

급 · 만성소화불량/가스제거

판우디정

PANWOODI Tab.

K G M P	일반의약품
적격업체	분류번호:233

판우디정은 음식물의 소화에 필요한 각종 소화효소, 이담제, 가스제거제 및 섬유질의 분해효소가 이상적으로 배합되어 소화력강화, 담즙분비이상, 장내이상발효, 복부팽만, 트림 등을 신속하게 해소하여 줍니다.

【원료약품 및 그 분량】 1정중

- 유효성분: 판크레아틴(KP).....175.0mg
(전분당화력 490단위, 단백소화력 4,900단위, 지방소화력 168단위)
우담즙엑스(KHP).....25.0mg
(콜린산으로서 11.25mg)
디메티콘 (NF).....25.0mg
헤미셀룰라제(KP).....50.0mg
(125 헤미셀룰라제 단위 / 섬유소당화력)
- 첨가제(타르색소): 황색4호, 청색1호, 황색203호 알루미늄레이크, 청색1호 알루미늄레이크, 황색5호 알루미늄레이크
- 첨가제(동물유래성분): 유당수화물(기원동물 : 소, 사용부위 : 우유)
- 기타첨가제: 미결정셀룰로오스, 산화티탄, 스테아르산마그네슘, 오파드라이녹색(03F41003), 저치환도히드록시프로필셀룰로오스, 카르복시메틸셀룰로오스칼슘, 톨크, 폴리에틸렌글리콜6000, 히드록시프로필셀룰로오스, 히프로멜로오스, 히프로멜로오스프탈레이트

【성상】 연녹색 장방형의 장용성 필름코팅정

【작용 및 특징】

1. 판우디정은 이상적으로 배합된 종합소화효소제 및 가스제거제로 각종 소화불량증에 적합합니다.
판우디정에는 전분 분해효소인 아밀라제, 단백질 분해효소인 프로테아제, 지방 분해효소인 리파제 및 섬유질 분해효소인 헤미셀룰라제와 장내 가스(gas)제거제인 디메치콘이 함께 배합되었습니다.
2. 판우디정은 지방질의 소화흡수에 특히 좋습니다.
판우디정에는 리파제뿐 아니라 소(牛)의 담즙 엑스가 함유되어 탁월한 이담작용으로 지방질의 소화흡수 및 리파제의 활성을 증진시킵니다.
3. 판우디정은 곡물과 야채를 많이 섭취하는 식생활에 적합합니다.
판우디정에는 인체에서 분비되지 않는 섬유질분해효소 헤미셀룰라제가 함유되어 있어 곡물 야채의 섬유질 분해를 증진시켜 주어 우리의 식생활에 적합합니다.
4. 판우디정은 복부 팽만감, 헛배, 트림 등의 가스 증상을 신속히 소실시킵니다.
판우디정에 함유된 디메치콘은 장내이상발효 등으로 생성된 과잉의 가스, 기포 등을 신속히 해소시켜 상복부통, 복부 팽만감 등의 가스 증상을 개선시켜 주며, 복부 X-ray진단시 위·장내의 가스를 제거시키는데 사용됩니다.

【효능·효과】

소화불량, 식욕감퇴(식욕부진), 과식, 체한, 소화촉진, 소화불량으로 인한 위부팽만감

【용법·용량】

성인 1회 1~2정 1일 3회 식후에 복용한다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.
 - 1) 만 7세 이하의 어린이
 - 2) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactose deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애 (glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.
2. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것.
 - 1) 본인 또는 가족이 알레르기 체질인 사람
 - 2) 다른 약물을 복용하고 있는 사람
 - 3) 이 약은 황색4호(타르트라진)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여한다.
 - 4) 이 약은 황색5호(선헤렐로우 FCF, Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여한다.
3. 다음과 같은 사람(경우) 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담시 이 첨부문서를 소지할 것.
2주정도 투여하여도 증상의 개선이 없을 경우
4. 기타 이 약의 복용시 주의할 사항
정해진 용법·용량을 잘 지킬 것.
5. 저장상의 주의사항
 - 1) 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관할 것.
 - 2) 직사광선을 피하고 될 수 있는 한 습기가 적은 서늘한 곳에(밀폐하여) 보관할 것.
 - 3) 오용(잘못사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 말 것.

【포장단위】 10정, 200정, 1000정

【저장방법】 밀폐용기, 실온(1~30℃)보관

【사용기간】 제조일로부터 36개월

※ 사용기한은 제품 포장에 표시된 6자리 숫자『○○,△△,□□』로 표기되어 있으며 ○○년 △△월 □□일 까지 복용가능한 의약품입니다.

* 본 의약품은 우수의약품 제조관리기준(KGMP)에 따라 제조 및 품질검사를 필한제품입니다. 만약 구입시 사용기간이 경과되었거나 변질·변패·오염되거나 손상된 의약품을 구입하였을 때는 구입처를 통해 교환하여 드립니다.
* 이 첨부문서 개정일자 이후 변경된 내용은 당사 홈페이지(<http://www.youngilpharm.co.kr>)나 영일제약(주) 소비자상담실(02-522-7005)에서 확인할 수 있습니다.
* 의약품의 용어설명 및 기타 자세한 의약품 정보는 식품의약품안전처 온라인의약도서관(<http://drug.mfds.go.kr>)을 참조하세요.
* 첨부문서에 기재되지 않은 이상반응이 나타날 경우 의사나 약사 또는 식품의약품안전처(이디드러→보고마당→안전성정보→의약품유해사례보고에 알려주시기 바랍니다).
* 제조판매원 : 영일제약(주) - 충북 진천군 진천읍 문화12길 6-1
* 이상반응보고: 한국의약품안전관리원(1644-6223)
☞ 의약품을 어린이의 손에 닿지 않게 보관하여 주시기 바랍니다.

개정년월일 : 2017년 09월 06일