KGMP 전격언체 제품



콜린알포세레이트 400mg

■ **원료약품의 분량**: 1캡슐 중

• 유효성분 : 콜린알포세레이트(별규)······400.0mg

• 첨가제(동물유래): 젤라틴(소, 가죽)

• 기타 첨가제 : 농글리세린, 부분탈수액상소르비톨, 산화철 (황색), 산화티탄, 에틸바닐린, 정제수, 중쇄트리글리세리 드. 카르나우바난

■ 성상 :

무색투명의 점조한 액을 넣은 담황색을 띤 타원형의 연질캡 슠제

■ 효능 · 효과

- 뇌혈관 결손에 의한 2차 증상 및 변성 또는 퇴행성 뇌기질성 정신증후군: 기억력 저하와 착란, 의욕 및 자발성 저하로 인한 방향감각장애, 의욕 및 자발성 저하, 집중력 감소

☆ 국내 임상시험결과 추가제출

■ 용법 · 용량 :

콜린알포세레이트로서 1회 400mg을 1일 2~3회 경구투여 합니다.

증상에 따라 적절히 증감합니다.

■ 사용상의 주의사항

1. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.

1) 이 약 및 이 약의 구성성분에 과민반응 환자

2) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성

2. 이상반응

1) 2차적인 도파민 작용에 기인한다고 추정되는 구역이 나 타날 수 있으므로 이러한 경우에는 감량 투여합니다.

2) 소화기계: 위염, 위질환

3) 정신신경계: 졸음, 불면, 적개심, 신경질, 경련, 운동과다

3. 보관 및 취급상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.

2) 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질 유지 면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의하십시오.

4. 의약품동등성시험 정보주

가. 시험약 콜린알포세레이트연질캡슐400밀리그램(㈜서 흥)과 대조약 글리아티린연질캡슐(㈜대웅제약)을 2x2 교차시험으로 시험약 및 대조약 1캡슐씩 건강한 성인 에게 공복 시 단회 경구 투여하여 24명의 혈중 콜린을 측정한 결과, 비교평가항목치(AUC., C....)를 로그변환 하여 통계처리하였을 때, 평균치 차의 90% 신뢰구간이 log0.8에서 log1.25 이내로서 생물학적으로 동등함을 입 증하였습니다.

구분		비교평가항목 (보정 후)		참고평 가항목
		AUC _{0~6hr} (μg·hr/ mL)	С _{мах} (µg/mL)	T _{max} (hr)
대 조 약	글리아티린 연질캡슐 (㈜대웅제약)	1,076 ± 176	3.479 ± 0.568	1.50 (0.33 ~ 6.00)

시 험 약	콜린알포세 레이트연질 캡슐400밀리 그램((주)서 흥)	1,042 ± 134	3.496 ± 0.493	1.50 (0.33 ~ 4.00)
90% 신뢰구간*		log	log	_
(기준: log 0.8 ~		0.9321~	0.9459~	
log 1.25)		1.0171	1.0744	

 $(AUC_t, C_{max}, t_{1/2}; 평균값 ± 표준편차$

; 중앙값(범위), n=24)

T_{max} ; 중앙값(범위), n=24) AUC. : 투약시간부터 최종 혈중농도 정량시간 t까지의 혈중농도-시간곡선하면적

C_{max} : 최고 혈중농도

: 최고 혈중농도 도달시간

T_{max} : 최고 _{열중 중} _ t_{1/2} : 말단 소실 반감기 '고 평가항목치를 를 * 비교평가항목치를 로그변환한 평균치 차의 90% 신 뢰구간

주1. 이 약은 ㈜서흥 콜린알포세레이트연질캡슐400밀리 그램과 동일한 원료를 사용하여 동일한 제조방법으 로 전 공정을 ㈜서흥에 위탁제조하였음.

■ 저장방법: 기밀용기, 실온(1~30°C)보관

■ **포장단위**: 90캔슐

(R) = 등록상표

■ 제품문의처: 고객상담전화(080-405-1238)

약은 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오

복용 시 주의사항: PTP 포장의 약제는, PTP 은박을 잘못 먹 게 되면 은박의 예리한 부분이 식도 점막을 손상시킬 수 있으 므로, 약제 사용 시 반드시 PTP 은박을 잘 분리한 후 복용하시 기 바랍니다.

온도가 높은 곳에 보관 시 변형될 수 있으므로 서 늘한 곳에 보관하십시오.

※ 본 제품은 GMP규정에 따라 엄격한 품질관리를 필한 제품입 니다. 사용기한의 경과, 변질, 변패, 오염되거나 손상된 제 품은 약국개설자 및 의약품 판매업자를 통하여 교환하여 드 립니다.

※ 의약품 부작용 신고 · 피해구제 상담: 1644-6223. 피해구제 상담 전용: 14-3330

※ 이 첨부문서 개정일자(2021년 6월 28일) 이후 변경된 내용은 www.whanin.com이나 고객상담전화(080-405-1238)에서 확인하실 수 있습니다.

> 문안최종개정일자: 2021.06.28 TMSAFCIP-3

화인제야(주) ■제조의뢰자

경기도 안성시 공단로 50

■ 제조자 : (주)서흥

충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명로 61