



# 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 약 10g을 5-10분간 적용한 후 이 약을 제거하고 즉시 시술을 개시한다. 3. 다리케양 : 이 약을 적용한 후 밀봉 테이프로 덮는다. 개봉한 튜브를 일 회로 사용하며 매 조작 후에는 남아있는 크림을 버리도록 한다. 적어도 30분간 1-2g/10cm <sup>2</sup> 을 적용하며 치료 시마다 10g을 초과하지 않도록 한다. 투고하기 어려운 조직의 다리케양에 대해서는 적용 시간을 60분으로 연장할 수 있으며, 크림 제거 후 10분 이내에 케양을 세척하도록 한다. 1-2개월간 15번까지 사용했을 때 효과가 감소하거나 국소반응이 증가하지 않았다. * 3개월-12개월 영아 : 총량 2g, 적용 부위 16cm <sup>2</sup> 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"> <li>1. 비타민B1 결핍증의 예방 및 치료</li> <li>2. 비타민B1의 수요가 증대하여 음식으로부터 섭취가 불충분한 때의 보급 (소모성 질환, 갑상샘기능항진증, 임부, 수유부, 격렬한 육체 노동 시 등)</li> <li>3. 베르니케뇌병증 (Wernicke encephalopathy) 4. 각기심장 장애</li> <li>5. 다음 질환에 의한 비타민B1의 결핍 또는 대사 장애가 관여한다고 추정되는 경우                     <ol style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ol>                     비타민B1의 결핍 또는 대사 장애가 관여한다고 추정되는 경우에 대하여 효과가 없는데 1개월가량 목적 없이 사용해서는 안된다.                 </li> </ol>				
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"> <li>1. 비타민 D가 결핍된 고령자 및 청소년에게서의 비타민D 결핍의 예방과 치료</li> <li>2. 비타민 D가 결핍된 성인에서의 비타민D 결핍의 치료</li> </ol>				
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. <b>성인</b> : 콜레칼시페롤로서 200,000IU를 근육 주사한다. <b>청소년</b> : 콜레칼시페롤로서 200,000IU를 근육 주사한다. <b>고령자</b> : 콜레칼시페롤로서 100,000IU를 근육 주사한다. 연간 투여량이 콜레칼시페롤로서 600,000IU가 넘지 않도록 한다.				

# A N T I - O X I D A N T



**글루치온주 600mg**  
[글루타티온/환원형]

**Gluthione 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.				

# ANTI-OXIDANT



## 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.				

# PLACENTA



## 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 관절환에 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.				





### 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 수액에 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 Glycyrrhizinate  
L-Cysteine Hydrochloride  
Glycine

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



### 라이트네포팜주

[네포팜염산염]

### Lite Nefopam Inj.

Nefopam Hydrochloride

분류번호	전문 114	보험코드	비급여	포장단위	2ml x 20앰플
성분·함량	1앰플 (2ml) 중 네포팜염산염 20mg		효능·효과	급성통증의 대증요법, 특히 수술 후 통증	
용법·용량	<p>네포팜염산염으로서 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

[사이모신알파]

**Avixin Alpha Inj.**  
Thymosin α1 (alpha 1) 1.6mg

분류번호	기타의 중양치료제 429	보험코드	비급여	포장단위	1바이알 + 첨부용제
성분·함량	1바이알 중 사이모신-알파1 ..... 1.6mg				
효능·효과	면역기능이 저하된 고령 환자의 인플루엔자 백신 접종 시의 보조요법				
용법·용량	이 약 900ug/m <sup>2</sup> (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 감각능력저하, 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.				



## 폴라미노펜주

[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



## 멀티포텐5주

[아연] [구리] [망간] [크롬] [셀레늄]

## Multipotent 5 Inj.

Zinc Sulfate Hydrate  
Cupric Sulfate Pentahydrate  
Mangane 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				



## 멀티블루5주

[아연] [구리] [망간] [크롬] [셀레늄]

## Multiblue 5 Inj.

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

분류번호	전문 339	보험코드	비급여	포장단위	25바이알
성분·함량	황산아연수화물 4.39mg/ml (아연으로서 1mg/ml) / 황산제이구리수화물 1.59mg/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				



## 셀업주

[셀레늄]

## Selup 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 (아연으로서 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.				



분류번호	제품	제품명	포장단위	주성분	효능·효과	비고
<b>VITAMIN</b>						
312 전문 비급여		제일하이비주	10A	1앰플 (10ml) 중 푸르셀티아민염산염 54.6mg	비타민 B <sub>1</sub> 결핍증의 예방 및 치료	비타민 B <sub>1</sub> (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 <sub>3</sub>
311 전문 비급여		바이타디주	5A	1앰플 (1ml) 중 콜레칼시페롤 5mg (200,000IU)		
311 전문 비급여		비엠하이디주	10V			
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 <sub>2</sub> 결핍증의 예방 및 치료	비타민 B <sub>2</sub>
239 전문 비급여		냉장 제일하이비5주	50A	1앰플 (2ml) 중 D-판테놀 500mg	판토텐산 결핍증의 예방 및 치료	비타민 B <sub>5</sub>
313 전문 비급여		냉장 비타모주				
313 전문 급여		실온 텍스테놀주			판토텐산 결핍증의 예방 및 치료 - 보험코드 : 345101181 - 보험수가 : 53,750/Box	
313 전문 비급여		제일하이비6주	50A	1앰플 (1ml) 중 피리독신염산염 50mg	비타민 B <sub>6</sub> 결핍증의 예방 및 치료	비타민 B <sub>6</sub>
313 전문 비급여		휴온스 피리독신 염산염주				

분류번호	제품	제품명	포장단위	주성분	효능·효과	비고
<b>VITAMIN</b>						
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 <sub>12</sub>
114 전문 비급여		레드업주				
114 전문 비급여		이코발주				
<b>PLACENTA</b>						
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				
<b>ANTIOXIDANT</b>						
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				
<b>LOCAL ANESTHETICS</b>						
121 일반 비급여		엠마오픈 플러스크림	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		
<b>MINERAL</b>								
339 전문 비급여		멀티포텐5주	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		셀업주	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 카복시말토오스수산화제 이철착염 180mg/ml	1. 경구용 철분제제의 효과가 불충분하거나 복용이 불가능한 철 결핍환자 2. 임상적으로 빠른 철 보충이 필요한 철 결핍증 환자	철분 주사 (Fe)		
<b>AMINO ACID</b>								
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, 니코틴아마이드, 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		
<b>PDRN</b>								
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					
<b>GENERAL ANESTHETICS</b>								
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 1,497/A 12ml 653402351 1,838/A 20ml 653402371 4,144/A 50ml 653402334 11,188/A	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
<b>기타</b>						
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
399 전문 비급여		냉장 피엔티새미주	5V	1바이알 (312mg) 중 S-아데노실-L-메티오닌 황산토실산염 192mg	우울증	S-Adenyl- l-Methionine
429 전문 비급여		냉장 이뮤알파주	2V	1바이알 중 싸이모신 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		메조필린주	10A	1앰플 (5ml) 중 펜톡시필린 100mg	뇌순환장애 논의 혈류 순환장애 말초 동맥 순환장애	말초혈관확장 뇌기능개선제
219 전문 비급여		강코주	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, 카복시메틸셀룰로스나트륨 100mg, 가르시니아카뎀비자추출물 210mg	탄수화물이 지방으로 합성되는 것을 억제하여 체지방 감소에 도움을 줄 수 있음	다이어트 서플리먼트



# Regenesspharm DERMA COSMETICS



REGENESS



## SPECIAL CARE



피부 저자극 테스트 완료 제품

### 닥터 리겐에스크림

[10g / 30g / 60g] / 레이저 즉각 재생크림



It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

### Dr. Regeness Cream

Post Laser Special Care Cream

주요 성분	카프릴릭/카프릭트라이글리세라이드, 글리세레스-26, 부틸렌글라이콜다이카프릴레이트/다이카프레이트, 에틸헥실팔미테이트, 메틸프로판다이올, 하이드로제네이티드폴리데센, 변성알코올, 세틸알코올, 다이프로필렌글라이콜, 비즈왁스, 시어버터, 퀴너민디옥사이드, 글리세린, 1,2-헥산다이올, 스테아릴알코올, 마데카식애씨드, 병풀추출물, 영지버섯추출물
제품 특징	전성분 EWG Green 성분으로 피부 자극 최소화합니다. 센텔라아시아티카 정량추출물 함유로 민감해진 피부 개선에 도움을 줍니다. 다양한 레이저 시술(점, 기미, 피부 잡티, 색소침착, 흉터 등) 후 예민해진 피부의 진정 보습 관리로 피부 장벽과 피부 보습막 강화 및 촉촉한 피부 유지에 도움을 줍니다. 맑고 환한 피부 개선에 도움을 줍니다.

## DERMA CARE



피부 저자극 테스트 완료 제품

### 리겐에스크림

[60g / 500g]

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

### Regeness Cream

Post Laser Care Cream

주요 성분	센텔라아시아티카 정량추출물 (아시아티코사이드, 아시아틱애씨드, 마데카식애씨드), 세라마이드엔피, 판테놀, 토코페릴아세테이트, 아르간커널오일, 포도씨오일, 알에이치-올리고펩타이드-1, 카퍼트라이펩타이드-1, 병풀추출물
제품 특징	센텔라아시아티카 정량추출물 함유로 민감해진 피부 개선에 도움을 줍니다. 점시술, 기미, 주근깨, 흉터 등의 여러 레이저, 필링 시술 후 예민해진 피부를 진정 관리하여 민감해진 피부 보습막 강화 및 촉촉한 피부 유지에 도움을 줍니다. 용량 별로 선택이 가능하며 간편한 휴대로 시술 이후 민감한 피부에 즉각적 도움을 줍니다.



피부 저자극 테스트 완료 제품

### 리겐에스 마스크팩

[23g]

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

### Regeness Mask Pack

Moisture Mask Pack

주요 성분	6종 복합 히알루론산, 병풀추출물, 세라마이드엔피, 판테놀, 알란토인, 달팽이 점액여과물, 편백잎추출물, 락토바실러스/공발효추출물 함유
제품 특징	민감하고 예민해진 피부에 고보습 진정 케어 마스크팩입니다. 각종 시술 이후 자극받은 피부 진정에 도움을 줍니다.



피부 저자극 테스트 완료 제품

### 리겐에스 인텐시브 썬블록

[50g] / 3중 기능성



It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

### Regeness Intensive Sun Block

SPF 50+ / PA++++

주요 성분	티타늄디옥사이드, 병풀추출물, 나이아신아마이드, 아데노신, 토코페롤, 라벤더오일, 스쿠알란, 호호바씨오일
제품 특징	자외선 차단 (SPF 50+, PA++++), 미백·주름 개선의 3중 기능성 제품입니다. 끈적임이나 번들거림없이 발림성이 좋으며, 피부톤업에 도움을 줍니다. 온 가족이 사용 가능한 제품입니다. (EWG Green base 제품)

# DERMA CARE



주름 개선, 미백 2중 기능성 화장품

## 리겐에스 엑소세라 솔루션 앰플

[7cc x 5바이알]

Double Functional Cosmetic

## Regeness Exosera Soution Ampoule

[7cc x 5V]

주요 성분	니코틴아마이드모노뉴클레오타이드(NMN), 병풀잎/줄기추출물, 나이아신아마이드, 세라마이드엔피, 소듐하이알루로네이트, 하이드롤라이즈드콜라겐, 아데노신, 알란토인, 다이포타슘글리시리제이트, 레시틴, 알지닌
제품 특징	피부의 주름 개선과 미백에 도움을 줍니다. 엑소솜의 최신 기술이 적용되어 보다 탄력있고 건강한 피부표현이 가능합니다.



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 리겐에스 K크림

멍크림 [30g / 500g]

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Regeness K Cream

Bruise care cream

주요 성분	메나다이온(Vitamin-K <sub>3</sub> ), 소듐헤파린, 에스신, 판테놀, 살리실릭애씨드, 영지버섯추출물, 센텔라아시아티카정량추출물
제품 특징	메나다이온(Vitamin-K <sub>3</sub> ), 소듐헤파린, 에스신이 외부 자극에 손상된 피부를 집중 케어해 줍니다. 영지버섯추출물, 센텔라아시아티카정량추출물이 피부 회복을 도와 칙칙한 피부를 생기있게 가꾸어 줍니다.



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 리겐에스 리페어크림

[200g]

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Regeness Repair Cream

Moisture Cream

주요 성분	시어버터, 센텔라아시아티카 정량추출물(아시아티코사이드, 아시아티엑씨드, 마데카식엑씨드), 세라마이드엔피, 알에이치-올리고펩타이드-1, 마유, 병풀추출물
제품 특징	* 5무 (無) 제품 (무파라벤, 무벤조페논, 무광물성오일, 무인공색소, 무향료) 건조하고 거친 피부의 보습을 도우며 생생한 피부를 만드는데 도움을 줍니다. 피부 손상 개선 및 촉촉함을 유지합니다.



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 리겐에스 소프트크림

[100g]

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Regeness Soft Cream

Skin Softener

주요 성분	요소(Urea), 글리세린, 판테놀, 마유, 토크페릴아세테이트, 스쿠알란, 대나무목초액, 알로에베라잎즙, 녹차추출물
제품 특징	천연보습인자인 요소(Urea)의 강력한 보습력이 피부 건조를 막고 수분 보유량을 증대시켜 건조하고 거칠어진 피부 및 아토피 보습제로 효과적입니다. 천연오일 마유로 피부 보습 & 유지에 도움을 줌. 무향료, 무색소 제품입니다.

# MEDICAL DEVICE



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 리겐에스 스카겔

[15g] / 점착성투명창상피복재

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Regeness Scar Gel

Medical Device Class II

주요 성분	사이클로펜타실록산폴리실리콘-11, 페닐트리메치콘폴리실리콘-11, 폴리디메틸실록산 등
제품 특징	오래되거나 새로생긴 비대성 또는 켈로이드성 흉터와 아문 상처관리, 수술 후 상처 관리, 제왕절개 수술 후 흉터 관리 의료기기 2등급 / 비급여코드 BM 5000GO / 실비 청구 가능



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 레디컬 크림 / 로션 MD

크림 [100g], 로션 [225g] / 점착성투명창상피복재

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Redical Cream / Lotion MD

Medical Device Class II

주요 성분	세라마이드 (세라마이드 I, II, III, IV), 히알루론산, 스쿠알란
제품 특징	화상(1도)이나 건조한 피부 등 피부 장벽이 손상된 부위에 피부 보호를 위해 사용하는 창상피복재 의료기기 / 비급여코드 BM 5001CA, BM 5000CA / 실비 청구 가능



4종 안정성 평가 완료 제품

## 베리큐어 스프레이 MD

[100g] / 점착성투명창상피복재

It has been 4 types stability Tested

## Barricure spray MD

Medical Device Class II

주요 성분	더마클레라 20,000ppm, 아텔로콜라겐, 텍스판테놀, 히알루론산
제품 특징	1도 화상, 수술 후 상처, 찰과상 등의 부위에 물리적인 막을 형성하여 상처의 보호 및 습윤 환경 유지를 위해 사용하는 창상피복재 의료기기 / 비급여코드 BM 5002MP / 실비 청구 가능



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 블록 크림 MD

[50g / 100g] / 점착성투명창상피복재

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Block cream MD

Medical Device Class II

주요 성분	에칠헥실살리실레이트, 에칠헥실트리아존에칠헥실메톡시신나메이트, 이소아밀-P-메톡시신나메이트 비스에칠헥실옥시페놀메톡시페닐트리아진, 디에칠아미노하이드록시벤조일헥실벤조에이트, 티타늄디옥사이드
제품 특징	SPF 50+, PA++++ 자외선 차단. 피부 장벽이 손상된 건조한 피부, 1도 화상, 파열 또는 외상 표면에 물리적인 막을 형성하여 피부를 보호하는 점착성투명창상피복재 의료기기 2등급 / 비급여코드 BM 5001AN / 실비 청구 가능

# ACNE & TROUBLES CARE



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 리겐에스 하우트겐 아크네 폼크림

[150g] / 여드름 증상 완화 기능성 EWG GREEN



It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Regeness Hautgen ACNE Foam Cream

Acne functional cleanser

주요 성분	영지버섯추출물, 파파인, 파파야열매추출물, 얼룩파인애플추출물, 병풀추출물, 다시마추출물, 살리실릭애씨드, 베타-글루칸, 세라마이드엔피, 하이드로제네이티드레시틴, 하이드롤라이즈드하이알루리크애씨드
제품 특징	단백분해효소인 파파인, 브로멜라인이 작용하여 피부 트러블을 일으키는 피부각질과 노폐물을 제거합니다. 살리실릭산이 여드름성 피부의 모공 깊은 부분까지 클렌징하고, 영지버섯추출물이 클렌징 이후의 촉촉한 피부보습을 도와줍니다. 여드름 피부 및 예민한 피부에 좋은 저자극 클렌징 폼입니다. EWG Green, 피부 저자극 테스트 완료 제품



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 리겐에스 하우트겐 스팟

[20g] / 특허받은 항여드름 펩타이드 함유

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Regeness Hautgen Spot

Acne care spot cream

주요 성분	마데카소사이드, 아시아티코사이드, 나이아신아마이드, 판테놀, 피리독신에이치씨엘, 알란토인, 레반, 카퍼트라이펩타이드-1, 올리고펩타이드-14, 헵사펩타이드-61다이어, 글라이신, 알라닌, 글루타믹애씨드, 세린, 알지닌, 베타-글루칸, 영지버섯추출물, 병풀추출물, 파파야열매추출물, 얼룩파인애플추출물
제품 특징	AC-Control (항여드름 펩타이드 / 특허 제10-1689878호, 제10-1689876호) 성분 함유로 피부 콜라겐과 트러블 피부케어에 도움을 줍니다. 국소부위에 적용하여 트러블을 개선하는데 도움을 주며, 스팟(Spot) 타입으로 간편하게 필요 부분에 적용 가능합니다.



의약외품 프리미엄 원단 흡윤밴드

## 리겐에스팟

[ø10(mm) x 30ea, ø12(mm) x 30ea]

Quasi-drug

## Regeness Spot

Disposable Bandage



성 상	점착제가 도포된 투명 폴리우레탄필름의 1회 반창고
제품 특징	프리미엄 원단으로 상처난 부분에 붙일 때 밀착력이 매우 우수한 고보습 밴드입니다. 과도한 삼출물을 흡수하여 상처 난 피부에 최적의 흡윤환경 제공합니다. 2차 감염방지, 점 시술 후, 여드름, 뾰루지 부위 사용합니다.

# WOMAN CARE / 여성 세정제



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 리겐에스 락토겐

[250ml] / 병원 전용 여성청결제 / 원터치 용기



It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Regeness Lactogen

Feminine Hygiene

주요 성분	락틱애씨드(젖산), 영지버섯추출물, 락토바실러스발효용해여과물, 글라이코젠, 소듐디엔에이(PDRN), 아스코빅애씨드, 알란토인, 코코-베타인, 뽕나무껍질추출물, 녹차추출물, 고삼뿌리추출물, 천궁뿌리추출물
제품 특징	여성 외음부의 산도 유지에 중요한 젖산과 글라이코젠이 함유되어 여성에게 생길 수 있는 불쾌한 냄새와 느낌을 상쾌하게 해줍니다. 영지버섯추출물, 소듐디엔에이(PDRN), 알란토인, 아스코빅애씨가 보습 및 자극 완화에 도움을 주어 깨끗하고 산뜻한 기분을 느낄 수 있으며, 업계 최초로 주입기(의료기기)와 계량컵 2가지 동시 제공으로 사용의 편리성을 증대시켰습니다.



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 리겐에스 락토겐 스프레이

[80ml] / 병원 전용 여성청결제

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Regeness Lactogen Spray

Portable Feminine Hygiene

주요 성분	락틱애씨드(젖산), 소듐디엔에이(PDRN), 영지버섯추출물, 글라이코젠, 알란토인, 락토바실러스/석류발효 추출물(100PPM), 토코페롤
제품 특징	소듐디엔에이(PDRN) 함유로 가려움과 염증 완화에 도움을 주며 젖산과 글라이코젠등이 질의 자정능력에 도움을 주어 정상 pH가 되도록 돕는 저자극 여성청결제로, 칸디다 성 곰팡이 및 유해 세균 억제에 도움을 줍니다. 역방향 360° 분사 미스트 펌프 사용으로 거꾸로 분사가 가능하며 휴대용으로 개발된 제품입니다. *락틱애씨드를 제외한 전성분 EWG Green



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 바이오웰스팜 락토겐

[213ml] / 병원 전용 여성청결제



It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Biowellspanm Lactogen

Feminine Hygiene

주요 성분	락틱애씨드(젖산), 카프릴릴글라이콜, 코코-베타인, 소듐클로라이드, 뽕나무껍질추출물, 녹차추출물, 고삼뿌리추출물, 천궁뿌리추출물, 락토바실러스발효용해여과물, 글라이코젠, 소듐디엔에이(100ppm), 아스코빅애씨드, 알란토인
제품 특징	여성의 예민한 외음부의 불쾌한 냄새 및 느낌을 청결하게 바꾸어 주는 젖산(Lactic acid)과 글라이코겐(Glycogen)이 함유되어 외음부의 pH를 적절히 조절하여 외음부 내 산도를 알맞게 유지시켜주는 부드러운 여성청결제입니다. 여성에게 좋은 고삼뿌리추출물, 녹차추출물, 천궁뿌리추출물과 락토바실러스가 함유되어있고 디엔에이-엔에이(DNA-Na), 알란토인, 비타민씨 등을 처방하여 외음부의 보습 및 자극 완화효과를 줍니다.



의료기기 온욕요법용장치

## 좌욕기

Warm bath equipment for medical device

## Sitz Bath Bowl

Medical device Class I

재 질	PolyEthylene (PE)	중 량	320g
제품 특징	위생과 개인맞춤이 가능한 1인용 좌욕기로 양변기 크기에 최적화되어 의자에 앉은 듯 편안합니다. 온욕요법용장치: 압력을 가하지 않은 온수 또는 증기를 이용하여 국부적인 통증의 완화에 사용하는 기구		



# HAIR CARE / 탈모 증상 완화 기능성 화장품



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 리겐에스 헤르겐 샴푸

건성두피용 탈모샴푸 [480ml] / 탈모 증상 완화 기능성

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Regeness Hargen Shampoo

Anti-Hair loss Shampoo for Dry Scalp

주요 성분	코페실 (디아미노피리미딘옥사이드/탈모치료제 미녹시딜 유도체), 징크피리치온, 바이오틴, D-판테놀, 나이아신아마이드, 멘톨, 아세틸헥사펩타이드-8, 카퍼트리펩타이드-1, 팔미토일펜타펩타이드-4, 옥타펩타이드-7, 에스에이치-데카펩타이드-7, 에스에이치-옥타펩타이드-4, 에스에이치-올리고펩타이드-9, 에스에이치-펜타펩타이드-5, 갈로일펜타펩타이드-33
제품 특징	식품의약품안전처(MFDS)로부터 탈모 증상 완화 기능성 제품으로 인증받았습니다. DHT 액티비티를 낮추는 데 도움을 줄 수 있으며 <b>건성</b> 두피 영양 공급의 약산성 샴푸입니다.



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 리겐에스 헤르겐 슈펜 샴푸

지성-복합두피용 탈모샴푸 [480ml] / 탈모 증상 완화 기능성

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Regeness Hargen Suppen Shampoo

Anti-Hair loss Shampoo for Oily Scalp

주요 성분	코페실 (디아미노피리미딘옥사이드/탈모치료제 미녹시딜 유도체), 징크피리치온, 바이오틴, D-판테놀, 나이아신아마이드, 멘톨, 클림바졸, 살리실릭애씨드, 파파인, 브로멜라인, 알란토인, 아세틸헥사펩타이드-8, 카퍼트리펩타이드-1, 팔미토일펜타펩타이드-4, 옥타펩타이드-7, 에스에이치-데카펩타이드-7, 에스에이치-옥타펩타이드-4, 에스에이치-올리고펩타이드-9, 에스에이치-펜타펩타이드-5, 갈로일펜타펩타이드-33
제품 특징	식품의약품안전처(MFDS)로부터 탈모 증상 완화 기능성 제품으로 인증받았습니다. DHT 액티비티를 낮추는 데 도움을 줄 수 있으며 <b>지성</b> 두피 영양 공급의 약산성 샴푸입니다.



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 리겐에스 헤르겐 플러스 토닉

탈모 전용 스프레이 토닉 [150ml] / 탈모 증상 완화 기능성

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Regeness Hargen Plus Tonic

Spray Tonic for Anti-Hair loss

주요 성분	코페실 (디아미노피리미딘옥사이드/탈모치료제 미녹시딜 유도체), 카퍼트리펩타이드-1, D-판테놀, 나이아신아마이드, 멘톨, 살리실릭애씨드, 알란토인, 편백수, 숙잎추출물, 인삼추출물, 녹차추출물, 알로에베라잎즙, 검정콩추출물
제품 특징	식품의약품안전처(MFDS)로부터 탈모 증상 완화 기능성 제품으로 인증받았습니다. 지성 및 건성 두피 포함 모든 탈모 두피에 사용 가능한 영양 토닉입니다.



피부 저자극 테스트 완료 제품

## 리겐에스 헤르겐 TPC

프리미엄 영양 제품 [5ml x 12바이알]  
탈모 증상 완화 기능성

It has been Skin-Hypoallergenicity Tested

## Regeness Hargen TPC

Premium Functional Product

주요 성분	코페실 (디아미노피리미딘옥사이드/탈모치료제 미녹시딜 유도체) 9종 펩타이드 - 갈로일펜타펩타이드-33, 아세틸헥사펩타이드-8, 에스에이치-데카펩타이드-7, 에스에이치-옥타펩타이드-4, 에스에이치-올리고펩타이드-9, 에스에이치-펜타펩타이드-5, 옥타펩타이드-7, 카퍼트라이펩타이드-1, 팔미토일펜타펩타이드-4 17종 필수 아미노산 콤플렉스 - 글라이신, 글루탐산, 라이신, 류신, 메티오닌, 발린, 세린, 시스테인, 아스파틱애씨드, 아이소류신, 알라닌, 알지닌, 타이로신, 트레오닌, 페닐알라닌, 프롤린, 히스티딘 3종 저분자 단백질: 하이드롤라이즈드실크, 하이드롤라이즈드케라틴, 하이드롤라이즈드콜라겐
제품 특징	식품의약품안전처(MFDS)로부터 탈모 증상 완화 기능성 제품으로 인증받았습니다. 두피와 모발에 직접적인 영양을 공급하여 탈모 증상 개선을 돕는 탈모 기능성 제품입니다. Scalp & Hair 프리미엄 기능성 영양 화장품입니다.

# A DIET SUPPLEMENT



건강기능식품

## 엘디엘 플러스

[가르시니아 캄보지아 추출물]



[실물크기]

Health Functional Food

## LDL PLUS

Garcinia Cambogia Extract 210mg  
Alginic Acid 200mg  
Carboxymethylcellulose Sodium 100mg

효능·효과	기능성 성분 가르시니아 캄보지아 추출물 : 탄수화물이 지방으로 합성되는 것을 억제하여 체지방 감소에 도움을 줄 수 있음.	포장 단위	180정
용법·용량	1) 복용법 : 1일 3회 2정씩 또는 1일 2회 (점심, 저녁) 3정씩 충분한 물과 함께 식전 복용하십시오. - 최소 3-4주간 복용할 것을 권장합니다. 2) 3가지 주요 성분이 위에서 겔화되어 팽창하므로 포만감은 높이고 공복감을 제거하여 체중 감소 및 배변관리에 도움을 줍니다.		

# MEDICAL DEVICE / PDO [POLY-DI-OXANONE]



## 리겐에스 V-LINE

[V-LINE]

포장단위

29G : 25, 38, 60 | 23G : 38, 60, 90

20G : 60, 150 | 19G : 100

## Regeness V-LINE

V-LINE

주성분	PDO (Polydioxanone)
제품 특징	의료기기 4등급 / *모노, 회오리, 코그 / 모든 사이즈 공급 가능 고분자화합물의 일종으로 수분에 의해 가수분해 되는 생체 친화도가 높은 봉합사입니다. 콜라겐 재생을 통한 피부탄력 개선효과가 탁월한 생분해성 녹는 실입니다. 체내에서 6개월 정도 기간 동안 서서히 분해되어 소변으로 배출됩니다.



## 리겐에스 V-KO

[V-KO]

포장단위

19G : 38, 50

## Regeness V-KO

V-KO

주성분	PDO (Polydioxanone)
제품 특징	의료기기 4등급 / *모노, 회오리, 코그 / 모든 사이즈 공급 가능 고분자화합물의 일종으로 수분에 의해 가수분해 되는 생체 친화도가 높은 봉합사입니다. 콜라겐 재생을 통한 피부탄력 개선효과가 탁월한 생분해성 녹는 실입니다. 체내에서 6개월 정도 기간 동안 서서히 분해되어 소변으로 배출됩니다.



AD2406-ver8

본 사 | 서울특별시 강서구 강서로 499 3F (가양동, 대하빌딩)

물류창고 | 서울특별시 강서구 강서로 499, B1 (가양동, 대하빌딩)

경기지사 | 경기도 수원시 영통구 청명로21번길 19(영통동 탑빌딩) 412호

광주지사 | 광주광역시 동구 천변우로 339 제일오피스텔 1311호

부산지사 | 부산광역시 남구 수영로 312 센츨리티빌딩 906호

대구지사 | 대구광역시 중구 동성로 25 영스퀘어 909호