

## 마약류 및 오·남용 의약품 심사·관리 기준

### □ 기 시행중인 전산심사 대상 및 기준

분류번호	일반명	약품명	점검기준	관련근거
112	flunitrazepam	루나팜정 (플루니트라제팜)	최대 2mg, 투여기간 30일	식약청허가사항 진료심사평가위원회 ( '09.12.24) 교과서 (Harrison's)
		라제팜정 (플루니트라제팜)		
		라제팜정		
		루나팜정		
		한국유나이티드플루니트라제팜정		
	flurazepam	달마돔정 (염산플루라제팜)	최대30mg, 투여기간 30일	
		달마돔정		
	triazolam	할시온정0.125밀리그램 (트리아졸람)	최대 0.25mg, 투여기간 21일	
		졸민정0.125밀리그램 (트리아졸람)		
		할시온정0.125mg		
		졸민정0.125mg		
		트리졸정0.125mg		
		할시온정0.125mg		
		할시온정0.125mg		
		할시온정0.25밀리그램 (트리아졸람)		
		졸민정0.25밀리그램 (트리아졸람)		
		트리람정0.25밀리그램 (트리아졸람)		
		트리람정0.25mg		
		할시온정0.25mg		
		졸민정0.25mg		
		트리졸정0.25mg		
		할시온정0.25mg		
	할시온정0.25mg			
	zolpidem	졸피아트정 (주석산졸피뎀)	최대 10mg 투여기간30일	
		졸피움정 (졸피뎀타르타르산염)		
		졸피드정 (주석산졸피뎀)		
		졸피신정 10밀리그램 (주석산졸피뎀)		
		스틸녹스정 10밀리그램 (주석산졸피뎀)		
		파마주석산졸피뎀정		
		졸피람정 10밀리그램 (주석산졸피뎀)		
산도스졸피뎀정 10mg (주석산졸피뎀)				
코닉스정 (주석산졸피뎀)				
자니로정 10밀리그램 (주석산졸피뎀)				
졸피람정 10mg				

분류번호	일반명	약품명	점검기준	관련근거
		스틸녹스정 10mg		
		졸피아트정		
		자니로정 10mg		
		졸피신정 10mg		
		파마주석산졸피뎀정		
		코닉스정		
		졸피움정		
		스틸녹스정 10mg		
		부광 스틸녹스정		
		졸피드정		
	산도스졸피뎀정 10mg			
	zolpidem tartarate	스틸녹스CR정6.25밀리그램(졸피뎀타르타르산염)	최대 12.5mg 투여기간 30일	
		스틸녹스CR정6.25mg		
		스틸녹스CR정6.25mg		
스틸녹스CR정12.5밀리그램(졸피뎀타르타르산염)				
	스틸녹스CR정 12.5mg			
	스틸녹스CR정 12.5mg			

※ 시행일 2010년 5월1일 시행

□ 적용예정 전산심사 대상 및 기준

(31성분, 74품목)

분류번호	일반명	약품명	점검기준	관련근거
112 최면 진정제	zolpidem	졸피람정 10mg	불면증 (상병코드 : F51, G47 상병만 인정)	식약청허가사항
		스틸녹스정 10mg		
		자니로정 10mg		
		졸피아트정		
		졸피신정 10mg		
		파마주석산 졸피뎀정		
		코닉스정		
		졸피움정		
		졸피드정		
		산도스졸피뎀정 10mg		
zolpidem tartarate	스틸녹스CR정6.25mg	불면증 (상병코드 : F51, G47) 상병만 인정	상동	
	스틸녹스CR정 12.5mg			
pentobarbital sodium	엔토발주 100mg	성인 : 500mg만 인정 12세미만 : 250mg만 인정 단, 근육주사시 성인 : 250mg만 인정 12세미만 : 125mg만 인정	상동	

분류번호	일반명	약품명	점검기준	관련근거
	triazolam	졸민정 0.125mg 할시온정0.125mg 트리람정0.25mg 졸민정0.25mg 할시온정0.25mg	불면증 (상병코드 : F51,G47) 상병만 인정	상동
113 항전간제	clonazepam	리보트릴정	간질 (상병코드 G40 -G41)상병만 인정	상동
114 해열진통 소염제	acetaminophen + dextromethorphan Hbr	베아코프에프정	12세이상 : 1일 8정 인정 6-11세 : 1일 4정 인정	상동
	nalbuphine HCl	하나염산날부핀주10mg 대원염산날부핀주사액10mg 날페인주사10mg 날페인주사20mg	1회 20mg만 인정 1일 160mg만 인정	상동
	pentazocine Hcl	펜탈정 (25mg)	1일 360mg만 인정	상동
115 각성제 흥분제	methyl phenidate HCl	페로스핀정10mg 페니드정10mg 메칠펜정 페니드정5mg 메타데이트CD서방캡슐10mg 메타데이트CD서방캡슐 메타데이트CD서방캡슐30mg 콘서타OROS서방정18mg 콘서타OROS서방정27mg	ADHD 상병(F90) 주요우울장애 (F32-F33) 비기질성 과다수면(F51.1) 기면증(G47.4)상병만 인정 ADHD 상병(F90)에는 1일 60mg만 인정 ADHD 상병(F90)만 인정 1일 60mg만 인정 ADHD 상병(F90)만 인정 6-12세 : 1일 54mg만 인정 13세이상:1일 72mg만 인정	상동        상동  상동
117 정신신 경용제	alprazolam	자나팜정1mg 알작스정0.25mg 알프람정0.25mg 알프라낙스정0.25mg 자나팜정0.25mg 한림 알프라졸람정 0.25mg 자이렌정0.25mg 자세틴정0.25mg 아졸락정0.25mg 원경 알프라졸람정 0.25mg 자낙스정0.25mg 알프람정0.4mg	성인 1일 4mg만 인정  공황장애(F41)상병에 1일 6mg 인정  65세이상 1일 1.2mg 인정	상동

분류번호	일반명	약품명	점검기준	관련근거
		새프람정		
		자나팜정0.4mg		
		아졸락정0.4mg		
		알작스정		
		한림알프라졸람정0.5mg		
		알프람정0.5mg		
		알프라낙스정0.5mg		
		자나팜정0.5mg		
		자이렌정		
		아졸락정0.5mg		
		원경 알프라졸람정 0.5mg		
	자낙스정0.5mg			
	chlordiazepoxide HCl	리버티정 10mg	알콜 금단증상 (상병코드 F103-4) 상병에 1일 300mg을 30일 동안만 인정	식약청허가사항 일본 의약품집
리버티정5mg				
nemonapride	환인네포니드정 10MG	정신분열증 (상병코드 F20-F29) 상병에만 인정	식약청허가사항	
	환인네포니드정 3MG			
213 이뇨제	furosemide  오남용 의약품	후릭스정(후로세미드정) 라식스정(푸로세미드) 다이릭스정(푸로세미드) 라식스주사(푸로세미드)	경구제에 한해 1일 600mg만 인정	상동
244 단백동화 스테로이 드제	nandrolone decanoate  오남용 의약품	데카듀라보린주사50mg (난드로론데카노에이트)	만성신부전 (I120, I13, N18-19, P960) 상병에 인정	상동
811 아편알칼 로이드제	codeine phosphate 단일제	명문인산코데인정 비씨인산코데인정 하나인산코데인정 구주인산코데인정 데코인정	1회 100mg, 1일 300mg만 인정	상동
821 합성마약	oxycodone+ acetaminophen	코사돈정5/325mg 타이레놀옥시캡슐	1일 8캡슐만 인정	상동

※ 시행일 : 2010년 12월부터 3개월 사전예고 시행 후 적용  
(심사·관리 적용일은 접수분 기준)

□ 마약류 과다·중복처방 관리

○ 중복 처방 사후관리

- 6개월 동안 동일성분의약품 처방이 214일을 초과하는 경우 초과분에 대한 사후정산
- 2009년 6월1일부터 사후점검 적용

○ 과다 및 중복 처방 실태조사 업무지원

- 반기별 정보제공을 통한 보건복지부 및 식약청 주관 실태조사 지원