



## CONTENTS

1. 의약품 사용 및 안전성 정보
2. 신약소개 : Transtec Patch

3. ADR 보고사례 소개
4. Pharmacy News Brief



## 의약품 사용 및 안전성 정보 안내

### ▣ 투여 시 필터를 사용해야 하는 주사용 항암제의 Flushing 에 대한 정보 안내

본원의 투여 시 필터를 사용해야 하는 주사용 항암제의 Flushing 관련 정보를 다음과 같이 안내 드립니다. 자세한 내용은 그룹웨어 게시판의 '수가/약품/Lab뉴스' - '약품관리(공통)'에 게시된 글을 참고하시기 바랍니다.

영문약품명	성분명	투여완료 후 주입세트 Flushing 여부	Flushing 관련 정보
Blinicyto Inj 35mcg (비재고)	Blinatumomab	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 허가사항에 "주입백을 바꿀 때 이 약의 주입 라인 혹은 정맥 카테터를 씻어내지 않는다. 백을 교체하거나 주입 완료 시점에 씻어내면 과량의 약물 주입을 초래할 수 있어 이로 인해 합병증이 야기될수 있다"라고 기재되어 있음<sup>1)</sup></li> <li>• Flushing하지 않고 24시간 투여 후 남은 약과 수액 세트를 함께 폐기하며, 다음 투여할 약을 이어서 연결한다<sup>2)</sup></li> <li>• Do not flush infusion line, particularly when changing infusion bags or at completion of infusion<sup>3)</sup></li> </ul>

영문약품명	성분명	투여완료 후 주입세트 Flushing 여부	Flushing 관련 정보
Cyramza Inj 100mg/10ml(비재고), Cyramza Inj 500mg/50ml(비재고)	Ramucirumab	O	<ul style="list-style-type: none"> <li>허가사항에 "주입 종료 시 라인은 0.9% 생리식염주사액으로 세척한다"고 기재되어 있음<sup>1)</sup></li> <li>Flush the line with Normal Saline after infusion is complete<sup>3)</sup></li> </ul>
Darzalex Inj 100mg/5ml, Darzalex Inj 400mg/20ml	Daratumumab	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>Flushing 하지 않는다<sup>2)</sup></li> </ul>
Genexol Inj 30mg/5ml, Genexol inj 100mg/16.7ml	Paclitaxel	O	<ul style="list-style-type: none"> <li>Flushing 관련 가이드라인은 없으나, 임상 현장에서 사용 시 적절한 수액으로 세척하고 있음<sup>2)</sup></li> </ul>
Jevtana Inj 60mg (비재고)	Cabazitaxel	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>허가사항에 flushing 관련해서 명시된 내용이 없으므로 Flushing하지 않을 것을 권고함<sup>2)</sup></li> </ul>
Kadcyla Inj 100mg, Kadcyla Inj 160mg	Trastuzumab emtansine	△	<ul style="list-style-type: none"> <li>희석액과 동일한 수액으로 세척 가능<sup>2)</sup></li> </ul>
Keytruda Inj 100mg/4ml	Pembrolizumab	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>Flushing 하지 않으며, flushing 없이 주입되는 용량만으로 충분히 약효가 나타남을 설명하도록 권고함<sup>2)</sup></li> </ul>
Opdivo Inj 20mg/2ml, Opdivo Inj 100mg/10ml	Nivolumab	O	<ul style="list-style-type: none"> <li>허가사항에 "주입 종료 후 점적주입 라인을 세척한다"라고 기재되어 있음<sup>1)</sup></li> <li>Flush IV line at the end of the infusion<sup>3)</sup></li> </ul>
Tecentriq 1200mg/20ml Inj (비재고)	Atezolizumab	△	<ul style="list-style-type: none"> <li>Flushing 여부 상관없음<sup>2)</sup></li> </ul>
Torisel Inj	Temsirolimus	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>허가사항에 flushing 관련해서 명시된 내용이 없으므로 Flushing하지 않을 것을 권고함<sup>2)</sup></li> </ul>
Yervoy Inj 50mg/10ml (비재고)	Ipilimumab	O	<ul style="list-style-type: none"> <li>허가사항에 "목표 용량을 완전히 투여하기 위하여 각 용량 투여 후에 0.9% 생리식염주사액 또는 5% 덱스트로스 주사액을 정맥주사 라인을 통해 흘려보낸다"라고 기재되어 있음<sup>1)</sup></li> <li>Flush with Normal saline or 5% dextrose at the end of infusion<sup>3)</sup></li> </ul>
Zaltrap Inj 100mg/4ml, Zaltrap Inj 200mg/8ml	Aflibercept	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>허가사항에 flushing 관련해서 명시된 내용이 없으므로 Flushing하지 않을 것을 권고함<sup>2)</sup></li> </ul>

▷ 투여완료 후 주입세트 Flushing 여부

- O : Flushing 할 것
- X : Flushing 하지 말 것
- △ : Flushing 해도 되고 안 해도 됨

▷ Reference : 1) 식약처 허가사항 2) 제약사 유선문의 3) Uptodate

식품의약품안전처(식약처)에서 지난 10월에 공고한 일부 약제들의 허가사항 변경 내용을 다음과 같이 정리하였다.

**(1) Clomiphene 경구제 (본원 해당약품 : Clomiphene Tab 50mg (원외))**

사용상의 주의사항 중 ‘부작용’ 항목에 **‘자궁 내막 두께 감소’**가 추가되었다. 또한 ‘일반적 주의’ 항목에는 **‘고중성지방혈증’**과 **‘췌장염’**에 관한 내용이 추가되었다. ‘고중성지방혈증 위험은 고지혈증의 병력이나 가족력이 있고, 이 약으로 오랜 기간 치료중이거나 권장용량보다 더 많은 양을 사용하는 것과 관계가 있다. 고지혈증 병력이나 가족력이 있는 환자에게는 **혈장 중성지방에 대한 정기적인 모니터링**이 권고되며, 이 약으로 치료를 시작하는 환자에게 **치료 전 중성지방 수치 검사**가 권고된다.’는 내용이 기재되었다.

**(2) Etoposide 경구제 (본원 해당약품 : Lastet-S Cap 25mg)**

사용상의 주의사항 중 ‘일반적 주의’ 항목에 **‘낮은 혈청 알부민 (Etoposide에 대한 노출 증가와 관련이 있다. 혈청 알부민이 낮은 환자는 Etoposide 관련 독성 위험이 증가할 수 있다)’** 및 **‘종양용해증후군 (다른 화학요법제와 이 약의 병용에 따라 종양용해증후군(때때로 치명적)이 보고되었다. 종양용해증후군의 초기 증상을 관찰하기 위해 환자, 특히 치료에 민감한 거대 종양 환자와 신기능이 감소된 환자와 같이 위험요인을 가진 환자를 면밀히 모니터링해야 한다. 또한 종양용해증후군 위험이 있는 환자에 대해 적절한 예방 조치를 고려해야 한다)’**는 내용이 추가되었다. 또한 ‘수유부에 대한 투여’에서 **‘이 약은 모유로 분비되며, 이 약 투여의 이점과 수유의 이점을 고려하여 수유를 중단하거나 이 약의 투여를 중단해야 한다.’**는 내용으로 수정되었으며, 그 외에 **‘남성의 수태능을 감소시킬 수 있으므로 정자의 냉동보존을 고려한다.’**는 내용이 추가되었다.

**(3) Zonisamide 경구제 (본원 해당약품 : Excegran Tab 100mg)**

사용상의 주의사항 중 ‘임부 및 수유부에 대한 항목’에 ‘이 약은 **효과적인 피임을 하지 않는 가임 여성에게 사용하지 않으며, 다만 반드시 필요하거나, 잠재적 유익성이 태아에 대한 위해성을 정당화할 수 있는 경우에만 사용한다. 가임 여성은 이 약 투여 시작 전에 이 약의 유익성과 태아에 대한 위해성에 대해 전문의와 상담**해야 하고, 임신을 계획중인 여성은 전문의와 상담하여 이 약의 투여를 재고하고 다른 치료 방법을 고려해야 한다.’는 내용이 추가되었다. 또한 ‘레지스트리 연구 자료에 의하면 이 약을 투여한 임부로부터 **저체중, 조산 또는 임신나이보다 작은 영아로 태어나는 신생아의 비율이 증가**하였다. 임부에게 이 약을 처방하려면 **환자에게 태아에 미칠 잠재적 위해성에 대해 충분한 설명**하고, **최소 유효용량**을 사용하며, **환자를 면밀히 모니터링**해야 한다.’는 내용도 추가되었다.

**(4) 은행엽 추출물/Cilostazole 복합 경구제 (본원 해당약품 : Renexin Tab 100/80mg)**

사용상의 주의사항 중 ‘이상반응 - 출혈 경향’ 항목에 **‘출혈성 소인이 있는 환자 또는 항혈소판제 및 항응고제와 병용치료를 하는 환자**에게 사용하기 전 의사와 상의한다. **수술 3~4일 전에 이 약의 투여를 중단**한다’는 내용이 추가되었다.

**(5) Streptokinase/Streptodornase 복합 경구제 (본원 해당약품 : Varidase Tab)**

‘효능효과’ 항목에서 기존의 ‘수술 및 외상후, 부비동염, 혈전정맥염으로 인한 염증성 부종의 완화’ 항목이 **‘발목 수술 또는 발목의 외상에 의한 급성 염증성 부종의 완화’**로 변경되었다.

신약 소개



# Transtec Patch

## 트랜스텍 패취



### 1. 성분 및 함량

- 성분 : Buprenorphine
- 함량
  - 35mcg/hr : 20mg/Patch
  - 52.5mcg/hr : 30mg/Patch

### 2. 약가 및 제약사

- 약가
  - 35mcg/hr : (급여) 9,602원/Patch
  - 52.5mcg/hr : (급여) 12,002원/Patch
- 제약사 : 한국먼디파마

### 3. 성상 및 포장단위

- 약포함 저장층이 중앙에 위치하고 알루미늄 박리지로 덮여있는 모서리가 둥근 살색의 패취
- 8 Patch/Box

### 4. 기전

- Buprenorphine은 mixed agonist-antagonist agent로, CNS opiate receptor에 결합하여 진통 효과를 나타낸다. mu-opioid 수용체에서는 partial agonist 효과를 나타내고 kappa-opioid 수용체에서는 antagonist 효과를 나타낸다.

### 5. 효능효과

- 비마약성 진통제에 반응하지 않는 중등도 및 중증의 **암성 통증 완화**. 이 약은 급성 통증의 치료에는 적절하지 않다.

#### 〈본원 사용 중인 동일성분의 Norspan Patch〉

- 함량 : 5, 10, 20 mcg/hr
- 효능효과 : 비마약성진통제에 반응하지 않는 중등도 및 중증의 만성 통증 완화.
- 보험인정사항: **비암성통증(골관절염, 만성하부요통)**
- 용법 : **7일마다 교체**

### 6. 용법용량

#### 1) 초기 용량 선택

진통제 투여 경험이 없는 환자	가장 낮은 용량(35mcg/hr)으로 시작
------------------	-------------------------

WHO I 단계 진통제 (비마약성 진통제) 또는 II 단계 진통제 (약한 마약성 진통제) 투여 경험이 있는 환자	가장 낮은 용량(35mcg/hr)으로 시작
III 단계 진통제(강한 마약성 진통제)에서 이 약으로 전환하는 환자	이전에 투여하였던 약물의 특성 및 일일 평균 투여 용량을 고려하여 선택, 일반적으로 가장 낮은 용량(35mcg/hr)으로 시작할 것을 권장
매일 고용량의 강한 마약성 진통제(약 120mg의 경구용 모르핀에 해당)를 투여 받은 환자	이 약의 다음 용량(52.5 mcg/hr)으로 시작 가능

- 이 약을 처음 부착한 후 부프레노르핀의 혈청 농도는 서서히 증가하므로 부착 24시간 후에 진통 효과를 평가할 수 있다.
- 이 약으로 전환한 후 첫 12시간 동안은 이전에 투여하였던 진통제(경피 마약류는 제외)를 동일 용량으로 투여하고 이후 12시간 동안은 필요 시 적절한 구제 약물을 투여해야 한다.

#### 2) 용량 적정 및 유지

- 이 약은 **최대 96시간(4일) 마다 교체**해야 한다. 사용 편의를 위하여 **일주일에 두 번 간격으로 교체**한다(예. **매주 월요일 아침과 목요일 저녁에 교체**).
- 처음 이 약 부착 후 제거 시점에 진통 효과가 불충분하였을 경우, 동일 용량의 패취를 1매 이상 부착하거나 다음 용량으로 교체한다.
- 이 약의 용량과 관계없이 2매를 초과하여 동시에 부착해서는 안된다.

#### 3) 부착방법

- 체모가 없고 깨끗하며 자극을 받지 않은 **평평한 피부 표면에 부착**해야 하며 큰 상처가 있는 피부 부위에 부착해서는 안된다.
- 부착 전 반드시 피부를 완전히 건조시켜야 한다. 이 약을 밀봉한 파우치에서 꺼낸 후 즉시 부착한다.
- 동일한 피부 부위에 새 패취를 부착하려면 적어도 1주일 은 경과되어야 한다.

## 7. 사용상 주의사항

### <금기>

- 1) 주성분인 부프레노르핀이나 다른 부형제에 과민반응이 있는 환자
- 2) 아편 유사제 의존성이 있는 환자 및 마약류 금단 증상 치료 환자
- 3) 호흡 중추 및 기능의 손상이 중증이거나 중증으로 악화될 가능성이 있는 환자
- 4) MAO 저해제를 복용하고 있거나 지난 2주 이내에 복용한 적이 있는 환자
- 5) 중증 근무력증 환자
- 6) 떨림섬망 환자
- 7) 임부, 수유부
- 8) 소아

### <신중투여>

- 1) 급성 알콜 중독 환자
- 2) 경련성 장애 환자
- 3) 두부 손상 환자
- 4) 쇼크 환자
- 5) 불특정 원인에 의한 의식 저하 환자
- 6) 두개내압 상승 환자(인공호흡에 의한 것이 아님)
- 7) 호흡 기능이 저하된 환자 또는 호흡 저하를 유발할 수 있는 약물을 복용중인 환자
- 8) 약물 남용 문제가 예상되는 환자
- 9) 간장애 환자
- 10) 발열 환자 또는 다른 이유로 피부 온도가 증가한 환자

### <일반적 주의>

- 1) 중대한 호흡저하가 부프레노르핀과 관련있음이, 특히 정맥투여시 확인되었다.
- 2) 통제된 동물 및 임상시험에서 부프레노르핀은 순수한 마약성 표현진통제보다 의존도 가능성이 낮았지만, 약물남용력이 있거나 의심되는 환자에게 처방시 주의하여야 한다.
- 3) 이 약의 만성적 사용은 신체적 의존성의 떨림을 야기시킬 수 있다. 금단(금단증후군)은 발현했을 경우 일반적으로 경미하고 2일 후 시작되어 2주까지 지속될 수 있다.
- 4) 이 약은 간에서 대사되므로 약효 강도 및 시간은 환자의 간 기능 장애에 의해 달라질 수 있다. 따라서 이러한 환자에게 이 약을 투여하는 동안 주의깊게 모니터링 해야 한다.
- 5) 이 약은 금지 약물 검사에서 양성 반응을 나타낼 수 있다.
- 6) 발열 및 외부의 열은 이 약의 피부 투과성을 증가시킬 수 있다.
- 7) 이 약을 투여하는 동안 그리고 이 약을 제거한 후 최소 24 시간 동안에는 운전 또는 기계조작을 하지 않는다.

### <과량투여시의 처치>

- 1) 증상 : 이 약 과량 투여 시 다른 중추작용 진통제(아편유사제)와 유사한 증상이 예상된다. 이러한 증상에는 호흡 억제, 진정, 졸음, 구역, 구토, 심혈관 허탈 및 현저한 동공 축소 등이 있다.
- 2) 치료 : 환자의 피부에서 이 약을 떼어낸다. 지시된 바에 따라, 개방기도를 확보 및 유지하고 호흡을 보조하거나 조절하며 적절한 체온 및 체액 균형을 유지한다. 지시된 바에 따라 산소, 정맥내 체액, 승압제 및 기타 보조대책을 사

용하도록 한다. 날록손과 같은 마약성 길항제는 부프레노르핀의 작용을 역전시킬 수 있다. 고용량의 날록손을 반복적인 일시주입 또는 점적주입으로 투여할 필요가 있다(예를 들어, 1-2mg을 정맥내 일시주입하고 적절한 길항 효과가 나타나면 날록손의 혈장 농도를 일정하게 유지하기 위해 점적주입이 권장된다). 따라서 적절한 환기 유지가 중요하다.

## 8. 이상반응

매우 흔하게 (≥1/10)	구역, 흥반, 가려움증
흔하게 (≥1/100, <1/10)	어지러움, 두통, 호흡곤란, 구토, 변비, 피부발진, 발한, 부종, 피로

## 9. 상호작용

- 1) 아편유사제 중 하나인 ‘페치딘’을 투여하기 14일 전에 MAO 저해제를 투여하였을 때 중추신경계, 호흡기계 및 심혈관계 기능에 영향을 미쳐 생명을 위협하는 상호작용이 관찰되었다. 이 약과 MAO 저해제가 동일한 상호작용을 나타낼 가능성을 배제할 수 없다.
- 2) 이 약과 벤조디아제핀계 약물, 다른 마약성 진통제, 전신마취제, 페노티아진계 약물, 신경안정제, 수면제, 삼환계 항우울제, 신경근육차단제, 또는 알코올을 포함한 다른 중추신경억제제를 병용투여하면 호흡억제, 저혈압, 깊은 진정, 또는 혼수, 사망과 같은 중추신경억제작용이 증가될 수 있다. 이 약과 중추신경억제제의 병용이 필요한 경우에는 2가지 약물 중 하나, 또는 둘 다 용량을 감량하고, 최저유효용량으로 최단기간동안 처방하여야 하며 호흡억제와 진정의 징후와 증상에 대하여 면밀하게 추적관찰하여야 한다.
- 3) 이 약을 CYP 3A4 저해제와 병용투여했을 때에는 이 약의 유효성이 강화될 수 있고 이 약을 CYP 3A4 유도제와 병용투여했을 때에는 이 약의 유효성이 약화될 수 있다.
- 4) 일부 전신마취제(예: 할로탄) 및 다른 약물로 유도된 간혈류감소는 간에서 이 약의 제거속도를 감소시킬 수 있다.

## 10. 임부 및 수유부

- 1) 임부 : 이 약은 임부에서의 사용에 대한 적절한 자료가 없다. 임신 말기 부프레노르핀 고용량 투여 시 신생아에게 호흡 저하를 유발할 수 있으며, 임신 말기 3개월 간 부프레노르핀을 장기간 투여한 경우 신생아에게 금단 증상을 유발할 수 있다. 따라서 이 약을 임부에게 투여해서는 안 된다.
- 2) 수유부 : 이 약은 모유 중 분비되고 모유량을 감소시켜 수유부에게 투여 시 유아의 체중증가를 감소시킬 수 있으므로 이 약을 수유부에게 투여해서는 안 된다.

## 11. 저장방법

- 차광기밀용기, 실온(1-30℃)보관



다음은 본원 지역의약품안전센터에 보고된 약물이상반응 사례를 간략히 정리한 것입니다.

▣ 사례1. Adipam Tab 10mg에 의한 인지장애

의심약품(성분명)	Adipam Tab 10mg (Hydroxyzine)	
병용약품	없음	
증상	인지장애	
History	44세 남환, ALL 진단받고 조혈모세포 이식한 분으로 금번 donor lymphocyte infusion 위해 중앙혈액내과 입원하였습니다. Adipam 복용 후 인지장애 발생하여 ADR 보고되었으며, 복용 중단 후 증상 호전되었습니다.	
평가	국내 허가사항 중 임상시험 및 시판 후 조사를 통해 흔하지 않게 ( $\geq 1/1000$ , $\langle 1/100$ ) 초조, 착란과 드물게 ( $\geq 1/10000$ , $\langle 1/1000$ ) 방향감각 상실, 환각 등의 이상반응이 보고되어 있습니다. 의심약제 투여 후 나타난 증상으로 시간적 인과관계 비교적 명확하며, 의심약제 투여 중단 후 호전되었으므로 이상사례와 약물과의 인과성은 “비교적 명확함(Probable)”으로 평가되었습니다.	
	[WHO-UMC 기준] · 시간적 인과성 : 합당 · 중단 후 경과 : 호전 · 다른 원인 : 없음 · 재투약 증상 : 모름	[최종 평가] · 이상사례와 약물과의 인과성 : “비교적 명확함(Probable)”으로 평가됨

▣ 사례2. Cravit Inj 500mg/100ml에 의한 관절통, 근육통

의심약품(성분명)	Cravit Inj 500mg/100ml (Levofloxacin)	
병용약품	없음	
증상	관절통, 근육통	
History	35세 여환, 목 이물감으로 검사 후 침샘 결석 제거 수술 위해 입원하였습니다. Cravit 투여 후 관절통, 근육통 있어 ADR 보고되었으며, 투여 중단 후 증상 호전되었습니다.	
평가	국내 허가사항 중 임상시험 및 시판 후 조사를 통해 드물게 ( $\geq 1/10000$ , $\langle 1/1000$ ) 관절통, 근육통 등의 이상반응이 보고되어 있습니다. 의심약제 투여 후 나타난 증상으로 시간적 인과관계 비교적 명확하며, 의심약제 투여 중단 후 호전되었으므로 이상사례와 약물과의 인과성은 “비교적 명확함(Probable)”으로 평가되었습니다.	
	[WHO-UMC 기준] · 시간적 인과성 : 합당 · 중단 후 경과 : 호전 · 다른 원인 : 없음 · 재투약 증상 : 모름	[최종 평가] · 이상사례와 약물과의 인과성 : “비교적 명확함(Probable)”으로 평가됨

▣ 사례3. Yamatetan Inj에 의한 청각저하, 시각저하, 어지러움, 저혈압

의심약품(성분명)	Yamatetan Inj 1g (Cefotetan)	
병용약품	없음	
증상	청각저하, 시각저하, 어지러움, 저혈압	

History	15세 남환, 타원에서 기흉 소견으로 본원 진료 위해 응급실 통해 입원하였습니다. Yamatetan 투여 후 청각, 시각 저하 및 어지러움 증상 있어 ADR 보고되었으며, 투여 중단 및 응급처치 후 증상 호전되었습니다.	
평가	국내 허가사항 중 드물게 ( $\geq 1/10000$ , $< 1/1000$ ) 이명, 어지러움 등의 이상반응이 보고되어 있습니다. 의심 약제 투여 후 나타난 증상으로 시간적 인과관계 비교적 명확하며, 의심약제 투여 중단 후 호전되었으므로 이상사례와 약물과의 인과성은 “비교적 명확함(Probable)”으로 평가되었습니다.	
	[WHO-UMC 기준] · 시간적 인과성 : 합당 · 중단 후 경과 : 호전 · 다른 원인 : 없음 · 재투약 증상 : 모름	[최종 평가] · 이상사례와 약물과의 인과성 : “비교적 명확함 (Probable)”으로 평가됨

#### ▣ 사례4. Brilinta Tab 90mg에 의한 호흡곤란

의심약품 (성분명)	Brilinta Tab 90mg (Ticagrelor)	
병용약품	없음	
증상	호흡곤란	
History	84세 남환, Angina pectoris, aortic regurgitation으로 본원 F/U 중이고, A-fib, CAOD 3vd로 stent 시술 하였으며 Aspirin 복용 해오다가 angio 시행 위해 순환기내과 입원하였습니다. Brilinta 복용 후 호흡곤란 발생하여 ADR 보고되었으며 복용 중단 후 증상 호전되었습니다.	
평가	국내 허가사항 중 임상시험 및 시판 후 조사에서 매우 흔하게 ( $\geq 1/10$ ) 호흡곤란이 보고되어 있습니다. 의심 약제 투여 후 나타난 증상으로 시간적 인과관계 비교적 명확하며, 의심약제 투여 중단 후 호전되었으므로 이상사례와 약물과의 인과성은 “비교적 명확함(Probable)”으로 평가되었습니다.	
	[WHO-UMC 기준] · 시간적 인과성 : 합당 · 중단 후 경과 : 호전 · 다른 원인 : 없음 · 재투약 증상 : 모름	[최종 평가] · 이상사례와 약물과의 인과성 : “비교적 명확함 (Probable)”으로 평가됨



## Pharmacy News Brief

### 1. 신규 입고 약품 (2018.10.1 ~ 10.31)

약품명	성분명	제약회사	사유
Transtec 35mcg/hr Patch	Buprenorphine	먼디파마유한회사	2018-3차 약사위원회 승인
Transtec 52.5mcg/hr Patch			
Dukarb Tab 30/5mg(원외)	Fimasartan K + Amlodipine besylate	보령제약	
Dukarb Tab 60/5mg(원외)			
Dukarb Tab 60/10mg(원외)			

약품명	성분명	제약회사	사유
Credouble Tab 10/20mg(원외)	Ezetimibe 10mg + Rosuvastatin 20mg	한림제약	2018-3차 약사위원회 승인
Droptop Tab 10/20mg(원외)		일동제약	
Rosuzet Tab 10/20mg(원외)		한미약품	
Rovazet Tab 10/20mg(원외)		씨제이헬스케어	
Tremfya 100mg/1ml/PFS Inj	Guselkumab	한국얀센	
Enstilum Foam 60g(원외)	Calcipotriol+ Betamethasone dipropionate	LEO Pharma	
Maviret Tab(원외)	Glecaprevir 100mg + Pibrentasvir 40mg	한국애브비	
Nitrofurantoin Cap 50mg	Nitrofurantoin	보령제약	
TACrobell SR Cap 0.5mg	Tacrolimus	종근당	
TacRObell SR Cap 1mg			
TacroBELL SR Cap 5mg			
CRAVIT 1.5% Opth Sol 5ml	Levofloxacin hydrate	한국산텐제약	
Monterizine Chew Tab(원외)	Montelukast 5mg + Levocetirizine 5mg	한미약품	
LonaSEN Tab 8mg	Blonanserin	부광약품	
Inlyta Tab 1mg	Axitinib	한국화이자	
INLyta Tab 5mg			
WINUF Peri Inj 654ml	Amino acid + Lipid + Glucose + Electrolytes	JW생명과학	
Strokstar SR Cap(원외)	Aspirin 25mg + Dipyridamole 200mg	고려제약	
Genotropin GoQuick 36unit/Pen(원외)	Somatropin	한국화이자	
Primasol 2 칼륨/L (5L)	Hemodialysate	박스터	
Firazyr 30mg/3ml/PFS	Icatibant acetate	샤이어파마코리아	
RYTMonorm Inj 70mg/20ml	Propafenone HCl	한국애보트	
TopiSOL Lotion 0.1% 80g	Methylprednisolone acetate	코오롱제약	2018-3차 약사위원회 승인 / Topisol Lotion 0.1% 20g 대체
Soolantra Cr 1% 15g(원외)	Ivermectin	한국갈더마	2018-3차 약사위원회 승인 / Soolantra Cr 1% 30g(원외) 대체
Scanlux 300 Inj 50ml(조영제)	Iopamidol 300	다솔생명과학	2018-3차 약사위원회 승인 / Pamiray 300 Inj 50ml 대체
Darzalex(무상) 100mg/5ml Inj	Daratumumab	한국얀센	종양혈액내과 긴급신청약품(무상지원)
Darzalex(무상) 400mg/20ml Inj			



약품명	성분명	제약회사	사유
DAPsone Tab 100mg	Dapsone	태극제약	한국희귀필수의약품센터 공급약(포진피부염-주상병기호 L130 대상 원내처방용)
Truvada (무상 의료지원재단) 30정/병	Tenofovir Disoproxil Fumarate 300mg + Emtricitabine 200mg	Gilead Science	HIV-1 고위험군 대상 무상지원약품
ASpirin Tab 500mg	Aspirin	바이엘코리아	Rhonal Tab 500mg 생산중단 대체
POCral 10ml/병 (100mg/ml)	Chloral hydrate	한림제약	Pocral Syr 100mg/ml 생산중단 대체
DURAtocin RTS 100mcg/1ml Inj	Carbetocin	한국페링	Duratocin Inj 100mcg/1ml 앰플제형 공급중단 대체
COSENTYX 150mg/1ml 센소레디펜	Secukinumab	한국노바티스	Cosentyx 150mg/1ml/PFS Inj 수입중단 대체
Pemirosoal Tab 5mg(원외)	Pemirolast Potassium	현대약품	Alegysal Tab 5mg(원외) 품목허가 취하에 따른 제품명 변경
Pemirosoal Tab 10mg(원외)			Alegysal Tab 10mg(원외) 품목허가 취하에 따른 제품명 변경

## 2. 코드 폐기 약품 (2018.10.1 ~ 10.31)

약품명	성분명	제약회사	사유
Pine(헤파린) 5000unit/5ml Inj	Heparin Sodium	휴온스	2018-2차 약사위원회 결정 / HepaRIN 5000unit/5ml로 대체
Fresofol MCT Inj 1% 150mg/15ml	Propofol	프레지니우스 카비	타사 바이알 제형 Freefol MCT Inj 1% 150mg/15ml로 대체 (사유: 앰플 제형의 잦은 파손)
Uniray Inj 20ml/PFS(조영제)	Gadolinium oxide, DOTA, Me glumine	동국제약	영상의학과 코드폐기 요청
Aubagio Tab 14mg(비재고)	Teriflunomide	젠자임코리아	규격단위 변경(TAB→BOX) / Aubagio Tab 14mg(28T/Box) (비재고)로 대체
Brenzys 50mg/1ml/PFS Inj	Etanercept	삼성바이오에피스	약품명 변경 (→Etoloce 50mg/1ml/PFS Inj)
Hyalein Mini 0.1% Eye Drop	Hyaluronate Sodium	한국산텐제약	생산중단 / Hyalein MINI 0.1% 0.5ml Opth Sol로 대체
NewHYALuni Eye Drop 0.15% 30EA/PAK	Sodium Hyaluronate	태준제약	생산중단 / NewHYALuni 0.15% 0.45ml(60EA/PAK) Eye Drop로 대체
Padenafil Tab 20mg	Sildenafil citrate	한올바이오파마	생산중단 / Pahtension Tab 20mg로 대체
DPT Inj(국가지원) 0.5ml/PFS	Vacc. DTaP	한국글락소스미스클라인	장기품질
DPT Inj 0.5ml/PFS	Vacc. DTaP	한국글락소스미스클라인	장기품질

약품명	성분명	제약회사	사유
Havrix Inj 0.5ml/PFS (Hepatitis A Vacc.)	Vacc.Hepatitis A Virus	녹십자	장기품질
Avaxim(소아용) Inj 80unit/0.5ml	Inactivated Hepatitis A virus	사노피-파스퇴르	장기품질

발행인 : 이영희  
 발행처 : 아주대학교병원 약제팀  
 편집인 : 최지아, 노민수, 박정용, 김보경, 견진욱

16499  
 경기도 수원시 영통구 월드컵로 164  
 TEL : 031-219-5678,5684  
 Fax : 031-219-4865

