



Product List

생명 존중과 아름다움을 함께하는 기업,
사랑을 담아 건강을 드리는 기업, (주)바이오웰스팜 입니다.





Biowellspharm

OEM & EMPHASIS PRODUCTS



A N E S T H E T I C S



엠마오 플러스크림 450g

[국소마취크림]

Emmao Plus Cream

Local Anesthetics



리도킨크림 30g

[국소마취크림]

Lidokin Cream

Local Anesthetics

분류번호	일반 121	보험코드	비급여	포장단위	450g / 30g
성분·함량	1g 중 리도카인 96mg				
효능·효과	남성 성기 촉각의 예민성 감소				
용법·용량	성교 5-15분 전에 크림으로서 0.25-0.66g(리도카인으로서 23-62mg)을 도포한다. 용량과 적용 시간은 개인에 따라 다르며 최저유효량을 사용한다. 24시간 이내에 최대 2g(리도카인으로서 184mg)을 초과하여 투여하지 않는다.				



엠마오 5% 크림

[국소마취크림]

Emmao 5% Cream

Local Anesthetics

분류번호	전문 121	보험코드	비급여	포장단위	450g
성분·함량	1g 중 리도카인 25mg, 프릴로카인 25mg				
효능·효과	1. 주사바늘 삽입 시 또는 표재성 외과적 처치 시 피부의 표면 마취 2. 생식기 점막 표면 마취 (예 : 콘딜롬 제거 전)				
용법·용량	1. 피부 : 이 약을 적용한 후 밀봉 테이프로 덮는다. 적용 부위에 대한 밀봉은 보통 1-3시간 유지되어야 하며 밀봉 테이프 제거 후 최소 1시간은 효과가 지속된다. 2. 생식기 점막 : 콘딜롬 제거 시 처치 부위에 이 약 10g을 5-10분간 적용한 후 이 약을 제거하고 즉시 시술을 개시한다. 3. 다리궤양 : 이 약을 적용한 후 밀봉 테이프로 덮는다. 개봉한 튜브를 일 회로 사용하며 매 조작 후에는 남아있는 크림을 버리도록 한다. 적어도 30분간 1-2g/10cm ² 를 적용하며 치료 시마다 10g을 초과하지 않도록 한다. 투고하기 어려운 조직의 다리궤양에 대해서는 적용 시간을 60분으로 연장할 수 있으며, 크림 제거 후 10분 이내에 궤양을 세척하도록 한다. 1-2개월간 15번까지 사용했을 때 효과가 감소하거나 국소반응이 증가하지 않았다. * 3개월-12개월 영아 : 총량 2g, 적용 부위 16cm ² 를 초과하지 않는다.				



엔젤카인 스프레이

[국소마취제]

Engelcaine Spray

Local Anesthetics

분류번호	전문 121	보험코드	비급여	포장단위	50ml
성분·함량	100ml 중 리도카인 10g				
효능·효과	1. 치과 영역 : 주사전, 치과 인상(dental impressions), X-선 촬영, 치석제거 2. 이비인후과 영역 : 상악동 천자, 비강, 인두, 및 상인두의 간단한 외과적 처치, 천자술 3. 호흡기 및 소화기관에 기구 및 카테터 삽입 시 : 기관내 튜브 삽입, 후두경, 기관경 및 식도경 4. 산부인과 영역 : 분만최종단계, 회음절개술 및 회음 봉합술 전의 진통 보조				
용법·용량	1. 치과 영역 : 점막부위에 리도카인으로서 10-50mg 투여(이 약으로서 1-5회 분무)하며 마취작용은 1-2분 후에 나타난다. 2. 이비인후과 영역 : 상악동천자시 리도카인으로서 30mg 투여(3회 분무)하며 마취작용은 적어도 2-3분 후에 나타난다. 3. 호흡기 및 소화기관에 기구 및 카테터 삽입 시 : 인두, 후두, 기관 시술시 리도카인으로서 200mg(20회 분무)까지 분무할 수 있다. 4. 산부인과 영역 : 분만시 리도카인으로서 200mg까지 투여(이 약으로서 20회 분무)할 수 있다.				

V I T A M I N B 1



제일하이비주
[푸르셀티아민염산염]

Jeil High B Inj.
Fursultiamine Hydrochloride

분류번호	전문 312	보험코드	비급여	포장단위	10ml x 10앰플
성분·함량	1앰플 (10ml) 중 푸르셀티아민염산염 54.6mg (푸르셀티아민으로서 50mg)				
효능·효과	<ol style="list-style-type: none"> 1. 비타민B1 결핍증의 예방 및 치료 2. 비타민B1의 수요가 증대하여 음식으로부터 섭취가 불충분한 때의 보급 (소모성 질환, 갑상샘기능항진증, 임부, 수유부, 격렬한 육체 노동 시 등) 3. 베르니케뇌병증 (Wernicke encephalopathy) 4. 각기심장 장애 5. 다음 질환에 의한 비타민B1의 결핍 또는 대사 장애가 관여한다고 추정되는 경우 1) 신경통 2) 근육통, 관절통 3) 말초 신경염, 말초 신경 마비 4) 심근 대사 장애 5) 변비 등의 위장 운동 기능 장애 6) 수술 후 장관 마비 비타민B1의 결핍 또는 대사 장애가 관여한다고 추정되는 경우에 대하여 효과가 없는데 1개월가량 목적 없이 사용해서는 안된다.				
용법·용량	푸르셀티아민으로서 보통 성인 1일 5-100mg을 피하, 근육 내 또는 정맥 내 주사한다. 증상에 따라 적절히 증감한다.				

V I T A M I N D



본마린주 300,000 I.U.
[콜레칼시페롤]

Bonmarin Inj.
Vitamin D3

분류번호	전문 312	보험코드	비급여	포장단위	1.5ml x 10앰플
성분·함량	1앰플 (1.5ml) 중 콜레칼시페롤 7.5mg(5mg/ml) (300,000 IU)				
효능·효과	<ol style="list-style-type: none"> 1. 비타민 D가 결핍된 고령자 및 청소년에게서의 비타민D 결핍의 예방과 치료 2. 비타민 D가 결핍된 성인에서의 비타민D 결핍의 치료 				
용법·용량	의사의 처방에 따라 사용하되, 혈액 중 25-히드록시 비타민 D량을 확인하여 용량을 조절한다. 이 약 투여 후 성인의 경우 3개월, 청소년은 6개월 이내에 치료 효과와 내약성이 검토되어야 하며, 이를 바탕으로 재투여 여부를 결정한다. 과량 투여에 따라 이상 반응이 증가하므로 필요량 이상으로 투여되지 않도록 한다. 성인 : 콜레칼시페롤로서 200,000IU를 근육 주사한다. 청소년 : 콜레칼시페롤로서 200,000IU를 근육 주사한다. 고령자 : 콜레칼시페롤로서 100,000IU를 근육 주사한다. 연간 투여량이 콜레칼시페롤로서 600,000IU가 넘지 않도록 한다.				

B O T U L I N U M T O X I N



하이톡스주
[보툴리눔 A 독신]

Hitox Inj.
Clostridium botulinum A toxin
100unit

분류번호	전문 632	보험코드	비급여	포장단위	100Unit x 1 바이알
성분·함량	클로스트리디움보툴리눔독소 A형 100U				
효능·효과	만 19세 이상 65세 이하의 성인에 있어서 눈썹주름근, 눈살근 활동과 관련된 중등증 내지 중증의 심한 미간 주름의 일시적 개선				
용법·용량	0.9% 무보존제 멸균 식염수로 100U/2.5 mL (4U/0.1 mL)가 되도록 희석한다. 30개이지 주사바늘을 사용하여 각 눈썹주름근의 두 곳과 눈살근의 한 곳 총 5개 부위에 0.1 mL씩 주사하여 총 20U를 주사한다.				

ANTI - O X I D A N T



글루치온주 600mg
[글루타티온/환원형]

Gluthione Inj.
Glutathione (Reduced)



건티온주 600mg
[글루타티온/환원형]

Kuhnthione Inj.
Glutathione (Reduced)

분류번호	전문 399	보험코드	비급여	포장단위	10바이알
성분·함량	1바이알 중 글루타티온(환원형) 600mg				
효능·효과	시스플라틴 또는 유사계열 화학요법에 의한 신경성질환의 예방				
용법·용량	중증의 경우 1일 600-1200mg을 근육 주사 또는 점적 정맥 주사한다. 수일에 걸쳐 치료하는 경우 또는 경미한 경우에는 1일 300-600mg을 근육 주사 또는 점적 정맥 주사한다.				



건티온주 1200mg
[글루타티온/환원형]

Kuhnthione Inj.
Glutathione (Reduced)

분류번호	전문 399	보험코드	비급여	포장단위	10바이알
성분·함량	1바이알 중 글루타티온(환원형) 1200mg				
효능·효과	시스플라틴 또는 유사계열 화학요법에 의한 신경성질환의 예방				
용법·용량	중증의 경우 1일 600-1200mg을 근육 주사 또는 점적 정맥 주사한다. 수일에 걸쳐 치료하는 경우 또는 경미한 경우에는 1일 300-600mg을 근육 주사 또는 점적 정맥 주사한다.				

P L A C E N T A



메르스몬주
[자하거추출물]

Melsmon Inj.
Human Placenta Extract

분류번호	전문 325	보험코드	비급여	포장단위	2ml x 50앰플
성분·함량	이 약 1밀리리터 중 자하거추출물(별규) 50mg	효능·효과	갱년기 장애 증상의 개선		
용법·용량	자하거추출물로서 1회 2ml, 1주일에 3회씩 2주간 (총 6회) 피하주사 한다.				



라이넥주
[자하거가수분해물]

Laennec Inj.
Human Placenta Hydrolysate

분류번호	전문 326	보험코드	비급여	포장단위	2ml x 50앰플
성분·함량	2ml 중 자하거가수분해물 2ml	효능·효과	만성 간질환에 있어서의 간기능의 개선		
용법·용량	성인 : 자하거가수분해물로서 보통 1일 1회, 1회 2ml 피하 또는 근육주사한다. 증상에 따라 1일 2-3회 주사할 수 있다. 증상에 따라 적절히 증감한다.				

O T H E R S



비엠히루니다제주

[히알루로니다제 1500 I.U.]

BM Hylunidase Inj.

Hyaluronidase 1500 I.U.

분류번호	전문 395	보험코드	비급여	포장단위	10바이알
성분·함량	1ml 바이알 중 히알루로니다제 1,500 I.U.				
효능·효과	피하주사나 근육주사, 국소마취제 및 피하주입 시 침투력 증가, 조직 내에 과다하게 존재하는 체액 및 혈액의 재흡수 촉진				
용법·용량	<p>1. 피하주입 시(대량피하주사): 히알루로니다제로서 1,500I.U. 를 주사용수나 생리식염주사액 1 mL에 녹여서 피하주입을 시작하기 전에 해당부위에 주사하거나, 주입을 시작할 때에 주입용 바늘에서 2cm 가량 위쪽의 튜브에 주사한다. 수액 500-1,000ml 투여 시 이 약 1,500I.U. 가 적당하다. 소아와 고령자에서는 수액제 투여 시의 속도와 총투여량을 주의 깊게 조절해야 하며 특히, 신장장애가 있는 경우에는 수분과잉이 되지 않도록 주의한다.</p> <p>2. 피하주사나 근육주사 시 : 이 약 1,500I.U.를 투여할 주사액에 직접 녹여서 사용한다.</p> <p>3. 국소마취제 이 약 1,500I.U. 를 투여할 국소마취제 주사액에 녹여서 사용한다. 안과에서 사용할 때에는 ml 당 15I.U. 의 농도가 권장된다.</p> <p>4. 혈관 외 유출 국소적인 경우보다는 확산이 나타나는 경우에, 혈관 외 유출이 나타난 후 가능한 빨리 이 약 1,500I.U. 를 주사용수나 생리식염주사액 1 mL에 녹여 병변 부위에 침윤시킨다.</p> <p>5. 혈종 : 이 약 1,500I.U. 를 주사용수나 생리식염주사액 1 mL에 녹여 해당부위에 침윤시킨다.</p>				



히시파겐씨주 20ml

[글리시리진산암모늄]
[L-시스테인염산염]
[글라이신]

Hishiphagen-C Inj.

Ammonium Glycyrhizinate
L-Cysteine Hydrochloride
Glycine

분류번호	전문 392	보험코드	비급여	포장단위	50ml x 50앰플
성분·함량	1앰플 (20ml) 중 글리시리진산암모늄 53mg (별규) (글리시리진산으로서 40mg) 1앰플 (20ml) 중 L-시스테인염산염 20mg (별규) / 1앰플 (20ml) 중 글라이신 400mg				
효능·효과	두드러기·습진·알레르기성 피부질환, 약물중독의 보조요법 / 만성간질환의 간기능 개선				
용법·용량	성인 1일 1회 2~20ml를 정맥주사한다. 만성간질환에는 1회 40~60mL, 1일 1회 정맥 또는 점적정맥주사한다. 증량하는 경우에는 1일 최대 100mL를 초과하지 않는다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.				



라이트네포пам주

[네포пам염산염]

Lite Nefopam Inj.

Nefopam Hydrochloride

분류번호	전문 114	보험코드	비급여	포장단위	2ml x 20앰플
성분·함량	1앰플 (2ml) 중 네포пам염산염 20mg		효능·효과	급성통증의 대증요법, 특히 수술 후 통증	
용법·용량	<p>네포пам염산염으로서 1회 20 mg을 근육 또는 정맥주사한다.</p> <p>필요한 경우 1일 120 mg을 초과하지 않는 범위에서 6시간마다 반복투여한다.</p> <p>정맥주사는 15분 이상에 걸쳐 천천히 투여하고, 투여 후에는 환자를 15-20분간 그대로 누워서 휴식시키는 것이 바람직하다.</p> <p>전해질이나 포도당 같은 수액제에 넣어 투여할 경우 투여시간에 비례하여 4시간 동안 30 mg을 투여하거나 6-8시간 동안 40 mg을 투여한다.</p> <p>이 약과 다른 약물을 혼합하여 주사하는 것은 피하도록 권장한다.</p> <p>연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.</p>				

O T H E R S



아빅신알파주

[싸이모신알파]

Avixin Alpha Inj.

Thymosin α1 (alpha 1) 1.6mg

분류번호	기타의 종양치료제 429	보험코드	비급여	포장단위	1바이알 + 첨부용제
성분·함량	1바이알 중 싸이모신-알파1 1.6mg				
효능·효과	면역기능이 저하된 고령 환자의 인플루엔자 백신 접종 시의 보조요법				
용법·용량	이 약 900ug/m ² (1바이알)를 백신접종 첫 주부터 4주간 주 2회씩 피하 또는 근육에 주사한다. 투여 직전, 첨부된 용제에 녹여 주사한다.				



깡코주

[은행엽건조엑스]

Ginkgo Inj.

Ginkgo Biloba Leaf Dried Extract
17.5mg/5ml

분류번호	전문 219	보험코드	비급여	포장단위	5ml x 25앰플
성분·함량	이 약 1앰플 (5ml) 중 은행엽건조엑스(생규) 17.5mg (총 깡코플라본 배당체로서 4.2mg에 해당)				
효능·효과	1) 뇌혈액순환장애 및 뇌영양장애(뇌혈관부전), 다음 증상을 수반하는 뇌기능장애: 지적 및 경각능력저하, 어지러움, 이명, 두통, 시력장애, 기억력감퇴, 불안, 우울감, 내이성난청, 혈관성·대사성 경부증상으로 인한 청각 및 언어능력 저하 2) 동맥경화성 혈관증, 괴저 상태의 당뇨병성 혈관손상, PAOD-(말초동맥폐색질환 또는 간혈성파행증) 폐색성 혈관내막염, 레이노드병과 기타 호르몬성 및 신경성 혈관장애, 혈관증, 혈관증으로 인한 영양장애등과 같은 말초동맥순환장애				
용법·용량	- 1일 5-10ml를 근육주사 또는 정맥주사하거나 2일마다 15ml를 정맥 주사한다. 급성치료 시: 1일 25ml를 정맥주사 또는 점적정주한다. 중증치료 시: 1일 25-50ml를 정맥주사 또는 점적정주한다.				



플라미노펜주

[아세트아미노펜 1000mg]

Polaminofen Inj.

Acetaminopen 1000mg/100ml

분류번호	전문 114	보험코드	비급여	포장단위	100ml x 48백
성분·함량	1백(100ml) 중 아세트아미노펜 1000mg				
효능·효과	통증이나 고열로 인하여 신속하게 정맥 투여할 필요가 있거나 다른 경로로 투여할 수 없는 경우 1. 중증도의 통증(특히 수술 후)의 단기간 치료 2. 발열의 단기간 치료				
용법·용량	정맥으로 투여하며, 성인, 체중 33kg(약 11세) 이상인 소아에 한함 1. 체중 50kg 이상인 성인 - 1일 4회, 1회 아세트아미노펜으로서 1000mg, 투여 간격은 최소 4시간 정도로 한다. - 1일 최대용량은 4g을 초과하지 않는다. 2. 체중 33kg(약 11세) 이상의 소아, 체중 50kg 미만인 성인 - 1회 투여 시 아세트아미노펜으로서 약 15mg/kg(이 약 1.5ml/kg), 투여 간격은 최소 4시간이어야 한다. - 1일 최대용량은 60mg/kg 또는 4g을 초과하지 않아야 한다. 3. 중증 신장애 환자 - 중증의 신장애 환자(크레아티닌 청소율≤30ml/min)에 있어서 투여 간격은 최소 6시간으로 하는 것이 바람직하다. 투여 방법 - 이 약은 15분 정맥 주입으로 투여한다.				

MINERAL



멀티미네랄5주

[아연] [구리] [망간] [크롬] [셀레늄]

Multimineral 5 Inj.

Zinc Sulfate Hydrate
Cupric Sulfate Pentahydrate
Manganese Sulfate Hydrate
Chromic Chloride Hydrate
Selenious Acid

분류번호	전문 339	보험코드	비급여	포장단위	10바이알
성분·함량	황산아연수화물 4.39mg/ml (아연으로서 1mg/ml) / 황산제이구리수화물 1.57mg/ml (구리로서 0.4mg/ml) 황산망간수화물 0.308mg/ml (망간으로서 0.1mg/ml) / 염화크롬수화물 20.5µg/ml (크롬으로서 4µg/ml) 아셀렌산 32.7µg/ml (셀레늄으로서 20µg/ml)				
효능·효과	경정맥 영양보급 시 미량원소 (아연, 구리, 망간, 셀레늄, 크롬)의 보급				



셀레니드주

[셀레늄] [생산예정]

Seleneed Inj.

Sodium Selenite Pentahydrate

분류번호	전문 322	보험코드	비급여	포장단위	10바이알
성분·함량	아셀렌산나트륨오수화물 0.166mg/ml (셀레늄으로서 50µg/ml)				
효능·효과	영양공급으로 보충될 수 없는 셀레늄 결핍 환자에서 셀레늄 보급				
용법·용량	셀레늄으로서 1일 100 µg을 근육주사 또는 정맥주사한다. 필요한 경우 1일 200 µg까지 증량할 수 있다. 치료가 적절한지를 확인하기 위하여 셀레늄의 혈중농도를 측정해야한다. 만약 이 약을 종합 비경구 영양요법(TPN)기본 주사에 추가로 투여할 경우 반드시 1일 용량은 셀레늄으로서 100 µg을 사용해야 한다.				



징크파워주

[아연]

Zinc Power Inj.

Zinc Sulfate Hydrate 4.39mg/ml

분류번호	전문 322	보험코드	비급여	포장단위	10바이알
성분·함량	황산아연수화물 4.39mg/ml (아연(으)로서 1mg/ml)	효능·효과	비경구영양요법(TPN) 시 아연 보충		
용법·용량	대사적으로 안정한 TPN 환자: 2.5-4mg/일 / 소아 환자: 5세 이하 - 100ug/kg/일 체중 3kg 이하의 미숙아: 300ug/kg/일 소장의 체액손실이 있는 성인환자: 추가로 12.2mg/L (체액손실량) 또는 추가로 17.1mg/kg (배설량) 급성이화상태: 4.5-6mg/일 의사의 처방에 따라 사용하되 혈장내 미량원소량을 확인하여 용량 조절의 지침으로 삼는다.				

ANTI-INFLAMMATORY ENZYMES



엔디멜라정

[브로멜라인] [결정트립신]

Endymela Tab.

Bromelain
Trypsin Crystalline

분류번호	일반 395	보험코드	비급여	포장단위	1,000정/병
성분·함량	1정 (291mg) 중 브로멜라인 40mg(20,000 브로멜라인 단위) 1정 (291mg) 중 결정트립신 1mg(2,500 USP 트립신 단위)				
효능·효과	다음 질환 및 증상의 염증성 부종(부기)의 완화: 수술 및 외상(상처) 후, 유즙울체(젖고임)				
용법·용량	성인: 첫날 1회 2정, 1일 4회, 이후 유지량으로 1회 1정, 1일 4회 복용한다. 체내에서의 작용기전은 아직 해명되지 않은 점이 많고 용량, 효과 관계도 밝혀진 것이 아니므로 목적 없이 투여하지 않는다.				

분류번호	제품	제품명	포장단위	주성분	효능·효과	비고
VITAMIN						
312 전문 비급여		제일하이비주	10A	1앰플 (10ml) 중 푸르셀티아민염산염 54.6mg	비타민 B ₁ 결핍증의 예방 및 치료	비타민 B ₁ (마늘주사)
312 전문 비급여		푸르셀티아민주	10A /50A			
312 전문 비급여		에이치메드 푸르셀티아민주	50A			
311 전문 비급여		본마린주	10A	1앰플 (1.5ml) 중 콜레칼시페롤 7.5mg (300,000IU)	비타민 D가 결핍된 고령자, 청소년, 성인에서의 비타민 D 결핍의 예방과 치료	비타민 D ₃
311 전문 비급여		바이타디주	5A			
311 전문 비급여		비엠하이디주	10V	1앰플 (1ml) 중 콜레칼시페롤 5mg (200,000IU)		
311 전문 비급여		비타벨라주	10PF			
311 전문 비급여		비타디본주	10A			
316 전문 비급여		멀티비타주	10V	1바이알 중 비타민 A, B, C, E, D	1. 수액제로 영양을 공급받는 환자의 비타민 유지 요법 2. 다음 환자의 비타민 (비타민 K 제외) 결핍 예방 : 외과 수술 시, 중증 화상 골절 및 기타 외상, 중증 감염증 혼수상태	멀티 비타민주사
314 전문 비급여		냉장 비타민씨주	10V	1바이알 (20ml) 중 아스코르브산 10g	비타민 C의 결핍 및 예방과 치료	고용량 비타민 C
314 전문 비급여		냉장 메리트씨주				
313 전문 비급여		리보비타주	50A	1앰플 (1ml) 중 리보플라빈 포스페이트나트륨 12.71mg	비타민 B ₂ 결핍증의 예방 및 치료	비타민 B ₂
239 전문 비급여		냉장 제일하이비5주	50A	1앰플 (2ml) 중 D-판테놀 500mg	판토텐산 결핍증의 예방 및 치료	비타민 B ₅
313 전문 비급여		냉장 비타모주				
313 전문 급여		실온 텍스테놀주			판토텐산 결핍증의 예방 및 치료 - 보험코드 : 345101181 - 보험수가 : 52.950/Box	
313 전문 비급여		제일하이비6주	50A	1앰플 (1ml) 중 피리독신염산염 50mg	비타민 B ₆ 결핍증의 예방 및 치료	비타민 B ₆
313 전문 비급여		휴온스 피리독신 염산염주				

분류번호	제품	제품명	포장단위	주성분	효능·효과	비고
VITAMIN						
114 전문 비급여		하이코민주	50A	1앰플 (2ml) 중 히드록소코발라민 5mg	급성 신경염, 다발성 신경염, 좌골신경통, 류마티양 신경통, 경견완중후군, 척수근통, 견갑관절주위염, 암 및 외상에 의한 신경통, 대상포진 및 편두통에 의한 신경통	비타민 B ₁₂
114 전문 비급여		레드업주				
114 전문 비급여		히코발주				
PLACENTA						
326 전문 비급여		라이넥주	50A	1앰플 (2ml) 중 자하거가수분해물 2ml	만성간질환에 있어서의 간기능의 개선	태반주사
325 전문 비급여		메르스몬주		1앰플 (2ml) 중 자하거추출물 2ml	갱년기 장애 증상의 개선	
		플라젠시아주	10A			
		제이비피플라몬				
ANTIOXIDANT						
399 전문 비급여		글루치온주 600mg	10V	1바이알 중 글루타티온 (환원형) 600mg	시스플라틴 또는 유사 계열 화학요법에 의한 신경성 질환의 예방	백옥주사
399 전문 비급여		건티온주 600mg		1바이알 중 글루타티온 (환원형) 600mg		
399 전문 비급여		건티온주 1200mg		1바이알 중 글루타티온 (환원형) 1200mg		
399 전문 비급여		치옥타시드주	5A	1앰플 (24ml) 중 티옥트산트로메타민 925.8mg	당뇨병성 다발신경병증의 완화 - 보험코드: 642200991 - 보험수가: 3,396/A	티옥트산으로 600mg
399 전문 비급여		아이델라주	10A	1앰플 (5ml) 중 티옥트산 25mg	티옥트산의 수요가 증대되는 경우의 보급 (격심한 육체노동 시) Leigh 증후군 (아급성 과사성 뇌척수염) 중독성 (스트렙토마이신, 가나마이신)에 의한 및 소음성 (직업성)의 내이성 난청	신데렐라 주사
399 전문 비급여		신델라주				
LOCAL ANESTHETICS						
121 일반 비급여		엠마오플러스크림	450g	1g 중 리도카인 96mg	남성 성기 축각의 예민성 감소	국소 마취크림
121 일반 비급여		리도킨크림	30g			
121 일반 비급여		리쥬셀크림	500g			
121 전문 비급여		엠마오 5% 크림	450g	1g 중 리도카인 25mg 프릴로카인 25mg	1. 주사바늘 삽입 시 또는 표재성 외과적 처치 시 피부의 표면 마취 2. 생식기 점막 표면 마취 (예: 콘딜롬 제거 전)	
121 전문 비급여		엔젤카인 스프레이	50ml	100ml 중 리도카인 10g	다음 경우의 표면마취시 사용 :치과 영역, 이비인후과 영역, 산부인과 영역, 호흡기 및 소화기관에 기구 및 카테터 삽입시	국소 마취제

분류번호	제품	제품명	포장단위	주성분	효능·효과	비고
MINERAL						
339 전문 비급여		멀티미네랄5주	10V	1바이알 (10ml) 중 셀레늄 200µg, 크롬 40µg	경정맥 영양보급 시 미량원소 (아연, 구리, 망간, 셀레늄, 크롬)의 보급	필수 미네랄
339 전문 비급여		멀티블루5주	25V	아연 10mg, 구리 4mg, 망간 1mg		
124 전문 비급여		마시주 10%	25A	1앰플 (5ml) 중 황산마그네슘수화물 0.5g	경련, 자간증의 발작, 자궁경직방지, 전해질보급	마그네슘 주사 (Mg)
322 전문 비급여		셀레니드주	10V	1바이알 (10ml) 중 셀레늄 500µg	비경구영양요법 (TPN)시 셀레늄 보충	셀레늄 주사 (Se)
322 전문 비급여		징크파워주		1바이알 (10ml) 중 아연 10mg	비경구영양요법 (TPN)시 아연 보충	아연 주사 (Zn)
322 전문 비급여		징가주				
322 전문 급여		페린젝트주	2ml /10ml	1바이알 (2ml/10ml) 중 카르복시말토스수산화제 이철착염 180mg/ml	1. 경구용 철분제제의 효과가 불충분하거나 복용이 불가능한 철 결핍환자 2. 임상적으로 빠른 철 보충이 필요한 철 결핍증 환자	철분 주사 (Fe)
AMINO ACID						
325 전문 비급여		위너프페리주	362ml /217ml	A액 포도당일수화물 B액 L-류신 외 20 C액 정제어유 외 3	수분, 전해질, 아미노산, 칼로리, 필수 지방산 및 오메가-3 지방산의 보급	3-chamber
325 전문 비급여		바이타솔주	10백	1백 (250ml) 중 L-이소류신, L-류신, L-리신염산염, 자일리톨, 피리독신염산염, 니코틴산마이드, 이노시톨 외 12	아미노산수액제 (정맥주사 기초 영양제)	아미노산수액
399 전문 비급여		지씨아르기닌주	10V	1바이알 (25ml) 중 L-아르기닌염산염 15g	질환으로 인한 고암모니아혈증의 급성 악화시, 경구투여로 조절이 불가능한 경우에 혈중 암모니아 농도의 저하	아르기닌주사
325 전문 비급여		아미노플라즈마 5%E주	10병	1병 (250ml) 중 L-티로신, 아세트산칼륨, 염화마그네슘수화물, L-이소류신, L-류신, L-메티오닌, L-페닐알라닌, L-트레오닌 외 15	경구 또는 위장관 영양공급이 불가능 또는 불충분하거나 금기인 환자들에게 아미노산 및 소량의 전해질 보급	강남수액
325 전문 비급여		디펩티벤주	10병	1병 (50ml) 중 N(2)-엘알라닐-엘글루타민 10g	정맥영양요법을 실시하는 경우 아미노산 수액이나 아미노산 함유 수액에 보충하여 글루타민 보급	글루타민
PDRN						
325 전문 비급여		플라센텍스주	5A	1앰플/바이알 (3ml) 중 폴리데옥시리보뉴클레오타 이드나트륨 5.625mg	피부이식으로 인한 상처의 치료 및 조직 수복	연어주사 (PDRN)
325 전문 비급여		하이드알주	10V			
GENERAL ANESTHETICS						
111 전문 급여		동국 포폴주	8ml x 10A 12ml x 5A 20ml x 5A 50ml x 1V	이 약 1ml 중 프로포폴 10mg 보험코드 보험수가 8ml 653403541 1,493/A 12ml 653402351 1,812/A 20ml 653402371 4,059/A 50ml 653402334 11,072/V	성인 및 3세 이상 소아의 전신마취의 유도 및 유지 인공호흡 중인 중환자의 진정 수술 및 진단 시의 의식하 진정	전신마취제

분류번호	제품	제품명	포장단위	주성분	효능·효과	비고
기타						
395 전문 비급여		엘디라제주 (추후생산)	10V	1바이알 중 히알루로니다제 1,500 IU	피하주사나 근육주사, 국소마취제 및 피하주입 시 침투력 증가, 조직 내에 과다하게 존재하는 체액 및 혈액의 재흡수 촉진	통증 (부종)관리 필러제거
395 전문 비급여		비엠 히루니다제주	10V			
395 전문 비급여		리포라제주	10V			
219 전문 비급여		제일팻리스주	25A	1앰플 (5ml) 중 L-카르니틴 1g	1차성, 2차성 카르니틴결핍증, 협심증, 급성심근경색, 혈액투석 중인 말기 신 질환자의 카르니틴결핍증의 치료	L-카르니틴 주사
219 전문 비급여		카르틴주	10A			
399 전문 비급여		냉장 에티피에스주	10A	1앰플 (2ml) 중 아데노신트리포스페이트 디나트륨삼수화물 21.96mg	근무력증, 심부전, 만성간염에 있어서의 간기능 개선, 두부 외상 후유증, 조절성 안정피로	핵산주사
392 전문 비급여		히시파겐씨주	50A	1앰플 (20ml) 중 L-시스테인염산염 20mg 글리시리진산모노암모늄 53mg 아미노초산 400mg	두드러기 습진 알레르기성 피부질환, 약물중독의 보조요법, 만성질환의 간기능 개선	감초주사
429 전문 비급여		냉장 이뮤알파주	2V	1바이알 중 사이모신 알파 1.....1.6mg	면역기능이 저하된 고령 환자의 인플루엔자 백신접종 시의 보조요법	면역주사
429 전문 비급여		냉장 아빅신알파주	1V			
399 전문 비급여		히론트주	10관	1관 (2.5ml) 중 히알루론산나트륨 25mg	변형성 슬관절증, 견관절주위염	물광주사
119 전문 비급여		뉴라렌주	50A	1앰플 (4ml) 중 콜린알포세레이트 1000mg	뇌혈관 결손에 의한 2차 증상 및 변성 또는 퇴행성 뇌기질성 정신증후군	뇌기능개선
219 전문 비급여		은행엽엑스	25A	1앰플 (5ml) 중 은행엽엑스 17.5mg	지적 및 경각능력저하, 어지러움, 이명, 두통, 시력장애, 기억력감퇴, 불안, 우울감, 내이성 난청, 혈관성대사성, 경부증상으로 인한 청각 및 언어능력 저하 등	은행엽엑스
114 전문 비급여		라이트 네포팜주	20A	1앰플 (2ml) 중 네포팜염산염 20mg	급성통증의 대증요법, 특히 수술 후 통증	통증주사
건강 기능식품 (체중조절)		엘디엘플러스	180정	1정 중 알긴산 200mg, 카르복시메틸셀룰로스나트륨 100mg, 가르시니아카ம்பोज아추출물 210mg	탄수화물이 지방으로 합성되는 것을 억제하여 체지방 감소에 도움을 줄 수 있음	다이어트 서플리먼트
ENZYME						
395 전문 비급여		엔디멜라정	1,000정	1정 (291mg) 중 브로멜라인 40mg 결정트립신 1mg	다음 질환 및 증상의 염증성 부종 완화 : 수술 및 외상(상처)후, 유즙울체(젖고임)	부종완화 염증억제