

종합영양제

파마톤®

연질캡슐



개요 및 특징

유럽인들이 가장 선호하는 영양제인 파마톤은 20여가지의 비타민, 미네랄, 미량원소 그리고 상승효과를 나타내는 인삼추출물 G115성분이 정밀하게 측정되어 균형있게 배합된 새로운종합영양제로 각 성분들은 우리 신체가 하루에 필요한 양만큼 함유되어 있다. 파마톤은 산소이용율을 증가시켜 각 세포에 산소를 공급하는 동시에 영양물질을 공급해주어 육체피로는 물론 정신적인 스트레스까지 효과적으로 개선시켜준다. 또한 전세계 80개국에서 판매되고 있으며 수십년간의 걸친 임상시험과 연구를 거쳐 약의 효능과 우수성을 인정받은 제품이다.

원료약품의 분량

1 캡슐 중 (1160밀리그램)

백삼엑스G115 (별규)	40.00 mg	아스코르빈산 (E.P.)	60.00 mg
비타민 A (E.P.) (팔미틴산레티놀로서1.4665mg)	2667 IU	엽산 (E.P.)	0.10 mg
콜레칼시페롤 (E.P.) (비타민 D ₃ 로서 200IU)	0.005 mg	건조황산동 (별규) (구리로서2.00mg)	5.60 mg
초산토코페롤 (E.P.) (비타민 E로서 14.90IU)	14.90 mg	황산망간 (USP) (망간으로서 2.50mg)	7.75 mg
질산치아민 (E.P.) (비타민 B ₁)	1.40 mg	건조황산마그네슘 (별규) (마그네슘으로서 10.00mg)	71.00 mg
리보플라빈 (E.P.) (비타민 B ₂)	1.60 mg	건조황산철 (BP) (철로서 10.00mg)	30.69 mg
염산피리독신 (E.P.) (비타민 B ₆)	2.00 mg	황산아연 (USP) (아연으로서 1.00mg)	2.75 mg
시아노코발라민 (E.P.) (비타민 B ₁₂)	1.00 µg	인산일수소칼슘 무수물 (E.P.)(칼슘으로서 100.00mg)	340.003 mg
비오틴 (E.P.)	150.00 µg	건조아셀렌산나트륨 (별규) (셀레늄으로서 50.00µg)	0.111 mg
니코틴산아미드 (E.P.)	18.00 mg	레시친 (NF)	100.00 mg

성상

담황색의 내용물이 들어있는 담갈색 타원형 연질캡슐

효능·효과

다음과 같은 경우의 비타민A, D, E, B₁, B₂, B₆, B₁₂, C, 비오틴, 니코틴산아미드, 엽산의 보급

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

용법·용량

15세 이상 어린이 및 성인 : 1일 1~2캡슐을 아침 및 점심에 복용한다.

사용상의 주의사항

1. 경고

- 임부에 비타민A(레티놀)를 1일 5000 IU 이상 투여하는 경우에는 선천성기형을 유발할 위험이 있으므로 임신3개월 이내 또는 임신한 가능성이 있는 여성에게는 비타민 A를 1일 5000 IU 이상 투여하지 않는다(비타민 A 결핍증 환자는 제외).
- 철 함유제제는 6세이하의 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.

- 고칼슘혈증(hypercalcemia : 혈액 중에 칼슘이 과잉으로 존재하는 상태) 환자, 유육종증(sarcoidosis), 신질환 환자(비타민 D 함유제제 및 칼슘제제)
- 고칼슘요증 환자
- 이 약 및 이 약에 포함된 성분에의 과민반응 환자
- 윌슨씨병
- 혈색소증(철대사이상으로 철이 간장, 췌장에 침착하는 질환), 헤모시데린침착증, 비철결핍성빈혈
- 신결석 환자
- 신부전 환자
- 크롬혈증, 고비타민A증, 고비타민D증
- 레티놀계열 약물(예 : 여드름 치료) 또는 비타민 D 약물 병용투여
- 임부
- 12개월 미만 영아

3. 이 약을 복용하는 동안에는 다음의 약물을 복용 하지 말 것.

- (가) 인산염, 칼슘염, 경구용테트라사이클린계 제제, 제산제
(나) 레보도파

한국베링거인겔하임(주)에서 공급하는 일반의약품

부드럽고 효과적인 변비약
둘코락스®-에스

좌약형 변비약
둘코락스® 좌약

생리통 전문 치료제
부스코판® 플러스

위장관의 경련성 통증 개선
부스코판® 당의정

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

- 1) 의사의 치료를 받고 있는 환자
- 2) 햇빛을 많이 보고 정상적인 식사를 하는 어린이에게는 비타민D 또는 칼슘의 투여를 피한다.
- 3) 고수산요증(hyperoxaluria : 요중에 과량의 수산염이 배설되는 상태) 환자
- 4) 수유부
- 5) 소화성궤양, 만성궤양성대장염, 국한성대장염 등의 위장질환 환자
- 6) 심장·순환기계 기능 장애 환자
- 7) 신장애 환자
- 8) 저단백혈증 환자
- 9) 강심배당체 투여 중인 환자
- 10) 담낭관련 질환, 간질환 환자
- 11) 외국에서 임신 전 3개월로부터 임신 초기 3개월까지 비타민 A를 1일 10,000 IU 이상 섭취한 여성으로부터 태어난 아이에서 능형뇌(菱型腦, hindbrain : 배아발생초기 신경관의 내강이 확장되어 형성되는 부분) 등을 중심으로 하는 기형발현 증가가 추정된다는 역학조사 결과가 있으므로 임신 3개월 이내 또는 임신을 하고 있을 가능성이 있는 여성에게는 비타민 A 결핍증 치료에 사용하는 경우를 제외하고는 이 약을 투여하지 말 것.
또한 비타민 A 보급을 목적으로 이 약을 사용하는 경우는 식품 등으로부터의 섭취량에 주의하고 이 약에 의한 비타민 A 투여는 1일 5,000 IU미만에 머물도록 하는 등 적절한 주의를 기울일 것

5. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 가능한 한 이 첨부문서를 소지할 것.

- 1) 구역, 구토, 가려움증, 건조하고 거친 피부, 통증성 관절부종
- 2) 설사, 묽은 변, 배가 거북함, 변비, 발진, 발적
- 3) 저혈압, 얼굴 달아오름, 심박동불규칙
- 4) 두드러기, 가려움증, 광선과민증, 복부·위통증, 위경련, 열, 혼수
- 5) 홍반, 설사, 부전수축, 중추신경계 기능저하
- 6) 피부염, 땀·호흡시 악취, 탈모, 조급증
- 7) 위장관장애, 소화장애, 폐부종
- 8) 이 약의 투여에 의하여 생리가 예정보다 빨라지거나 양이 점점 많아질 수 있으며, 출혈이 오래 지속될 수도 있다.
- 9) 에스트로겐이 포함된 경구용 피임제를 복용하는 여성 또는 혈전성 소인이 있는 환자가 비타민 E를 복용할 경우 혈전증의 위험이 증가될 수 있다.
- 10) 장기간 고용량을 투여할 경우 내성이 생길 수 있다.
- 11) 피리독신을 1일 50 mg~2 g의 용량으로 장기간 복용하면 감각신경병 또는 신경병증(neuropathy : 말초신경계의 기능적 장애 또는 병적변화)이 나타날 수 있다.
- 12) 엽산이 부족한 환자에게 비타민 B12를 1일 10 μ g 이상 투여할 경우 혈액학적 이상반응이 나타날 수 있다.
- 13) 고용량 투여에 의해 소화성 궤양을 촉진시키고 당내성 손상(glucose tolerance impairment : 신체의 포도당을 대사하는 능력 장애), 고요산혈증(hyperuricemia, 혈액중에 요산이 과잉으로 존재하는 상태), 간손상을 일으킬 수 있다.
- 14) 대량투여로 인해 구역, 구토 등의 위장증상, 고나트륨혈증, 울혈성심부전, 부종 등의 증상이 나타날 수 있다.
- 15) 장기투여에 의해 고칼슘혈증 및 결석증이 나타날 수 있다.
- 16) 항알도스테론제, 트리암테렌과 같은 약물을 투여중인 환자(항알도스테론제, 트리암테렌과 병용투여시 고칼슘혈증을 일으킬 수 있으므로 주의한다.)

6. 일반적인 주의

- 1) 음식을 통해 비타민 혹은 미네랄을 섭취하는 것은 허용된다.
- 2) 정해진 용법·용량을 잘 지킨다.
- 3) 1개월 정도 투여하여도 증상의 개선이 없거나 악화될 경우에는 의사 또는 약사와 상의한다.
- 4) 복용 시 의사, 한의사, 약사와 상의하여 복용한다.
- 5) 이 약에 함유된 비타민 A는 정상적인 식이에서 충분히 공급되므로 보조요법의 용량은 1일 5,000 IU이상을 넘지 않도록 한다.
- 6) 임신 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성은 의사의 지시없이 비타민 A 제제를 복용하지 않는다.
- 7) 각종 요검사시에 혈당의 검출을 방해할 수 있다.
- 8) 요를 황색으로 변하게 하여 임상검사치에 영향을 줄 수 있다.
- 9) 비타민 D는 모유로 분비되어 신생아에게 고칼슘혈증을 일으킬 수 있다
- 10) 녹차, 홍차 등 탄닌을 함유하는 차는 복용 중, 복용전후에는 피할 것

7. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 1) 이 약의 구성성분인 백삼엑스G115를 동물에게 투여한 생식독성 시험결과, 수정에 대한 이상반응은 나타나지 않았고 최기형성도 없었다. 그러나 임부에 대한 임상시험은 실시된 바 없다.
- 2) 종합비타민, 미네랄제제를 임신초기 3개월간 일반용량으로 투여한 임상시험결과, 태자에 대한 위험은 없었다.
- 3) 이런 종류의 제제를 임신 중기 3개월 혹은 후기 3개월에 투여했을 때에도 위험을 나타내는 어떠한 증후도 발견되지 않았으며 태자에 해를 입힐 가능성은 거의 없다.
- 4) 임신말기 3개월에 비타민 D를 투여하면 신생아에게 고칼슘혈증을 일으킬 수 있으므로 이 기간동안은 다른 약물과 마찬가지로 치료 상의 유익성이 위험성을 상회하는 경우에만 투여한다.

8. 과량투여

- 1) 이 약의 과량투여로 인하여 신경과민증이 나타날 수 있다.
- 2) 이 약의 과량투여 시 나타나는 독성증후는 지용성 비타민인 비타민 A와 D의 독성에 기인한다. 이 두 비타민의 안전용량은 1일 권장량의 5~10배인 것으로 사료된다. 고용량(비타민 A 1일 권장량의 40~55배, 비타민 D 1일 권장용량의 10~25배)을 장기투여하면 만성독성의 증후가 나타날 수 있다. 급성독성증후는 더욱 고용량을 투여했을 때에만 나타난다.
- 3) 철분 : 1일 권장량의 12~500배를 투여한 남성에서 중증의 급성독성이 보고된 바 있다. 철분에 대한 급성독성은 대부분 어린이가 철분제를 실수로 복용한 경우에 나타났다. 1일 권장량의 6~7배를 장기간 복용한 경우에는 아무런 독성도 보고되지 않았다.
 - ① 증후 : 오심, 구토, 설사, 복통, 토혈, 직장출혈, 기면, 순환허탈, 과혈당증, 대사성산증과 같은 초기증후가 나타날 수 있다.
 - ② 처치 : 더 이상의 흡수를 막거나 최소화하기 위해 다음과 같이 처치한다.
 - 최토제를 투여하여 구토를 유발한다. - 데스페리옥사민 용액(2 g/L)으로 위세척을 실시한다. 이후 데스페리옥사민(5~10 g을 50~100 mL의 물에 용해)을 위장관에 유지투입한다.
 - ③ 중증중독증 : 철분이 혈중에 고농도(어린이의 경우 혈청철 > 90 μ mol/L, 성인의 경우 > 142 μ mol/L)로 존재하는 경우 속 그리고/또는 혼수에 빠진다. 즉각적으로 데스페록사민을 정맥주입하면서 혈중 철농도를 보조적으로 측정해야한다.
 - ④ 중등증 이하의 중독증 : 데스페록사민 근육주사가 추천된다(어린이의 경우 : 4~6시간마다 1 g씩, 성인의 경우 50 mg/kg부터 최대 4 g까지 투여).

9. 저장상의 주의사항

- 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
- 2) 직사광선을 피하고 될 수 있으면 습기가 적고 서늘한 곳에 밀전하여 보관한다.
- 3) 오·남용을 피하고, 품질을 보호·유지하기 위해 다른 용기에 넣지 않는다.

저장방법 : 기밀용기, 25°C이하 보관

포장단위 : 60, 120캡슐

기타사항

사용기한이 경과되었거나 변질·변패 또는 오손된 제품은 구입한 약국 등 판매업소에 한하여 본사 또는 영업소를 통해 교환하여 드립니다.
의약품 용어 설명 및 기타 자세한 의약품 정보는 이지드럭 (<http://ezdrug.kfda.go.kr>) 의약품 정보를 참조 하십시오.

개정연월 : 2008년 10월

PHARMATON
NATURAL HEALTH PRODUCTS

한국베링거인겔하임(주)

본 사 : 서울시 중구 남대문로 5가 84-11
연세재단 세브란스빌딩 16층
☎ 080-222-0110
공 장 : 충북 청주시 흥덕구 송정동 1-6
☎ (043)261-1809



Licensed by
Pharmaton SA
Lugano-Bioggio
Switzerland

KGMP지정

일반의약품

PTK-06-E