

혈압약

▶ 텔미원정 80mg (텔미사르탄 80mg)

셀미살탄정 40mg (텔미사르탄 40mg)

- 혈관을 수축시키는 **안지오텐신의 작용을 막아** 혈압을 낮춰주는 약
- 고혈압, 신부전, 심혈관계 질환의 치료에 사용
- 부작용 : 다리경련, 근육통, 피부발진 등의 부작용 나타날 수 있음

식사상관없이 경구투여	
성인	1회 40mg 투여, 80mg까지 증량가능
임산부 투여 금지	

▶ 뉴로살정 50mg (로자르탄칼륨 50mg)

- 혈관 수축을 일으키는 **안지오텐신 작용을 억제**하여 혈압을 낮추고 심장의 부담을 줄여주는 약
- 고혈압, 협심증 등 심혈관계 치료에 사용, 신장보호 및 단백뇨 치료에도 사용
- 식사와 무관하게 복용가능, 증상 좋아지더라도 꾸준히 복용해야함

식사상관없이 경구투여	
성인	1회 50mg 투여, 100mg까지 증량가능
임산부 투여 금지	

▶ 아프로벨정 150mg (이르베사르탄 150mg)

- 혈관을 수축시키는 안지오텐신의 작용을 억제하여 혈압을 낮추고 심장의 부담을 줄여주는 약
- 고혈압, 협심증 등 심혈관계 질환, 고혈압을 가진 당뇨병자의 신장질환 치료에 사용
- 식사와 상관없이 복용가능, 매일 규칙적복용, 임부 및 수유부는 복용이 권장되지 않음

식사상관없이 경구투여	
성인	1회 150mg 투여, 300mg까지 증량가능
임산부 투여 금지	

▶ 트윈하이정 40/5mg, 80/5mg(S-Amlodipine 5mg, Telmisartan 40mg)

(S-Amlodipine 5mg, Telmisartan 80mg)

- 혈관 수축을 일으키는 **안지오텐신 작용을 억제**하여 혈압을 낮추고 심장의 부담을 줄여주는 약
- 손발이 붓거나 피부발진, 매스꺼움, 구토 일어날 수 있음
- 텔미사르탄 40밀리그램 또는 80밀리그램으로 혈압이 적절하게 조절되지 않는 환자에게 투여

식사상관없이 경구투여	
성인	1회 1정 투여, 같은 시간에 복용 권장
임산부 투여 금지	

▶ **노바스크 5mg (암로디핀 5mg)**

- 혈관을 확장시켜 혈압을 낮추고 심장 근육으로 산소를 많이 공급할 수 있도록 하는약
- 고혈압 협심증 심근경색 등 심혈관계 질환 치료에 사용
- 복용초기 혈관확장 효과로 인하여 안면홍조, 두통, 어지러움 증상 나타날 수 있음

식사상관없이 경구투여	
성인	1회 5mg 투여, 10mg까지 증량가능

▶ **다이크로질정 25mg (히드로클로로티아지드 25mg)**

- 나트륨과 수분의 배설을 촉진시키는 이뇨제
- 혈관을 저항을 줄여 혈압을 낮춰주고 심장의 부담을 덜어주는 효과가 있어 고혈압 및 심장질환, 월경 전 긴장증 치료에 사용
- 용법 : 이뇨를 피하기 위해 가능한 오전에 복용, 마지막 복용은 저녁 6시 이전이 좋음

식사상관없이 경구투여	
고혈압	1일 25-50mg을 1-2회 분할 투여
부종	1회 25-100mg 1일 1-2회 투여
월경전 긴장증	1회 25-50mg 1일 1-2회 투여

▶ **대용 아테놀올정 25mg (아테놀올25mg)**

- 심장 박동 강도 및 속도를 감소시킴으로써 혈압을 낮추고 심장 부담을 줄여주는 약
- 고혈압, 협심증 치료제
- 갑자기 복용을 중단할 경우 심장에 많은 부담을 줄 수 있으므로 정해진 용량을 꾸준히 복용, 서맥 시 복용 중단하고 의사와 상의

식사상관없이 경구투여	
고혈압	1일 1회 50mg 단독 또는 이뇨제(치아짚계)와 병용 경구투여
협심증	1일 100mg을 1-2회 분할 투여하고 1일 100mg 이상 초과하지 않는다

▶ **인데놀정 10mg/40mg(propranolol 10mg/40mg)**

- 심박동수 및 심근수축력감소 시켜 심장의 부담을 줄여줌.
- 심방세동, 고혈압, 빈맥, 떨림 증상의 치료에 사용
- 무대공포증 등의 불안 증상 및 갑상선기능항진증에 의한 증상 완화, 편두통, 식도정맥류 예방
- 천식, 당뇨질환자 주의

복용법	
기외수축(상실성, 심실성), 발작성빈맥의 예방, 빈맥성심방세동, 발작성심방세동, 동빈맥	1회 10 ~ 30 mg 1일 3 ~ 4회 식전 및 취침시 에 경구투여
협심증	1일 80 ~ 240 mg을 2 ~ 4회 분할투여
고혈압	초회량으로서 1회 40 mg 1일 2회 투여 효과가 불충분한 경우에는 증량가능 유지량은 1일 120 ~ 240 mg 필요한 경우에는 1일 640 mg까지 투여가능

고지혈증, 혈액순환제

▶ 보령아스트릭스캡슐 100mg (아스피린 100mg)

- 혈전생성 억제제
- 심근경색, 고혈압, 협심증, 허혈성 뇌졸중 환자에 사용

식사와 관계없이 1일 1회 경구투여	
성인	1회 1정 투여
출혈의 위험이 있으므로 수술(치과수술 포함)을 하는 경우에는 담당의사에게 아스피린 제제를 복용하고 있음을 알리고 상담을 실시	

▶ 바이시브정 10/20mg (에제티미브10mg/심바스타틴20mg)

- 콜레스테롤 합성 및 흡수 억제
- 고지혈증에 사용

식사와 관계없이 1일 1회 저녁에 투여	
성인	1회 1정 투여

▶ 크로바틴정 10mg/20mg (로수바스타틴칼슘 10.4mg) (로수바스타틴칼슘 20.8mg)

- 콜레스테롤 합성 억제, 고지혈증, 심혈관계 치료제
- 제산제와 함께 복용 시 약효 떨어질 수 있으므로 2시간 간격으로 복용

식사와 관계없이 1일 1회 투여	
성인	1회 1정(10mg) 투여, 20mg까지 증량가능

▶ 플라빅스정 75mg (클로피도그렐 75mg)

- 혈관 내에 혈전이 생기는 것을 막아 심근경색, 뇌졸중의 재발 방지위해사용
- 혈전의 위험이 있는 질환에서 아스피린만으로 충분한 치료효과를 얻지 못했을 때 단독 또는 추가 처방
- 아스피린보다 위장관에 대한 부작용이 상대적으로 적어 아스피린 대체로 사용

식사상관없이 경구투여	
성인	1회 1정 투여
심방세동 환자에게는 아스피린 75 ~ 100 mg을 1일 1회 이 약과 병용투여 하여야 한다.	

▶ 사미온정 10mg (니세르골린 10mg)

- 뇌에 혈액 및 산소공급을 원활하게 하여 기능을 개선하는 약
- 뇌경색후유증, 말초혈액순환장애, 치매, 두통, 기억력감퇴 개선
- 부작용 : 설사, 변비, 어지러움

식사 전에 경구투여	
성인	1회 5 ~ 10 mg을 1일 2 ~ 3회 식전에 경구투여

▶ **동아오팔론정 (리마프로스트알파덱스)**

- 폐색성혈전혈관염(버거병)에 의한 궤양, 동통, 냉감 등의 허혈성 증상의 개선
- 후천성 요부척추관협착증(SLR시험에서 정상이고, 양측성의 간헐파행을 보이는 환자)에 의한 자각증상(하지동통, 하지저림) 및 보행능력의 개선

식사와 관계없이 경구투여	
폐색성혈전혈관염(버거병)에 의한 궤양, 동통, 냉감 등의 허혈성 증상의 개선	성인 1일 3회, 1회 2정을 경구투여
후천성 요부척추관협착증에 의한 자각증상(하지동통, 하지저림) 및 보행능력의 개선	성인 1일 3회, 1회 1정을 경구투여

▶ **베니톨정 500mg (미세정제플라보노이드분획물)**

- 정맥혈관의 탄력성 및 림프액 배출을 향상시키며 혈관 내피를 보호하고 부종을 막아줌
- 정맥임파부전 : 하지부종, 통증, 초기욕창
- 치질

정맥질환	1일 2회, 1회 1정을 아침, 저녁 식사시 복용
급성치질	처음 4일간은 1일 2회, 1회 3정을, 이후 3일간은 1일 2회, 1회 2정을 아침, 저녁에 복용

▶ **기넥신에프정 80mg (은행엽건조엑스)**

- 말초동맥순환장애(간헐성파행증)의 치료
- 어지러움, 혈관성 및 퇴행성이명(귀울림)
- 이명(귀울림), 두통, 기억력감퇴, 집중력장애, 우울감, 어지러움등의 치매성증상을 수반하는
기질성 뇌기능장애의 치료
- 아스피린 복용환자 주의!

말초동맥순환장애, 어지러움, 이명(귀울림)	1회 40밀리그램 1일 3회 또는 1회 80밀리그램 1일 2회 경구투여
기질성 뇌기능장애	1회 40-80밀리그램 1일 3회 또는 1회 120밀리그램 1일 2회 경구투여

심혈관계약

▶ 디고신 (디곡신 0.25mg)

- 심장의 수축능력증가, 심실박동을 늦춰 주는 약
- 울혈성심부전, 심방세동, 빈맥치료

▶ 이소젯서방정 (이소소르비드이질산염 40mg) - 혈관확장제

- 혈관을 확장시켜 산소공급을 원활하게 하고 심장혈액순환을 원활하게함
- 심부전, 협심증 등 심혈관계 질환 치료제로 사용
- 복용 초기에 두통 및 저혈압 증상 나타날 수 있음
- 이 약은 지속적으로 복용하는 약이며 협심증 발작을 치료하는 응급약이 아니므로 갑작스런 발작에 대비하여 응급약을 휴대하는 것이 좋음.

▶ 니트로글리세린 설하정 0.6mg - 혈관확장제

- 관상동맥을 확장시켜 심장으로 빠르게 혈액을 공급해주는 약
- 협심증 발작으로 인한 가슴통증이 있을 때 1정을 혀 밑에 넣어 녹여서 복용

당뇨약

▶ 다이아백스정 250mg, 500mg, 1000mg (메트포르민염산염 250mg, 500mg, 1000mg)

- 간에서 당이 새로 만들어지는 것을 막고, 근육에서 당을 많이 이용하도록 하여 혈당을 낮춰주는 약
- **일 2~3회, 1회 500mg을 식사와 함께 투약**한다.
- 용량의 증가는 매주 500mg씩 점차적으로 증량하며, 2000mg까지 투약할 경우는 보통 1일 2회 아침, 저녁으로 분할하여 투약한다.
- 투약 개시 및 용량 조절 시 이 약에 대한 치료반응을 측정하고 최소 유효용량을 확인하기 위하여 공복 시 혈당을 측정해야 한다.
- 혈중 당화 혈색소 농도를 약 3개월 간격으로 측정하여야 한다.
- 일반적으로 식사요법만으로 혈당이 조절되던 환자가 일시적으로 혈당이 조절되지 않을 경우, 이 약을 단기간 투여하는 것으로도 충분한 효과를 얻을 수 있다.

▶ 트라젠타듀오정 2.5/500mg (리나글립틴2.5mg/메트포르민염산염500mg)

- 혈당을 낮추어 주는 호르몬인 인슐린이 잘 분비, 작용하도록 도와주는 성분과 간에서 당이 새로 만들어지는 것을 막고 근육에 당이 많이 이용되도록 하여 혈당을 낮추어 주는 성분이 복합된 당뇨병 치료제
- 성인 제2형 당뇨병 환자의 혈당조절을 향상시키기 위해 식사요법 및 운동요법의 보조제로 투여
- **식사과 함께 1일 2회 투여**

▶ 트라젠타정 (리나글립틴5mg)

- 혈당을 낮추어 주는 호르몬인 인슐린이 잘 분비, 조절되도록 돕고, 혈당을 높이는 글루카곤을 억제하여 혈당을 낮춰주는 당뇨병치료제(DPP-4 억제제)
- 제2형 당뇨병 환자의 혈당조절을 향상시키기 위해 식사요법 및 운동요법의 보조제로 투여
- **1일 1회 5mg 를 식사와 상관없이 복용**

▶ 자누비아정 50mg, 100mg (시나글립틴인산염수화물 64.25mg)

(시나글립틴인산염수화물 128.5mg)

- 혈당을 낮추어 주는 호르몬인 인슐린이 잘 분비, 조절되도록 돕고, 혈당을 높이는 글루카곤을 억제하여 혈당을 낮춰주는 당뇨병치료제(DPP-4 억제제)
- 제2형 당뇨병 환자의 혈당조절을 향상시키기 위해 식사요법 및 운동요법의 보조제로 투여
- **식사과 상관없이 복용 가능**
- 단독요법 또는 병용요법 시 **1일 1회 100 mg을 투여하며 1일 최대용량은 100 mg**

▶ 아마릴정2mg(글리메피리드 2mg)

- 췌장에서 인슐린의 분비를 증가시켜, 혈당을 낮춰주는 약
- 제 2형 당뇨병 환자의 혈당조절을 향상시키기 위해 식사요법 및 운동요법의 보조제로 투여
- **1일 1회** 경구투여한다. 이 약은 아침식사 전 또는 첫번째 식사직전에 복용해야 한다.
이 약 복용 후에 식사를 거르지 않는 것이 매우 중요하다.

▶ **글루코바이정 50mg/100mg (아카보즈 50mg, 100mg)**

- 식사로 섭취한 탄수화물의 소화와 흡수를 지연시켜 식후 혈당이 증가하지 않도록 하는 당뇨병 치료제
- 음식물 중 당분의 흡수를 억제하여 혈당을 낮추는 약이므로 **식전복용이 가장 효과**
- **초기엔 1회 50mg 1일 3회 식전에 경구투여**
- **유지요법으로 1회 100mg 1일 3회 식전에 투여**하고 용량은 4-8주 후 증량할 수 있으며, 더 이후 단계에서도 환자의 임상적 반응이 불충분하다면 증량할 수 있다.

항생제

▶ **오구멘틴정 375mg (아목시실린나트륨 250mg/클라불란산칼륨 125mg) 페니실린계**

- 세균감염증을 치료하는 항생제
- 호흡기, 비뇨생식기, 피부 등 각종감염치료에 사용
- 중이염, 기관지염, 방광염, 요도염, 치과감염 등

▶ **세파클러캡슐 250mg (세파클러 250mg) 2세대 세팔로스포린계**

- 세균감염증을 치료하는 항생제
- 호흡기감염증, 중이염, 신우염, 방광염, 피부감염증 등의 치료에 사용
- 식사와 무관하게 복용 가능

▶ **크라비트정 250mg (레보플록사신 250mg) 퀴놀론계**

- 세균감염을 치료하는 항생제
- 기관지염 등 호흡기감염, 요로감염, 장염, 부인과 감염등의 치료에 사용

▶ **국제독시사이클린하이클레이트수화물캡슐 100mg 테트라사이클린계**

- 세균감염을 치료하는 항생제
- 여드름, 중이염, 인후염, 치과치료 시 감염치료에 사용
- 두드러기, 햇빛과민반응, 소화불량, 식도염 등이 나타날 수 있음
- 다량의 물과 함께 복용
- 임부, 수유부, 12세미만 소아는 복용 X

▶ **디트라정 (이트라코나졸고체분산체 253mg)**

- 항진균제
- 손발무좀, 칸디다성질염, 구강칸디다증, 손발톱 무좀치료
- 흡수율 높이기 위해 식후 복용

대상포진,생식기포진

▶팜시노바정 250mg (팜시클로비르 250mg)

- 바이러스 증식 억제제
- 대상포진, 생식기포진

감기약(PO)

▶부루펜정 200mg(이부프로펜 200mg) NSAID

- 프로스타글란딘 억제작용, 소염 진통제
- 통증 및 염증을 수반하는 질환 치료제
- 관절염, 척추염, 수술 후 통증, 발열, 두통, 월경통, 근육통 등
- 위장장애 일으킬 수 있으므로 식후 복용

▶써스펜8시간이알서방정 (아세트아미노펜 650mg)

- 해열, 진통제
- 간기능 손상될 수 있으므로 음주 후 복용 금지

▶엑티피드정 (슈도에페드린염산염60mg/트리프롤리딘염산염수화물2.5mg)

- 항히스타민제, 코혈관을 수축시켜 콧물, 코감기, 재채기 증상 완화
- 매우졸림

▶코데날정 (클로르페니라민말레산염1.5mg, 디히드로코데인타르타르산염5mg, DL-메틸에페드린염산염 17.5mg, 구아이페네신 50mg)

- 기침, 가래약
- 매우 졸림

▶뮤테란캡슐 200mg (아세틸시스테인 200mg)

- 가래의 점도를 묽게 하여 쉽게 배출되도록 도와주는 약
- 기관지염, 천식, 중이염에서 가래를 포함한 점액물질의 배출을 돕기위해사용
- 항생제와 병용 시 약효 감소시킬 수 있음

▶슈다페드정 (슈도에페드린염산염 60mg)

- 코의 혈관을 수축하여 비출혈을 일시적으로 완화시켜주는 약

▶탄툼가글액 (벤지다민염산염 1.5mg/mL)

- 구강질환에 사용하는 소염진통 가글액
- 잇몸염증, 인두염, 편도염, 발치 전 후에 염증을 완화시키기 위해 사용
- 1회 15ml 정도를 1일 2-3회 30초정도 가글, 원액 or 희석하여 사용가능

감기약(시럽)

▶ 오구멘틴시럽 (아목시실린나트륨 25mg/mL, 클라불란산칼륨 6.25mg/mL)

- 세균감염증을 치료하는 항생제
- 호흡기, 비뇨생식기, 피부 등 각종감염치료에 사용
- 중이염, 기관지염, 방광염, 요도염, 치과감염 등
- 물에 탄 약은 2-8도에서 냉장보관, 7일 이내에 복용
- 재발성 편도염 등의 상기도감염, 하기도감염, 요로감염 및 피부-연조직감염 등 경,중등도 감염 시 1일 체중 kg당 20 mg/5 mg을 3회 나누어 복용한다.
- 중이염, 부비동염 등의 상기도감염, 기관지폐렴 등의 하기도감염 및 요로감염 등 중증감염 시 통상 1일 체중 kg당 40 mg/10 mg을 3회 나누어 복용한다.
- 4 : 1시럽의 2개월 미만의 사용에 대한 임상자료가 충분하지 않다.
- 신장장애가 있는 경우 적절히 감량한다.
- 잠재적인 위장관의 불내성을 최소화하기 위하여 식사초기에 투여한다. 아목시실린-클라불란산의 흡수는 식사초기에 투여할 때 최적화된다.

▶ 시네츄라시럽 (황련수포화부탄올건조엑스, 아이비엽30%에탄올건조엑스)

- 가래를 묽게 하여 잘 배출되도록 하고 기관지 염증을 억제하는 약
- 기침, 가래증상에 사용

연령에 따라 아래의 용량으로 1일 3회 경구 투여	
2 ~ 6세	1회 5ml
7 ~ 14세	1회 10ml
15세 이상	1회 15ml

▶ 코푸시럽에스 (2세이상 소아, 성인) (염화암모늄,클로르페니라민말레산염,덱스트로메토르판브롬화수소산염수화물,DL-메틸에페드린염산염)

- 기침, 가래약

연령에 따라 아래의 용량으로 1일 3-4회 식후 및 취침 시 복용	
성인	1회 20 mL
2세 이상 ~ 3세 미만	1회 4 mL
3세 이상 ~ 5세 미만	1회 5 mL
5세 이상 ~ 8세 미만	1회 7 mL
8세 이상 ~ 11세 미만	1회 10 mL
11세 이상 ~ 15세 미만	1회 13 mL
만 2세 미만에 투여 금지	

▶ 코푸시럽 20mL

(염화암모늄,클로르페니라민말레산염,디히드로코데인타르타르산염,DL-메틸에페드린염산염)

- 기침, 가래약

연령에 따라 아래의 용량으로 1일 3-4회 식후 및 취침 시 복용	
성인 및 15세 이상 청소년	1회 20 mL
12세 이상 ~ 15세 미만	1회 13 mL

▶ **암브로콜시럽 (암브록솔염산염 1.5mg/mL, 클렌부테롤염산염 1μg/mL)**

- 기관지천식, 폐기종, 기관지염

- 복용법

1. 성인 및 소아(12세 이상)

- **1회 20ml 1일 2회** 복용한다. 증세가 뚜렷이 호전된 후에는 1회 10ml 1일 2 ~ 3회로 감량할 수 있다. 심한 호흡곤란 환자는 처음 2 ~ 3일간 1회 20ml 1일 3회 복용할 수 있다.

2. 소아(12세 미만)

연령 및 체중에 따라 1회 2.5 ~ 15ml 1일 2회복용한다.

(추천용량)

연 령	체 중	1회 복용량
6-12세	22-35kg	15.0ml
4-5세	16-22kg	10.0ml
2-3세	12-16kg	7.5ml
8개월-1세	8-12kg	5.0ml
8개월 미만	4-8kg	2.5ml

▶ **코미시럽 (클로르페니라민말레산염 0.4mg/mL, 페닐레프린염산염 1mg/mL)**

- 감기 또는 알레르기성 및 혈관운동성 비염(코염)에 의한 재채기, 콧물, 코막힘, 눈물의 완화

- 부비동염에 의한 비출혈(코막힘)의 일시적 완화

연령에 따라 아래의 용량과 용법으로 투여	
성인(만 12세 이상)	4시간마다 10mℓ씩 복용하되, 24시간동안 60mℓ를 초과하지 않도록 하거나 의사의 지시에 따른다.
만 6-12세 소아	4시간마다 5mℓ씩 복용하되, 24시간동안 30mℓ를 초과하지 않도록 하거나 의사의 지시에 따른다.
만 2-6세 이하 소아	의사의 지시에 따른다.

▶ **엑티피드시럽 (슈도에페드린염산염 6mg/mL, 트리프로리딘염산염수화물 250μg)**

- **1세대 항히스타민제**

- 코감기, 알레르기 및 혈관운동성 코염에 의한 다음 증상의 완화

- 재채기, 콧물, 코막힘, 눈물

연령에 따라 아래의 용량으로 1일 3회 식후복용	
성인 및 12세 이상의 소아	1회 10 mL
12세 미만 소아	의사의 진료를 받는다.

▶ **소아용프리마란시럽 (메퀴타진 500μg/mL) - 1세대 항히스타민제**

- 두드러기, 고초열, 알레르기 비염, 가려움, 결막염

- **1일 체중 5 kg당 1.25 mg를 경구투여**

- 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.

▶ **어린이부루펜시럽(이부프로펜 20mg/mL)**

- 해열, 진통, 소염제

연령에 따라 아래의 용량으로 1일 3-4회 식후 복용	
1- 2세	50-100mg (3- 5ml)
3- 6세	100-150mg (5- 8ml)
7-10세	150-200mg (8-10ml)
11-14세	200-250mg (10-13ml)

▶ **어린이타이레놀 (아세트아미노펜 32mg/mL)**

- 해열, 진통, 소염제

연 령	체 중	1회 복용량
4개월 ~ 6개월	7~7.9kg	2.5mL
7개월 ~ 23개월	8~11.9kg	3.5mL
만2~3세	12~15.9kg	5mL
만4~6세	16~22.9kg	7.5mL
만7~8세	23~29.9kg	10mL
만9~10세	30~37.9kg	12.5mL
만 11세	38~42.9kg	15mL
만 12세	43kg이상	20mL

▶ **포리부틴드라이시럽 (트리메부틴 4.8mg/mL)**

1. 식도역류 및 열공헤르니아, 위 십이지장염, 위 십이지장궤양에 있어서의 소화기능이상 (복통, 소화불량, 구역, 구토)
2. 과민성대장증후군 및 경련성 결장
3. 소아 질환 : 습관성 구토, 비감염성 장관통과장애 (변비, 설사), 동요자극, 수면장애

- 복용법

1. 성인 : 1회 15ml (트리메부틴으로서 72mg, 분말로서 9.15g) **1일 3회 식전에 경구투여**
2. 소아
 - 1) 6개월미만 : 1회 2.5ml(트리메부틴으로서 12mg, 분말로서 1.52g) 1일 2-3회
 - 2) 6개월이상 - 1세미만 : 1회 5ml(트리메부틴으로서 24mg, 분말로서 3.05g) 1일2회
 - 3) 1세이상 - 5세미만 : 1회 5ml(트리메부틴으로서 24mg, 분말로서 3.05g) 1일 3회
 - 4) 5세이상 : 1회 10ml(트리메부틴으로서 48mg, 분말로서 6.1g) 1일 3회
 - 5) 식전에 경구투여한다.
 - 6) 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.
 - 7) 이 약 100g당 164ml의 현탁액이 되도록 표선까지 물을 가하여 사용한다.

인플루엔자

▶ 타미플루캡슐 75mg (오셀타미비르인산염 98.5mg)

- 생후 2주 이상 신생아(수태 후 연령이 36주 미만인 소아에게는 적용되지 않는다)를 포함한 소아 및 성인의 인플루엔자 A 및 인플루엔자 B 바이러스 감염증

(인플루엔자 감염의 초기증상 발현 48시간 이내에 투여를 시작해야 한다.)

- **1세 이상의 인플루엔자 A 및 인플루엔자 B 바이러스 감염증의 예방**(인플루엔자 바이러스 감염증에 대한 예방의 일차요법은 백신요법이므로 백신에 당해 유행주가 포함되어 있지 않은 경우 또는 백신의 효과를 기대할 수 없거나 백신 접종을 하지 못하는 경우에 한하여 사용하며 이 약은 예방접종을 대체할 수 없다.)

1. 인플루엔자 A 및 인플루엔자 B 바이러스 감염증 : 인플루엔자 증상이 발현된 첫째 또는 둘째 날에 치료를 시작한다. 이 약은 음식물 섭취와 관계없이 투여할 수 있으며 일부 환자에서는 음식물과 함께 복용 시 내약성이 호전될 수 있다.

1) 성인 및 13세 이상의 청소년 :

오셀타미비르로서 75 mg을 1일 2회, 5일간 경구투여 한다. 캡슐을 삼키기 어려운 성인 및 13세 이상의 청소년은 이 약 현탁액 분말을 이용하여 투약한다.

2) 1세 이상 12세 이하의 소아 :

캡슐을 삼킬 수 있는 체중이 40 kg을 초과하는 소아 환자는 이 약 현탁액 권장용량 대신 75mg 캡슐을 1일 2회 또는 30mg 캡슐과 45mg 캡슐을 1일 2회 복용할 수 있다.

체중	5일간의 권장용량 (오셀타미비르로서)	현탁액(6mg/mL) 용량
≤ 15 kg	30 mg 씩 1일 2회	5.0 mL 씩 1일 2회
15 kg<, ≤ 23 kg	45 mg 씩 1일 2회	7.5 mL 씩 1일 2회
23 kg<, ≤ 40 kg	60 mg 씩 1일 2회	10.0 mL 씩 1일 2회
> 40 kg	75 mg 씩 1일 2회	12.5 mL 씩 1일 2회

3) **2주 이상 1세 미만 소아:** 1세 미만 소아는 이 약 3mg/kg을 복용하는 것이 권장된다.

2주에서 12개월 소아 환자에 대한 권장 용량은 이 약으로서 **3mg/kg을 1일 2회, 5일간 경구투여** 한다. 수태 후 연령이 36주 미만인 소아에게는 적용되지 않는다.

체중	5일간의 권장용량 (오셀타미비르로서)	현탁액(6mg/mL) 용량
3 kg	9 mg 씩 1일 2회	1.5 mL 씩 1일 2회
4 kg	12 mg 씩 1일 2회	2.0 mL 씩 1일 2회
5 kg	15 mg 씩 1일 2회	2.5 mL 씩 1일 2회
6 kg	18 mg 씩 1일 2회	3.0 mL 씩 1일 2회
7 kg	21 mg 씩 1일 2회	3.5 mL 씩 1일 2회
8 kg	24 mg 씩 1일 2회	4.0 mL 씩 1일 2회
9 kg	27 mg 씩 1일 2회	4.5 mL 씩 1일 2회
10 kg	30 mg 씩 1일 2회	5.0 mL 씩 1일 2회

편두통

▶ 조믹정 2.5mg (졸미트리판 2.5mg)

- 전조증상을 수반하거나 수반하지 않는 편두통의 급성치료
- **편두통 발현 시 1회 경구투여**한다. 1시간 내에 약효 나타남
- 증상 지속되거나 24시간 내에 재발할 경우 1회 더 투여하는 것이 효과적

알러지약

▶ 페니라민정 (클로르페니라민말레산염 2mg) - 1세대 항히스타민제

- 고초열(꽃가루 알레르기비염(코염)), 두드러기, 가려움성 피부질환
(습진·피부염, 피부가려움증, 약물발진), 알레르기 비염(코염),
혈관운동성 코염, 코감기에 의한 재채기·콧물·기침, 혈관운동성 부기
- **성인 1회 2 ~ 6 mg 1일 2 ~ 4회 경구투여**한다.
- 1일 24 mg을 초과해서는 안된다.

▶ 알레그라정 180mg (펙소페나딘염산염 180mg) - 3세대 항히스타민제

- 알레르기 피부질환(만성 특발두드러기)과 관련된 증상의 완화

1일 1회 180 mg을 식사 전 물과 함께 경구 투여	
성인 및 12세 이상 청소년	1회 1정
신부전 환자	시작용량으로서 1회 1/3정 복용
12세 미만 어린이	안전성 확보되지 않음

▶ 지르텍정 (세티리진염산염 10mg) - 2세대 항히스타민제

1. 계절성 및 다년성 알레르기성 비염, 알레르기성 결막염, 만성 특발성 두드러기, 피부가려움증
2. 습진, 피부염(하이드로코티손 외용제와 병용)(정제에 한함)

복용법

1. 성인 및 6세 이상의 소아 : 세티리진염산염으로서 **1일 1회 10mg 취침 전에 경구 투여**
2. 이상반응에 민감한 환자의 경우는 5mg씩을 아침, 저녁에 분할 투여

▶ 아디팜정 (히드록시진염산염 10mg) - 1세대 항히스타민제

1. 수술 후, 신경증에서의 불안, 긴장, 초조
2. 두드러기, 피부질환에 수반하는 가려움(습진, 피부염, 피부가려움증)

복용법

피부과영역	1일 30-60mg을 2-3회 분할 경구 투여
정신과영역	1일 50mg을 3회 분할(12.5mg, 12.5mg, 25mg) 경구 투여

스테로이드제

▶ 소론도정(프레드니솔론 5mg)

- 염증 및 면역기능억제하는 부신피질호르몬제
- 과도한 면역기능 항진 및 염증을 수반하는 질환 치료에 사용
- 알레르기성 비염, 궤양성대장염, 류마티스성 관절염, 피부염 등
- 아침에 복용하는 것이 좋으며, 위장장애가 있을 경우 음식과 함께 복용
- 성인 1일 5-60mg을 1-4회 분할 경구투여

천식치료제

▶ 싱글레어정 10mg(몬테루카스트나트륨 10.4mg)

1. 천식의 방지 및 지속적 치료
 2. 계절 및 연중 알레르기비염 증상 완화
- 1일 1회 복용하되, 천식 환자의 경우 저녁에 복용하고, 알레르기비염 환자의 경우는 환자의 상태에 따라 투약시간을 정한다.

▶ 뉴몬테카트정 10mg (몬테루카스트나트륨)

1. 천식의 방지 및 지속적 치료
2. 계절 및 연중 알레르기비염 증상 완화

▶ 벤토린에보할러 (살부타몰황산염, 200회/통)

- 기관지 확장제 : 기관지 천식, 만성기관지염, 폐기종

용법	
성인	1회 1번(100 μ g)분무하고 필요시 2번까지 분무
소아	만성적으로 사용할 때에는 1회 2번, 1일 4회까지 분무

멀미약

▶ 보나링에이정 (디멘히드리네이트 50mg)

- 어지러움, 구역, 구토, 멀미예방
- 졸릴 수 있음, 수면제랑 복용 X
- 1회 50mg 1일 3-4회 경구투여 한다. 예방목적으로는 30분-1시간전에 50-100mg을 투여

향정신성의약품

▶ 스틸녹스정 (졸피뎀10mg)

- 수면진정제, 불면치료에 사용
- 두통, 환각, 악몽 일어날 수 있음
- 취침 바로 직전에 복용

▶ 자낙스정0.5mg (알프라졸람 0.5mg)

- 신경안정제
- 불안으로 인한 걱정, 공포, 떨림, 긴장, 맥박수 증가 등을 완화
- 신경성 위염 및 위궤양, 과민성 대장증후군, 수면장애, 긴장성 두통 및 불안증상을 수반하는 신경정신계 질환 치료에 사용

용법

성인	1회 0.25-0.5mg 1일 3회, 1일 최대 4mg
정신신체장애	1일 1.2mg을 3회 분할 경구투여
공황장애	0.5mg을 초회량으로 하여 환자의 치료반응에 따라 3-4일 간격으로 1mg이하로 증량하여 1일 평균 5-6mg을 3-4회에 분할하여 투여

진통/소염제

▶에어탈정 (아세클로페낙 100mg)

- 염증 및 통증을 일으키는 물질인 프로스타글란딘의 합성을 억제하는 소염,진통제
- 관절염, 척추염, 수술 후 통증, 치통 등
- 속쓰림, 위장장애 나타날 수 있음
- 1회 100 mg을 12시간마다 1일 2회 식후에 복용

▶트리돌서방정 (트라마돌염산염 100mg)

- 중증도 이상의 통증 개선
- 구토, 두통, 어지러움 증상 나타날 수 있음
- 성인 1회 1캡슐(트라마돌염산염으로서 100mg)을 식사와 무관하게 아침 저녁에 복용
- 신기능 또는 간기능 장애 환자에서는 이 약의 배설이 지연될 수 있으므로, 이러한 환자에는 투여간격의 연장을 고려하여야 함

▶트라펜서방정 (아세트아미노펜 650mg/트라마돌염산염 75mg)

- 중등도-중증의 급,만성 통증
- 관절염, 두통 등 치료
- 서서히 작용하는 약이므로 부수지 말고 사용
- **최소용량으로 1정 투여를 권장하며, 그 이후 투여 간격은 최소 12시간 이상으로 하되, 1일 4정을 초과하지 않도록 한다.**

▶울트라셋정 (아세트아미노펜 325mg/트라마돌염산염 37.5mg)

- 중등도-중증의 급,만성 통증
- 관절염, 두통 등 치료
- **최소용량으로 2정 투여를 권장하며, 그 이후 투여 간격은 최소 6시간 이상으로 하되, 1일 8정을 초과하지 않도록 한다.**

▶세레브렉스 캡슐200mg (세레콕시브 200mg)

- 골관절염(퇴행관절염)의 증상이나 징후의 완화
- 류마티스관절염의 증상이나 징후의 완화
- 강직척추염의 증상 및 징후의 완화
- 성인의 급성 통증 완화(수술후, 발치후 진통)
- 원발월경통

식사와 상관없이 복용 가능

골관절염(퇴행관절염)	일 1회 복용
류마티스관절염	1회 1정씩, 1일 2회 복용
강직척추염(AS)	일 1회 복용
급성 통증 및 원발월경통	1회 200 mg씩 1일 2회 투여한다.

근이완제

▶엑소페린정 (에페리손염산염 50mg)

- 근육이완제
- 요통, 어깨통증 등 동통과 신경계 질환에 의한 경직성 마비(외상, 수술, 관절염 및 척수질환에 수반되는 근육통증)를 완화시킴
- 졸음, 집중력 저하 일어날 수 있음
- 용법 : 1회 50mg 1일 3회 식후에 경구투여

신경통치료제

▶동아가바펜틴캡슐 100mg (가바펜틴100mg)

- 과도한 신경 흥분을 막아 경련, 및 신경병성 통증을 치료하는 약
- 경련, 척추통증, 신경통, 암으로 인한 통증, 당뇨병성 신경병증, 딸꾹질 등에 사용
- 어지러움, 졸림, 피로감, 얼굴부종, 체중증가, 시력이상 등의 증상 나타날 수 있음

용법

간질 및 신경병증성 통증	100 mg 1캡슐을 1일 3회 투여
---------------	----------------------

▶리리카캡슐 75mg (프레가발린 75mg)

1. 성인에서 말초와 중추 신경병증성 통증의 치료
 2. 간질
 - 성인에서 이차적 전신증상을 동반하거나 동반하지 않은 부분발작의 보조제
 3. 섬유근육통의 치료
- 복용법 : 1일 총 투여용량을 1일 2회로 나누어 음식물과 상관없이 경구 투여한다.
 - 이 약은 주로 신장으로 배설되므로, 신기능이 저하된 환자에 대해서는 용량이 조절되어야 한다.

통풍치료제

▶자이로릭정 (알로푸리놀 100mg)

- 통풍의 원인물질인 요산의 생성을 억제하는 약
- 통풍, 고요산혈증 치료제로 사용
- 물 충분히 섭취 권장

식후에 경구투여

성인 경증 통풍	1일 100 ~ 300 mg 1~3회 분할 투여
중간 정도의 결절 통풍	1일 300 ~ 600 mg 1~3회 분할 투여
중증 결절 통풍	1일 600 ~ 800 mg 1~3회 분할 투여

위장약/소화제

▶ 넬슨파모티딘정 20mg (파모티딘 20mg)

- 위산 과다분비 억제제
- 위,십이지장 궤양, 역류성식도염 등 위산과다와 관련된 질환 치료를 위해 사용

식사와 관계없이 경구투여	
성인	1회 20mg 1일 2회 (아침식사후, 저녁식사후 또는 취침시) 경구투여 1회 40mg 1일 1회(취침시) 경구투여

▶ 란스톤캡슐 15mg (란소프라졸 15mg)

- 위벽세포에 있는 수소이온펌프에 작용하여 위산분비를 억제합니다.
- 위염, 위궤양, 십이지장궤양, 역류성식도염, H.pylori성 위염 치료목적으로 사용

식전에 경구투여	
성인	하루 15mg 식전 30분에 복용

▶ 알마겔에프현탁액 20ml (알마게이트 10g/100mL)

- 위산을 중화시켜 위산에 의한 자극을 막아주는 약
- 위·십이지장궤양, 위염, 위산과다, 속쓰림, 구역, 구토, 위통, 신트림의 개선

식후30분-1시간 또는 취침시 경구투여	
성인 및 12세 이상의 소아	1회 1 ~ 1.5 g을 1일 3회, 식후 30분 ~ 1시간에 복용 필요 시 취침 전에 1회 더 복용

▶ 티로파정 (티로프라미드염산염 100mg)

- 급성 경련성 동통 : 간담도산통, 여러 원인에 의한 복부산통, 신장·요관의 산통
- 복부 경련 및 동통 : 위장관 이상운동증, 담석증, 담낭염, 수술 후 유착

식사상관없이 경구투여	
성인	1회 100mg 1일 2-3회 연령, 증상에 따라 적절히 증감
녹내장환자, 전립선비대증 및 고혈압환자는 투여 주의	

▶ 이토메드정 (이토프리드염산염 50mg)

- 기능성소화불량으로 인한 소화기증상(복부팽만, 상복부통, 식욕부진, 속쓰림, 구역, 구토)

식전에 경구투여	
성인	1회 50 mg을 1일 3회 식전에 투여 연령, 증상에 따라 적절히 증감

▶ **포리부틴정 (트리메부틴말레산염 100mg)**

- 1) 식도역류 및 열공헤르니아, 위 십이지장염, 위 십이지장궤양에 있어서의 소화기능이상 (복통, 소화불량, 구역, 구토)
2) 과민성대장증후군 및 경련성 결장
3) 소아 질환 : 습관성 구토, 비감염성 장관통과장애 (변비, 설사), 동요자극, 수면장애

식전에 경구투여	
성인 및 소아	1회 100-200mg 1일 3회 식전에 투여 연령, 증상에 따라 적절히 증감

▶ **판크론정 (디메티콘 25mg,헤미셀룰라제 50mg,우담즙엑스 25mg,판크레아틴 175mg)**

- 소화불량, 식욕감퇴(식욕부진), 과식, 체함, 소화촉진, 소화불량으로 인한 위부팽만감

식후에 경구투여	
성인	성인 1회 2정 1일 3회 식후에 복용 소아에게 투여금지

▶ **모티리움엠정 (돔페리돈말레산염 12.72mg)**

- 오심, 구토 증상의 완화

식전에 경구투여	
성인 및 청소년(12세 이상, 35kg 이상)	1회 10mg(레보도파 투여시 5mg)을 1일 3회 1주일을 초과 사용하지 않도록 한다.

▶ **메디락에스장용캡슐 (바실루스서브틸리스균엔테로코쿠스페숨균배양물)**

- 정장, 변비, 묽은 변, 복부팽만감, 장내이상발효

식사 상관없이 경구투여	
성인 및 12세 이상의 소아	1일 1-3회 경구복용

▶ **맥페란정 (메토클로프라미드 3.84mg)**

- 구역, 구토 예방

설사약

▶ 로프민캡슐(로페라마이드염산염 2mg)

- 급성설사, 만성설사

식사 상관없이 경구투여		
성인	급성설사	4mg을 경구 투여, 유지량으로는 묽은 변이 있을 때마다 2mg씩을 투여 1일 상용량은 6~8mg, 1일 최대 투여량은 16mg
	만성설사	4mg을 경구 투여하고, 설사가 치료될 때까지 묽은 변이 있을 때마다 2mg을 투여 보통 유지량은 1일 2~6mg이다. 1일 최대 용량은 16mg
소아(9~12세)	급성설사	2mg을 경구 투여하고, 유지량으로는 묽은 변이 있을 때마다 2mg씩을 투여 1일 최대용량은 6mg.
2세미만 소아 투여 금지, 소아 만성설사 투여금지		

▶ 포타겔현탁액 20ml (디옥티헤드랄스멕타이트3g)

1. 성인의 식도, 위·십이지장과 관련된 통증의 완화

2. 성인의 급·만성 설사

3. 24개월 이상 소아의 급성 설사

- 손상된 장점막을 도포하여 주고 병원균들을 흡착, 배설하여 장운동을 정상화해주는 약
- 급, 만성설사 및 위장관질환의 통증에 사용
- 체내에 흡수되지 않아 부작용이 적음

식도염에는 식후에, 다른 적응증에는 식간에 복용 (다른약을 흡착하여 흡수에 영향을 줄 수 있으므로 함께 복용 시 1-2시간 간격으로 복용)	
성인	1회 3 g을 1일 3회 경구 복용
소아(24개월 이상)	1일 6 ~ 9 g을 3회 분할 복용

변비약

▶ 돌코락스에스장용정 (비사코딜5mg, 도큐세이트나트륨 16.75mg)

- 변비
- 변비에 따른 다음 증상의 완화 : 식욕부진(식욕감퇴), 복부팽만, 장내이상발효, 치질

1일 1회 취침전에 경구투여	
성인 및 15세 이상 소아	1회 2정
11-14세 소아	1회 1-2정
8-10세 소아	1회 1정

▶ 돌코락스좌약 (비사코딜10mg)

- 급·만성변비, 수술, 분만전후 및 X-선 촬영시 장내분변제거

1일 1회 항문에 삽입	
성인	1일 1회 10mg을 필요시 항문에 삽입
소아(6~12세)	1일 1회 5mg을 필요시 항문에 삽입

▶ 마그밀정 (수산화마그네슘 500mg)

- 수분을 저류시키고 대장의 연동운동 촉진하여 배변을 돕는 약
- 변비치료제로 사용, 위산을 중화시키는 효과 있어 제산제로도 사용

식사와 상관없이 경구투여		
성인	위·십이지장궤양, 위염, 위산과다	1일 1~2.5g을 수회 분할 경구투여
	변비	1일 1~2g을 1~2회 분할 경구투여

▶ 아기로과립(아기로콜과립 4.08g)

1. 변비
2. 변비로 인한 다음 증상의 완화 : 식욕부진(식욕감퇴), 복부팽만, 장내이상발효, 치질

씹지말고 식사와 관계없이 1일 1회 저녁식후에 복용	
성인 및 15세 이상의 소아	1회 1 ~ 2 포를 1일 1회 저녁식후에 복용
이 약은 씹지 말고 물 1 ~ 2컵과 함께 복용한다	

식욕촉진제

▶ 트레스탄캡슐 (시프로헵타딘오로트산염수화물 1.5mg 등 4종)

- 식욕촉진제
- 1일 2회, 1회 1캡슐을 아침·저녁 식전에 8일간 복용,
이후부터는 1일 2회, 1회 2캡슐을 아침·저녁 식전에 복용
- 식전투여, 위장장애 있는 경우에는 식후복용

소변약

▶ 베시콜정 5mg (솔리페나신속신산염 5mg)

- 절박성 뇨실금, 빈뇨, 요절박과 같은 과민성방광 증상의 치료
- 치료효과는 4주 뒤에 나타남

1일 1회 식사와 무관하게 경구투여	
성인	5mg을 1일 1회 투여 1일 1회 최대 10mg까지 증량할 수 있다.

▶ 토비아즈서방정 4mg (페소테로딘푸마르산염 4mg)

- 절박뇨, 빈뇨, 절박성 요실금과 같은 과민성방광 증상의 치료
- 치료효과 2주내지 8주에 나타남

1일 1회 식사와 무관하게 경구투여	
성인	4mg을 1일 1회 투여 1일 1회 최대 8mg까지 증량할 수 있다.

이뇨제

▶ 알닥톤필름코팅정 25mg (스피로노락톤 25mg)

- 고혈압(본태성, 신성등), 원발성알도스테론증, 저칼륨혈증, 심성부종(울혈성 심부전), 신성부종, 간성부종, 특발성부종에 사용

1일 1회 식사와 무관하게 경구투여	
성인	1일 50-100mg을 분할 경구투여
이뇨제로 투여할 때는 다른 이뇨제와 병용하는 것이 좋으며, 이 약의 투여를 중지할 경우에는 2-3일간에 걸쳐 감량하고 중단한다.	

▶ 라식스정 40mg (푸로세미드 40mg)

- 고혈압(본태성, 신성 등), 심성부종(울혈성심부전), 신성부종, 간성부종(복수), 말초혈관성부종

식사나 무관하게 경구투여	
성인	1일 1회 20~80mg을 연일 또는 격일 투여 충분한 효과가 나타나지 않을 경우 6~8시간마다 20~40mg씩 증량하여 1일 1~2회 투여 심한 경우 1일 600mg까지 투여 고혈압에는 1일 80mg을 2회 분할투여
소아	체중 kg당 2mg을 투여
이 약은 강력한 이뇨제로 과량을 투여할 경우 심각한 수분 및 전해질 결핍이 나타날 수 있다. 그러므로 이 약을 투여하는 경우 정기적인 검사가 필요하며, 개별 환자의 필요에 따라 용량을 적절하게 조절하여야 한다.	

전립선비대증

▶ 하루날디정 0.2mg (탐스로신염산염 0.2mg)

- 방광출구 및 요도에 작용하여 소변이 쉽게 배출될 수 있도록 함
- 전립선비대증 때문에 생기는 배뇨장애에 사용되며 여성의 신경성 방광 증상 개선에도 사용

복용법	
성인	1일 1회 식후에 경구 투여

▶ 카두라엑스엘서방정 4mg (독사조신메실산염 5.09mg)

- 고혈압, 양성전립선 비대에 의한 뇨폐색 및 배뇨장애

1일 1회 식사와 무관하게 경구투여	
고혈압	1회 1정을 투여
전립선비대증으로 인한 배뇨장애	1회 1정을 투여 최대 2정까지 투여(8mg)

▶ 피나스타정 (피나스테리드 5mg)

- 남성호르몬의 활성화를 억제하여 전립선이 커지는 것을 막는 약
- 전립선비대증 치료제
- 약 복용 중~복용 후 1개월간은 헌혈금지

1일 1회 식사와 무관하게 경구투여	
성인(남성)	1일 1회 5 mg을 식사와 관계없이 경구투여
복용 시 증상이 개선되더라도 최소 6개월간의 치료가 필요	

뇌기능개선제 (치매치료제)

▶ 도네페질정5mg (도네페질염산염일수화물 5.22)

- 알츠하이머형 치매증상의 치료
- 성인 : 도네페질염산염으로서 1일 1회 5 mg씩 취침 전 투여.
- 도네페질의 농도가 투여 15일 후 정상상태에 도달하고 이상반응의 빈도가 증량 속도에 의해 영향을 받을 수 있으므로, 4~6주간은 5 mg 용량을 투여한다, 이 기간 동안의 임상적 반응을 평가한 후 10 mg까지 증량할 수 있다. 1일 10 mg으로 증량하는 경우 소화기계 이상반응에 주의하면서 투여한다. 이 약 투여를 중단 시 서서히 효과가 감소하며 갑작스러운 투여중단에 의한 반동효과는 나타나지 않는다.