



# Pharmacy Newsletter

2019.10  
Vol.15 No.10

## Contents

- |   |                        |
|---|------------------------|
| 1. 원내 의약품 정보 안내                                 | 3. 특집 : 크론병 치료제        |
| 2. 신약소개 : Stelara I.V. 130mg & Stelara PFS 90mg | 4. Pharmacy News Brief |



## 원내 의약품 정보 안내

### ▣ 본원 제형별 의약품의 개봉 후 유효기간 안내 (1)

본원에서 사용 중인 제형별 의약품의 개봉 후 유효기간 정보를 다음과 같이 안내 드리오니 업무에 참고하여 주시기 바랍니다. 해당 내용은 의료원 그룹웨어 게시판의 '수가/약품/Lab뉴스' - '약품정보' - '약품관리(공통)' 게시판에서 조회 가능합니다.

#### 1) 주사제

영문약품명	개봉 후 유효기간			제약사	Reference
	냉장 (2~8℃)	실온 (30℃ 이하)	실온 (25℃ 이하)		
Eutropin AQ Inj 12unit(원외)	30일			LG화학	Insert paper
Eutropin Pen 36unit/1.69ml Inj(원외)	42일			LG화학	Insert paper
Eutropin Plus Inj 24mg(원외)	30일			LG화학	Insert paper
Eutropin Inj 4unit	6일			LG화학	제약사 유선확인
Forsteo Inj	28일			릴리	Insert paper

1) 주사제 - 이어서

영문약품명	개봉 후 유효기간			제약사	Reference
	냉장 (2~8℃)	실온 (30℃ 이하)	실온 (25℃ 이하)		
Genotropin GoQuick 36unit/Pen(원외)	28일			화이자	Insert paper
Genotropin Inj 16unit	28일			화이자	Insert paper
Gonal-F Pen Inj 300unit/0.5ml			28일	머크	Insert paper
Gonal-F Pen Inj 450unit/0.75ml			28일	머크	Insert paper
Gonal-F Pen Inj 900unit/1.5ml	28일		28일	머크	Insert paper
Growtropin-II 30unit/2.7ml Cartridge Inj (원외)	28일		10일	동아ST	Insert paper
Growtropin-II 20unit/1.8ml Cartridge Inj	21일		10일	동아ST	Insert paper
Norditropin Nordiflex Inj(원외)	4주		3주	노보 노디스크	Insert paper
Saizen Liquid Cartridge Inj 18unit(원외)	28일		7일	머크	Insert paper
Saxenda Pen 18mg/3ml Inj	30일	30일		노보 노디스크	Insert paper
Soliqua Pen (10-40) Inj(원외) 3ml		14일		사노피-아벤티스	Insert paper

2) 비강분무제

영문약품명	개봉 후 유효기간			제약사	Reference
	냉장 (2~8℃)	실온 (30℃ 이하)	실온 (25℃ 이하)		
Avamys Nasal Spray		유효기간 표기일		GSK	제약사 유선확인
Azeptin Nasal Soln(10ml)		6개월		부광약품	Insert Paper
Minirin Nasal Spray 5ml(10mcg/puff)		2개월		페링제약	제약사 유선확인
Motesone Plus Nasal Spray(원외)		2개월		한미약품	Insert Paper
Nasonex Nasal Spray 140dose			2개월	MSD	Insert Paper
Nazacare Nasal Spray(60회)(원외)			2개월	유한양행	Insert Paper
Omnaris Nasal Spray		4개월		아스트라제네카	Insert Paper
OTRIVIN(NaCl) 베이비 비액 15ml		유효기간 표기일		노바티스/GSK	Insert Paper
Otrivin(Xylometazoline) 비액		유효기간 표기일		노바티스/GSK	제약사 유선확인
Phenylephrine 비액(처치용) 0.5%			유효기간 표기일	JW신약	제약사 유선확인
Rhinovent Nasal Spray 15ml(원외)		2개월		한림제약	제약사 유선확인

### 3) 흡입제

영문약품명	개봉 후 유효기간			제약사	Reference
	냉장 (2~8℃)	실온 (30℃ 이하)	실온 (25℃ 이하)		
Alvesco Inhaler 80(원외)			유효기간 표기일	아스트라제네카	제약사 유선확인
Alvesco Inhaler 160(원외)			유효기간 표기일	아스트라제네카	제약사 유선확인
Anoro 62.5 Ellipta (30 Dose)		6주		GSK	Insert Paper
DuoResp Spiromax 160/4.5mcg 120dose		6개월		한독테바	제약사 유선확인
Eklira Genuair 400mcg 60dose		3개월		대웅제약	제약사 유선확인
Flixotide 50mcg/회(120회/BOT) Jr. Evohaler	유효기간 표기일			GSK	제약사 유선확인
Flutiform Inhaler 125/5mcg(120Dose)			3개월	한국먼디파마	제약사 유선확인
Flutiform Inhaler 250/10mcg (120Dose)			3개월	한국먼디파마	제약사 유선확인
Foster 100/6 HFA 120dose			5개월	코오롱제약	Insert Paper
Incruse Ellipta(30Dose)		6주		GSK	Insert Paper
Pulmicort Turbuhaler 200mcg			유효기간 표기일	아스트라제네카	제약사 유선확인
Relvar 100 Ellipta (30Dose)			6주	GSK	Insert Paper
RELvar 200 Ellipta(30Dose)			6주	GSK	Insert Paper
Seretide Diskus 100		유효기간 표기일		GSK	제약사 유선확인
Seretide Diskus 250		유효기간 표기일		GSK	제약사 유선확인
Seretide Diskus 500		유효기간 표기일		GSK	제약사 유선확인
Spiriva Inhal Combipack(30C)		블리스터 개봉 후 9일		베링거인겔하임	Insert Paper
Spiriva Inhal Refil(30C)			베링거인겔하임	Insert Paper	
Spiriva Respimat 2.5mcg 60dose		3개월		베링거인겔하임	Insert Paper
Symbicort RAPIHALER 160/4.5mcg (120Dose)(원외)		3개월		아스트라제네카	제약사 유선확인
Symbicort 160/4.5mcg 120D Turbuhaler		3개월		아스트라제네카	제약사 유선확인
Symbicort Turbuhaler 320/9mcg 60dose		3개월		아스트라제네카	제약사 유선확인
Vahelva Respimat 2.5/2.5mcg(60Puff)		3개월		베링거인겔하임	Insert Paper
Ventolin Evohaler 100µg		유효기간 표기일		GSK	제약사 유선확인

4) 가글제

영문약품명	개봉 후 유효기간			제약사	Reference
	냉장 (2~8℃)	실온 (30℃ 이하)	실온 (25℃ 이하)		
Cololo SP 0.1% gargle		유효기간 표기일		사라야	제약사 유선확인
Hexamedin 0.1% (100ml)			15일	부광약품	제약사 유선확인
Tantum Soln(원액) 100ml/Bot		12개월		삼아제약	제약사 유선확인

5) 기타 외용제

영문약품명	개봉 후 유효기간			제약사	Reference
	냉장 (2~8℃)	실온 (30℃ 이하)	실온 (25℃ 이하)		
Albothyl Sol 5ml/Bot		12주		다케다	제약사 유선확인
ATHlone Susp 200ml		유효기간 표기일		리체파마	제약사 유선확인
Beracaine Spray 10%		4개월		퍼슨	제약사 유선확인
Bosmin Liq 0.1% 50ml			1주	제일약품	제약사 유선확인
Driclor Sol 20ml(원외)			36개월	GSK	제약사 유선확인
Duoclin Sol 1% 15ml		유효기간 표기일		동성제약	제약사 유선확인
Easyef Sol 10ml	6개월			대웅제약	Insert Paper
Emol Sol'n 0.1% (75ml)		유효기간 표기일		부광약품	제약사 유선확인
Enstilum Foam 60g(원외)		6개월		레오파마	Insert Paper
Isoket Spray (15ml)		유효기간 표기일		에리슨	제약사 유선확인
Loceryl Nail Lacquer 3ml		유효기간 표기일		갈더마	제약사 유선확인
Loprox Nail Liq		유효기간 표기일		한독약품	제약사 유선확인
Nltrolingual Spray(처치용) 0.4mg/dose			유효기간 표기일	유니팜	Insert Paper
Rogaine 5% Foam Aerosol 60g(원외)		유효기간 표기일		존슨앤드존슨	제약사 유선확인
Tantum 베르데 Nebulizer		12개월		삼아	제약사 유선확인

\* 다음 호에서는 건조시럽제, 원병의 액제, 연고/크림제, 안약/안연고, 귀약 등에 대해 안내드릴 예정입니다.

신약 소개



# Stelara I.V. 130mg & Stelara PFS 90mg

스텔라라 정맥주사 130mg & 스텔라라 프리필드주 90mg



## 1. 성분 및 함량

- Stelara I.V. 130mg  
: Ustekinumab 130mg/26ml/Vial
- Stelara PFS 90mg : Ustekinumab 90mg/1ml/ PFS

## 2. 약가 및 제약사

- 약가 : (급여) 2,482,374원 (Vial, PFS 약가 동일)
- 제약사 : 한국얀센

## 3. 성상 및 포장단위

- Stelara I.V. 130mg
  - 무색 내지 연황색에 투명 내지 유백광의 액이 무색투명한 유리바이알에 든 주사제
  - 26mL/Vial, 1Vial/Box
- Stelara PFS 90mg
  - 무색 내지 연황색의 액이 투명한 프리필드시린지에 든 주사제
  - 1mL/PFS, 1PFS/Box

## 4. 효능효과

- 1) 성인 크론병 : 코르티코스테로이드제나 면역억제제 또는 TNF- $\alpha$  저해제 치료에 반응을 나타내지 않거나 내약성이 없는 경우 또는 이러한 치료방법이 금기인 중등도에서 중증의 활성 크론병의 치료
- 2) 성인 판상 건선 및 건선성 관절염, 소아(12세 이상) 판상 건선 : 체중이 100kg을 초과하는 환자 (Stelara PFS 90mg 만 해당)

## 5. 기전

- 우스테키누맵은 human IgG1-kappa monoclonal antibody로, 염증과 면역반응에 관여하는 interleukin (IL)-12 과 IL-23 cytokines의 p40 subunits에 결합하여 염증반응의 흐름을 차단한다.

## 6. 성인 크론병 치료 시 용법용량

### 1) 유도요법 [스텔라라 정맥주사 사용]

- 제 0주에 체중에 따른 용량을 최소 1시간에 걸쳐 IV 투여
  - 55kg이하 : 260mg (2Vial)
  - 55kg초과 85kg이하 : 390mg (3Vial)
  - 85kg초과 : 520mg (4Vial)

- 정맥주입 용액 희석 시에는 생리식염 주사액 또는 0.45% w/v 염화나트륨 주사액을 사용할 수 있으며, 약액을 포함한 총 부피가 250mL가 되도록 희석해야 한다. 희석된 용액은 최대 8시간 이내로 정맥 주입이 완료되어야 한다.

### 2) 유지요법 [스텔라라 프리필드주 사용]

- 제 8주에 90mg SC 투여, 이후 12주마다 90mg SC 투여
- 충분한 반응을 보이지 않는 경우 매 8주마다 90mg SC 투여
- 코르티코스테로이드제 및/또는 면역억제제는 이 약의 치료 동안 병용 가능

## 7. 사용상 주의사항

### <금기>

- 이 약 또는 이 약의 첨가제에 중증의 과민성을 가진 환자

### <신중투여>

- 1) 임부 및 수유부
- 2) 잠복성 결핵이 있거나 활동성 결핵 이력이 있는 환자

### <일반적 주의>

#### 1) 감염

- 이 약은 선택적 면역억제제로서 감염의 위험을 증가시키고 잠복성 감염을 재활성화 시킬 가능성이 있다.
- 임상적으로 중요한 활성 감염이 있는 환자에게 이 약을 투여하면 안 되며, 만성 감염이 있거나 재발성 감염의 이력이 있는 환자에게 이 약을 사용하고자 할 때에는 주의해야 한다.
- 감염의 발생을 암시하는 징후나 증상이 있을 때 의사의 진료를 받도록 환자에게 교육해야 한다. 환자에게 심각한 감염이 발생하는 경우, 주의 깊게 관찰하고 감염이 완치될 때까지 이 약을 투여해서는 안 된다.

#### 2) 악성 종양

- 이 약은 선택적 면역억제제로 악성 종양의 위험을 증가시킬 가능성이 있다.
- 우스테키누맵은 악성 종양의 병력이 있는 환자에 대해서는 연구된 바 없으므로, 악성 종양의 병력이 있는 환자에게 이 약의 사용을 고려하거나 악성 종양이 발생한 환자를 지속적으로 치료를 하고자 하는 경우 주의가 필요하다.

### 3) 과민성 반응

- 외국에서 수행된 시판 후 조사에서는 혈관부종 혹은 아나필락시스를 포함한 중대한 과민성 반응이 보고되었다. 일부 사례는 치료 후 수일이 지난 뒤 발생하였다. 아나필락시스 반응이나 기타 중대한 과민성 반응이 발생하면 이 약의 투여를 즉시 중단하고 적절히 치료해야 한다.

### 4) 예방접종

- 바이러스성 또는 세균성 생백신은 이 약과 동시에 투여를 권장하지 않는다.
- 우스테키누맙을 투여받고 있는 환자에게 생백신에 의한 이차적인 감염 전달에 대한 자료는 없다. 환자의 가족이 생백신을 투여 받고 있을 경우, 가족간 접촉으로 환자에게 전달될 잠재적인 위험이 있으므로 주의가 필요하다.

### 5) 면역 억제

- 건선 임상시험에서 면역억제제 또는 광선요법과 병행할 때의 우스테키누맙의 안전성과 유효성은 평가된 바 없다. 건선성 관절염 연구에서 병용된 메토틡렉세이트의 사용이 이 약의 안전성과 유효성에 영향을 미치는 것으로 보이지는 않았다. 크론병 임상시험에서 면역억제제(6-mercaptopurine(6-MP), 아자치오프린(AZA), 메토틡렉세이트) 및 코르티코스테로이드제제의 병용이 우스테키누맙의 안전성과 유효성에 영향을 미치지 않았으나, 면역억제제와 우스테키누맙의 병용을 고려하거나 다른 생물의약품에서 우스테키누맙으로 변경할 경우에는 주의가 필요하다.

### 6) 면역요법

- 우스테키누맙은 알려지 면역요법을 받고 있는 환자에 대해 평가된 적이 없으나, 알려지 면역요법에 영향을 줄 수 있다. 특히 아나필락시스에 대한 알려지 면역요법을 받고 있는 환자나 받은 적이 있는 환자에게 사용할 때는 주의해야 한다.

### 7) 심각한 피부 반응

- 우스테키누맙 피하 투여 후 건선 환자에게 탈락성 피부염 또는 홍색피부건선 발생이 보고되었다. 판상 건선 환자의 경우 이 질환의 자연스러운 경과로서 홍색피부건선이 발생할 수 있으며, 그 증상은 탈락성 피부염의 증상과 임상적으로 구별하기 어려울 수도 있다.
- 환자의 건선을 모니터링할 때 의사는 홍색피부건선 또는 탈락성 피부염의 증상이 있는 지 주의해야 한다. 해당 증상이 발생하는 경우 적절한 치료를 시작해야 한다. 약물 반응으로 의심되는 경우 이 약 투여를 중단해야 한다.

## 8. 이상반응

- 이 약의 임상시험에서 흔하게(1%이상) 보고된 이상반응 : 상기도감염, 비인두염, 어지러움, 두통, 구인두통증, 설사, 구역, 구토, 소양감, 요통, 관절통, 근육통, 피로, 주사부위 통증/홍반

## 9. 상호작용

- 생백신은 이 약과 동시에 투여해서는 안 된다.

## 10. 임부 및 수유부

- 1) 임부 : 우스테키누맙을 임부에게 투여했을 때 태아 또는 생식능력에 미치는 영향에 대해서는 알려지지 않았다. 이 약의 사용으로 인한 이익이 위험을 명백히 상회하는 경우에만 임부에게 투여하도록 한다.
- 2) 수유부 : 수유 중인 영아에서 우스테키누맙으로 인한 이상사례의 가능성이 있으므로, 수유 중단이나 약물 중단 중 하나를 선택해야 한다.

## 11. 저장방법

- 밀봉용기, 냉장(2-8°C) 보관, 차광보관



특 집

## 크론병 치료제

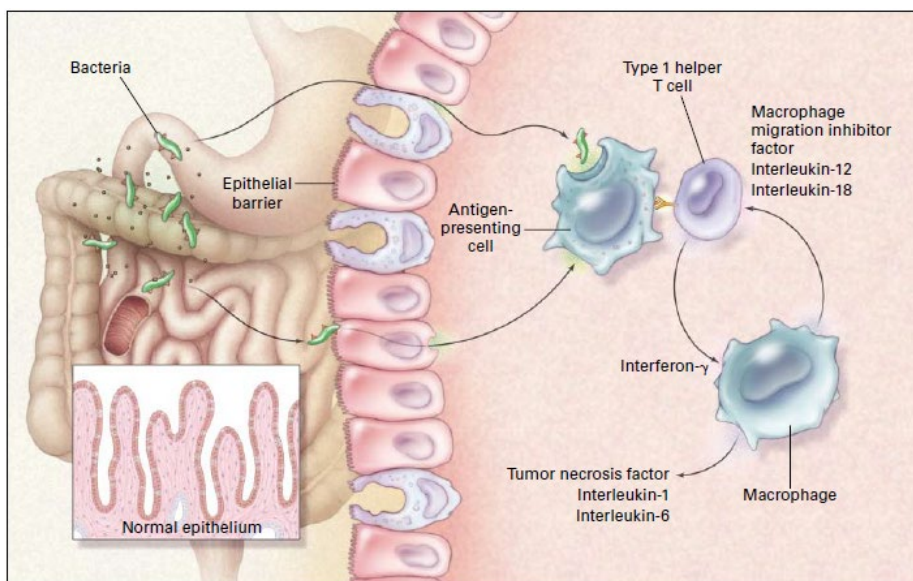
### ▣ 크론병에 대해

#### ■ 정의

크론병은 만성 난치성 염증성 장질환으로 회장말단이 가장 흔한 병소이지만 구강에서 항문까지 위장관의 모든 부위에서 염증이 나타날 수 있다. 불연속적인 병변과 경벽성 염증과정(transmural inflammatory)이 특징이며, 장관 벽이 광범위하게 파괴되고 장 내강이 좁아지며 장간막은 두꺼워지고 부종을 나타내다가 결국 섬유화된다.

#### ■ 병인 및 병태생리

정확한 병인은 알려지지 않았으나, 감염성 요인, 유전적 요인, 면역성 요인, 심리적 요인, 식이 습관 및 흡연 여부 등이 복합적으로 작용하는 것으로 보인다. 특히 면역학적 가설에서는 장내 상피세포에 퍼져 있는 E.coli와 같은 세균이 항원으로 작용하여 과도한 장점막 면역반응을 유발하는 것을 주된 발병요인으로 보고 있다.



Ref) Pathogenesis of Inflammatory Bowel Disease. Inflammatory Bowel Disease. N Engl J Med 2002;347:420

#### ■ 임상 증상

크론병의 주 증상은 발열, 복통, 설사, 전신 피로감이다. 초기에 직장 또는 항문 주위에 병변을 지니며, 대장에 병변이 있는 환자의 1/2 정도가 혈변을 보인다.

### ▣ 치료 원칙

#### ■ 치료 목표

크론병 치료는 관해 상태를 유도하고 유지함으로써 합병증을 줄이고 환자의 삶의 질을 높이는 것을 목표로 한다. 활동성 크론병 환자의 약 40% 정도가 치료없이 3~4개월내에 개선되고, 오랜 기간 완화상태를 유지하기도 한다. 하지만 이러한

경우는 경증 질환인 경우이며, 대부분의 환자들에서 재발하기 때문에 지속적인 치료가 필요하다. 또한, 크론병 환자들은 대부분 영양흡수가 부족하기 때문에 약물치료와 함께 영양 요법도 고려해야 한다. 여기에서는 약물치료만 다룰 예정이다.

## ■ 치료 가이드라인

대표적으로 CDAI (Crohn's disease activity index) 및 HBI (Harvey-Bradshaw index) 지표를 이용하여 크론병의 임상적 질병 활동도(관해, 경도, 중등도, 중증)를 평가한다. 크론병 치료 시에는 질병 활동도와 침범 부위, 질병 형태(염증형, 협착형, 누공형)를 고려해야 하며, 약제 선택 시에는 제형, 작용 부위, 효능, 부작용, 이전 치료에 대한 반응(재발, 스테로이드 의존성, 스테로이드 불응성 등), 합병증 등을 고려해야 한다.

크론병의 치료에 사용되는 약물은 5-aminosalicylic acid, 스테로이드, 면역억제제(azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate), 생물학적 제제 등이 있다.

## ■ 치료 약제

### 1) 5-Aminosalicylic acid (5-ASA)

Sulfasalazine은 sulfapyridine과 5-aminosalicylic acid (5-ASA, mesalamine or mesalazine)가 결합된 형태이고, 경구 투여시 대장에 도달하여 박테리아에 의해 sulfapyridine과 주요 효능성분인 mesalamine으로 분해된다. Mesalamine의 정확한 작용 기전은 아직 알려지지 않았지만, 국소적으로 염증 반응의 매개체인 류코트리엔을 조절하고, 프로스타글란딘 합성효소와 5-lipoxygenase을 억제, 장벽으로의 염증세포 이동 방해, 과산화물을 제거하는 작용을 하는 것으로 알려져 있다. 주 효능성분인 mesalamine 제제가 크론병 치료에 주로 사용되고 있으며, 부작용으로 복통, 구토, 설사, 두통, 어지러움, 전신 쇠약, 비염, 피로 등이 있다.

### 2) 스테로이드

스테로이드는 체내의 면역 및 염증반응에 영향을 주어 면역반응을 억제한다. 5-ASA만으로는 효과가 부족할 때 사용하며, 급성기 중증 활동성 크론병에서 경구, 주사요법으로 고용량을 사용하고, 증상이 호전되면 점차 감량 후 중단한다. 부작용으로 고혈당, 수분저류에 의한 부종, moon face, 골다공증 등이 있다.

### 3) 면역억제제

면역억제제는 5-ASA나 스테로이드에 불충분한 반응을 보이는 환자, 부작용이 우려되는 스테로이드 의존성 환자, 스테로이드로 관해가 유도된 환자들에게 관해를 유지하기 위해 투여한다. 면역억제제의 병용으로 스테로이드 용량을 감량시키는 효과를 볼 수 있다. Azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate를 주로 사용하며, 부작용으로 감염, 거대적혈모구빈혈, 백혈구감소증, 오심, 구토, 식욕부진 등이 있다.

### 4) 생물학적제제

#### (1) 종양 괴사인자 알파 저해제 (Tumor necrosis factor (TNF)- $\alpha$ blocker)

- Interleukin-1 (IL-1), Interleukin-6 (IL-6) 와 같은 전염증성 사이토카인(proinflammatory cytokines)을 유도하는 TNF- $\alpha$ 에 결합하여 TNF- $\alpha$ 의 생물학적 활성을 조절하는 단일클론항체이다.
- Infliximab은 제 0, 2, 6주, 이후 8주마다 정맥주사하고, adalimumab은 0, 2주, 이후 2주마다 피하주사한다.

#### (2) 선택적 부착인자 억제제 (Selective adhesion-molecule inhibitor)

- Vedolizumab은 TNF- $\alpha$  억제제 치료에 반응을 나타내지 않거나, 반응이 없어지거나, 또는 내약성이 없는 경우에 사용한다. 정맥주사제로 제 0, 2, 6주, 이후 8주마다 투여한다.
- Integrin 등의 부착인자가 내피세포의 수용체와 작용하는 걸 차단하여 백혈구의 이동을 감소시킴으로써 염증반응을 억제하는 제제이다.



### (3) 염증성 사이토카인 억제제 (Inflammatory cytokines inhibitor)

- Ustekinumab은 코르티코스테로이드제 또는 면역억제제 또는 TNF- $\alpha$  억제제 치료에 반응을 나타내지 않거나, 내약성이 없는 경우 혹은 금기인 경우에 사용한다. 유도요법으로 정맥주사제를 투여하고, 유지요법으로 8주째, 이후 12주마다 피하주사제를 투여한다.
- 전염증성 사이토카인인 IL-12와 IL-23의 subunit에 결합하여 자연살해세포나 CD4+ T세포의 분화 및 활성을 억제함으로써 작용을 나타낸다.

### ▣ 원내에서 크론병 치료에 사용 가능한 주요 약물

분류		성분명	본원 약품명
5-ASA		Mesalazine	Pentasa SR Tab 500mg, 1g ASacol DR Tab 400mg
스테로이드		Hydrocortisone	Hyroxon Tab 10mg Cortisolu Inj 100mg
		Deflazacort	Calcort Tab 6mg
		Prednisolone	Solondo Tab 5mg
		Methylprednisolone	Methylon Tab 1mg, 4mg Solumedrol Inj 125mg, 500mg Methysol Inj 125mg, 500mg
면역억제제		Azathioprine	Immuthera Tab 50mg
		6-Mercaptopurine	Purineton Tab 50mg
		Methotrexate	Methotrexate Inj 50mg/2ml, 500mg/20ml, 1g/10ml, 5g/50ml Metoject Inj 10mg/0.2ml/PEN, 15mg/0.3ml/PEN
생물학적 제제	TNF- $\alpha$ blocker	Infliximab	Remicade Inj 100mg Remsima Inj 100mg
		Adalimumab	HUMira 40mg/0.4ml/Pen Inj Humira 바이알 40mg/0.8ml Inj
	Selective adhesion-molecule inhibitor	Vedolizumab	Kynteles Inj 300mg
	Inflammatory cytokines inhibitor	Ustekinumab	SteLARA 정맥주사 130mg/26ml Inj STElara Inj 45mg/0.5ml/PFS, 90mg/1ml/PFS

#### <참고문헌>

- 식약처 허가사항
- Uptodate
- Na Li, Rui-Hua Shi. Updated review on immune factors in pathogenesis of Crohn's disease. World J Gastroenterol 2018 January 7;24(1):15-22
- Daniel K. Podolsky, M.D. Inflammatory Bowel Disease. N Engl J Med 2002;347:417-429
- 박재준 등. 크론병 치료 가이드라인 개정판. Korean J Gastroenterol 2017;69:29-54
- 한국임상약학회. 『약물치료학 제3개정』. 신일북스. 2014
- 최혁재. 크론병. 약학정보원 팜리뷰



# Pharmacy News Brief

## 1. 신규 입고 약품 (2019.9.1 ~ 9.30)

약품명	성분명	제약회사	사유
Medikinet 10mg Retard Cap	Methylphenidate HCl	명인제약	Metadate CD Cap 10mg, 20mg, 30mg 수 입중단 대체
Medikinet 20mg Retard Cap			
Medikinet 30mg Retard Cap			
Nizoral shamp 2% (120ml)	Ketoconazole	한국얀센	규격 변경(100ml → 120ml)

## 2. 코드 폐기 약품 (2019.9.1 ~ 9.30)

약품명	성분명	제약회사	사유
Stillen Tab 60mg	애엽 95% ethanol ext	동아제약	2019-2차 약사위원회 결정 / Stillen 2X Tab 90mg 로 대체
LIDOCAINE 2% 100mg/5ml Inj	Lidocaine HCl	휴온스	2019-2차 약사위원회 결정 / Lidocaine HCl Inj 2% 100mg/5ml(대한, 바 이알제형) 로 대체
Alcaine Eye Drop(처치용) 0.5% 15ml	Proparacaine.HCl	한국알콘	2019-2차 약사위원회 결정 / 소모부진
Akocin Inj 100mg/2ml	Netilmicin sulfate	이연제약	
CefaZIME Inj 1g	Ceftazidime	씨제이헬스케 어	
Finibax Inj 0.25g	Doripenem	일동제약	
Newdizime Inj 1g	Cefodizime sodium	대웅제약	
Fravasol 10% 500ml/Bag	Amino acids	씨제이헬스케 어	
Hepatamine 500ml/BAG	Amino acids	JW중외제약	
Intrafusin 10% 500ml/Bot	Amino acid 10%	영진약품	
Primene 10% 250ml/Bot	Amino Acids	박스터	
Euvax B Inj 0.5ml	Vacc.Hepatitis B	엘지화학	
Revlimid 20mg(21Cap/Box)	Lenalidomide	세엘진	규격 변경(21Cap/Box → 7Cap/Box)

약품명	성분명	제약회사	사유
Prodiacx-23 Inj 0.5ml	Vacc.Pneumococcal	한국엠에스디	바이알 제형 공급중단 → PFS로 변경
Vaqta(소아용) Inj 0.5ml/Vial	Inactivated Hepatitis A Virus	한국엠에스디	바이알 제형 공급중단 → PFS로 변경
Tronamycin Inj 80mg/2ml	Tobramycin sulfate	국제약품	바이알 제형 공급중단 → 앰플로 변경
Hepamune 1ml/PFS(성인용) Inj	Vacc.Hepatitis B	SK바이오사이언스	EUVax B 1ml/PFS(성인용) Inj 품질 해제에 따른 대체약 코드폐기
Wellbutrin SR 150mg	Bupropion	한국글락소스미스클라인	장기품질 / Nicopion SR Tab 150mg(원외) & WELLButrin XL Tab 150mg 로 대체
Dianeal 저칼슘 1.5% (2L/TB)(비재고)	Peritoneal dialysate	대림무역	생산중단
Dianeal 저칼슘 2.5% (2L/TB)(비재고)			
Dianeal 저칼슘 4.25% (2L/TB)(비재고)			

발행인 : 이영희

발행처 : 아주대학교병원 약제팀

(<http://pharm.ajoumc.or.kr>)

편집인 : 유다경, 이선경, 박정용, 김보경, 견진옥

16499

경기도 수원시 영통구 월드컵로 164

TEL : 031-219-5678/5684

Fax : 031-219-4865