

Injection Product List

| 전문의약품 · 의료기기 · 백신



효소 제제



리포라제 주 Liporase Inj.

분류번호	전문 395	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669904601)	포장단위	10 Vials
성분·함량	1 Vial 중 Hyaluronidase 1,500I.U.				
효능·효과	<ol style="list-style-type: none"> 1. 피하주사나 근육주사, 국소마취제 및 피하주입 시 침투력 증가 2. 조직 내에 과다하게 존재하는 체액 및 혈액의 재흡수 촉진 				
용법·용량	<p>- 피하주입 시(대량피하주사) 히알루로니다제로서 1,500I.U.를 주사용수나 생리식염주사액 1mL에 녹여서 피하 주입을 시작하기 전에 해당 부위에 주사하거나, 주입을 시작할 때에 주입용 바늘에서 2cm 가량 위쪽의 튜브에 주사한다. 수액 500~1,000mL 투여 시 이 약 1,500I.U.가 적당하다. 소아와 고령자에서는 수액제 투여시의 속도와 총 투여량을 주의 깊게 조절해야 하며 특히, 신장애가 있는 경우에는 수분과잉이 되지 않도록 주의한다.</p> <p>- 피하주사나 근육주사 시 이 약 1,500I.U.를 투여할 주사액에 직접 녹여서 사용한다.</p> <p>- 국소마취제 이 약 1,500I.U.를 투여할 국소마취제 주사액에 녹여서 사용한다. 안과에서 사용할 때에는 mL당 15I.U.의 농도가 권장된다.</p> <p>- 혈관외유출 국소적인 경우보다는 확산이 나타나는 경우에, 혈관외유출이 나타난 후 가능한 빨리 이 약 1,500I.U.를 주사용수나 생리식염주사액 1mL에 녹여 병변 부위에 침윤시킨다.</p> <p>- 혈종 이 약 1,500I.U.를 주사용수나 생리식염주사액 1mL에 녹여 해당 부위에 침윤시킨다. 이 약은 사용 직전에 약 1mL의 주사용수와 함께 투여할 주사액에 녹인다.</p>				

비타민 제제



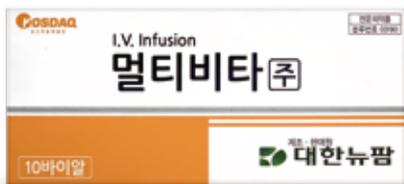
대한뉴팜 비타민씨10g 주 DaehanNewpharm Vitamin C Inj.

분류번호	전문 314	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669900561)	포장단위	10 Vials
성분·함량	1 Vial(20mL) 중 Ascorbic acid 10g				
효능·효과	<p>급성 또는 경구투여가 어려운 경우의</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 비타민 C 결핍증의 예방과 치료: 괴혈병 등 2. 비타민 C의 요구량이 증가하는 경우: 임부·수유부, 심한 육체노동 시 등 3. 다음 질환 중 비타민 C 결핍증 또는 대사장애에 관여되는 것으로 추정되는 경우 <p>- 모세관 출혈(비출혈, 치육출혈, 혈뇨 등) - 약물투여(살리실산염, 아트로핀, 염화암모늄, 바르비탈산염 등) - 골절 시의 골기질 형성, 골유합촉진 - 기미, 주근깨, 염증후의 색소침착 - 광선 과민성 피부염 등</p>				
용법·용량	아스코르빈산으로서 1일 50~1,000 mg을 1일 1회~수회 분할하여 피하, 근육 또는 정맥주사한다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.				



바이타디 주 Vita-D Inj.

분류번호	전문 311	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669906221)	포장단위	5 Amps
성분·함량	1 Amp(1mL) 중 Cholecalciferol 5mg (200,000I.U.)				
효능·효과	1. 비타민 D가 결핍된 고령자 및 청소년에서의 비타민D 결핍의 예방과 치료 2. 비타민 D가 결핍된 성인에서의 비타민D 결핍의 치료				
용법·용량	<p>의사의 처방에 따라 사용하되, 혈액 중 25-히드록시 비타민D량을 확인하여 용량을 조절한다. 이 약 투여 후 성인의 경우 3개월, 청소년은 6개월 내에 치료효과와 내약성이 검토되어야 하며, 이를 바탕으로 재 투여 여부를 결정한다. 과량 투여에 따라 이상반응이 증가하므로 필요량 이상으로 투여되지 않도록 한다.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 성인 : 콜레칼시페롤로서 200,000I.U.을 근육주사한다. - 청소년 : 콜레칼시페롤로서 200,000I.U.을 근육주사한다. - 고령자 : 콜레칼시페롤로서 100,000I.U.을 근육주사한다. <p>연간 투여량이 콜레칼시페롤로서 600,000I.U.가 넘지 않도록 한다.</p>				



멀티비타 주 Multivita Inj.

분류번호	전문 319	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669906441)	포장단위	10 Vials
성분·함량	1 Vial 중 Ascorbic acid 100mg, Biotin 60 μ g, Cyanocobalamin 5 μ g, Dexpanthenol 15mg, Ergocalciferol 5 μ g(200I.U.), Folic acid 400 μ g, Niacinamide 40mg, Pyridoxine HCl 4.86mg, Riboflavin sodium phosphate 3.6mg, Thiamine HCl 3.81mg, Tocopherol acetate 10mg, Vitamin A 3,300I.U.				
효능·효과	1. 수액제로 영양을 공급받는 환자의 비타민 유지요법 2. 다음 환자의 비타민(비타민 K제외) 결핍 예방 - 외과수술 시, 중증화상, 골절 및 기타 외상 - 중증감염증, 혼수상태				
용법·용량	11세 이상의 소아 및 성인 : 이 약에 주사용 증류수 5 mL를 가볍게 흔들어 녹인 다음, 5분 이내에 정맥주사용 포도당 주사액, 생리식염 주사액 또는 이와 유사한 수액제 500~1,000 mL에 혼합하여 1일 1회 점적 정맥주사 한다.				



푸르민 주 5mg

Furmine Inj. 5mg

분류번호	전문 312	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669904211)	포장단위	10 Amps
성분·함량	1 Amp(10mL) 중 Fursultiamine HCl 54.6mg (50mg as Fursultiamine)				
효능·효과	<ol style="list-style-type: none"> 1. 비타민B1 결핍증의 예방 및 치료 2. 비타민B1의 수요가 증대하여 음식으로부터 섭취가 불충분한 때의 보급(소모성 질환, 갑상샘기능항진증, 임부, 수유부, 격렬한 육체노동 시 등) 3. 베르니케뇌병증(Wernicke encephalopathy) 4. 각기심장 장애 5. 다음 질환에 의한 비타민B1의 결핍 또는 대사 장애가 관여한다고 추정되는 경우 <ul style="list-style-type: none"> - 신경통 - 근육통, 관절통 - 말초 신경염, 말초 신경 마비 - 심근 대사 장애 - 변비 등의 위장 운동 기능 장애 - 수술 후 장관 마비 <p>비타민B1의 결핍 또는 대사 장애가 관여한다고 추정되는 경우에 대하여 효과가 없는데 1개월가량 목적 없이 사용해서는 안된다.</p>				
용법·용량	푸르실티아민으로서 보통 성인 1일 5 ~ 100 mg을 피하, 근육 내 또는 정맥 내 주사한다. 증상에 따라 적절히 증감한다.				



펜타비타 주

Pentavita Inj.

분류번호	전문 239	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669904691)	포장단위	50 Amps
성분·함량	1 Amp(2mL) 중 Dexpanthenol 500mg				
효능·효과	<p>* 주 효능 효과</p> <ul style="list-style-type: none"> - 판토텐산결핍증의 예방 및 치료 - 판토텐산의 수요가 증대하고 식사로부터 섭취가 불충분한 때의 보급(소모성질환, 갑상선기능항진증, 임부, 수유부 등) - 다음 질환 중 판토텐산의 결핍 또는 대사 장애가 관여한다고 추정되는 경우 <ul style="list-style-type: none"> : 스트렙토마이신 및 카나마이신에 따른 부작용의 예방 및 치료, 접촉피부염, 급 만성습진, 수술 후 장관 마비 				
용법·용량	<p>- 성인 : 텍스판테놀로서 1회 20-100mg 1일 1-2회 근육 또는 정맥주사한다.</p> <p>수술후 장관 마비에는 1회 50-500mg 1일 1-3회 투여하고 필요시 6회까지 증가할 수 있다.</p> <p>- 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.</p> <p>- 주사액의 조제 : 정맥주사 시는 이 약 500mg을 포도당주사액 또는 유산염리놀액 등의 정맥주사용액과 혼합하여 천천히 정맥 내 주입한다.</p>				



헥사비타 주

Hexavita Inj.

분류번호	전문 313	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669904681)	포장단위	50 Amps
성분·함량	1 Amp(2mL) 중 Pyridoxine hydrochloride 100mg				
효능·효과	<ol style="list-style-type: none"> 비타민 B6 결핍증의 예방 및 치료 약물 투여(예: 이소니아지드, 하이드랄라진, 피라진아미드, 페니실라민)로 인한 경우 포함 비타민 B6의 수요가 증대하여, 식사로부터의 섭취가 불충분할 경우 소모성 질환, 임부·수유부, 에스트로겐제제(예: 경구피임제) 복용자 등 비타민 B6 의존증 비타민 B6 반응성 빈혈 등 다음 질환 중 비타민 B6의 결핍 또는 대사장애가 관여한다고 추정되는 경우 <ul style="list-style-type: none"> - 구각염, 구순염, 구내염, 설염 - 급·만성 습진, 지루성 습진, 접촉성 피부염 - 말초 신경염 - 방사선장애(속취, 宿醉) 				
용법·용량	<ul style="list-style-type: none"> - 경구 복용이 어려울 경우 성인 : 염산피리독신으로서 1일 10~100 mg을 1~2회 분할하여 근육, 피하 또는 정맥주사한다. * 비타민 B6 의존증인 경우에는 고용량을 투여할 수 있다. - 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다. 				



비코라민 주

Bicolamin Inj.

분류번호	전문 114	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669906481)	포장단위	50 Amps
성분·함량	1 Amp(2mL) 중 Hydroxocobalamin 5mg				
효능·효과	비타민 B12 결핍으로 인한 거대적아구성 빈혈과 관련된 다발성 신경염의 치료				
용법·용량	<ul style="list-style-type: none"> - 성인 : 하이드록소코발라민으로서 1일 1회 5,000μg을 근육주사 또는 정맥주사한다. - 임상적 반응에 따라 저용량으로 치료를 지속한다. 				



멀티트레이스 주

Multitrace Inj.

분류번호	전문 339	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669906881)	포장단위	10 Vials
성분·함량	1 Vial(10mL) 중 Zinc sulfate hydrate 43.9mg (10mg as Zinc) Cupric sulfate 15.7mg (4mg as Copper) Manganese sulfate 3.08mg (1mg as manganese) Chromic chloride 205 μ g (40 μ g as Chrome) Selenious acid 327 μ g (200 μ g as Selenium)				
효능·효과	경정맥 영양보급시 미량원소(아연, 구리, 망간, 셀레늄, 크롬)의 보급				
용법·용량	- 의사의 처방에 따라 사용하되, 혈장 미량 원소량을 확인하여 용량 조절의 지침으로 삼는다. (*더욱 자세한 내용은 제품 설명서 내 용법·용량 항목을 참조하시기 바랍니다.)				



셀레네 주 10mL

Selene Inj.

분류번호	전문 322	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669907071)	포장단위	10 Vials
성분·함량	1 Vial(10mL) 중 Sodium selenite pentahydrate 1.66mg (500 μ g as selenium)				
효능·효과	영양공급으로 보충될 수 없는 셀레늄 결핍 환자에서 셀레늄 보급				
용법·용량	- 셀레늄으로서 1일 100 μ g을 근육주사 또는 정맥주사한다. 필요한 경우 1일 200 μ g까지 증량할 수 있다. 치료가 적절한지를 확인하기 위하여 셀레늄의 혈중농도를 측정해야 한다. - 만약 이 약을 종합 비경구 영양요법(TPN)기본 주사에 추가로 투여할 경우 반드시 1일 용량은 셀레늄으로서 100 μ g을 사용해야 한다.				



대한뉴팜염화마그네슘 주

DHNP Magnesium Chloride Inj.

분류번호	전문 322	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669905891)	포장단위	10 Amps
성분·함량	1 Amp(10mL) 중 Magnesium chloride 1g				
효능·효과	<ol style="list-style-type: none"> 1. 토르사드 드 포인트(Torsade de pointe) 치료 2. 저마그네슘혈증을 동반한 급성 저칼륨혈증 치료 3. 전해질 불균형시 마그네슘 보충 4. 비 경구영양 공급 시 마그네슘 보충 5. 자간전증(임신중독증) 위험의 예방 및 치료 				
용법·용량	<p>- 토르사드 드 포인트(Torsade de pointe) 치료 마그네슘 8mmol(염화마그네슘 1.6g)을 천천히 정맥 볼루스(IV Bolus)로 주사한다. 이후에 마그네슘 분당 0.012~0.08mmol(염화마그네슘 2.5~16.5mg)을 지속적으로 점적 주사한다.</p> <p>- 저마그네슘혈증을 동반한 급성 저칼륨혈증 치료 매일 24시간 칼륨 보충과 함께 마그네슘 24~32mmol (염화마그네슘 5~6.5g) 점적 정맥 주사한다. (칼륨 보충 시 본 용제와 다른 용기에서 조제되어야 한다.) 마그네슘 수치가 정상으로 돌아가면 치료를 중단한다.</p> <p>- 전해질 불균형시 마그네슘 보충 및 비 경구영양 공급 시 마그네슘 보충 24시간에 걸쳐 마그네슘 6~8mmol(염화마그네슘 1.2~1.6g)을 점적 정맥 주사한다. 어린이의 일반적인 용법은, 24시간에 걸쳐 kg당 마그네슘 0.1~0.3 mmol (염화마그네슘 20~60mg)을 투여한다.</p> <p>- 자간전증(임신중독증) 위험의 예방 및 치료 천천히 정맥 주사한다. 자간전증이 발생하거나 혹은 예방하기 위하여 20~30분 동안 마그네슘 16mmol(염화마그네슘 3.25g)을 점적 정맥 주사한다. 만약, 자간전증이 계속될 때, 치료의 처음 한 시간 동안 최대 축적된 양이 마그네슘 32mmol(염화마그네슘 6.5g)을 초과하지 않게 하여, 마그네슘 16mmol (염화마그네슘 3.25g)을 다시 점적 정맥 주사한다. 마지막 대처 이후 24시간 동안 시간당 마그네슘 8~12mmol (염화마그네슘 1.5~2.0g)을 계속 점적 정맥 주사한다.</p> <p>- 보통 성인의 경우, 생명에 지장을 줄 수 있는 고마그네슘혈증을 피하기 위해 점적 정맥 주사는 분당 120mg(분당 0.6mmol)을 절대 넘지 않도록 한다.</p>				



미네엠 주

Mine-M Inj.

분류번호	전문 124	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669904701)	포장단위	25 Amps
성분·함량	1 Amp(5mL) 중 Magnesium sulfate hydrate 0.5g				
효능·효과	저마그네슘혈증에 의한 경련, 자간증의 발작, 자궁경직 방지, 전해질 보급(저마그네슘혈증)				
용법·용량	<p>- 저마그네슘혈증에 의한 경련 : 마그네슘황산염으로서 1~2g을 정맥주사한다.(4.05 ~ 8.1mmol)</p> <p>- 자간증의 발작 : 이 약으로서 4~5g을 10분간 정맥주사 한다.(16.2 ~ 20.25mmol)</p> <p>- 자궁경직 방지 : 이 약으로서 초기 4g을 정맥주사한다(16.2 mmol). 이후 1g을 투여할 수 있다.</p> <p>- 전해질 보급(저마그네슘혈증) : 이 약으로서 1g을 6시간마다 4회 근육주사한다. 또는 이 약 5g을 5% 포도당주사액이나 0.9% 생리식염 주사액에 첨가하여 3시간 동안 정맥 내 투여를 할 수 있다. 결핍증 치료 시 환자의 신장 배출 기능을 잘 살펴야 한다.</p> <p>- 소아 : 이 약의 안전성은 시험된 바 없다.</p>				

미네랄 제제



징크에스 주 5mL/10mL Zinc S Inj. 5mL/10mL

분류번호	전문 322	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669905811 / 669905541)	포장단위	10 Vials / 10 Vials
성분·함량	- 1 Vial(5mL) 중 Zinc sulfate hydrate 22mg (5mg as zinc) - 1 Vial(10mL) 중 Zinc sulfate hydrate 44mg (10mg as zinc)				
효능·효과	비경구영양요법(TPN)시 아연 보충				
용법·용량	- 의사의 처방에 따라 사용하되 혈장 내 미량원소량을 확인하여 용량 조절의 지침으로 삼는다. 1. 대사적으로 안정한 TPN 환자 : 2.5 ~ 4mg/일 2. 소아 환자 : 5세 이하 100 μ g/kg/일, 체중 3kg 이하의 미숙아 300 μ g/kg/일 3. 소장의 체액손실이 있는 성인 환자 : 추가로 12.2mg/L (체액손실량) 또는 추가로 17.1mg/kg (배설량) 4. 급성이화상태 : 4.5 ~ 6mg/일				

항산화 제제



신델라 주 Cindella Inj.

분류번호	전문 399	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669905781)	포장단위	10 Amps
성분·함량	- 1 Amp(5mL) 중 Thiocctic acid 25mg				
효능·효과	티옥트산의 수요가 증대되는 경우의 보급(격심한 육체 노동시), Leigh증후군(아급성괴사성뇌척수염), 중독성(스트렙토마이신, 가나마이신에 의한) 및 소음성(직업성)의 내이성 난청. 1개월 정도의 투여로도 효과가 나타나지 않을 경우에는 지속적으로 사용하지 않는다.				
용법·용량	- 티옥트산으로서 통상 성인 1일 1회 10~25mg을 정맥 내 주사한다. - 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.				



루치온 주 600mg/1200mg
Luthione Inj. 600mg/1200mg

분류번호	전문 399	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669905751 / 669906031)	포장단위	10 Vials / 10 Vials
성분·함량	- 1 Vial 중 Glutathione (reduced) 600mg - 1 Vial 중 Glutathione (reduced) 1,200mg				
효능·효과	시스플라틴 또는 유사계열 화학요법에 의한 신경성 질환의 예방				
용법·용량	- 중증의 경우 1일 600-1200mg을 근육 주사 또는 점적 정맥 주사한다. - 수일에 걸쳐 치료하는 경우 또는 경미한 경우에는 1일 300-600mg을 근육 주사 또는 점적 정맥주사한다.				



바이온 주
Bione Inj.

분류번호	전문 399	보험코드/기준약가/단위	비급여 (662502981)	포장단위	10 Vials
성분·함량	- 1 Vial 중 Glutathione (reduced) 600mg				
효능·효과	시스플라틴 또는 유사계열 화학요법에 의한 신경성 질환의 예방				
용법·용량	- 중증의 경우 1일 600-1200mg을 근육 주사 또는 점적 정맥 주사한다. - 수일에 걸쳐 치료하는 경우 또는 경미한 경우에는 1일 300-600mg을 근육 주사 또는 점적 정맥주사한다.				



뉴디엔 주
Newdien Inj.

분류번호	전문 490	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669906641)	포장단위	10 Vials
성분·함량	- 1 Vial(3mL) 중 Polydeoxyribonucleotide sodium 5.625mg				
효능·효과	피부이식으로 인한 상처의 치료 및 조직 수복				
용법·용량	- 1일 1바이알을 근육 또는 피하주사로 투여한다.				



엔피본 주
Enpibone Inj.

분류번호	전문 399	보험코드/기준약가/단위	669906741 / 54,075(급여) / 3mL(1관)	포장단위	1 Pre-filled syringe
성분·함량	- 1 Pre-filled syringe(3mL) 중 Ibandronate sodium monohydrate 3.375mg(3mg as Ibandronic acid)				
효능·효과	폐경 후 여성의 골다공증 치료				
용법·용량	<ul style="list-style-type: none"> - 3mg을 3개월에 한 번씩 15 - 30초 간 정맥주사 한다. - 환자들은 보조적으로 칼슘과 비타민 D를 섭취하도록 한다. - 정기 투약일에 투약을 잊었을 경우 가능한 빨리 주사하고, 이로부터 3개월 간격으로 정기적으로 투약한다. - 간장애 환자: 용량 조절이 필요치 않다. - 신장애 환자: 혈청 크레아티닌이 200 μmol/L(2.3mg/dL) 이하 또는 크레아티닌 클리어런스가 30ml/min 이상인 경미하거나 중등도의 신장애 환자는 용량 조절이 필요치 않으며, 혈청 크레아티닌이 200 μmol/L(2.3mg/dL)를 초과하거나 또는 크레아티닌 클리어런스가 30ml/min 미만인 환자에 대해서는 임상경험이 충분치 않으므로 이 약의 투여가 권장되지 않는다. - 노인: 용량 조절이 필요치 않다. - 소아 및 청소년: 18세 이하 소아에서의 유효성 및 안전성은 연구되지 않았다. 				



히아름 플러스 주
Hialeumplus Inj.

분류번호	전문 399	보험코드/기준약가/단위	669907351 / 15,299(급여) / 2mL(1관)	포장단위	3 Pre-filled syringe
성분·함량	- 1 Pre-filled syringe(2mL) 중 Sodium hyaluronate 20mg				
효능·효과	슬관절의 골관절염, 견관절 주위염 치료				
용법·용량	<ul style="list-style-type: none"> - 보통 성인 1주 1회, 1관을 3주간 연속하여 슬관절강 또는 견관절(견관절강, 견봉하활액포 또는 상완이두근장두건초) 내에 투여하나, 증상에 따라 투여 회수를 적절히 투여한다. - 이 약은 관절 내에 투여하므로 엄격한 무균조작 하에서 실시할 것 				



뉴포пам 주

Newfopam Inj.

분류번호	전문 114	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669906231)	포장단위	10 Amps
성분·함량	- 1 Amp(2mL) 중 Nefopam hydrochloride 20mg				
효능·효과	급성통증의 대증요법, 특히 수술 후 통증				
용법·용량	<ul style="list-style-type: none"> - 네포팜염산염으로서 1회 20 mg을 근육 또는 정맥주사한다. 필요한 경우 1일 120 mg을 초과하지 않는 범위에서 6시간마다 반복투여한다. 정맥주사는 15분 이상에 걸쳐 천천히 투여하고, 투여 후에는 환자를 15-20분간 그대로 눕혀서 휴식시키는 것이 바람직하다. 전해질이나 포도당 같은 수액제에 넣어 투여할 경우 투여시간에 비례하여 4시간 동안 30 mg을 투여하거나 6-8시간 동안 40 mg을 투여한다. - 이 약과 다른 약물을 혼합하여 주사하는 것은 피하도록 권장한다. - 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다. 				



크낙 주

Cnac Inj.

분류번호	전문 114	보험코드/기준약가/단위	669903791 / 1,044(급여) / 2mL	포장단위	50 Amps
성분·함량	- 1 Amp(2mL) 중 Diclofenac beta-dimethyl aminoethanol 90mg				
효능·효과	<ol style="list-style-type: none"> 1. 류마티양 관절염, 골관절염(퇴행성 관절질환), 강직성 척추염 2. 외상 후 · 수술 후 염증 및 통증, 급성 통풍, 신 및 간산통 				
용법·용량	<ul style="list-style-type: none"> - 성인 : 디클로페낙 베타-디메틸아미노에탄올로서 1일 90mg을 둔부의 상부 한쪽 편에 깊숙이 주사한다. 중증의 경우에는 90mg씩 1일 2회 투여할 수 있으며 이때에는 둔부 양쪽에 번갈아 한번 씩 주사한다. 치료 초기 이후에는 정제 또는 좌제로 바꾸어 투여한다. - 연령, 질환, 증상에 따라 적절히 증감한다. - 이 약의 심혈관계 이상반응을 최소화하기 위해 최단기간 동안 최소 유효용량을 사용하여야 한다. 				



콜라플레오

Collapleo

분류번호	의료기기	보험코드/기준약가/단위	비급여 (BM2600VT)	포장단위	1 Pre-filled syringe
성분·함량	- 1 Pre-filled syringe (1mL) 중 돼지 유래 콜라겐(아텔로콜라겐) 3%				
효능·효과	(내 · 외과적) 처치 및 수술 시 결손 또는 손상된 인대, 건, 근육, 근막 등을 보충하기 위해 사용하는 콜라겐 함유 물질				



이스카도 M

ISCADOR M Inj.

0.01 mg
0.1 mg
1 mg
10 mg
20 mg



이스카도 Qu

ISCADOR Qu Inj.

0.01 mg
0.1 mg
1 mg
10 mg
20 mg

분류번호	전문(회귀) 421		포장단위	7 Amps
제품명		성분·함량		코드
이스카도M	0.01mg	1 Amp(1mL) 중 Viscum album(host: mali) (1→5) 0.05mg		비급여 053100041
	0.1mg	상동 0.5mg		비급여 053100101
	1mg	상동 5mg		비급여 053100051
	10mg	상동 50mg		비급여 053100011
	20mg	상동 100mg		비급여 053100091
이스카도Qu	0.01mg	1 Amp(1mL) 중 Viscum album(host: quercus) (1→5) 0.05mg		비급여 053100061
	0.1mg	상동 0.5mg		비급여 053100081
	1mg	상동 5mg		비급여 053100071
	10mg	상동 50mg		비급여 053100021
	20mg	상동 100mg		비급여 053100031
효능·효과	종양의 치료, 종양 수술후 재발의 예방, 전암증 병소 조혈기관의 악성질환, 골수기능의 자극			
효능·효과	<p>다음과 같은 용량에 따라 피하 주사한다.</p> <p>- 초기 단계: 별도로 처방된 경우를 제외하고는, 치료 시작 시 이약의 과민반응을 피하기 위하여 시리즈 0에서부터 단계적인 용량증가가 추천된다. 이전의 다른 비스콤알BUM 제제의 치료가 있었다라도 이 약의 시리즈 0에서부터 다시 치료를 시작한다. 이 약 1ml를 제품 시리즈 구성에 따라서 주 2~3회 피하주사한다. 시리즈 0단계가 순응되면 개개 환자가 반응 용량에 도달할 때까지 시리즈 또는 II 단계로 진행이 가능하다. 최적 용량 또는 투여량은 개별적으로 결정되어야 한다. 현재 단일제 또는 병용투여 시 발생할 수 있는 반응에 기초하여 결정한다.</p> <p>- 유지 단계: 별도로 처방된 경우를 제외하고는 개별적으로 결정된 최적 용법용량으로 치료를 지속한다. 유지 기간 동안 시리즈의 치료는 가장 높은 강도를 나타내는 용량, 또는 해당 종류의 묽음을 사용하는 것으로 지속한다.(1가지 용량의 앰플 묽음). 습관화 영향을 피하기 위한 규칙적인 투약이 요구된다. 3~6개월 간격으로 환자의 반응 및 종양 작용에 기초하여 용량/투여 레벨이 검토되어야 한다.</p> <p>- 투약 간격 별도로 처방된 경우를 제외하고는 1주 2~3회 피하주사한다.</p> <p>- 신장에 환자 신기능 장애 환자의 경우 용량 결정을 위한 데이터가 불충분하다. 현재까지 일반적으로 용량 조절의 필요성이 밝혀져 있지 않다.</p> <p>- 투여 방법 1) 가능하면 종양 및 전이 부위에 근접하여 피하주사한다. 또는 신체 주사부위를 변경한다(예, 복부 피부, 상완, 허벅지). 염증이 생긴 피부나 방사능조사 부위에 주사하지 않는다. 주사는 반드시 정확하게 피하로 한다. 2) 이 약은 동일 주사기 내에 다른 성분의 약물과 함께 투여하지 않도록 한다. 3) 사용 후 개봉한 앰플을 보관하지 않는다(잔류물은 버린다).</p> <p>- 투여 기간 주치의가 투여 기간을 결정한다. 투여 기간은 원칙적으로 제한되지 않는다. 의사는 환자 개인의 상태와 재발의 위험성에 기초하여 결정한다. 투약은 수년간 지속해야 하며, 일반적으로 간격을 두고 중단한다. (*더욱 자세한 내용은 제품 설명서 내 용법·용량 항목을 참조하시기 바랍니다.)</p>			



프라세인엠 주

Placein M Inj.

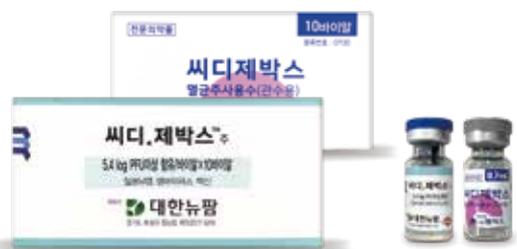
분류번호	전문 325	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669904260)	포장단위	10 Amps
성분·함량	- 1 Amp(2mL) 중 Human placenta extract 2mL				
효능·효과	갱년기 장애 증상의 개선				
용법·용량	자하거추출물로서 1회 2 mL, 1주일에 3회씩 2주간(총 6회) 피하주사한다.				



바리-엘백신

Vari-L Vaccin Inj.

분류번호	전문 631	보험코드/기준약가/단위	비급여 (백신비_ 15,760원)	포장단위	10 Vials (용제: 0.7mL/Vial x 10)
성분·함량	- 1 Vial 중 attenuated live varicella virus(약독수두생바이러스_ Oka 균주) 2000PFU 이상				
효능·효과	수두의 예방				
용법·용량	첨부된 용해액으로 용해하여 보통 0.5mL를 1회 피하주사한다.				



씨디.제박스

CD.JEVAX

분류번호	전문 631	보험코드/기준약가/단위	비급여 (백신비_ 14,610원)	포장단위	10 Vials (용제: 0.7mL/Vial x 10)
성분·함량	- 1 Vial 중 Live attenuated Japanese encephalitis virus (약독일본뇌염생바이러스_ 바이러스주:SA14-14-2) 5.4Log PFU				
효능·효과	일본뇌염의 예방				
용법·용량	- 멸균 주사 용수로 용해하여 0.5mL를 피하주사한다. (*더욱 자세한 내용은 제품 설명서 내 용법·용량 항목을 참조하시기 바랍니다.)				



티모신 주 Thymosin Inj.

분류번호	전문 429	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669907271)	포장단위	2 Vials (용제: 1mL/amp x 2)
성분·함량	- 1 Vial 중 Thymosin alpha1 1.6mg				
효능·효과	면역기능이 저하된 고령 환자의 인플루엔자 백신 접종 시의 보조요법				
용법·용량	이 약 900 μ g/m ² (1바이알)을 백신 접종 첫 주부터 4주간 주 2회씩 피하 또는 근육 주사한다. 투여 직전, 첨부된 용제에 녹여 주사한다.				



사메 주 SAMe Inj.

분류번호	전문 399	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669907191)	포장단위	5 Vials (용제: 5mL/amp x 5)
성분·함량	- 1 Vial 중 S-adenosyl-L-methionine sulfate tosilate 192mg (100mg as S-adenosyl-L-methionine)				
효능·효과	우울증				
용법·용량	S-아데노실-L-메티오닌으로서 1회 100~200mg, 1일 2회 15~20일간 정맥 또는 근육주사한다. 이 약은 사용할 때 첨부된 용제에 용해하여 사용한다.				



리코리스 주 10mL/20mL Licorice Inj. 10mL / 20mL

분류번호	전문 392	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669906281 / 669904731)	포장단위	25 Amps
성분·함량	- 1 Amp(10mL) 중 Ammonium glycyrrhizinate 26.5mg (20mg as glycyrrhizinate), Glycine 200mg, Cysteine hydrochloride hydrate 10mg - 1 Amp(20mL) 중 Ammonium glycyrrhizinate 53mg (40mg as glycyrrhizinate), Glycine 400mg, Cysteine hydrochloride hydrate 20mg				
효능·효과	두드러기, 습진, 알레르기성 피부질환, 약물중독의 보조요법. 만성 간 질환의 간기능 개선				
용법·용량	- 성인 : 1회 2~20mL, 1일 1회 정맥주사한다. 만성 간 질환에는 1회 40~60mL, 1일 1회 정맥 또는 점적 정맥주사한다. 증량하는 경우에는 1일 최대 100mL를 초과하지 않는다. - 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.				



지타코 주

Gitako Inj.

분류번호	전문 219	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669903401)	포장단위	25 Amps
성분·함량	- 1 Amp(5mL) 중 Ginkgo leaf extract 17.5mg				
효능·효과	1. 뇌혈액순환장애 및 뇌 영양장애(뇌혈관 부전), 다음 증상을 수반하는 뇌기능장애 : 지적 및 경각능력 저하, 어지러움, 이명, 두통, 시력장애, 기억력 감퇴, 불안, 우울감, 내이성난청, 혈관성·대사성 경부증상으로 인한 청각 및 언어능력 저하 2. 동맥경화성 혈관증, 괴저 상태의 당뇨병성 혈관손상, PAOD-(말초동맥폐색질환 또는 간헐성파행증) 폐색성 혈관 내막염, 레이노드병과 기타 호르몬성 및 신경성 혈관장애, 혈관증, 혈관증으로 인한 영양장애 등과 같은 말초동맥 순환장애				
용법·용량	- 1일 5~10mL를 근육주사 또는 정맥주사하거나 2일마다 15mL를 정맥 주사한다. - 급성치료 시 : 1일 25mL를 정맥주사 또는 점적 정주한다. - 중증치료 시 : 1일 25-50mL를 정맥주사 또는 점적 정주한다.				



메조카틴 주

Mesocartin Inj.

분류번호	전문 219	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669905901)	포장단위	10 Amps
성분·함량	- 1 Amp(10mL) 중 L-carnitine 2g				
효능·효과	1. 1차성, 2차성 카르니틴결핍증 2. 허혈성 심질환에 의한 심근 대사장애 : 협심증, 급성심근경색 3. 혈액투석 중인 말기 신 질환자의 카르니틴 결핍증 치료				
용법·용량	- 1차성, 2차성 카르니틴결핍증 허혈성 심질환에 의한 심근 대사장애 : 협심증, 급성심근경색 성인 : 엘-카르니틴으로서 1일 2~3그램을 2~3회 분할하여 근육 또는 정맥주사한다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다. - 혈액투석 중인 말기 신 질환자의 카르니틴 결핍증 치료 초기에는 10~20밀리그램/킬로그램을 매회 혈액투석 종료 시 2~3분에 걸쳐 정맥주사한다. 단, 혈액투석전 혈장 엘-카르니틴치에 따라 용량을 조절할 수 있다.				



이엔지 주

ENG Inj.

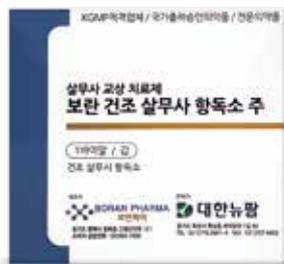
분류번호	전문 399	보험코드/기준약가/단위	비급여 (669906041)	포장단위	10 Amps
성분·함량	- 1 Amp (2mL) 중 Adenosine triphosphate disodium trihydrate 21.96mg (20mg as Adenosine triphosphate disodium)				
효능·효과	근무력증, 심부전, 만성간염에 있어서의 간기능의 개선, 두부외상 후유증, 조절성 안정피로				
용법·용량	- 삼인산아데노신이나트륨으로서 보통 성인 1회 5~20mg을 1일 1~2회 피하, 근육 또는 정맥주사한다. 정맥주사의 경우 포도당주사액 10~20mL에 혼합한 후 3~5분간에 걸쳐 천천히 주사한다. - 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다				



뉴제닐 주 2mL/5mL

Newzenil Inj. 2mL / 5mL

분류번호	전문 392	보험코드/기준약가/단위	669906581 / 7,799원 / 2mL 669906301 / 12,362원 / 5mL	포장단위	10 Amps / 5 Amps
성분·함량	- 1 Amp (2mL) 중 Flumazenil 0.2mg - 1 Amp (5mL) 중 Flumazenil 0.5mg				
효능·효과	벤조디아제핀계 약물의 중추 진정작용 역전(reversal) 1) 마취 시 - 입원환자에서 벤조디아제핀계 약물로 유도 또는 유지되는 전신마취의 종료 - 입원 및 외래환자의 단시간 진단 및 치료 시의 벤조디아제핀계 약물에 의한 진정작용의 역전 2) 중환자 치료 시 - 벤조디아제핀계 약물중독의 확진 및 해독 - 원인불명으로 의식불명 시 벤조디아제핀계 약물, 다른 약물 또는 뇌 손상에 의한 것 인지의 감별을 위한 진단수단 - 약물 과량 투여시 벤조디아제핀계 약물의 중추 작용에 대한 특정 역전 (삽관법이 불필요하게 하거나 발관법을 실시할 수 있도록 하기 위하여 자발 호흡 및 의식을 회복시킴.)				
용법·용량	이 약은 마취과 전문의 또는 경험이 많은 의사가 정맥주사한다. 이 약은 5% 포도당주사액, 유당첨가링겔액 또는 생리식염주사액에 희석하여 점적정맥주입할 수 있으며 다른 인공 소생 처치와 동시에 사용될 수도 있다.				
용법·용량	- 마취 시 : 초회 권장 투여량으로 플루마제닐로서 0.2mg을 15초 이내에 정맥주사한다. : 만일 초회 정맥주사 후 60초 이내에 적절한 정도로 의식이 회복되지 않으면 2회째 용량으로 0.1mg을 정맥주사하고 필요한 경우 60초 간격으로 0.1mg씩을 반복 정맥 주사하되 총 투여량이 1mg을 초과하지 않도록 한다. : 통상용량은 0.3-0.6mg이다. - 중환자 치료 시 : 초회 권장 투여량은 플루마제닐로서 0.3mg이다. : 60초 이내에 적절한 정도로 의식이 회복되지 않으면 환자가 각성될 때까지 또는 총투여량이 2mg이 될 때까지 반복투여할 수도 있다. : 혼미 상태가 재발될 경우 시간당 0.1-0.4mg 점적정맥주입이 유용하며 점적주입속도는 적절한 각성 상태에 도달될 때까지 환자 개개인별로 조정되어야 한다. 장기간 동안 벤조디아제핀계 약물 치료를 받아온 환자의 경우 빠른 속도로 주사하면 금단증상이 나타날 수 있으므로 환자 개개인별로 적정량의 이 약을 천천히 투여하여야 하며 예기치 않은 과 흥분 증상(금단증상)이 나타날 경우에는 디아제팜 5mg 또는 미다졸람 5mg을 정맥주사한다. : 이 약을 반복투여한 후에도 유의한 의식 및 호흡 기능 개선이 나타나지 않을 경우에는 벤조디아제핀계 약물이 아닌 경우를 고려해 보아야 한다.				



보란건조살무사항독소주

Boran Freeze-dried
Agkistrodan Antivenom Inj.

분류번호	전문 633	보험코드/기준약가/단위	073800011 / 213,917원 / 6,000I.U.	포장단위	1 Vials (용제: 20mL/Vial x 1)
성분·함량	- 1 Vial 중 Antivenom agkistrodon halys (건조살무사항독소) 6000I.U.				
효능·효과	살무사 교상의 치료				
용법·용량	<p>- 이 약은 첨부용제 <0.6% 염화나트륨주사액> 20mL로 완전히 용해하여 사용한다. 통상 가능한 조기에 약 6,000단위 <20mL>을 교상 국소부위를 피하여 근육 내<피하> 또는 정맥 내에 주사하거나 혹은 생리식염수 등으로 희석하여 점적 정맥주사한다. 증상이 경감되지 않을 때는 2~3시간 후에 3,000~6,000단위 <10~20mL>를 추가 주사한다.</p> <p>- 이 약의 사용 시 특히 혈청병 발생에 주의하며 미리 혈청 과민증 시험을 행하여야 한다. 또 혈청병 발생에 대비하여 노르에피네프린, 항히스타민제, 부신피질 스테로이드제, 링거액 및 혈압계 등을 준비하여 두어야 한다. 말혈청 과민증 시험은 다음과 같이 행한다. 이 약을 첨부용제로 용해한 후 다시 생리식염수로 약10배 희석<이하 10배 희석액이라 한다>하여 시험에 사용한다.</p> <p>1) 피내시험법 10배 희석액 0.1mL을 피내주사하여 30분간 주사 국소 부위의 홍반 발현 및 혈압 강하 등의 전신증상 유무를 관찰한다. 직경 10mm 정도의 홍반이면 경도의 과민증으로 간주하나, 현저한 혈압 강하, 안면창백, 식은땀, 허탈, 사지 말단의 냉감, 호흡곤란 등의 전신증상 발현은 고도의 과민증이다.</p> <p>2) 안검시험법 10배 희석액 1적을 한쪽 눈에 점안하고 20-30분간 관찰하여, 안구결막의 소양증 및 충혈 유무를 조사한다. 충혈은 과민증 징후이다. 위와 같이 1) 또는 2)중 한 가지 방법으로 말혈청 과민증 시험을 한 후, 반응이 음성 혹은 경도인 경우에는 원액 1mL을 피하에 주사하여 30분간 반응을 관찰한다.</p> <p>(*더욱 자세한 내용은 제품 설명서 내 용법·용량 항목을 참조하시기 바랍니다.)</p>				

사내교육용

발행 | 2023.07

본사(공장) | 경기도 화성시 향남읍 제약공단 1길 66 TEL. 031-350-6141

대한뉴팜 산학연센터(판교제2테크노밸리) | 경기도 성남시 수정구 창업로 57번길20 TEL. 031-778-2666 (마케팅 비급여팀)

www.dhnp.co.kr