

효과적인 칼슘보급과 성장발육에 도움을 주는

Hanmi

칼본파워 연질캡슐

KGMP적격업체 / 일반의약품 / 분류번호 : 03210

※ 의약품을 사용하시기 전에 첨부문서를 주의깊게 읽고, 첨부문서를 의약품과 함께 보관하십시오.

원료약품 및 그 분량 : 1 캡슐 중

인산수소칼슘수화물(KP).....590.00mg

(칼슘으로서 137.41mg, 인으로서 106.19mg)

글루콘산칼슘수화물(KP).....163.00mg

(칼슘으로서 14.57mg)

농축콜레칼시페롤(유상)(BP).....0.33mg

(비타민D로서 330IU)

타르색소 적색 40호, 황색 5호, 청색 1호

성상 : 유백색의 유상내용물을 함유한 암갈색의 장방형 연질캡슐

효능·효과 :

1. 다음의 경우에 비타민 D의 보급

- 임신·수유기 - 발육기 - 노년기

2. 이 약에 포함된 비타민의 효능·효과는 다음과 같다.

- 뼈, 이의 발육불량 - 구루병의 예방

용법·용량 : 12세 이상 및 성인 1일 1회, 1회 1캡슐 복용

사용상의 주의사항

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것

1) 과칼슘혈증(hypercalcemia : 혈액중에 칼슘이 과잉으로 존재하는 상태)환자, 유육정용, 신질환환자 2) 이 약 및 이 약에 포함된 성분에 과민증이 있는 환자 3) 12개월 미만의 영아(젖먹이, 갓난아기) 4) 신결석 환자 5) 중증(심한 증상)의 신부전 환자 6) 대두유에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자 7) 콩 또는 땅콩에 과민증이 있는 환자

2. 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) 임부, 수유부 4) 심장, 순환기계기능 장애 환자 5) 신장애(신장/콩팥)장애 환자 6) 저단백혈증 환자 7) 감심배당체를 투여 중인 환자 8) 고지단백혈증, 당뇨병성고지질혈증 및 췌장(이자)염 등 지방대사 이상 환자 또는 지질성 유제를 신중히 투여해야 하는 환자 9) 이 약은 황색5호(선셋옐로우 FCF, Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여한다.

3. 이상반응

1) 이 약 투여에 의하여 다음의 증상이 있을 경우에는 복용을 중지하고 의사 또는 약사와 상의합니다. ① 구역, 구토, 설사 ② 변비, 저혈압, 얼굴달아오름, 심장박동불규칙, 구역질, 피부발진 2) 대량투여로 인해 구역, 구토 등의 위장증상, 고나트륨혈증, 울혈성심부전, 부종(부기) 등의 증상이 나타날 수 있다. 3) 장기투여에 의해 고칼슘혈증 및 결석증이 나타날 수 있다.

4. 일반적 주의

1) 정해진 용법·용량을 잘 지킨다. 2) 1개월 정도 투여하여도 증상의 개선이 없을 경우에는 의사 또는 약사와 상의한다. 3) 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.

5. 상호작용

1) 항알도스테론제, 트리암테넨과 병용투여(함께 복용)시 고칼슘혈증을 일으킬 수 있으므로 주의한다. 2) 이 약을 투여할 경우에는 다음의 약물과 병용투여(함께 복용)하지 않는다 가) 인산염, 칼슘염, 경구용테트라사이클린계 제제, 제산제 3) 녹차, 홍차 등 탄닌을 함유하는 차는 복용 중, 복용 전후에는 피할 것

6. 수유부에 대한 투여

1) 비타민D는 모유로 분비되어 신생아에게 과칼슘혈증을 일으킬 수 있다.

7. 저장상의 주의사항

1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다. 2) 직사광선을 피하고 될 수 있으면 습기가 적고 서늘한 곳에 밀전하여(뚜껑을 꼭 닫아) 보관한다. 3) 오용(잘못 사용)·남용을 피하고, 품질을 보호·유지하기 위해 다른 용기에 넣지 않는다.

저장방법 및 사용(유효)기간 : 기밀용기, 실온(1~30℃)보관, 제조일로부터 24개월

포장단위 : 60캡슐, 120캡슐

※ 본 제품은 우수약품 제조 및 품질관리기준(KGMP)에 따라 제조 및 품질검사를 필한 제품입니다. 만약 구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변태, 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입하신 약국을 통해 교환하여 드립니다.

※ 제품에 대한 기타 자세한 사항은 본사 (043)881-6333로 문의 하시기거나 또는 온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr>)에서 확인할 수 있습니다.

첨부문서 개정 년월일 2013. 11. 28

제조/외주 : 한솔신약(주) 충북 음성군 금왕읍 청평길 2-11(도청리 33-32)

제조자 : (주)팔피코프 경기도 화성시 향남읍 제약공단4길 35-7(상신리 906-6)

판매원 : 한미메디케어(주) 서울특별시 송파구 위례성대로 14(방이동 45 한미빌딩)

HS : 250410