

# Product Information



# Austin Pharm Product List



## 1. 순환기계 ..... 05

- 아르틴 정
- 피타바 정
- 노토바 정
- 뉴스크 정
- 노바텍 정
- 암바스 정
- 뉴사탄 정
- 토르신 정
- 도리스 캡슐
- 레이트 정
- 바살핀 정
- 테살핀 정



## 2. 뇌기능개선 및 치매치료제 ... 07

- 마빅스 정
- 도네프 정 [코오롱제약]



## 3. 내분비계 ..... 07

- 클리엠 정
- 히든 정



## 4. 골다공증 ..... 07

- 티토넬 정



## 5. 소화기계 ..... 08

- 이소졸 정
- 빠리바 정
- 오메딘 캡슐
- 아모틴 정
- 무코에스 정
- 게이트 정
- 비시드에프 정
- 모사무라 정
- 레보라이드 정
- 삼메틴 정
- 티론 정
- 디비디 정
- 뉴마그 정



## 6. 소염진통효소제 · 근이완제 ... 09

- 플루마겐 정
- 옥스펜 정
- 아세탑 정
- 아세탑 CR정
- 맥스펜 정
- 멕시 캡슐
- 뉴셀콧 캡슐
- 디워렌 정
- 에페솔 정



## 7. 항생제 ..... 11

- 오메크라 듀오시럽
- 오메크라 정
- 록시맥스 정
- 클로틴 정
- 킹세프 정



## 8. 항진균제 · 항바이러스 · 항원충제 ... 12

- 다코나졸 캡슐
- 이라코나 정 [건일바이오팜]
- 팜시빌 정
- 발렉스 정



## 9. 호흡기용제 ..... 12

- 아세틸 캡슐
- 오스틴 암브록솔염산염 정
- 엘도텍 캡슐
- 뉴세필 캡슐
- 레보드롬 정



## 10. 항히스타민 ..... 13

- 아제틴 정
- 알씨텍 정
- 에피나 정
- 알지렉스 정
- 오스틴 베포타스틴베실산염 정
- 몬테뉴 정
- 루프란 정



## 11. 비뇨생식기계 ..... 14

- 탐스돌 서방정
- 솔리페신 정
- 테라운 정
- 프로베 정
- 핀스타 정
- 비아리스 정



## 12. 피부과용약 ..... 14

- 모메손 크림
- 베스툼 크림
- 썬다실 크림
- 다나핀 크림



## 13. 정신과용약 ..... 15

- 토피렉스 정



## 14. 비만치료제 ..... 15

- 미시랜더 캡슐




## 15. 지혈제 ..... 15

- 멜라스민 캡슐





분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
218	<b>아르틴 정 10mg</b> Atorvastatin calcium trihydrate 10.85mg(10mg as atorvastatin) 	관상동맥환자의 심혈관계 질환 위험감소, 고지혈증.	1일 1회 10mg 이나, 질환에 따라서 1일 1회 10~80mg의 용량 범위로 투여할 수 있다.	663	654304570	30T 100T
	<b>아르틴 정 20mg</b> Atorvastatin calcium hydrate 21.7mg(20mg as atorvastatin) 			712	654305190	30T 100T
218	<b>피타바 정 1mg</b> pitavastatin calcium hydrate 1.102mg (1mg as pitavastatin calcium) 	1. 원발성 고콜레스테롤혈증 및 혼합형 이상지질혈증의 상승된 총 콜레스테롤, LDL-콜레스테롤, 아포-B 단백질 및 트리글리세라이드치를 감소시키고 HDL-콜레스테롤을 증가시키는 식이요법의 보조제 2. 이형접합 가족형 고콜레스테롤혈증을 가진 10세 이상-16세 이하의 총콜레스테롤, LDL-콜레스테롤, 아포-B 단백질 수치를 감소시키는 식이요법의 보조제.	1. 원발성 고콜레스테롤혈증 및 혼합형 이상지질혈증(성인) : 초회 1일 1회 1-2mg, 1일 최대 4mg 2. 이형접합 가족형 고콜레스테롤혈증 소아 (10세-16세) : 1일 1회 1mg, 1일 최대 2mg	347 (예상약가)		30T 100T
218	<b>피타바 정</b> Pitavastatin calcium 2mg 	원발성 고콜레스테롤혈증 및 혼합형 이상지질혈증 환자의 상승된 총콜레스테롤, LDL-콜레스테롤, 아포-B 단백질 및 트리글리세라이드치를 감소시키고 HDL-콜레스테롤을 증가시키는 식이요법의 보조제.	1회 1~2mg을 1일 1회 저녁식사 후에 복용한다. 1일 최대 4mg까지 증량할 수 있다.	561	654304480	30T 100T
218	<b>노토바 정 5/10mg</b> Amlodipine besylate 6.94mg Atorvastatin calcium trihydrate 10.85mg 	이약은 두 약물(암로디핀:에스암로디핀과 아토르바스타틴)을 동시에 투여하여야 하는 환자에만 사용한다.	성인에 한하여 투여하며, 투여 용량은 암로디핀/아토르바스타틴 각 성분의 효과 및 내약성에 근거하여 각 환자에서 개별화 되어야 한다.	623	654303810	30T 100T
214	<b>뉴스크 정 5mg</b> Amlodipine besylate 6.944mg (5mg as amlodipine) 	고혈압, 관상동맥의 고정폐쇄(안정형협심증) 또는 관상혈관계의 혈관경련과 혈관수축 (이형협심증)에 의한 심근성허혈증.	암로디핀으로서 1일 1회 5mg을 경구투여 하며 환자의 반응에 따라 1일 최고 10mg까지 증량할 수 있다.	312	654304860	30T 300T
214	<b>노바텍 정</b> Amlodipine Maleate 6.42mg (5mg as amlodipine) 	고혈압, 관상동맥의 고정폐쇄 또는 관상혈관계의 혈관경련수축에 의한 심근성허혈증.	1일 1회 5mg을 경구투여 하며, 환자의 반응에 따라 1일 최고 10mg 까지 증량할 수 있다.	188	654300210	30T 300T
214	<b>암바스 정</b> S-Amlodipine besylate 2.5 hydrate 3.74mg (2.5mg as s-amlodipine) 	고혈압, 관상동맥의 고정폐쇄(안정형협심증) 또는 관상혈관계의 혈관경련수축에 의한 심근성허혈증.	1일 1회 2.5mg을 경구투여 하며, 1일 최대 5mg 까지 증량할 수 있다.	312	654304770	30T 300T

출시에정

# 순환기계



분류	제품명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
214	<b>뉴사탄 정 160mg</b> Valsartan 160mg 	1. 본태성 고혈압. 2. 심부전 ACE억제제에 불내성(intolerant)인 심부전. (NYHA Class II~IV) 3. 심근경색 후의 사망 위험성 감소.	1일1회 80mg 경구투여가 권장된다. 혈압 조절이 잘 되지 않는 환자는 용량을 1일 160mg까지 증량하거나 이노제를 병용투여 할 수 있다. 1일 최대 320mg까지 용량을 증량할 수 있다.	830	654304690	30T
213	<b>토르신정 5mg</b> Torasemide 5mg 	경증 내지 중등도 본태고혈압, 부종 (울혈성심부전, 간경변, 신질환).	1. 경증내지 중등도 본태고혈압 1일 1회 2.5mg를 경구투여 한다. 1일 용량을 5mg으로 증량시킬 수 있다. 2. 울혈성심부전에 기인한 부종 1일 1회 5mg를 경구투여 한다. 1일 1회 20~40mg 증량할 수 있다. 3. 간경변(복수)에 기인한 부종 1일 1회 5~20mg를 경구투여 한다. 1일 용량을 40mg까지 증량할 수 있다. 4. 신질환 1일 5~20mg를 경구투여 한다. 1일 100mg까지 증량 가능.	130	654302980	30T 100T
	<b>토르신정 10mg</b> Torasemide 10mg 	부종(울혈성심부전, 간경변, 신질환).		195	654302960	30T 100T
219	<b>도리스 캡슐</b> Triflusal 300mg 	혈전증에 의한 합병증을 포함한 혈전색전질환 예방과 치료 및 혈소판 응집억제.	1일 300~900mg을 식사 중 또는 식후에 분할 경구투여 한다.	405	654300440	30C 100C
339	<b>레이트 정</b> Sarpogrelate hydrochloride 100mg 	만성 동맥폐색증에 의한 괴양, 통증 및 냉감 등의 허혈성 증상 개선.	1회 100mg을 1일 3회 식후 경구투여 한다.	437	654304700	30T 100T
214	<b>바살핀 정 5/80mg</b> Amlodipine besylate 6.94mg (5mg as amlodipine), Valsartan 80mg 	암로디핀 또는 발사르탄 단독요법으로 혈압이 적절하게 조절되지 않는 본태성 고혈압.	1. 1일 1회 1정으로 식사와 관계없이 물과 함께 복용한다. (가능하면 매일 같은 시간에 복용할 것이 권장된다.) 2. 신장애 환자 : 중증의 신장애 환자 및 투석환자는 이 약을 투여하지 않는다. 3. 간장애 환자 : 경도 및 중등도 간장애 환자의 경우 발사르탄 1일 투여량은 80mg를 초과해서는 안된다. 4. 65세 이상의 고령자 : 용량 증량시 주의해야 한다. 5. 소아 : 이 약의 투여가 권장되지 않는다.	684	654305350	28T
214	<b>바살핀 정 5/160mg</b> Amlodipine besylate 6.94mg (5mg as amlodipine), Valsartan 160mg 			840	654305360	28T
214	<b>테살핀 정 40/5mg</b> Telmisartan 40mg, Amlodipine besylate 6.935mg (5mg as amlodipine) 	텔미사르탄 또는 암로디핀 단독요법으로 혈압이 적절하게 조절되지 않는 본태성 고혈압.	1. 1일 1회 1정으로 식사와 관계없이 물과 함께 복용한다. (가능하면 매일 같은 시간에 복용할 것이 권장된다.) 2. 신장애 환자 : 중증의 신장애 환자인 경우 낮은 용량으로 치료를 시작하는 것이 권장되며, 용량을 서서히 증량한다. 3. 간장애 환자 : 경증 또는 중등증의 간장애 환자에 대한 텔미사르탄의 1일 투여량은 40밀리그램을 초과하지 않아야한다. 4. 고령자 : 75세 이상의 고령자인 경우, 암로디핀의 청소율이 감소되어 있으므로, 낮은 용량으로 치료를 시작하며, 용량을 서서히 증량한다. 5. 소아 : 이 약의 투여가 권장되지 않는다.	600	654305330	30T
214	<b>테살핀 정 80/5mg</b> Telmisartan 80mg, Amlodipine besylate 6.935mg (5mg as amlodipine) 			725	654305320	30T

# 뇌기능개선 및 치매치료제



오스틴제약(주)

뇌기능개선 및 치매치료제

분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
119	<b>마빅스 정</b> Memantine hydrochloride 10mg 	중등도에서 중증의 알츠하이머병 치료.	1일 최대 용량은 20mg 이며, 이상반응 발생 위험을 최소화 하기위해 처음 3주간에 걸쳐 다음과 같이 주당 5mg씩 증량하여 유지용량에 도달하도록 한다. - 첫째 주: 1일 5mg을 7일간 투여한다. - 둘째 주: 1일 10mg(10mg씩 1일 2회)을 7일간 투여한다. - 셋째 주: 1일 15mg(아침 10mg, 저녁 5mg)을 7일간 투여한다. - 넷째 주: 1일 20mg(10mg씩 1일 2회)을 투여한다. 유지용량은 1일 20mg(10mg씩 1일 2회)이다.	540	654300860	30T 100T
119	<b>마빅스 정 20mg</b> Memantine hydrochloride 20mg 	중등도-중증 알츠하이머병 치료.	1일 1회, 매일 동일한 시간에 투여 *용량증가 : 1일 최대용량 20mg, 이상반응 발생 위험 최소화 위해 처음 3주간에 걸쳐 주당 5mg씩 증량, 유지용량에 도달 - 첫째 주(1일-7일) : 1일 5mg을 7일간 - 둘째 주(8일-14일) : 1일 10mg을 7일간 - 셋째 주(15일-21일) : 1일 15mg을 7일간 - 넷째 주부터 : 1일 20mg을 투여 *유지용량: 1일 20mg	1,365	654305590	30T
119	<b>도네프 정 5mg</b> Donepezil hydrochloride 5mg 	알츠하이머형 치매증상의 치료.	성인 : 도네프질염산염으로서 1일1회 5mg씩 취침전 투여한다. 임상적 반응을 평가한 후 10mg까지 증량할 수 있다.	1,500	670300140	30T
119	<b>도네프 정 10mg</b> Donepezil hydrochloride 10mg 			2,203	670300150	30T

# 내분비계



분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
396	<b>글리엠 정 2/500mg</b> Glimepiride 2mg metformin hydrochloride 500mg 	인슐린 비의존성 당뇨병(제2형)환자에서 식이요법 및 운동요법과 병행.	식사 직전 또는 식사와 함께 1일 1~2회 투여.	167	654304510	30T
245	<b>히든 정</b> Hydrocortisone 10mg 	내분비 장애, 류마티스성 장애, 교원성 질환, 부종성 질환, 중증감염증, 혈액 질환, 간질환, 호흡기 질환, 뇌/신경질환, 피부 질환, 안과 질환, 이비인후과 질환.	1일 10~120mg, 1~4회 분할 경구투여 한다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.	94	654303490	30T 100T

# 골다공증



분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
399	<b>티토넬 정 35mg</b> Risedronate sodium 35mg 	1. 폐경 후 여성의 골다공증 치료와 예방. 2. 남성의 골다공증 치료.	1일 1회 35mg로 1주 1회 경구투여 한다.	4,308	654303670	4T

내분비계

골다공증

# 소화기계



분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
232	<b>이소졸 정 20mg</b> Esomeprazole magnesium dihydrate 21.69mg (20mg as esomeprazole) 	1. 위식도 역류질환(GERD) 2. 헬리코박터필로리 박멸을 위한 항생제 병용요법 3. 비스테로이드소염진통제(COX-2 비선택성, 선택성) 투여와 관련된 상부 위장관 증상(통증, 불편감, 적열감) 치료의 단기요법 4. 지속적인 비스테로이드소염진통제 투여가 필요한 환자 5. 졸링거-엘리스 증후군의 치료 6. 정맥주사로 위궤양 또는 십이지장궤양에 의한 재출혈 예방 유도 이후의 유지 요법	질환에 따라 1일 1회, 1회 20mg에서 40mg 4주 복용 졸링거-엘리스 증후군의 치료는 40mg 1일 2회 투여한다.	649	654305120	28T
	<b>이소졸 정 40mg</b> Esomeprazole magnesium dihydrate 43.38mg (40mg as esomeprazole) 			916	654305150	28T
232	<b>빠리바 정 10mg</b> Rabeprazole sodium 10mg 	위, 십이지장궤양 미란성 또는 궤양성 위식도역류질환 위식도역류질환의 증상완화 위식도역류질환의 장기유지요법 헬리코박터필로리에 감염된 소화기 궤양환자에 대한 항생제 병용요법 졸링거 에리스 증후군	질환에 따라 1일 1회 10mg를 경구투여 한다. 증상에 따라 1일 1회 20mg 증량 가능하며, 통상 4주에서 8주 까지 투여한다. 졸링거 엘리스 증후군은 1일 60mg이며, 1일 120mg까지 조절가능하다.	454	654304710	28T
232	<b>빠리바 정 20mg</b> Rabeprazole sodium 20mg 			909	654304720	28T
232	<b>오메딘 캡슐</b> Omeprazole 20mg 	역류성 식도염 및 GERD의 증상 졸링거엘리스 증후군, 헬리코박터필로리 박멸을 위한 항생제 요법 등 관련 질환.	질환에 따라 1일 1회, 1회 20mg에서 40mg 4주 복용 졸링거-엘리스 증후군의 치료는 60mg(3캡슐) 1일 1회 투여한다.	671	654302050	30C 100C
232	<b>아모틴 정</b> Famotidine 20mg 	1. 위·십이지장궤양, 문합부궤양, 상부소화관 출혈, 역류성식도염, 졸링거-엘리스증후군. 2. 다음 질환의 위점막병변(미란, 출혈, 발적, 부종)의 개선: 급성위염, 만성위염의 급성악화기.	1. 위·십이지장궤양, 문합부궤양, 상부소화관출혈, 역류성식도염, 졸링거-엘리스 증후군 : 1회 20mg 1일 2회 또는 1회 40mg 1일 1회(취침시) 경구투여 한다. 2. 다음 질환의 위점막병변(미란, 출혈, 발적, 부종)의 개선 : 급성위염, 만성위염의 급성악화기 - 1회 10mg 1일 2회, 또는 1일 1회 경구투여 한다.	189	654301790	30T 200T
232	<b>무코에스 정</b> Rebamipide 100mg 	1. 위궤양 2. 다음질환의 위점막병변(미란, 출혈, 발적, 부종)의 개선 : 급성위염, 만성위염의 급성악화기.	1회 100mg 1일 3회 경구투여 한다.	88	654305170	30T 500T
234	<b>게이트 정</b> Almagate 500mg 	다음 질환의 제산작용 및 증상의 개선 : 위·십이지장궤양, 위염, 위산과다, 속쓰림, 구역, 구토, 위통, 신트림.	1회 1g을 1일 3회, 식후 30분~1시간 씹어서 경구복용 한다. 필요시 취침 전에 1회 더 복용할 수 있다.	55	654304830	500T
234	<b>비시드에프 정</b> Dried aluminum hydroxide gel 250mg Magnesium carbonate 160mg 	위산과다, 속쓰림, 위부불쾌감, 위부팽만감, 식체(위체), 구역, 구토, 위통, 신트림.	성인 1회 3정, 1일 3회 식후에 복용한다.	비급여 (100)	654303860	500T

# 소화기계



소  
화  
기  
계

분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
239	<b>모사무라 정</b> Mosapride citrate hydrate 5.29mg 	기능성소화불량(만성위염)에 수반하는 소화기능이상 (기슴쓰림, 오심, 구토)	1일 15mg를 3회로 나누어 식전 또는 식후에 경구투여 한다.	103	654301140	30T 200T
239	<b>레보라이드 정 25mg</b> Levosulpiride 25mg 	기능성소화불량으로 인한 다음 증상의 완화: 복부팽만감, 상복부불쾌감, 속쓰림, 트림, 구역, 구토	1회 25mg를 1일 3회 식전에 경구투여 한다.	119	654300680	30T 200T
239	<b>삼메틴 정</b> Trimebutine maleate 150mg 	식도역류 및 열공헬리니아 위/십이지장염, 위/십이지장궤양에 있어서의 소화기능이상, 과민성대장증후군 및 경련성 결장. 소아질환 : 습관성 구토, 비감염성 장관통과장애 (변비, 설사) 동요자극, 수면장애.	성인 1회 100~200mg 1일 3회 식전에 경구투여 한다.	63	654301390	500T
124	<b>티론 정</b> Tiropramide hydrochloride 100mg 	1. 다음 질환에서의 급성 경련성 동통: 간담도 산통, 여러 원인에 의한 복부산통, 신장요관의 산통. 2. 다음 질환에서의 복부경련 및 동통: 위장관 이상운동증, 담석증, 담낭염, 수술 후 유착.	1회 100mg 1일 2~3회 경구투여 한다.	115	654303020	30T 100T
391	<b>디비디 정</b> Biphenyl-dimethyl-dicarboxylate 25mg 	지속적으로 ALT가 상승되어 있는 만성간염.	BDD 1회 25~50mg, 1일 3회 경구투여 한다.	155	654300520	30T 500T
234	<b>뉴마그 정</b> Magnesium oxide 250mg 	1. 다음 질환의 제산작용 및 증상의 개선 : 위/십이지장궤양, 위염, 위산과다 2. 변비증	1. 위/십이지장궤양, 위염, 위산과다 : 1일 0.5~1g 수회 분할 경구투여 2. 변비증 : 1일 2g을 1~2회 분할 경구투여	미정		1000T

출시예정

# 소염진통효소제·근이완제



소  
염  
진  
통  
효  
소  
제  
·  
근  
이  
완  
제

분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
114	<b>플루마겐 정 370mg</b> Talinflumate 370mg 	류마티스 관절염, 골관절염(퇴행관절염)	1회 370mg를 1일 3회 경구투여 한다. 중증일 경우에는 1회 740mg를 투여한다.	174	654303190	30T 500T
114	<b>옥소펜 정</b> Loxoprofen sodium hydrate 68.1mg 	1. 다음질환 및 증상의 소염·진통 만성 류마티스 관절염, 골관절염(퇴행성관절염), 요통, 견관절주위염, 경견원증후군 2. 수술후, 외상후 및 발치후의 소염·진통	1. 효능·효과 1, 2의 경우 록소프로펜나트륨으로서 1회 60mg을 1일 3회 투여한다. 2. 효능·효과 3의 경우 록소프로펜나트륨으로서 1회 60mg을 1일 2회 투여한다.	106	654302150	30T 300T

# 소염진통효소제·근이완제



분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
114	<b>아세탁 정</b> Aceclofenac 100mg 	류마티스 관절염, 강직척추염, 골관절염 및 견갑상완골의 관절주위염, 치통, 외상 후 생기는 염증, 요통, 좌골통, 비관절성 류머티즘으로 인한 통증.	1회 100mg을 12시간 마다 1일 2회 복용한다. 간장애 환자 : 초기 용량으로 1일 100mg을 투여한다.	160	654301800	30T 300T
114	<b>아세탁 CR정</b> Aceclofenac 200mg 	류마티스 관절염, 강직척추염, 골관절염(퇴행관절염) 및 견갑상완골의 관절 주위염, 요통 좌골통, 비관절성 류머티즘으로 인한 통증.	1회 200mg을 1일 1회 복용한다.	352	654304650	30T 100T
114	<b>맥스펜 정</b> Dexibuprofen 300mg 	1. 만성 다발성 관절염, 류마티스 관절염 2. 관절증 3. 강직척추염 4. 외상 및 수술 후 통증성 부종 또는 염증 5. 염증, 통증 및 발열을 수반하는 감염증의 치료보조	1회 300mg를 1일 2~4회 경구투여 한다. 단, 1일 멕시부프로펜으로서 1,200mg을 초과하지 않는다.	110	654300930	30T 500T
114	<b>멕시 캡슐</b> Meloxicam 7.5mg 	1. 통증과 운동실조를 수반하는 골관절염(퇴행관절염)의 급성악화시 단기간의 증상치료 2. 류마티스 관절염의 증상치료 3. 강직척추염의 증상치료	골관절염(퇴행성 관절염) : 7.5mg을 1일 1회 경구투여 한다. 1일 15mg 까지 증량 가능 류마티스 관절염, 강직척추염 : 15mg을 1일 1회 경구투여 한다. 1일 7.5mg으로 감량할 수 있다.	230	654301070	30C 300C
114	<b>뉴셀록 캡슐 100mg</b> Celecoxib 100mg 	1. 골관절염(퇴행성 관절염)의 증상이나 징후의 완화 2. 류마티스 관절염의 증상이나 징후의 완화 3. 강직척추염의 증상 및 징후의 완화 4. 성인의 급성 통증 완화(수술 후, 발치 후 진통) 5. 원발혈경통	1일 1회 또는 100~200mg씩 1일 2회 나누어 복용한다. 급성 통증 및 원발혈경통 : 1회 200mg씩 1일 2회 투여한다.	295	654305130	30C 100C
	<b>뉴셀록 캡슐 200mg</b> Celecoxib 200mg 			443	654305140	30C 100C
114	<b>디워렌 정</b> Acetaminophen 325mg tramadol hydrochloride 37.5mg 	중등도-중증의 급·만성 통증.	1. 12세 이상의 소아 및 성인 용량은 환자의 통증 정도 및 치료반응에 따라 조절한다. 투여간격은 최소 6시간 이상으로 하되, 1일 8정을 초과하지 않도록 한다. 2. 소아 12세 미만의 소아에 대한 이 약의 안전성 및 유효성은 확립되어 있지 않다.	190	654303650	30T 300T
122	<b>에페솔 정</b> Eperisone hydrochloride 50mg 	근골격계 질환에 수반하는 동통성 근육연축 : 경견완중후군, 견관절주위염, 요통	1회 50mg 1일 3회 식후에 경구투여 한다.	98	654301970	30T 1000T






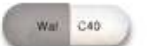
분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
618	<b>오메크라 듀오시럽 50ml</b> 1ml 중 Amoxicillin sodium 40mg clavulanate potassium 5.7mg 	- 급만성기관지염, 대엽성 및 기관지 폐렴, 농흉, 폐농양, 편도염, 부비동염, 중이염 - 방광염, 요도염, 신우신염 - 골반감염, 임질 - 종기 및 농양, 연조직염, 상처감염 - 골수염 - 치과감염	- 재발성 편도염 등의 상기도감염, 하기도감염, 요로감염 및 피부·연조직감염 등 경·중등도 감염 시 1일 kg당 아목시실린/클라불란산칼륨으로서 1일 kg당 25mg/3.6mg을 2회 분복 - 중이염, 부비동염 등의 상기도감염, 기관지폐렴 등의 하기도감염 및 요로감염 등 중증감염 시 통상 아목시실린/클라불란산칼륨으로서 1일 kg당 45mg/6.4mg을 2회 분복	1ml/69 (3,450)	654304741	50ml
618	<b>오메크라 정 375mg</b> 1ml 중 Amoxicillin sodium 250mg clavulanate potassium 212.7mg (125mg as K clavulanate) 	- 급만성기관지염, 대엽성 및 기관지 폐렴, 농흉, 폐농양, 편도염, 부비동염, 중이염 - 방광염, 요도염, 신우신염 - 골반감염, 임질 - 종기 및 농양, 연조직염, 상처감염 - 골수염 - 치과감염	성인 및 12세 이상 또는 체중 40kg 이상 소아 1회 250mg, 1일 3회 8시간 마다 경구투여 하며, 중증 및 호흡기 감염시 1회 아목시실린의 양으로써 500mg으로 증량할 수 있다. 단, 치과 감염시는 1회 250mg, 1일 3회 5일간 투여한다.	300	654304750	80T
618	<b>오메크라 정 625mg</b> 1ml 중 Amoxicillin sodium 500mg clavulanate potassium 212.7mg (125mg as K clavulanate) 	- 급만성기관지염, 대엽성 및 기관지 폐렴, 농흉, 폐농양, 편도염, 부비동염, 중이염 - 방광염, 요도염, 신우신염 - 골반감염, 임질 - 종기 및 농양, 연조직염, 상처감염 - 골수염 - 치과감염		483	654304760	40T
614	<b>록시맥스 정</b> Roxithromycin 150mg 	- 인후두염, 급성기관지염, 편도염, 세균성폐렴, 미코플라스마폐렴 등 호흡기 감염증 - 임균에 의한 감염을 제외한 생식기감염증 및 성병 - 중이염, 부비동염 - 모낭염, 종기, 종기증, 응종, 단독, 연조직염, 림프관(절)염, 생인손, 화농성 손발톱주위염, 피하농양, 한선염, 응괴성 여드름, 감염성 죽종 - 수막염균성 수막염환자의 접촉한 경우에 감염 예방목적 - 치관주위염, 치주조직염	1회 150mg를 1일 2회 아침, 저녁 식전에 경구투여 한다. 폐렴의 경우 1일 1회 300mg(역가)을 아침 식전에 투여한다.	505	654300760	30T 300T
619	<b>클로틴 정 250mg</b> Clarithromycin 250mg 	- 하기도감염증 : 기관지염, 폐렴 등 - 상기도감염증 : 인두염, 부비동염 등 - 피부 및 피부조직 감염증 - 미코박테륨 아비움, 미코박테륨 인트라셀룰라레 기인한 미코박테리아 감염증 - 심이지장궤양 환자의 헬리코박터 파일로리 박멸	- 성인은 보통 1회 250mg(역가) 1일 2회, 중증 감염증의 경우에는 1회 500mg(역가) 1일 2회 투여한다. 투여기간은 보통 7~14일이다. - 미코박테리아 감염증 : 1회 500mg(역가), 1일 2회 투여한다. - 심이지장궤양 환자의 헬리코박터 파일로리 박멸 : 14일간 500mg(역가) 1일 3회와 오메프라졸 40mg 1일 1회 병용투여 연속하여 14일간 오메프라졸 40mg 1일 1회 투여한다. 클라리트로마이신은 1회 500mg(역가) 1일 3회 14일간 투여, 오메프라졸을 1일 1회 40mg을 28일간 투여한다.	735	654302870	30T 100T
618	<b>킹세프 정</b> Cefprozil 250mg 	- 상기도 감염증 : 인두염/편도염, 중이염, 급성부비동염 - 하기도 감염증 - 피부 및 연조직 감염증 - 단순성 비뇨기계 감염	13세 이상 환자에게는 1회 500mg을 24시간마다 투여하고, 질환에 따라 250mg 또는 500mg을 12시간 마다 투여한다.	592	654304490	30T 100T

## 항진균제 · 항바이러스제 · 항원충제


분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
629	<b>다코나졸 캡슐</b> Fluconazole 50mg 	손발톱 무좀, 체부백선, 완선, 어루러기 및 피부칸디다증을 포함한 피부진균 감염증.	1일 50mg 또는 1주 1회 150mg	1,784	654300340	30C 100C
629	<b>이라코나정</b> Itraconazole Solid Dispersions 253mg 	1. 칸디다성 질염. 2. 어루러기. 3. 피부사상균에 의한 체부백선, 고부백선(완선), 수부백선, 족부백선. 4. 구강칸디다증. 5. 진균성각막염. 6. 손발톱진균증. 7. 다음과 같은 전신진균감염증 : 아스페르길루스증, 칸디다증, 크립토크쿠스증(크립토크쿠스 수막염 포함), 파라코르시아이드미시스증.	1. 칸디다질염 : 1회 200mg 1일 2회 1일 투여 또는 1회 200mg 1일 1회 3일 투여 2. 어루러기 : 1일 1회 200mg 7일간 투여 3. 체부백선, 고부백선(완선) : 1일 1회 100mg 15일 투여 4. 수부백선(지간형), 족부백선(지간형) : 1일 1회 100mg 15일 투여 5. 수부백선(손바닥), 족부백선(발바닥) : 1일 1회 100mg 30일 투여 또는 1회 200mg을 1일 2회 7일간 투여 6. 구강칸디다증 : 1일 1회 100mg 15일 투여 7. 진균성각막염 : 1일 1회 200mg을 21일 투여	1,078	073000530	28T 100T
629	<b>팜시빌 정</b> Famciclovir 250mg 	대상포진 바이러스 감염증. 생식기포진 감염증의 치료 및 재발성 생식기포진의 억제.	1회 250mg 1일 3회 7일간 경구투여 한다. 질환에 따라 1회 250mg, 1일 2~3회 5일간 경구투여 한다.	3,847	654303050	21T
629	<b>발렉스 정 500mg</b> Valacyclovir hydrochloride 556mg (500mg as valaciclovir) 	대상포진 바이러스 감염증, 생식기포진 감염증의 치료 및 재발성 생식기포진의 억제.	질환에 따라 1회 500~1,000mg을 1일 2~3회, 7일간 경구투여 한다.	1,187	654304370	30T

건일바이오팜

## 호흡기용제

분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
222	<b>아세틸 캡슐</b> Acetylcystein 200mg 	급·만성기관지염, 기관지천식, 후두염, 부비동염, 낭성섬유증.	성인 : 1회 200mg 1일 2~3회 소아 : 6~14세 1회 100~200mg 1일 2회	81	654304730	500C
222	<b>오스틴 암브록솔염산염 정</b> Ambroxol hydrochloride 30mg 	급·만성기관지염, 천식성기관지염.	1회 30mg, 1일 3회 복용한다. 계속 치료시 1회 30mg 1일 2회 복용한다.	38	654302270	1000T
222	<b>엘도텍 캡슐</b> Erdosteine 300mg 	급·만성 호흡기 질환에서의 점액용해(녹임) 및 거름.	1회 300mg를 1일 2~3회 경구투여 한다. 급성 호흡기질환에 투여시 연속으로 10일 이상 투여하지 않는다.	196	654301990	30C 300C
229	<b>뉴세필 캡슐</b> Acebrophylline 100mg 	기도폐쇄 장애 및 점액분비로 인한 급·만성 호흡기질환, 급·만성기관지염, 기관지천식, 부비동염, 건성비염.	1회 100mg을 1일 2회 투여한다.	179	654300240	30C 300C

## 호흡기용제

분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
222	<b>레보드로프 정</b> Levodropropizine 60mg 	급·만성기관지염.	1회 60mg을 1일 3회 적어도 6시간을 간격을 두고 경구투여 한다.	135	654300670	30T 200T

호흡기용제

## 항히스타민제

분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
149	<b>아제틴 정</b> Azelastine hydrochloride 1mg 	기관지 천식, 알레르기성비염, 두드러기, 습진, 피부염, 아토피성 피부염, 피부소양증, 가려움.	1회 1mg, 기관지 천식인 경우에는 1회 2mg을 1일 2회 아침 식사 후 및 취침 전에 경구투여 한다.	150	654301820	30T 300T
141	<b>알씨텍 정 5mg</b> Levocetirizine hydrochloride 5mg 	1. 계절성 알레르기성 비염 또는 다년성 알레르기성 비염. 2. 만성 특발성 두드러기. 3. 가려움증을 동반한 피부염 및 습진.	식사와 관계없이 1회 1정, 1일 1회 경구투여 한다.	179	654303720	30T 200T
149	<b>에피나 정</b> Epinastine hydrochloride 10mg 	1. 기관지천식. 2. 알레르기비염. 3. 두드러기, 습진·피부염, 피부가려움, 가려움발진, 가려움을 동반한 보통 건선.	질환에 따라 1일 1회 10~20mg을 경구투여 한다.	439	654304970	30T 100T
141	<b>알지렉스 정</b> Cetirizine hydrochloride 10mg 	1. 계절성 및 다년성 알레르기성 비염, 알레르기성결막염, 만성특발성 두드러기, 피부소양증. 2. 하이드로코티손 외용제와 병용에 의한 습진, 피부염.	1일 1회 10mg 취침 전에 경구투여 한다. 이상 반응에 민감한 환자의 경우는 5mg씩을 아침, 저녁에 분할 투여한다.	107	654301890	500T
141	<b>오스틴 베포타스틴 베실산염 정</b> Bepotastine besilate 10mg 	다년성 알레르기성 비염, 만성 두드러기, 피부질환에 수반된 소양증(습진 피부염, 피부소양증, 양진)	통상 성인에게는 1회 10mg을 1일 1회 경구투여 한다.	126	654305160	30T 300T
149	<b>몬테뉴 정 10mg</b> Montelukast sodium 10.4mg (10mg as montelukast) 	천식의 방지 및 지속적 치료. 계절 및 연중 알레르기비염 증상완화.	1일 1회, 1회 정, 1 포 또는 1장을 저녁에 복용하도록 한다.	658	654304640	28T
149	<b>루프란 정 50mg</b> Pranlukast hydrate 50mg 	1. 기관지 천식 2. 알레르기성 비염	1회 50mg을 1일 2회 아침, 저녁 식후 경구투여	447	654305640	30T 300T

항히스타민제



## 비노생식기계



분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
259	<b>탐스돌 서방정</b> Tamsulosin hydrochloride 0.2mg 	양성 전립샘비대증에 따른 배뇨장애.	1일 1회 0.2mg 식후에 경구투여 한다.	419	654302920	30T 100T
259	<b>솔리페신 정 5mg</b> Solifenacin succinate 5mg 	절박성 뇨실금, 빈뇨, 요절박과 같은 과민성방광 증상의 치료.	권장용량은 5mg을 1일 1회 투여한다. 필요한 경우 1일 1회 최대 10mg까지 증량할 수 있다.	454	654305020	30T 100T
259	<b>테라온 정 2mg</b> Terazosin hydrochloride 2.374mg(2mg as terazosin) 	양성전립선 비대에 의한 배뇨장애, 고혈압. (경증, 중등도)	초회량 취침전 1mg을 경구투여 하며, 이 용량을 초과해서는 안된다. 유지량으로 1일 1회 5~10mg을 투여한다.	303	654304660	30T 100T
259	<b>프로베 정</b> Propiverine hydrochloride 20mg 	하기질환 또는 아래 상태에 의한 빈뇨, 요실금: 신경인성방광, 신경성빈뇨, 불안정방광, 방광자극상태, 과활동 방광의 소변 절박감, 빈뇨 및 절박성 요실금.	1일 1회 20mg을 식후 경구투여 한다. 20mg을 1일 2회까지 복용할 수 있다.	523	654303180	30T 100T
267	<b>핀스타 정 1mg</b> Finasteride 1mg 	성인남성(만 18~41세)의 남성형 탈모증(안드로겐 탈모증)의 치료	1일 1회 1mg 경구 투여	비급여 (700)	654305450	30T
259	<b>핀스타 정 5mg</b> Finasteride 5mg	양성전립선 비대증.	1일 1회 5mg을 식사와 관계없이 경구투여 한다.	622	654304680	30T
259	<b>비아리스 정</b> Sildenafil citrate 140.45mg (100mg as sildenafil) 	발기부전의 치료.	실데나필로서 1일1회 성행위 약 1시간 전에 25~50mg을 경구투여 한다.	비급여 (3,500)	654304600	4T



## 피부과용약



분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
264	<b>모메손 크림</b> mometasone furoate 1mg/g 	코르티코이드에 반응하는 피부질환의 가려움 및 염증의 완화.	1일 1회 환부에 얇게 바르고 완전히 스며들 때까지 가볍게 문지른다. 밀봉 봉대법은 삼가한다.	2,895/ 5,790	654301131/ 654301133	15g/ 30g
264	<b>베스톱 크림</b> Prednicarbate 2.5mg/g 	습진·피부염군(아토피피부염, 지루피부염, 접촉성알러지피부염, 유사건선, 편평태선, 가려움발진 포함), 건선.	1일 1~2회 환부에 얇게 바르고 가볍게 문질러 준다. 4주 이상(소아의 경우 3주 이상)계속해서 투여하지 않는다.	2,370/ 79,000	654301251/ 654301253	15g/ 500g

## 피부과용약




분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
265	<b>센다실 크림 1%</b> Terbinafine hydrochloride 10mg/g 	1. 피부사상균에 의한 피부 진균감염증 : 족부백선, 고부백선(완선), 체부백선 2. 어루러기 3. 피부칸디다증	1일 1~2회 환부에 도포한다. 1. 족부백선 : 1일 1회, 1주 지간형(발가락사이) 족부백선 : 1일 2회 1주 족저형(발바닥) 족부백선 : 1일 2회, 2주 2. 체부백선, 고부백선 : 1~2주 3. 피부칸디다증 : 1~2주 4. 어루러기 : 2주	2,100/ 52,500	654301752/ 654301754	20g/ 500g
265	<b>다나핀 크림</b> Butenafine hydrochloride 10mg/g 	다음의 피부진균증 1. 백선: 족부백선, 고부백선(완선), 체부백선. 2. 어루러기.	1일 1회 환부에 바른다.	5,200/ 104,000	654300087/ 654300085	25g/ 500g

피부과용약

## 정신신경용약




분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
113	<b>토피렉스 정 25mg</b> Topiramate 25mg 	1. 간질 1) 단독요법 : 2차성 전신발작을 동반하거나 동반하지 않는 부분발작 치료 2) 부가요법 : 1차 항진간제 투여로 적절하게 조절이 안된 다음질환에 사용 - 2차성 전신발작을 동반하거나 동반하지 않은 부분발작 - 레녹스-가스토 증후군과 관련된 발작 - 1차성 강직성/간대성 전신발작 2. 편두통의 예방	1. 간질 1) 단독요법 : 1일 100~200mg 1일 2회 분할투여 2) 부가요법 : 1일 200~400mg 1일 2회 분할투여 2. 편두통의 예방 처음 1주 : 저녁에 25mg 복용 1주 간격으로 25mg 증량(환자가 견디기 어려운 경우 증량간격을 길게 한다). 1일 권장용량은 100mg으로 1일 2회로 분할 투여, 1일 200mg까지 투여가능	345	654304940	30T 100T

정신신경용약

## 비만치료제




분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
399	<b>미시랜더 캡슐</b> Theae folium powder 250mg orthosiphon powder 150mg 	비만 또는 과체중시 체중감량(줄임) 보조제.	성인 및 12세 이상 소아 : 1회 1~2캡슐, 1일 3회 식사 중에 큰 컵으로 물 한컵과 함께 복용한다.	비급여 (110)	654301160	500C

비만치료제

## 지혈제



분류	제 품 명	적응증 및 특징	용법 및 용량	상한 금액	보험청구 코드	포장 단위
332	<b>멜라스민 캡슐</b> Tranexamic acid 250mg 	1. 백혈병, 재생불량성 빈혈, 자반병, 암 등 및 수술 중·수술 후의 이상 출혈. 2. 폐출혈, 성기출혈, 신출혈, 전립선 수술 중·수술 후의 이상 출혈.	1일 750~2,000mg을 3~4회에 분할 경구투여 한다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.	비급여 (225)	654305290	30C 100C

지혈제

# Creating a healthier future



[www.jeyak.co.kr](http://www.jeyak.co.kr)

• 서울사무소 : 서울시 성동구 광나루로 172, 리하우스 3층  
• 안산공장 : 경기도 안산시 단원구 성곡로 146번길 20

Tel. 02-866-7773(代)  
Tel. 031-494-9681

Fax. 031-494-5401