

\* 의약품을 사용하시기 전에 주의깊게 읽도록 하시고 설명서는 의약품과 함께 보관하여 주십시오.  
\* 의약품을 처방된 증상·환자 이외에는 사용하지 말고, 어린이 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.

# 아몰지<sup>®</sup> 크림

## 광범위 피부질환 치료제

(일반의약품)

아몰지에이 크림은 여러가지 피부질환에 사용할 수 있는 크림타입 치료제입니다.

소염(항염) 및 홀관수축 작용을 나타내는 베타메타손발레레이트와 항균작용을 나타내는 겐타마이신황산염으로  
처방된 아몰지에이 크림은 알레르기성 또는 염증성 피부질환 및 1도 화상에 효과를 나타내는 피부질환 치료제입니다.

### 원료약품의 분량 1g 중

#### 유효성분

- 베타메타손발레레이트(KP) ..... 0.61mg
- 겐타마이신황산염(KP) ..... 1.0mg(역가)

#### 보존제

- 클로로크로졸(NF) ..... 1.0mg

#### 기타성분

라놀린알코올, 부틸레이티드하드록시아니솔, 백색바셀린,  
수산화나트륨, 세토스테아릴알코올, 인산, 인산이수소  
나트륨, 정제수, 폴리옥실40스테아레이트, 프로필렌글리콜

#### 성상 : 전질균등한 백색의 크림

#### 효능·효과 :

- 2차 감염된 알레르기성 또는 염증성 피부질환: 습진, 접촉 피부염, 지루피부염, 아토피피부염, 광피부염, 만성단순 태선, 칸질진(피부스침증), 낙털피부염, 가려움, 건선
- 1도 화상

용법·용량 : 1일 1~3회 환부(질환 부위)에 적당량을 바른다.

#### 사용상의 주의사항

##### 1. 다음과 같은 사람은 이 약을 사용하지 말것

- 1) 세균결핵, 매독 등) · 진균공기<sup>®</sup>(간디어증, 박선 등) · 스피로테라스 - 흡연 · 바이러스(대상포진물질), 단순포진물질, 수두, 증두증 등) · 등(을, 사면발이 등)성 피부감염증 환자(증상이 악화될 수 있다)

- 2) 이 약 또는 이 약 성분에 과민증 및 그 병력이 있는 환자

- 3) 고막전공(중이) 있는 습진성 외이도(비깥귀기)염 환자(천공(중이)부위의 치유지연이 나타날 수 있다)

- 4) 궤양(비체트병 제외), 제2도 심상성(드러나지 않는) 이상의 화상·동상 환자(피부재생이 억제되어 치유가 지연될 수 있다)

- 5) 입주위피부염, 보통여드름, 주사(rosacea) 환자

- 6) 스트렙토마이신, 카나마이신, 겐타마이신, 네오마이신 등 아미노글리코사이드(항생물질 또는 바시트라신)에 의한 과민증 및 그 병력이 있는 환자(이미노글리코사이드(항생물질 사이아)에는 교차 알레르기 유발성이 입증되었다.)

- 2. 다음과 같은 사람은 이 약을 사용하기 전에 의사, 치과 의사, 약사와 상의할 것.

- 1) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인 및 수유부

- 2) 유아(3세 이하) · 소아

- 3) 이 약은 프로필렌글리콜을 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에는 신중히 투여한다.

- 3. 다음과 같은 경우 이 약의 사용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담시 가능한한 이첨부

문서를 소지할 것.

1) 피부 : ① 감염증 : 피부의 세균성(전염성) 농가진(고름딱지증),

모낭염 등), 바이러스성 감염증이 나타날 수 있다(밀봉붕대법(ODT)의 경우 나타나기 쉽다). 이와 같은 증상이 나타날 경우에는 적절한 항균제나 항진균(곰팡이)제 등을 병용(함께 사용)하고 증상이 신속히 개선되지 않을 경우에는 사용을 중지한다.

② 일반적 피부증상 : 모낭염, 부수령, 피부자극, 지통(찌르는 것 같은 아픔), 발열, 자열감(회고감), 기려움, 발진 · 발발, 홍조, 피부건조, 농포성피부염, 땀띠, 상처 악화, 욕창, 농포증, 과민증, 피부변색, 다도증(털과다증), 여드름상별진, 색소침착저하증, 입주위피부염, 알레르기성 접촉피부염, 피부진무름, 2차감염, 피부위축, 줄무늬 등의 증상이 나타나는 경우에는 사용을 중지하고 의사 또는 약사와 상담한다. 겐타마이신으로 치료하면 일시적인 피부자극(흉반, 가려움증)이 나타나지만 일반적으로 치료를 중지할 필요는 없다. ③ 장기연용(계속 사용) : 스테로이드성 어드辱, 스테로이드성 피부부위증, 모세혈관 확장, 자반(자주색 반점), 스테로이드성 주사, 입주위피부염(입주위 · 안면전체에 흥반, 모세혈관확장, 막지, 인설비늘, 껍질), 어린선(魚鱗鱗) 피부변화, 디모(털과다), 색소탈실 등이 나타날 수 있다. 이러한 증상이 나타날 경우에는 천천히 사용량을 줄여 코르티코이드를 험유하지 않은 약으로 바꾸어 사용한다.

2) 내분비계 : 대량 또는 장기간에 걸친 광범위한 사용, 밀봉붕대법에 의해 코르티코이드 전신투여와 같은 노하수체·부신 피질계 기능의 억제를 가져올 수 있으므로 주의한다.

3) 눈 : 안검눈꺼풀(피부에 사용시 안압 상승, 녹내장을 일으킬 수 있으므로 주의한다. 대량 또는 장기간에 걸친 광범위한 사용, 특히 밀봉붕대법을 사용할 경우 후낭(백내장, 녹내장 등)이 나타날 수 있다. 빈도불명의 시야흐림이 나타날 수 있다.

4) 귀교대현상 : 국소적용 항생물질제제를 장기간 사용한 경우에 때때로 진균을 포함하는 비감수성균의 균교대감염(superinfection)을 일으킬 수 있으므로 이러한 경우에는 사용을 중지하고 적절한 처치를 한다.

5) 신장애(신장장애, 난청(귀먹음) 등)이 나타날 수 있으므로 장기 연용(계속 사용)을 피한다.

#### 4. 기타 이 약의 사용시 주의할 사항

1) 정해진 용법·용량을 잘 지킨다.

2) 소아에게 사용할 경우에는 보호자의 지도 · 감독하에 사용한다.

3) 국소 코르티코이드의 전신적 흡수는 몇몇 환자에서 기역적인 사상하부-뇌하수체-부신종말점(HPA)축의 억제, 쿠싱증후군,

고혈당증, 당뇨 등을 일으킬 수 있으므로 국소 코르티코이드를 광범위한 체표면 또는 밀봉붕대법 하에 사용하는 환자는 정기적으로 혈중 코르티솔 농도, 요증에 유리되는 코르티솔을 측정하거나 ACTH 자극시험을 하여 HPA 축 억제를 검사한다.

4) 국소 코르티코이드의 전신적 흡수로 인해 HPA 축이 억제되었다면 약물사용의 증거, 투여빈도의 감소, 활성이 약한 코르티코이드로의 대체 등의 방법을 시도하고 일반적으로 국소 코르티코이드 약물투여 중지 후 HPA 축 기능은 신속히 회복된다.

5) 치료기간은 질환의 정도나 병소의 부위, 환자의 반응에 따라 다르다. 그러나 3~4주 치료 후에도 증상이 개선되지 않으면 다른 질환을 의심해 보아야 한다. 증상이 개선되지 않거나 악화되는 경우에는 사용을 중지한다.

6) 증상이 개선되면서 가능한 한 빠른 시일 내에 사용을 중지한다.  
7) 대량, 장기간, 광범위하게 특히 밀봉붕대법을 사용함으로써 코르티코이드제를 전신적으로 투여한 경우와 같은 증상이 나타날 수 있다. 특별한 경우를 제외하고는 장기, 대량 사용과 밀봉붕대법을 피한다.

8) 강작(과민상태)으로 만들 수 있으므로 충분히 관찰하고 강작(과민상태)으로 만들(장기별식증/출혈어진, 부종(부기), 구진, 소수포(월집) 등)이 나타날 경우에는 사용을 중지한다.  
9) 장기 연용(계속 사용) 하지 않는다.

10) 코르티코이드 및 겐타마이신은 밀봉붕대법 또는 광범위한 부위 적용, 장기 연용(계속 사용) 등으로 인해 피부를 통해 흡수 된다고 알려져 있다. 이러한 경우에는 정기적인 관찰 및 치료에 앞서서 BUN 검사 등을 통한 신기능 검사가 권장된다.

11) 겐타마이신 국소투여시 전신적인 효과가 나타나지 않지만,

전신독성을 나타낼 수 있는 농도에서는 신부전환자 또는 제8뇌신경환자에서는 영구적인 전정削前庭(평형) 기능장애의 원인이 될 수 있다.

12) 임부에 대한 안전성이 확립되지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에는 대량 또는 장기간에 걸친 광범위한 사용을 피하고 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.

13) 국소적으로 투여된 코르티코이드가 모유로 이행되는지 여부는 알려져 있지 않으나 전신적으로 투여된 코르티코이드가 모유중으로 이행되므로 수유부에 투여시 주의해야 하며, 수유부에 대한 이 약의 투여가 필요한 정도를 고려하여 수유를 중지하거나 이 약의 투여를 중지한다.

14) 소아는 체중당 표면적의 비율이 성인보다 커서 코르티코이드로 인해 HPA 축 억제, 쿠싱증후군, 발육장애 등이 나타나기 쉬우므로 주의한다. 국소적용 코르티코이드로 치료받은 소아에게서 HPA 축 억제, 쿠싱증후군, 발육장애, 체중증가의 징후 및 두개골내 고혈압의 발생이 보고된 바 있다. 소아에게서 발견되는 부신억제의 징후는 혈장 코르티솔 수치가 낮아지고 ACTH 자극에 반응이 없는 것이다. 두개내고혈압의 징후로는 숫구멍의 돌출(bulging fontanelle), 두통 및 양쪽신경유두증(papilledema)이 있다.

제조의뢰자 : 초당약품공업(주) 경기도 안산시 단원구 별양로 381

소비자 상담전화 : 080-302-3000 (수신자 부담)

15) 기저귀 등은 밀봉붕대법과 같은 작용을 나타낼 수 있으므로 주의한다.

16) 소아환자에게 사용할 경우에는 치료 효과를 나타내는 최소 양만을 사용한다.

17) 국소용 코르티코이드의 과다사용 또는 장기사용 시 뇌수체-부신기능을 억제하여 2차적인 부신기능부전증을 유발하고 쿠싱증후군을 포함하는 고코르티솔증후군을 유발시킬 수 있다. 겐타마이신은 국소로 과다 또는 장기간 사용하였을 때는 병소부에 진균 또는 비감수성 균의 과도한 증식이 일어날 수 있다. 이러한 경우 적절한 대증적 치료가 필요하다. 급성 고부신피질로르몬증상(hypercortisoloid symptoms)은 보통 기억적이다. 필요할 경우 전해질 불균형을 치료하여야 한다. 만성 독성인 경우 코르티코이드를 서서히 감량하여 중단하여야 한다.

18) 건선환자에 장기, 대량 사용할 경우에는 치료 중 또는 치료 중지 후에 건선성 홍피증(홍색피부증), 농포성 건선 등이 나타난다는 보고가 있다.  
19) 전신 및 국소 코스티코이드 사용 시 시각장애가 보고될 수 있다. 만약, 환자에서 시야흐림 또는 기타 시각장애와 같은 증상이 나타나면, 전신 및 국소 코스티코이드 사용 후에 보고되었던 백내장, 녹내장 또는 중심성장액막락막병증(central serous chorioretinopathy (CSR))과 같은 드문 질환을 포함하여 시각장애를 일으킬 수 있는 원인을 확인하기 위하여 안과전문의에게 진료받을 것을 고려해야 한다.

#### 5. 적용상의 주의

- 1) 안과용으로 사용하지 않는다.
- 2) 화장이나 면도 후 등 치료 이외의 목적으로 사용하지 않는다.
- 3) 의사의 감독없이 밀봉붕대법을 사용하지 않는다(특히 밀봉붕대법을 사용할 경우 세균감염이 나타나기 쉬우므로 적용 전에 환부(질환 부위)를 청결히 한다).

#### 6. 저장상의 주의사항

- 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
- 2) 의약품을 원래 용기에에서 끄내어 다른 용기에 보관하는 것은 의약품 오용(질못) 사용에 따른 사고 발생이나 의약품 품질저하의 원인이 될 수 있으므로 원래의 용기에 넣고 꼭 닫아 보관한다.

#### 저장방법 : 기밀용기, 실온(1~30°C)보관

포장단위 : 35g/튜브

※ 본 제품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입 시 사용기한이 경과되었거나 변질·변색 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입한 약국을 통하여 교환하여 드립니다.  
※ 이 점문에서 작성일자 이후 변경된 내용은 www.chodang.com 또는 전화 : 02-2206-3800에서 확인 할 수 있음.

※ 내용의 부작용이 나타날경우 의사나 약사 또는 식품의약품 안전처로 알리하시고 부작용 피해 구제 신청은 한국의약품안전관리원에서 할수있음.  
※ 부작용보고 : 한국의약품안전관리원(1644-6223)  
※ 의약품의 용어 설명 및 기타 자세한 의약품 정보는 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(nedrug.mfds.go.kr)을 참조하세요.

문서작성년월일 : 2000.06.30

최종개정년월일 : 2021.06.10

제조자 : 시미씨엠오코리아(주) 경기도 부천시 옥산로 230번길 23