	소아 청소년	(2회 접종자) 2019.9.17~2020.4.30 (1회 접종자) 2019.10.15~2020.4.30	(2회 접종자) 2020.9.8 ~2021.4.30 (1회 접종자) 2020.9.22 ~2020.12.31 ▪(만16~18세)2020.9.22.(화)~2020.9.29.(화) ▪(만13~15세)2020.10.5.(월)~2020.10.12.(월) ▪(만7~12세) 2020.10.19.(월)~2020.10.30.(금)
	임산부	2019.10.15.~2020.4.30	2020.9.22. ~2021.4.30
	어르신	(만75세이상) 2019.10.15.~2019.11.22. (만65세이상)2019.10.22.~2019.11.22	(만75세이상) 2020.10.13~2020.12.31 (만70~74세)2020.10.20. ~2020.12.31 (만62~69세) 2020.10.27.~2020.12.31.
백신종류		3가	4가
백신공급방식	생후6개월~12세, 임산부: 민간개별구매 만65세 이상 어르신: 국가현물공급		생후6개월~12세, 임산부: 민간개별구매 만13~18세, 만62세이상 어르신: 국가현물공급

*2020~2021년 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 관리지침 (질병관리본부 제공)

또한 포항시에서 코로나19 확산과 관련하여 포항시민들의 면역력 형성에 도움이 될 수 있도록 인플루엔자 예방접종 지원대상의 폭을 확대하여 지원합니다. 만 **60-61세 포항시민**이면 누구나 대상자에 해당되며 2020년 **11월 3일부터 12월 31**까지 지원되오니 참고바랍니다.

5. 2020-3/4분기 부서 비치의약품, E-KIT 의약품 및 보유수액 정기 점검(부서 자체 점검 전환)

코로나19 사태와 관련 등으로 3분기 비치의약품 점검 부서 자체 실시로 전환합니다. 부서는 전산입력, 유효기간 임박약품 교환, 부서 책임자는 비치약품 관리 점검표를 자체 점검하여 약제부로 제출하시기 바랍니다.

- 1) 유효기간 임박의약품 교환
- 2) keep 의약품, E-kit 의약품 리스트에 수량, 유효기간 전산 입력
- 3) 수액은 수량, 유효기간 입력

6. 약제부 업무관련 원내 전화번호 공지

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

별첨1. 본원 아미노산 수액제 비교표

분류		신약		본원 아미노산 수액제								
약품명		글라민주	글라민주	디펩티덴주	후리아민	파이솔	네프라민	뉴트리엑스	아미노엑스	도테아민		
Total volume (ml)		500ml/btl	250ml/btl	100ml/btl	500ml/bag	250ml/btl	250ml/bag	250ml/btl	200ml/btl	250ml/btl		
Total amino acid(g)		68g	34g	20g	50g	15g	14g	7.5g	10g	31.25g		
Total amino acid(%)		13.6%	13.6%	20%	10%	6%	(5.4%)5.6%	3%	5%	12.5%		
kcal		272kcal	136kcal	80kcal	200kcal	60kcal	56kcal	90kcal	80kcal	125kcal		
아미노산 종류	EAA(g)	BCAA(g)										
		L-isoleucine	2.8	1.4		3.45	1.69	1.4	0.38	0.28	1.83	
		L-leucine	3.96	1.98		4.55	2.07	2.2	0.56	0.44	1.95	
		L-valine	3.66	1.83		3.3	1.58	1.6	0.47	0.32	1.56	
		SUM(g)	10.42	5.2		11.3	5.34	5.2	1.40	1.04	5.34	
		Others(g)										
		L-lysine	4.5	2.25		5.1	1.73	2.25	0.62	0.4	3.13	
		L-methionin	2.8	1.4		2.65	0.11	2.2	0.32	0.44	1.46	
		L-phenylalanine	2.92	1.46		2.8	0.15	2.2	0.38	0.44	1.69	
		L-threonine	2.8	1.4		2	0.84	1	0.33	0.2	1.56	
	L-tryptophan	0.95	0.475		0.75	0.09	0.5	0.15	0.1	0.63		
	SUM(g)	24.38	12.19	0.00	24.60	8.27	13.35	3.20	2.62	13.81		
	NEAA(g)											
	L-alanine	8	4		3.55	1.37		1.13	3.42	4.85		
	L-arginine	5.66	2.83		4.75	1.13		0.9	1	3.02		
	L-aspartate	1.7	0.85							0.60		
	L-histidine	3.4	1.7		1.4	0.47	0.625	0.23	0.24	1.03		
	L-proline	3.4	1.7		5.6	1.50		1.13	0.7	2.35		
	L-serine	2.26	1.13		2.95	0.86				1.35		
	glycine	5.6	2.8		7	1.69				2.36		
L-tyrosine	1.14	0.57							0.63			
L-glutamate	12.8	6.4	20						1.56			
L-cysteine				0.12	0.08	0.05			0.21			
aminiacetic acid ornitine							1.05		2			
SUM(g)	43.96	21.97	20.00	25.37	7.09	0.68	4.43	7.46	18.70			
다당류								7.5	10			
D-sorbitol xylytol								7.5				
비타민								rivoflavin sod. phosphate 0.2mg niacinamide 1.5mg pyridoxin HCl 0.2mg dexpanthenol 1mg				
효능/효과	심각한 이화상태-아미노산 보급	아미노산(글루타민) 보급	아미노산보급, 저단백혈증, 저영양상태, 수술전후	아미노산보급, 저단백혈증, 저영양상태, 수술전후	급만성 신부전에 의한 뇌종격선, 강장애 환자 아미노산보급	급만성 신부전에 의한 뇌종격선, 강장애 환자 아미노산보급	아미노산보급: 저단백혈증, 저영양상태, 수술전후					
용법/용량	아미노산 1-2kg/day 정적정주 투여속도: 0.6-0.7ml/kg/hr	0.3-0.5g/kg/day 수액 또는 아미노산 함유수액 첨가하여 정적정주(max. 20g/kg/day) 투여속도: max. 0.1/kg/hr	총 AA 1-1.5g/kg/day 정적정주 투여속도: 총 AA 10g/hr (30-40 적/min)	총 AA 1-1.5g/kg 정적정주 투여속도: 20-30ml/hr (>60-100ml/hr)	총 아미노산으로 1일 최대 1-1.5g/kg 정맥정주사 투여속도: 10g/60min(30-40적/min)	총 아미노산으로 1일 최대 1-1.5g/kg 정맥정주사 투여속도: 10g/60min(80-130적/min)	총 아미노산으로 1일 최대 1-1.5g/kg 정맥정주사 투여속도: 10g/60min(25-30적/min)					
약가	16,055원	10,813원	15,432원	10,528원	4,688원	6095원	비급여	비급여	비급여	비급여		
제조사	프레지나우스 카비		중외제약	중근당	중외제약	대한약품공업주식회사						
비고	*Glutamine is etabolized to glutamate and ammonia. 용량주의!!	glutamine: 중환자의 조건부 필수 아미노산으로 면역력 강화	표준 아미노산 제제: 필수 아미노산과 비필수 아미노산 비율을 1:1로 구성	■Branched chain amino acid(BCAA)가 많이 함유 -> 간성분수 효과적 ■아미노산 중 BCAA 비율 높이고, AAA 비율을 낮은 제제.	■급,만성 신부전- EAA & 신부전 EAA인 histidine, cysteine 포함 ■단백질 제한 필요한 신부전 환자 단기 사용(장기간 사용(장기 투여시 필수/비필수 AA 불규정 조제)	■ phenylalanine(필수아미노산)함량이 높은 아미노산 수액제는 혈관통 약기 가능성 높음 -> 혈관통 조제시 phenylalanine 함량 낮은 수액 추천 ■ 자일리톨을 급속 또는 대량 투여하면 여러 장기, 특히 신장, 뇌에 수신혈류가 침착되고, 간장애, 신장장애 나타나는 경우가 있기 때문에, 투여속도(자일리톨로서 시간 당 0.3g/kg 이하), 투여량(자일리톨로서 성인에 100g/일 이하)에 주의						

별첨2. 본원 신경병증 치료제 비교표

성분	신약		본원 신경병증성 통증 치료제 비교								Duloxetine		
	Pregabalin		Pregabalin		Pregabalin		Pregabalin		Pregabalin		Duloxetine		
구분	원외	원외	원내/외	원내/외	원내/외	원내/외	원내/외	원내/외	원외	원외	원내/외	원외	
약품명	리리카캡슐 25mg	리리카캡슐 50mg	리리카캡슐 75mg	리리카캡슐 150mg	리리베아 캡슐 75mg	리리베아 캡슐 150mg	카발린캡슐 25mg	카발린 캡슐 50mg	카발린CR 서방정 150mg	카발린CR 서방정 300mg	듀록타캡슐 30mg	듀록타캡슐 60mg	
성상													
약리작용	GABA 유도체로 중추신경계 알파(2)-델타 부위(전위차 의존적 칼슘 채널의 아단위)에 강하게 결합->신경학적 통증과 발작 제어										SNRI: 세로토닌, NE 재흡수차단->도파민 재흡수차단, *우스카린성 아세틸콜린, h1-히스타민, 알파-2 아드레날린 수용체 활성 없음		
적응증 & 용법용량	1일 2회 분복 음식과 상관없이 투여 1. 신경병증성 통증 1) 말초 신경병증성 통증: 초회 150mg/day, 3~7day->300mg/day 필요시 7일간격으로 max. 600mg/day 증량 2) 중추 신경병증성 통증: 초회 150mg/day 7일-> 300mg/day->1주 후 600mg/day 2. 간질: 초회 150mg/day 7일->300mg/day, 필요시 7일간격으로 max. 600mg/day 증량 3. 섬유근육통: 300~450mg/day. 초회 75mg bid 7day->150mg bid 7day->225mg bid (max. 450mg/day) *신장애: CrCl=30~60mL/min: 75~300mg/day 1일 2~3회 분복 CrCl=15~30mL/min: 25~150mg/day 1일 1회 or 2회 CrCl<15mL/min: 25~75mg, 1일 1회								1. 말초 신경병증성 통증: 1일 1회 저녁식후 복용 초회 1일 150mg, 7일간격으로 max 600mg/day 1. 당뇨병성 말초 신경병증성 통증: 1일 1회 60mg, 1일 1회 최대 120mg 2. 섬유근육통, NSAIDs 반응 적절하지 않은 골관절염 통증: 1주간 1일 1회 30mg ->60mg 증량 (max. 60mg/d) 3. 주요 우울장애: 1일 1회 60mg(필요시 1주간 1일 1회 30mg 투여후 증량 가능) max.60mg/day 4. 범불안장애: 1일 1회 60mg(필요시 1주간 1일 1회 30mg 투여후 증량가능) max:120mg/day, 증량시 1일 1회 30mg 씩 증량 *신장애: CrCl<30mL/min or 투석: 사용 불가 간기능저하: 사용 불가				
허용성	흡수	음식물과 투여시 임상적으로 유의적 영향 없음										음식함께: 흡수 2h 지연	
	분포	Vd=0.5L/kg, PB: 없음										Vd: 1640L	
	대사	간: 무시해도 될만큼 대사 거치지 않음										간대사(by CYP1A2, CYP2D6)	
	배설	신배설: 90% 미변화체로 소변 배설, 투석: 혈액투석, 투석4시간 후 50% 감소, t1/2: 6.3hr										소변(70%), 대변(20%), T1/2: 12hrs	
부작용	말초혈관부종(2~16%), 어지러움(8~38%), 졸림(4~28%), 운동실조(1~20%), 구강건조증(1~15%), 떨림(1~11%), 시야흐림(1~12%), 복시(12%), 흉통(1~4%), 체중증가(6%), 저혈당(1~3%), 변비(6%), 구토(3%), 비정상적 걸음(8%), 시력이상(5%), 기억상실(6%), 두통(9%), 착란(7%) 등										기면, 현기증, 두통, 불면, 오심, 구강건조, 설사, 변비, 심계항진, 피로, 불안, 발열, 감각저하, 흥분성, 악몽, 발한과다, 성욕감퇴, 흉조, 구토, 소화불량, 묽은변, 체중감소, 발기부전, 빈뇨증, 흐린시력, 근육경련, 무력증, 진전, 근육통, 코인두염, 기침, 인두후두통		
약가	275원	439원	527원	672원	460원	560원	275원	439원	770원	987원	403원	618원	
제약사	화이자				대웅바이오				이노엔				
비고	[원내외] → [원외] 전환: 리리카 300mg								150mg: pregabalin: 70mg(상증), 10mg(중증), 70mg(하증), 300mg: pregabalin: 101.5mg(상증), 10mg(중증), 188.5mg(하증)				

본원 신경병증성 통증 치료제 비교											
성분	Gabapentin						amitriptyline		nortriptyline		
구분	원내/외	원내/외	원내/외	원내/외	원외	원외	원내/외	원내/외	원내/외	원내/외	
약품명	뉴론틴캡셀 100mg	뉴론틴캡셀 300mg	네버펜틴캡셀 100mg	네버펜틴캡셀 300mg	가바페닌캡셀 100mg	가바페닌캡셀 300mg	에트라빌정10mg	에트라빌정25mg	센시발정10mg	센시발정25mg	
성상											
약리작용	GABA수용체와 상호작용하지 않고 GABA작용약이나 GABA로 대사되지 않으며, GABA uptake나 분해 억제하지 않음. 뇌-alpha-2-delta-1 subunit(전위의존성 칼슘채널 위치) 결합->간질 통각 과정 흥분성 신경전달물질 분비 조절						serotoine과 norepinephrine 재흡수 차단		3급아민 TCA약물로 amitriptyline의 주요 활성 대사체, 신경말단에서 NE 재흡수 차단->Adrenergic synaps 활성화		
적응증 & 용법용량	1. 신경병증성 통증 18세이상 성인: 유지용량: 900mg/day D1: 300mg 1일 1회 or 100mg 1일 3회 D2: 300mg 1일 2회 or 200mg 1일 3회 D3~ 300mg 1일 3회 또는 초회 300mg 1일 3회, 필요시 1주일내 1800mg/day까지 증량 (max. 3600mg/day) *신장에 CrCl<80mL/min: 900~2400mg/day, CrCl 50~79mL/min: 600~1800mg/day CrCl 30~49mL/min: 300~900mg/day, CrCl 15~29mL/min: 150~600mg/day, CrCl <15mL/min: 150~300mg 1일 1회						*우울증, 우울상태, 야뇨증 1. 우울증: 1일 30~75mg #2~3 max. 300mg/day 2. 야뇨증: 1일 10~30mg hs *FDA 미승인 적응증: 1. 섬유근육통 : 25~50mg씩 1일 1회 hs 2. 대상포진 후 신경통 : 25~150mg/day 1일 1회 또는 2회 분복 3. 자각귀울림: 50mg씩 1일 1회 hs(7d)-> 이후 5주간 100mg 증량 4. 두통 예방 및 치료, 과민성대상증후군, 통증 등		우울증, 우울상태(내인성우울증, 반응성우울증, 퇴행성우울증, 신경적우울증, 뇌기질성 정신장애의 우울상태) :1회 10~25mg, 1일 3회, (max 150mg/day) *FDA 미승인 대상포진 후 신경통 , ADHD, 신경인성 방광, nicotine 의존성, 야뇨증		
약효학	흡수	BA: 900mg/day: 60%, 1200mg/day:47%, 2400mg:34%, 3600mg/day:33%, 4800mg/day:27%						빠르게 거의 흡수		BA: 60%	
	분포	Vd: 58L(성인), 1.8~2.76L/kg(소아)								Vd:15~27L/kg	
	대사	대사되지 않음, 미변화체로 신배설								간대사	
	배설	대변:10~23%, 신장: 76~81% , t1/2: 5~7h						t1/2: 15hrs		신장(2%), 담즙, T1/1 15~39hrs	
부작용	졸음(20%), 현기증(17~28%), 운동실조(13%), 피로(11%), 바이러스감염(소아 11%), 말초부종(2~8%), 발열(소아 10%), 불안(소아 4%), 두통(3%), 비정상적 사고(2~3%), 기억상실(2%), 언어장애(2%), 우울(2%), 설사(6%), N/V(3~4%), 복통(3%), 체중증가(2~3%), 소화불량(2%), 구강건조(2~5%), 변비(2~4%), 치아이상(2%), 발기부전(2%), 진전(7%), 식약(6%), 허리통증(2%), 근육통(2%), 안구지탕(8%), 복시증(1~6%), 시야흐림(3~4%), 비염(4%), 기관지염(소아 3%), 호흡기감염(소아 3%), 인두염(1~3%)						기립성 저혈압, 빈맥, 심전도변화, 방실전도변화, 심근병증, 심근경색, 뇌졸중, 부정맥, 고혈압, 심계항진, 어지럼증, 불면, 진정, 피로, 흥분, 인기기능장애, 발작, 추체외로증상, 혼수, 체중증가, 구강건조, 변비, 마비성 장폐색증,요정체, 시야흐림, 안압상승, 산통, 이명 등....				
약가	193원	395원	198원	407원	196원	404원	23원	38원	49원	70원	
제약사	화이자		대웅바이오			한미	동화약품		일성신약		
비고	[원내외] → [원외] 전환: 뉴론틴정 600mg, 가바페닌캡셀 100mg, 가바페닌캡셀 300mg [원외] → 코드종료: 뉴론틴캡셀 400mg, 네버펜틴정 600mg										