



Pharmacy Newsletter

2019.11
Vol.15 No.11

Contents

- | | |
|----------------------------------|------------------------|
| 1. 원내 의약품 정보 안내 | 3. Q&A |
| 2. 신약소개 : Esduo Tab 20/800mg(원외) | 4. Pharmacy News Brief |



원내 의약품 정보 안내

원내 의약품 정보 안내

▣ 본원 제형별 의약품의 개봉 후 유효기간 안내 (II)

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) 시럽제 원병

영문약품명	개봉 후 유효기간			제약사	reference
	냉장 (2~8℃)	실온 (30℃ 이하)	실온 (25℃ 이하)		
Cipol-N Sol 50ml		2개월		종근당	Insert Paper
D3BASE Oral Drops 10만unit/ml		6개월		Abiogen Pharma	Insert Paper
Fedulow Susp 280ml		2개월		대원제약	제약사 유선확인
Ferrum Kid Sol 45ml/Bot		2개월		JW중외제약	제약사 유선확인
Gemstain Sol 10ml/BOT		10일		한국콜마	제약사 유선확인

1) 시럽제 원병 - 이어서

영문약품명	개봉 후 유효기간			제약사	reference
	냉장 (2~8℃)	실온 (30℃ 이하)	실온 (25℃ 이하)		
Hemangioli 120ml/BOT(3.75mg/ml) Liq		2개월		한미약품	Insert Paper
Kepra Soln 100mg/ml		4개월		NextPharma	Insert Paper
Noxafil Susp 40mg/ml		4주		MSD	Insert Paper
POCral 10ml/병(100mg/ml)	1회 사용 후 잔량 폐기			한림제약	제약사 유선확인
Retrovir Syr 2000mg/200ml(희귀)		1개월		한국희귀필수 의약품센터	센터 유선 확인
Tegretol Syr 2% 20mg/ml		3개월		노바티스	Insert Paper
Trileptal Susp 60mg/ml		7주		노바티스	Insert Paper
Umckamin Syr		3개월		한화제약	Insert Paper

2) 건조시럽제

영문약품명	개봉 후 유효기간			제약사	reference
	냉장 (2~8℃)	실온 (30℃ 이하)	실온 (25℃ 이하)		
Augmex Duo Syr(7:1)	7일			한국유나이티드	Insert Paper
Banan-Dry Syr 10mg/ml	14일			CJ헬스케어	Insert Paper
Ceclor Syr 25mg/ml	14일			대웅제약	제약사 유선확인
Cefozil Dry Syr 25mg/ml	14일			코오롱제약	Insert Paper
Cellcept Susp 1g/5ml (34.98g/bot)		2개월		로슈	Insert Paper
Diflucan Syrup 10mg/ml		14일		화이자	Insert Paper
Duricef Syr 25mg/ml	14일			보령제약	제약사 유선확인
Erdos Syr 35mg/ml		10일		대웅제약	제약사 유선확인
Hanmi Flu Sol 6mg/ml	17일		10일	한미약품	Insert Paper
Jinacid Dry Syr 80mg/ml			15일	진양제약	Insert Paper
Klaricid 50mg/ml Dry Syr		14일		애보트	Insert Paper
Klaricid 25mg/ml Susp		14일		애보트	Insert Paper
Kmoxilin Dry Syr 14: 1	7일			종근당	Insert Paper
Zithromax Syr 40mg/ml			5일	화이자	Insert Paper

3) 안약, 안연고 (1회용 점안제 제외)

영문약품명	개봉 후 유효기간			제약사	reference
	냉장 (2~8℃)	실온 (30℃ 이하)	실온 (25℃ 이하)		
Bronuck Opth Soln 5ml		2개월		태준제약	Insert Paper
Cosopt Eye Drop 5ml			4주	산텐	Insert Paper
Duratears Eye oint (3.5g)		30일		노바티스	Insert Paper
Herpecid Eye Oint 3.5g/Tube			1개월	삼일제약	Insert Paper
Izba Eye Drop 0.003% 2.5ml		4주		알콘	Insert Paper
Karyuni Opth Soln 5ml		3주		산텐	Insert Paper
Lastacaft Ophthalmic Soln 0.25%			4주	엘러간	Insert Paper
Liposic Gel (10g)			4주	바슈롬	Insert Paper
Lumigan Eye Drop 0.01% 3ml(원외)			4주	엘러간	Insert Paper
Neodex 안연고 5g		1개월		한림제약	제약사 유선확인
Simbrinza Eye Drop (5ml) (원외)		4주		알콘	Insert Paper
Solcorin Eye Gel (5g/Tube)		1개월		한림제약	Insert Paper
Taflotan Opth. Sol 0.0015% (원외)		4주		산텐	Insert Paper
Tarivid Eye Oint (3.5g/Tube)		1개월		산텐	제약사 유선확인
Trusopt Eye Drop 5ml		4주		산텐	Insert Paper
Virgan Opth. Gel 0.15% 5g(원외)		4주		삼일제약	Insert Paper
Xalatan Eye Drop 2.5ml/Bot			4주	화이자	Insert Paper

4) 귀약

영문약품명	개봉 후 유효기간			제약사	reference
	냉장 (2~8℃)	실온 (30℃ 이하)	실온 (25℃ 이하)		
Cetraxal Plus Ear Drop		30일		큐엘파마	Insert Paper
Ciprobay-HC Otic Sol			14일	노바티스	제약사 유선확인
Tarivid 귀약 (5ml) 0.3%		4주		제일약품	제약사 유선확인

5) 연고제, 크림제 및 겔제

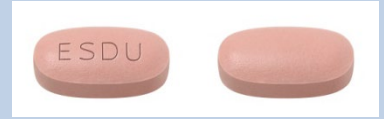
영문약품명	개봉 후 유효기간			제약사	reference
	냉장 (2~8℃)	실온 (30℃ 이하)	실온 (25℃ 이하)		
Daivobet Oint 60g		12개월		LEO Pharma	Insert Paper
Desona Cr 0.05% 30g		6개월		한국콜마	제약사 유선확인
Duac gel 3% 30g(원외)			2개월	GSK	Insert Paper
Duac Gel 5% 15g(원외)			2개월	GSK	Insert Paper
Elidel Cr 1% 30g			12개월	인비다	Insert Paper
Kamistad-N Gel 10g		12개월		진양제약	Insert Paper
Melanon Cr 23g	3개월			동아제약	제약사 유선확인
Metvix Cr 2g(160mg/g)	1주일			갈더마	Insert Paper
Optiderm Cr 50g/Tube		6개월		동아제약	Insert Paper
Prepain Oint 28g		6개월		일동약품	제약사 유선확인
Soolantra Cr 1% 15g(원외)		6개월		갈더마	제약사 유선확인
TOPisol Lotion 0.1% 50g			6개월	코오롱제약	제약사 유선확인
TopiSOL Lotion 0.1% 80g			6개월	코오롱제약	제약사 유선확인
Xamiol Gel 60g(원외)		3개월		LEO Pharma	Insert Paper

신약 소개



Esoduo Tab 20/800mg(원외)

에소듀오 정 20/800mg(원외)



1. 성분 및 함량

(1정 중)

- Esomeprazole magnesium trihydrate 22.26mg (20mg as esomeprazole)
- Sodium bicarbonate 800mg

2. 약가 및 제약사

- 약가 : (급여) 720원/Tab
- 제약사 : 종근당

3. 성상

- 성상 : 연분홍색 장방형 필름코팅정제
- 식별문자 : ESDU /

4. 효능효과

- 위식도 역류질환(GERD)
 - 1) 식도염 환자의 재발방지를 위한 장기간 유지요법
 - 2) 식도염이 없는 위식도 역류질환의 증상 치료요법

5. 기전

- Esomeprazole
: Proton pump inhibitor로서 위벽세포 내 K^+/H^+ -ATPase를 선택적으로 억제하여 위산분비를 차단함
- Sodium bicarbonate
: 약알칼리성 약물로서 위산을 중화시켜 위내 산도를 감소시킴

6. 용법용량

- 식사하기 적어도 1시간 전 공복에 복용. 이 약은 물 이외의 다른 음료수와 복용하지 않으며, 씹거나 부수어서는 안됨.

- 1) 식도염 환자의 재발 방지를 위한 장기간 유지요법
: 1일 1회 20/800mg
- 2) 식도염이 없는 위식도 역류질환의 증상 치료요법
: 1일 1회 20/800mg. 4주 후에도 증상 조절이 되지 않을 경우 추가 진료 필요. 일단 증상이 완화되면 그 후 연속되는 증상은 1일 1회 20/800mg을 투여하여 조절. 단, 비스테로이드성소염진통제 투여로 위궤양 및 십이지장궤양의 발현이 높은 환자에게는 연속되는 증상 조절을 위해 필요시마다 투여하는 것은 권장하지 않음.

7. 사용상 주의사항

(금지)

- 1) 본제 성분 또는 벤즈이미다졸류에 과민반응 및 그 병력이 있는 환자
- 2) 심근경색 및 그 병력이 있는 환자(L-아르기닌 함유 제제)
- 3) 아타자나비르 및 넬피나비르를 투여중인 환자(아타자나비르 및 넬피나비르의 혈청수치 감소 가능성)
- 4) 릴피비린 함유제제를 투여중인 환자(릴피비린의 혈장농도 감소)
- 5) 수유부

(신중투여)

- 1) 간장애 환자
- 2) 고령자
- 3) 심한 소화관궤양 환자
- 4) 신장애 환자
- 5) 심기능장애, 폐기능장애 환자
- 6) 저클로르성알카리증등의 전해질실조 환자
- 7) 바터증후군, 저칼륨혈증, 저칼슘혈증, 산-염기 균형 장애를 가진 환자(탄산수소나트륨을 함유하고 있으므로 주의)
- 8) 나트륨 섭취 제한을 필요로 하는 환자(고나트륨혈증, 부종, 임신중독증, 방광결석, 고혈압환자 등)

(일반적 주의)

- 1) 이 약으로 인해 악성종양의 증상이 완화되거나 진단이 지연될 수 있으므로 악성 종양이 의심되는 경고 증상이 있으면서 위궤양이 있거나 의심되는 경우 악성이 아님을 확인하고 투여해야 한다.
- 2) 프로톤펌프억제제로 인해 위내 산도가 감소하면 위장관에 보통 존재하는 세균의 수가 증가하여 위장관의 감염 위험이 약간 증가할 수 있다. 이것은 클로스트리디움 디피실레균성 설사 위험성 증가와 연관이 있으며, 특히 입원 환자에서 이러한 위험성이 증가되었다는 여러 관찰연구 결과가 보고되었다. 이러한 진단은 설사증세가 개선되지 않았을 때 고려되어야 한다.
- 3) 일부 연구에서 프로톤펌프억제제 치료가 고관절, 손목 및 척추 골절의 위험성 증가와 관련있을 가능성이 있다고 보고되었다. 골다공증 및 골다공증성 골절이 진행될 위험이 있는 환자의 경우 최신의 임상 지침에 따라 적절한 임상적 모니터링이 권고된다.

- 4) 3개월 이상 프로톤펌프억제제 치료를 받은 환자들에게서 드물게, 1년 이상 치료를 받은 경우 많은 환자에게 저마그네슘혈증이 보고되었다. 저마그네슘혈증의 치료로서 마그네슘 보충 및 프로톤펌프억제제 투여 중단이 필요하다. 장기간 치료가 필요하거나 디곡신 또는 저마그네슘혈증을 유발하는 약물(예 : 이노제)을 병용투여하는 환자들은 치료 시작부터 주기적 마그네슘 수치 모니터링이 필요하다.
- 5) 이 약의 투여로 인한 위내 산도의 감소는 혈청 크로모그라닌 A(serum chromogranin A, CgA)의 농도를 증가시킨다. 따라서 이 약을 투여 중인 사람은 신경내분비종양 진단검사서 위양성 결과를 야기할 수 있다. CgA검사 전 최소 14일 전에는 이 약의 투여를 일시적으로 중단해야 하며, 검사치가 참고 상한치를 초과한 경우 재검사를 고려하도록 한다.
- 6) 프로톤펌프억제제와 메토티렉세이트(주요 고용량을 사용하는 경우)를 병용하는 경우 메토티렉세이트 그리고/또는 그 대사체의 혈청 농도가 상승 및 지속되어 메토티렉세이트의 독성이 나타날 수 있다는 보고가 있다. 고용량의 메토티렉세이트를 사용하는 경우, 프로톤펌프억제제의 일시적인 투여 중단을 고려할 수 있다.
- 7) 프로톤펌프억제제를 복용한 환자에서 피부홍반루푸스와 전신홍반루푸스가 보고되었다. 프로톤펌프억제제로 유발되는 홍반루푸스 사례는 대부분 피부홍반루푸스였다. 증상이나 징후가 나타나는 경우, 약물 복용을 중단하고 전문의에게 환자 평가를 의뢰한다. 대부분의 환자들은 4~12주 내로 프로톤펌프억제제 중단만을 통하여 개선되었다.
- 8) 프로톤펌프억제제 사용은 위저선 용종의 위험 증가와 관련이 있으며 특히 1년 이상 장기간 사용 시 위험이 증가한다. 프로톤펌프억제제는 치료하고자 하는 증상에 맞게 최단 기간 사용해야 한다.

8. 이상반응

자주 (>1/100, <1/10)	두통, 복통, 변비, 설사, 복부 팽만감, 구역, 구토 등
때때로 (>1/1000, <1/100)	말초 부종, 어지럼, 지각이상, 졸음, 피부염, 가려움, 발진, 두드러기 등
드물게 (>1/10000, <1/1000)	과민반응, 저혈소판증, 구내염, 위장관 칸디다증, 관절통 등
매우 드물게 (<1/10000)	근육쇠약, 간부전, 저마그네슘혈증 등

9. 상호작용

○ 에소오메프라졸

- 1) 이 약 투여 중 위내 산도 감소로 인해 위 산도에 의해 흡수 기전이 영향을 받는 약물의 흡수가 증가 또는 감소될 수 있다(케토코나졸, 이트라코나졸, 엘로티닙의 흡수 감소, 디곡신 흡수 증가).
- 2) CYP2C19에 의해 대사되는 약물과 병용시 이들 약물의 감량이 필요할 수 있다(디아제팜, 시탈로프람, 이미프라민, 클로미프라민, 페니토인, 와르파린 등). 와르파린을 투여하고 있는 환자에게 INR과 프로트롬빈 시간의 상승이 몇 건 보고되었으며 이는 비정상적출혈, 사망까지 초래할 수 있다.
- 3) CYP2C19나 CYP3A4 혹은 두가지 모두를(예 : 리팜피신, 세인트존스워드) 유도한다고 알려진 약물들은 에소오메프라졸 대사를 증가시킴으로써 에소오메프라졸 혈청 농도를 감소시킬 수 있다. 이 약과 리팜피신 또는 세인트존스워드의 병용투여를 피한다.
- 4) 클로피도그렐(초기용량 300mg / 유지용량 1일 75mg)과 에소오메프라졸(경구투여 1일 40mg)의 병용은 혈소판 응집 및 클로피도그렐 활성 대사체의 노출을 감소시키는 것으로 나타났다. 에소오메프라졸과 클로피도그렐은 병용투여하지 않도록 한다.
- 5) 이 약과 타크로리무스를 병용하면 타크로리무스의 혈청치가 증가할 수 있다.

○ 탄산수소나트륨

- 1) 이 약의 소화관내, 체액의 pH 상승에 의해 병용약물의 흡수, 배설에 영향을 줄 수 있으므로 신중히 투여한다.
- 2) 다량의 우유, 칼슘제제와 병용시 우유 알칼리 증후군(고칼슘혈증, 고질소혈증, 알칼리증 등)이 나타날 수 있으므로 충분히 관찰하고 이러한 증상이 나타나는 경우에는 투여를 중지한다.

10. 임부 및 수유부

- 1) 임부 : 에소오메프라졸의 임신 중 노출에 대한 데이터는 제한되어 있다. 이 약을 임부에 처방시 주의해야 한다.
- 2) 수유부 : 에소오메프라졸이 사람의 모유 중으로 이행하는지 여부는 알려져 있지 않다. 수유부를 대상으로 한 시험은 실시되지 않았으므로 이 약을 수유 중 투여해서는 안된다.

11. 저장방법

- 기밀용기, 실온(1~30°C)보관



다음은 약제팀 내 약품정보실로 유선 문의한 내용을 정리한 것입니다.

Q1. 본원 처방 가능한 경구용 Vitamin D 제제는 어떤 것이 있나요? 만성 신부전 환자에게 쓰려고 합니다.

A1. 원내 Vitamin D 단일 성분 제제 중 만성 신부전 환자의 Vitamin D 대사이상에 의한 저칼슘혈증 및 대사성 골질환 개선에 사용될 수 있는 약제로 활성형 비타민 D3인 calcitriol 성분의 Bonky Cap 0.25mcg와 비활성형 비타민 D3인 alfacalcidol 성분의 One alfa Tab 0.5mcg, calcifediol 성분의 Caldiol Soft Cap 20mcg이 있습니다. 그 밖에 일반적인 Vitamin D 보급 목적으로 사용될 수 있는 약제로는 cholecalciferol 성분의 Adminforte Tab 1000unit(원외), D-Mac Tab 7000unit(원외), Mega-D3 Tab 25000unit(원외), D3BASE Oral Drops 10만 unit/10ml가 있습니다.

[참고자료 : DIF]

Q2. Gemstain Sol 10ml/BOT (젬스테인 용액)을 처방받은 환자가 1회 0.2ml씩 복용해야 하는데, 제품 내 동봉된 스포이드로 0.2ml를 정확히 취할 수 있나요?

A2. Gemstain Sol 10ml/BOT 제품 내에 들어있는 스포이드의 윗부분 눈금까지 용액을 채우면 0.08ml에 해당합니다. 따라서 스포이드 윗부분 눈금까지 용액을 2번 취하고 (0.16ml), 스포이드의 절반(0.04ml)을 1번 취하면 0.2ml가 됩니다. 이렇게 취한 용액을 물, 우유 또는 주스 100~200ml에 섞어서 복용하시면 됩니다.

[참고자료 : 젬스테인 용액 복용 안내서(제약사 제공)]

Q3. L-tube를 사용 중이고 의식이 없는 환자입니다. 구강 칸디다증이 있어서 Nystatin Syr 10만unit/ml(니스타틴 시럽)을 사용하려고 하는데, 거즈에 묻혀서 구강에 몇 분간 놔두는 용법으로 사용해도 되나요?

A3. 제약사에 문의하여 답변받은 내용에 따르면, 거즈에 묻혀서 입안에 두거나 면봉에 묻혀서 발라주는 정도로 사용하실 수 있습니다. 자의로 뱉어낼 수 있는 환자의 경우 가능한 시간만큼 입안에 머금고 있는 것을 권고드리지만, 의식이 없는 환자의 경우 사용 시간에 대한 자료가 없어서 주치의의 판단 하에 사용하시길 권고드립니다. 제형 특성상 쉽게 흐르지 않고 걸쭉하지만 누워있는 상태로 입안에 오래 둔다면 기도로 넘어갈 가능성도 있으므로 주의하시길 바랍니다.

[참고자료 : 제약사 유선문의]

Q4. . Norspan Patch(노스판 패취)를 몸에 부착한 후 몇 시간 뒤에 효과가 나타나는지 궁금합니다.

A4. 노스판 패취는 체모가 없는 피부에 패취를 부착하고 약 17시간이 지난 후에 효과가 나타나기 시작하며, 3일째에 steady state에 도달합니다. 진통효과는 7일간 지속적으로 나타나므로 부착 후 7일 후에 패취를 제거하면 됩니다. 동일한 위치에는 이후 3~4주간 새로운 패취를 부착하지 않아야 합니다.

추가로, 간단한 샤워나 목욕은 패취의 효과에 영향을 미치지 않지만, 열이 나거나 핫팩, 전기담요, 온탕욕 등 외부 열원에 부착부위가 노출된다면 유효성분의 혈장 농도가 증가할 수 있으므로 주의해야 합니다.

[참고자료 : 식약처 허가사항, Lexicomp]

Q5. Nutriflex Lipid Peri 1250ml(뉴트리플렉스 리피드 페리 주 1250ml)를 어제 21시에 혼화하고, 사용 안한 상태로 두었습니다. 오늘 14시부터 24시간 동안 투여해도 되나요? 다른 약을 추가로 mix하진 않았습니다.

A5. 2018년 8월 1일부로 개정된 원내 정책 <TPN 및 지방유제의 최대 투여 가능기간>에 따르면, 완제 TPN의 경우 사용직 전 혼화하고, 투여 시작 후엔 24시간 내에 사용해야 합니다. 혼화 후 보관했다가 사용하는 것은 불가합니다.

추가로, 약제팀에서 조제하여 불출하는 조제 TPN의 경우, 투여 시작 후 24시간 내에 사용해야 하고, 환자용 조제라벨에 기재된 유효일시 내에 투여가 완료되어야 합니다.

지방유제(ClinOleic 20% 250ml/Bag, Lipofundin MCT 20% 주 100ml/Bot, 250ml/Bot, SmoFLipid 20% 100ml/Bot, 250ml/Bot)는 사용직전에 개봉하여, 투여 시작 후 24시간 내에 사용해야 합니다.

[참고자료 : 원내 정책 <TPN 및 지방유제의 최대 투여 가능기간 변경 안내(2018.8 개정)>]



Pharmacy News Brief

1. 신규 입고 약품 (2019.10.1 ~ 10.31)

약품명	성분명	제약회사	사유
LUCentis 1.65mg/0.165ml/PFS Inj	Ranibizumab	한국노바티스	2019-3차 약사위원회 승인
Bavencio Inj 200mg/10ml(비재고)	Avelumab	한국머크	

약품명	성분명	제약회사	사유	
Taltz Inj 80mg/1ml/PFS(비재고)	Ixekizumab	한국릴리	2019-3차 약사위원회 승인	
Visipaque 320 Inj 150ml(조영제)	Iodixanol 320	지이헬스케어		
Biktarvy Tab	Bictegravir 50mg + Emtricitabine 200mg + Tenofovir alafenamide 25mg	Gilead Science		
AZILect Tab 0.5mg	Rasagiline mesylate	한국룬드벡		
Dilatrend SR Cap 8mg(원외)	Carvedilol	종근당		
Dilatrend SR Cap 16mg(원외)				
Dilatrend SR Cap 32mg(원외)				
Atozet Tab 10/10mg(원외)	Ezetimibe 10mg + Atorvastatin 10mg	한국엠에스디		
Atozet Tab 10/20mg(원외)	Ezetimibe 10mg + Atorvastatin 20mg			
Sevikar HCT Tab 10/40/12.5mg(원외)	Amlodipine 10mg + Olmesartan 40mg + HCTZ 12.5mg	한국다이이썬산교		
Esoduo Tab 20/800mg(원외)	Esomeprazole 20mg + Sod. bicarbonate 800mg	종근당		
Arnuity 100 Ellipta (30Dose)(원외)	Fluticasone furoate(micro nized) 100mcg	한국글락소스미스클라인		
Epiduo Forte Gel 펌프 0.3%/2.5%(15g)(원외)	Adapalene + Benzoyl peroxide	한국갈더마		
L-ARGININE HCl 10g/100ml Inj	L-Arginine HCl	대한약품공업		바이알 제형 공급중단 → Bag으로 변경
Cimet Tab 200mg	Cimetidine	부광약품		Tagamet Tab 200mg 품질 대체
GASter Tab 20mg	Famotidine	동아에스티	Gaster D Tab 20mg 품질 대체	
Dibenzyran 10mg(30Cap/Box)(희귀/원외)	Phenoxybenzamine HCl	한국희귀필수의약품센터	Dibenylene Cap 10mg(30정/B)(희귀/원외) 수입중단 대체	
Arthalgyl Inj	Aspirin lysine 0.9g	일양바이오팜	Althargyl Inj 생산중단 대체	

2. 코드 폐기 약품 (2019.10.1 ~ 10.31)

약품명	성분명	제약회사	사유
Growtropin-II Inj 16unit/2ml	Growth Hormone(Somat ropin)	동아제약	2019-2차 약사위원회 결정사항 / Growtropin- II 20unit/1.8ml Cartridge Inj로 대체
Hepabig IV Inj 10ml(2000unit)	Hepatitis B Immunoglobulin	녹십자	2019-2차 약사위원회 결정사항 / HepaBIG IV 50ml(10000unit) Inj로 대체
HepaBULIN SN 2000unit/10ml Inj		SK플라즈마	2019-2차 약사위원회 결정사항 / HepaBULIN SN 10000unit/50ml Inj로 대체

약품명	성분명	제약회사	사유
Revlimid 5mg(21Cap/Box) (비재고)	Lenalidomide	세엘진	규격단위 변경 (21Cap/Box → 7Cap/Box)
Vaqta(소아용/국가지원) 0.5ml/Vial Inj	Inactivated Hepatitis A Virus	한국엠에스디	바이알 제형 공급중단 → PFS로 변경
Prodiac-23(국가지원) Inj 0.5ml	Vacc.Pneumococcal	한국엠에스디	바이알 제형 공급중단 → PFS로 변경
Hepavax Gene 1ml TF(성인용)	Vacc.Hepatitis B	얀센백신	생산중단 / EUVax B 1ml/PFS(성인용) Inj 로 대체
Accunetan Soft Cap 10mg	Isotretinoin	대웅제약	생산중단 / Isotinin Soft Cap 10mg로 대체
Cefotazole Inj 1g	Cefmetazole	종근당	생산중단 / Ceftacin Inj 1g로 대체
Cliane Tab(28T/PAK) (원외)	Estradiol Hemihydrate 2 mg + Norethisterone Acetate 1mg	바이엘코리아	생산중단

발행인 : 이영희

발행처 : 아주대학교병원 약제팀

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

편집인 : 유다경, 윤지영, 박정용, 김보경, 견진욱

16499

경기도 수원시 영통구 월드컵로 164

TEL : 031-219-5678/5684

Fax : 031-219-4865