



복합지사제 지스탑 캡슐

일반의약품
분류번호: 02370

지스탑캡슐은 살균, 정장, 소염(항염)에 효과적인 4종의 성분이 배합되어 각종 설사를 원인이 되는 병원균을 억제할 뿐만 아니라, 설사 시 나타나는 여러가지 제증상(여러 증상)(복통(배아픔), 설사)등에 뛰어난 효과를 나타냅니다.

【원료약품 및 그 분량】 1캡슐 중

베르베린탄닌산염(KP) (무수물로서 베르베린 14.8mg)	50mg
비스무트차질산염(KP) (비스무트로서 73mg)	100mg
우르소데옥시콜산(KP)	2mg
스코폴리아엑스10배산(KP) (총알칼로이드(히오스시아민 및 스코폴라민)으로서 45μg)	50mg
첨가제(동물유래성분) : 유당수화물(소, 우유)	

【성 상】 엷은 황갈색의 분말이 든 상부 황갈색, 하부 미황색(연노랑)의 경질캡슐제

【효능·효과】 설사, 복통(배아픔)을 수반하는 설사, 체함, 묽은 변, 토사

【용법·용량】

만 15세 이상 : 1회 2캡슐, 1일 3회 복용
만 8세 이상 ~ 만 15세 미만 : 1회 1캡슐, 1일 3회 복용
복용간격을 4시간 이상으로 한다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것.

- 1) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성, 수유부, 신생아
- 2) 만 7세 이하의 어린이
- 3) 이 약은 유당(젖당)을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당(젖당)분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.

2. 이 약을 복용하는 동안 다음의 약을 복용하지 말 것.

위장진통·진경(경련완화)제

3. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것.

- 1) 약으로 알레르기 증상(발진, 충혈되어 붉어짐, 가려움 등)을 일으킨 일이 있는 사람
- 2) 발열을 수반하는 설사 환자, 고령자(노인), 혈변 환자 또는 점액변이 계속되는 환자
- 3) 위·십이지장궤양등이 있는 환자
- 4) 어린이
- 5) 다른 약물을 복용하고 있는 사람

4. 다음과 같은 사람(경우) 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담 시 이 첨부문서를 소지할 것.

- 1) 이 약을 복용함으로써 알레르기 증상(발진, 가려움 등)이 나타나는 경우
- 2) 이 약을 복용하는 동안 드물게 입이 마르는 증상이 나타나는 경우
- 3) 여러차례간 투여하여도 증상의 개선이 없을 경우

5. 기타 이 약의 복용시 주의할 사항

- 1) 정해진 용법·용량을 잘 지킬 것.
- 2) 어린이에게 투여할 경우에는 보호자의 지도 감독하에 투여할 것.

3) 급성의 심한 설사를 할 경우 또는 구역, 복통(배아픔), 복부팽만 등의 증상을 수반하는 설사를 할 경우에는 이 약으로 무리하게 설사를 멈추게 하면 오히려 병을 악화시킬 수 있으므로 이러한 경우에는 투여에 대하여 약사 또는 의사와 상의한다.

4) 복용시에는 음주하지 말 것.

5) 3일 이상 계속하여 복용하지 말 것.

6. 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) 오염(잘못사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 말 것.

【저장방법】

기밀용기, 실온(1~30℃)보관

【포장단위】 자사포장단위

【사용기간】 제조일로부터 36개월

- ※ 본 의약품은 우수의약품 제조 및 품질관리 기준(KGMP)에 따라 엄격한 품질검사를 필한 제품입니다. 만약 구입 시 사용기한이 지났거나 변질·변패·오염되거나 손상된 의약품일 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.
- ※ 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관해 주십시오.
- ※ 사용기한이 지난 의약품은 복용하지 마십시오.
- ※ 이 약을 복용하기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽고, 본 첨부문서를 이 약과 함께 보관하십시오.
- ※ 자세한 의약품 정보는 식품의약품안전처 온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr>) → (의약품검색)을 참조하십시오.

GST01-E01-02

첨부문서 개정 연월일 : 2015. 11. 20

제조사
JS 제이에스제약(주)
전남 장성군 황룡면 강변로 484-28
☎ 소비자상담전화 061-394-5530

판매자
태극제약(주)
경기도 화성시 향남읍 제약공단3길123