

종합비타민제 아미타민 연질캡슐 (헥사비타민)

아미타민 연질캡슐은 우리 몸안에 꼭 필요한 필수비타민 6종류, 성인 1일 필요량에 맞추어 설계된 종합 비타민제이다. 비타민은 의부로부터의 공급에 의해서만 얻어질 수 있는 것이 대부분으로 그 결핍시 우리 몸안의 각종 기관의 기능저하를 유발시키고 생체내 각세포 조직의 노화를 촉진하여 신진대사의 장애, 식욕부진, 성장발육부진, 피로, 원기부족, 권태, 병에 대한 저항력저하, 성욕감퇴, 빈혈, 피부질환 등을 유발시킨다.

특히 수험생, 정신적 노동자, 육체적 노동자, 발육아동, 임산부, 수술환자 등에는 비타민의 수요량이 증대하므로 종합 비타민제의 복용이 절대적이다.

[원료약품 및 그 분량] 1 캡슐(890mg) 중

레티놀팔미테이트(약전)	5000 I.U
아스코르브산(약전)	75mg
콜레칼시페롤(약전)	400I.U
리보플라빈(약전)	3mg
티아민염산염(약전)	2mg
니코틴산아미드(약전)	20mg

첨가제(타르색소): 적색40호, 황색203호, 청색1호

[약리작용 및 결핍증상]

아미타민 연질캡슐 한캡슐에는 성인이 섭취해야 할 6종의 필수비타민의 1일 필요량이 함유되어 있으며 각 성분의 약리작용과 주요 결핍증상은 다음과 같다.

비타민명	약리작용	주요 결핍증상
Retinol palmitate	상피세포와 망막과 색소의 정상기능유지, 지방대사 관여	야맹증, 결막건조증, 피부각질화, 생식기능 부진
Cholecalciferol	칼슘, 인대사에 직접 관여, 골신생 치아의 촉진작용	구루병, 골연화병, 성장불량, 근육조직 약화
Ascorbic acid	괴혈병, 출혈성 질환의 예방과 치료, 전염병에 대한 저항력 강화	괴혈병, 출혈, 빈혈, 치근염(치아뿌리염), 활력감퇴, 저항력 감퇴
Thiamine HCL	탄수화물대사, 신경유지, 성장촉진, 수분대사에 관여	성장불량, 각기병, 말초신경염, 식욕감퇴
Riboflavin	성장촉진 세포산화에 필수해독작용	성장불량, 구각염(입꼬리염), 설염(혀염) 피부지루, 식욕부진
Niacinamid	VB1, VB2와 협력하여 탄수화물 대사를 촉진, Pellagra, 피부병방지, 아미노산 대사	Pellagra, 식욕부진, 신경과민, 기억력 감퇴, 소화기 장애

[성상]

일면 녹색, 일면 적색의 장방형 연질캡슐

[효능·효과]

다음 경우의 비타민 A, D, B₁, B₂, C 의 보급

- 1) 육체피로, 임신·수유기, 병중·병후의 체력저하, 발육기, 노년기
- 2) 이 약에 함유된 비타민 등의 효능·효과는 다음과 같다.
 - 눈의 건조감의 완화, 야맹증
 - 뼈, 이의 발육불량, 구루병의 예방

[용법·용량]

성인 1회 1캡슐, 1일 1회 복용

[사용상의 주의사항]

1. 경고

1) 일부에 비타민A (레티놀)를 1일 5,000 I.U. 이상 투여하는 경우에는 선천성 기형을 유발할 위험이 있으므로 임신 3개월 이내 또는 임신하고 있을 가능성 있는 여성에게는 비타민A를 1일 5,000 I.U. 이상 투여하지 않는다. (비타민A 결핍증 환자는 제외)
2) 혈 함유제는 6세 이하의 어린이가 사고로 과량 복용하였을 경우 중독성 사망을 일으킬 수 있으므로 어린이의 손에 닿지 않도록 보관한다. 만약 어린이가 사고로 과량 복용하였을 경우, 즉시 의사나 응급센터에 연락한다.

2. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

- 1) 고칼슘혈증 (hypercalcemia : 혈액 중에 칼슘이 과잉으로 존재하는 상태)환자, 유육종증(sarcoidosis), 신질환 환자
- 2) 이 약 및 이 약에 포함된 성분들의 과민반응 환자
- 3) 12개월 미만의 영아(갓난아기)
- 4) 고칼슘혈증 환자
- 5) 윌슨병
- 6) 혈액소중(철대사이상으로 철이 간장, 췌장(이자)에 침착하는 질환), 헤모시데린침착증, 비철결핍성 빈혈
- 7) 신경성 환자
- 8) 중증(심한 증상)의 신부전 환자

9) 대두유에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자

10) 콩 또는 땅콩에 과민증이 있는 환자

3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것. (복용 전 의사 또는 약사와 상의할 것)

1) 의사의 치료를 받고 있는 환자

2) 고수산노증(hyperoxaluria : 요중에 과량의 수산염이 배설되는 상태) 환자

3) 임부・수유부

4) 소화성궤양, 만성궤양성대장염, 국한성대장염 등의 위장질환이 있는 환자

5) 심장・순환기계기능 장애환자

6) 신장애(신장장애) 환자

7) 저단백혈증 환자

8) 감심배당체를 투여 중인 환자

9) 담낭(쓸개)관련 질환, 간질환 환자

10) 금・만성 기관지염, 폐부종(부기) 환자

11) 알칼리증, 소화성궤양

12) 고지단백혈증, 당뇨병성고지질혈증 및 혈장(이차)염 등 지방대사 이상 환자 또는 지질성 유제를 신중히 투여해야 하는 환자

4. 부작용

1) 이 약의 투여에 의하여 다음의 증상이 있을 경우에는 복용을 중지하고 의사 또는 약사와 상의한다.

- 구역, 구토, 설사, 묽은 변, 식욕부진, 복부(배부분)팽만감, 변비, 복부(배부분)・위통증, 위경련, 가스차

- 가려움, 건조하고 거친 피부, 피부발진, 두드러기, 광선과민증, 홍반

- 저혈압, 얼굴 달아오름, 심박동불규칙, 열, 혼수, 중추신경계 기능저하, 부전수축(심장박동정지), 혈관부종(부기)

- 통풍증 관절부종(부기), 관절통

- 알레르기반응, 호산구증가증, 요도증 증독증, 고칼륨혈증

2) 장기간 고용량을 투여할 경우 내성이 생길 수 있다.

3) 피라독신을 1일 50mg→2g의 용량으로 장기간 복용하면 감각신경병 또는 신경병증(neuropathy : 말초신경계의 기능적 장애 또는 병적변화)이 나타날 수 있다.

4) 임신이 부족한 환자에게 비타민 B₁₂를 1일 10μg이상 투여할 경우 혈액학적 이상반응이 나타날 수 있다.

5) 고용량 투여에 의해 소화성 궤양을 촉진시키고 당내성(포도당 내성) 손상(glucose tolerance impairment : 신체의 포도당을 대사하는 능력 장애), 고요산혈증(hyperuricemia : 혈액중에 요산이 과잉으로 존재하는 상태), 간손상을 일으킬 수 있다.

6) 대량투여로 인해 구역, 구토 등의 위장증상, 고나트륨혈증, 율혈성심부전, 부종(부기) 등의 증상이 나타날 수 있다.

7) 장기투여에 의해 고칼슘혈증 및 결석증이 나타날 수 있다.

5. 일반적주의

1) 정해진 용법・용량을 잘 지킨다.

2) 1개월 정도 투여하여도 증상의 개선이 없거나 악화될 경우에는 의사 또는 약사와 상의한다.

3) 이 약에 함유된 비타민A는 정상적인 식이에서 충분히 공급되므로 보조요법의 용량은 1일 5,000.I.U.이상을 넘지 않도록 한다.

4) 지방과부하로 특별한 위험이 예상되는 환자에게 이 약을 투여할 때 혈장지질치를 점검할 것을 권장한다. 이 점검을 통해 지방의 체외배설이 불충분하다고 판단될 경우에는 이 약의 투여를 적절히 조절한다. 환자가 다른 정주용 지질제를 동시에 투여받고 있다면 이 약 중의 부형제로 혼재되어 있는 지질의 양을 고려하여 그 지질제의 투여량을 감소해야 한다.

6. 상호작용

1) 할랄도스테론제, 트리암테렌과 병용투여(함께 투여)시 고칼륨혈증을 일으킬 수 있으므로 주의한다.

2) 이 약을 투여할 경우에는 다음의 약물과 병용투여(함께 투여)하지 않는다.

(1) 인산염, 갈슘염, 경구용 테트라사이클린계 제제, 제산제

(2) 레보도파

3) 녹차, 홍차 등 탄닌을 함유하는 차는 복용중, 복용전후에는 피한다.

7. 임부・수유부, 미숙아, 유아에 대한 투여

1) 외국에서 임신전 3개월로부터 임신 초기 3개월까지 비타민A를 1일 10,000 I.U.이상 섭취한 여성으로부터 태어난 아이에서 농형 뇌(莖形腦, hindbrain : 배아발생초기 신경관의 내강이 확장되어 형성되는 부분) 등을 중심으로 하는 기형발현(드러냄) 증가가 추정 된다는 역학조사 결과가 있으므로 임신 3개월 이내 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에게는 비타민A 결핍증 치료에 사용하는 경우를 제외하고는 이 약을 투여하지 말 것. 또한 비타민A 보급을 목적으로 이 약을 사용하는 경우는 식품 등으로부터의 섭취량에 주의하고 이 약에 의한 비타민A 투여는 1일 5,000 I.U. 미만에 머물도록 하는 등 적절한 주의를 기울인다.

2) 비타민 D는 모유로 이행되어 신생아에게 고칼슘혈증을 일으킬 수 있다.

3) 임신・수유 중 과량복용시 태아 및 영아(갓난아기)의 감작성기능장애 및 감작성증을 유발할 수 있다.

8. 임상감사치에의 영향

1) 각종 요검사시에 혈당의 검출을 방해할 수 있다.

2) 요를 황색으로 변하게 하여 임상감사치에 영향을 줄 수 있다.

9. 저장상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.

2) 직사광선을 피하고 뒹 수 있으면 습기가 적고 서늘한 곳에 보관한다.

3) 오・남용을 피하고, 품질을 보호・유지하기 위해 다른 용기에 넣지 않는다.

[포장단위] 자사포장단위 (주의・부작용)

[저장방법] 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

[사용기간] 2년

[소비자상담실] 031)672-3431/ www.miraepharmkorea.co.kr

※본 제품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만일 유통과정 중 변질, 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입한 약국을 통하여 교환하여 드립니다.

※제품에 대한 기타 자세한 사항은 이지드럭(<http://ezdrug.kida.go.kr>)—〈정보마당〉—〈의약품동정보〉에서 확인할 수 있습니다.
개정일 : 2009.10.07