

안심주고 기쁨주는 식약안전의 첫단추



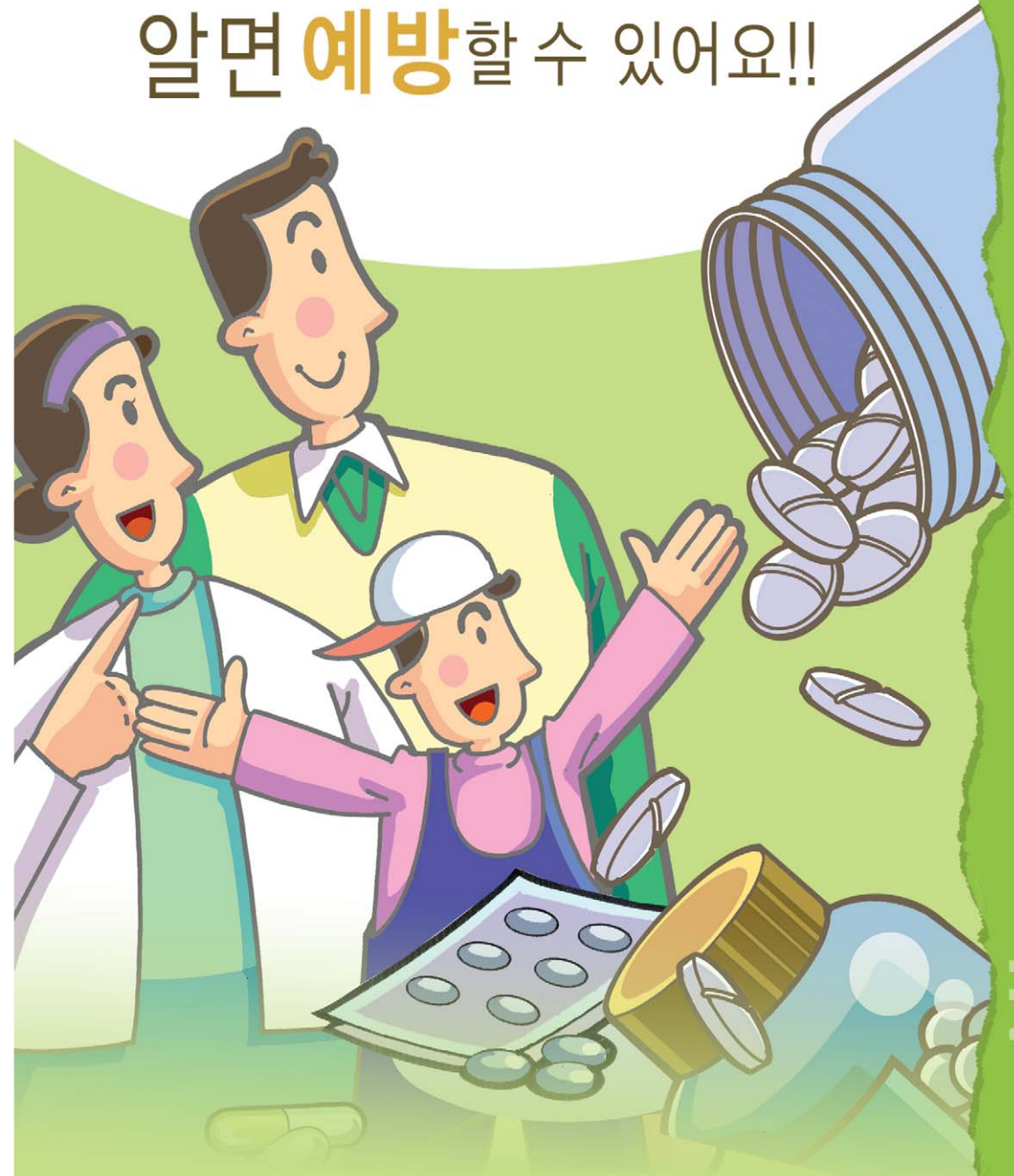
**KFDA** 식품의약품안전청  
Korea Food & Drug Administration

서울시 은평구 통일로 194번지  
의약품안전국 의약품관리과

TEL) 02)3156-8063~7  
FAX) 02)3156-8071

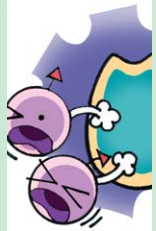
# 야·모·아·레·르·기 기·질·리

알면 예방할 수 있어요!!



**KFDA** 식품의약품안전청  
Korea Food & Drug Administration

Drug Allergy



## 제1장 약물 알레르기

- 1) 약물 알레르기란? 4
- 2) 약물 알레르기는 약을 복용할 때마다 일어나나요? 5
- 3) 약물 알레르기는 다른 약물 유해반응과 어떻게 다른가요? 6

## 제2장 약물 알레르기의 원인

- 1) 약물 알레르기는 왜 발생하나요? 7
- 2) 약물 알레르기를 일으키는 약물에는 어떤 것이 있나요? 8
- 3) 교차반응이란? 10
- 4) 약물 알레르기는 어떤 경우에 잘 발생하나요? 11

## 제3장 약물 알레르기의 증상

- 1) 약물 알레르기 증상은 어떤 것이 있나요? 12
- 2) 아나필락시스(Anaphylaxis)란? 13



## 제4장 약물 알레르기의 치료

- 1) 약물 알레르기가 발생하면 어떻게 해야 하나요? 14
- 2) 집에서 할 수 있는 자가치료는 무엇이 있나요? 15
- 3) 병원에서는 약물 알레르기 치료를 어떻게 하나요? 17

## 제5장 약물 알레르기의 예방

- 1) 한번에 여러 종류의 약물 복용은 피하세요 19
- 2) 의사/약사에게 복용하는 모든 약들에 대해 상세히 알려주세요 19
- 3) 복용하는 모든 약들을 기록해 두세요 19
- 4) 알레르기 원인 약물을 찾을때까지 약물 복용을 중단하고  
원인 약물은 다시 복용하지 마세요. 20
- 약물 알레르기 예방을 위해 꼭 지켜야 할일!!** 20

## 부록 : 나의 약물복용 카드



# 제1장 약물 알레르기

## 1) 약물 알레르기란?



약은 병을 치료하고 건강을 지키는 등 유익한 목적을 위해 사용하지만 동시에 원하지 않는 유해반응을 일으키기도 하는 양면성을 가지고 있습니다.

약물 알레르기는 약을 복용했을 때 나타날 수 있는 유해반응 중 하나로 우리 몸이 약에 대해 과도한 면역반응을 일으킬 때 발생합니다. 이 반응은 피부의 국소부위 발진과 같은 가벼운 증상에서부터 신체의 중요한 장기에 치명적인 영향을 미치는 반응까지 여러 가지 형태로 나타납니다. 대부분의 약물 알레르기 증상은 미약하게 나타나며, 증상이 나타났을 경우 며칠동안 해당 약의 복용을 중지하면 그 증상이 사라지는 경우가 많습니다. 그러나 이 증상을 가볍게 여기고 계속 약을 복용하게 되면 심각한 유해반응을 일으킬 수 있습니다.

약물알레르기는 전체 약물유해반응의 10% 미만으로 나타나는 반응입니다. 그러나 과도한 면역반응으로 생명이 위협한 경우도 발생할 수 있기 때문에 약물 알레르기에 대해 충분히 이해하는 것이 매우 중요합니다.

## 2) 약물 알레르기는 약을 복용할 때마다 일어나나요?

대부분의 약물 알레르기 반응은 약을 처음 복용하는 경우에는 나타나지 않으며, 같은 약을 다시 복용하는 경우 나타날 가능성이 높습니다. 이는 우리 몸의 면역반응이 관여하기 때문입니다.

우리 몸의 면역체계는 외부물질이 들어오면 방어반응을 하면서 그 원인물질(외부물질)을 기억하고 있다가 이 원인물질이 우리 몸에 다시 들어올 때 기억한 원인물질에 대해 매우 빠르게 면역반응을 시작하여 방어를 하게 됩니다. 약물 알레르기 증상은 우리 몸이 바로 약을 외부물질로 인식하면서 이에 대한 면역반응이 과도하게 일어날 때 나타납니다.

만일 약을 처음 복용한 경우에 알레르기 반응이 나타났다면, 본인이 기억하지 못하더라도 이전에 화학구조가 유사한 다른 약(**제2장 3)교차반응을 참고하세요**)을 복용하였을 수 있습니다.

처음 복용이후 다시 그 약을 복용할 경우에는 매우 적은 용량에서도 반응이 나타나며, 우리 몸의 면역반응 체계에 따라 복용 후 한 시간 내에 급격한 반응을 일으킬 수도 있고, 수 일에서 수 주가 경과한 후 늦게 나타날 수도 있습니다.

일반적으로 두드러기는 약을 복용하고 1시간 내에 발생합니다. 그러나 피부 발진인 경우에는 2~3일간 복용해야 나타나고, 스티븐스-존슨 증후군 혹은 중독성표피괴사증은 1주~4주간 복용하고 나타나는 경우가 많습니다.



### 3) 약물 알레르기는 다른 약물 유해반응과 어떻게 다른가요?

약물 알레르기는 다른 약물 유해반응과 달리 우리 몸의 면역반응이 관여하여 발생합니다. 이 반응은 면역체계를 통해 우리 몸이 원인약물을 기억하는 것과 관련이 있기 때문에 해당 약을 다시 사용할 경우 치명적인 유해반응이 발생할 수 있다는 것이 다른 유해반응과 다른 점입니다. 따라서 알레르기를 일으켰던 원인약물은 다시 복용하지 않아야 합니다.

만일 약을 복용한 후 약물 유해반응을 경험하였다면, 그 유해반응(증상)을 있는 그대로 의사·약사에게 최대한 상세히 설명하여 약물 알레르기인지 여부를 의사·약사가 판별할 수 있게 하십시오. 일부 해열진통제는 면역반응과 관련없이 약물 알레르기와 유사한 과민반응을 나타낼 수도 있습니다.



## 제2장 약물 알레르기의 원인

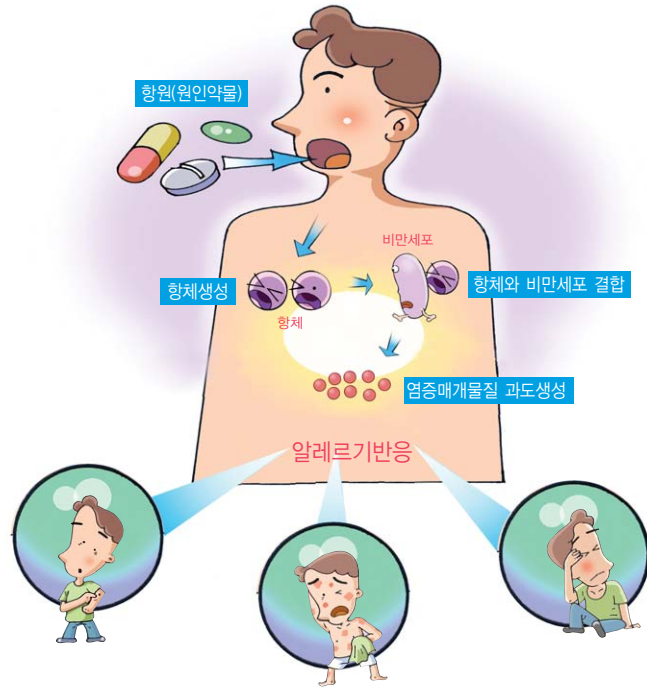
### 1) 약물 알레르기는 왜 발생하나요?

약물 알레르기 반응은 우리 몸의 면역체계가 특정 약물을 "침입자" 즉 "항원"으로 판단하고 과민하게 반응하여 발생하는 것입니다. 따라서 약물 알레르기 반응을 "약물 과민반응" 이라고 부르기도 합니다.

알레르기반응 즉 면역과 관련된 과민반응은 다음과 같은 단계를 거쳐 발생합니다.

- 우리 몸은 항원(원인약물)이 처음 들어오면 면역세포(림프구)가 이에 대항하는 "방어자" 즉 "항체"를 생산합니다. 약물 알레르기 반응을 일으키는 항체에는 면역글로불린 E (IgE), 면역글로불린 G (IgG)가 있습니다. 또한 약물은 림프구를 약물에 예민하게 만들어서 다시 약을 소량 복용할 경우에도 피부 발진, 간독성 및 신독성 등을 유발할 수 있습니다.
- 우리 몸에 동일한 약을 다시 투여하면, 이 약물을 기억하고 있던 항체(Ig E 및 IgG)는 항원을 제거하는 동시에 우리 몸의 손상된 조직을 복구하기 위해 면역세포(비만세포, 대식세포, 백혈구 등)에게 여러 가지 화학물질(예: 히스타민, 사이토카인)을 방출시키도록 하거나, 손상된 세포를 제거하는 면역세포(세포독성 림프구)를 활성화시킵니다.
- 이 화학물질이 과도하게 생성되고 염증과 관련된 세포가 활성화 되면 우리 몸에 다양한 알레르기 반응을 일으키게 합니다.(약물 알레르기의 다양한 반응은 [제3장 약물알레르기의 증상]을 참조하세요)

〈그림 1〉 대표적인 약물 알레르기 반응 단계의 예






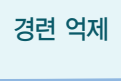
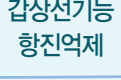



## 2) 약물 알레르기를 일으킬 수 있는 약물에는 어떤 것이 있나요?

대부분의 약물은 개인에 따라 알레르기 반응을 유발할 가능성이 있습니다. 그러나 특히 발생빈도가 높다고 알려진 약물들은 다음과 같습니다.

- 진통제 : 마약성 진통제, 비스테로이드성 소염 진통제(NSAIDs), 살리실산
- 항생제 : 페니실린계 항생제, 세파계 항생제, 퀴놀론계 항생제, 설파계 항생제, 항결핵제
- 항경련제 : 페니토인, 카바마제핀
- 심혈관계 치료제 : 안지오텐신전환효소억제제(ACE inhibitor), 퀴니딘, 프로카인아미드
- 갑상선 치료제 : 프로필치오우라실, 메치마졸
- 통풍 치료제 : 알로푸리놀

## 〈약물 알레르기를 일으키는 발생빈도가 높은 약물〉

적응증	약물군	약물 성분명	
 항균, 항생	페니실린계 항생제	아목시실린, 암피실린, 바캄피실린 등	
	세팔로스포린계 항생제	세파클러, 세파드록실, 세픽심, 세프프로질, 세프라딘, 세푸록심 등	
	설파계 항생제	설파디아진, 설파메톡사졸, 설파메톡시피리다진, 설파살라진 등	
	퀴놀론계 항생제	시프로플록사신, 레보플록사신, 에녹사신, 스파르플록사신, 로메플록사신, 플레록사신, 노르플록사신, 가티플록사신, 오픈록사신, 페플록사신, 플루메퀸 등	
 항결핵제	항결핵제	이소니코틴산히드라지, 리팜핀, 염산에탐부톨, 피라진아마이드	
	 진통	비스테로이드성 소염진통제	아스피린, 아세클로페낙, 아세메타신, 알미노프로펜, 클로닉신, 텍시부프로펜, 디클로페낙, 디플루니살, 에토돌락, 페노프로펜, 플루페남산, 플루비프로펜, 이부프로펜, 인도메타신, 케토프로펜, 케톨락, 로낙시감, 록소프로펜, 메페남산, 멜록시감, 나부메톤, 나프록센, 피록시감, 프라노프로펜, 설린닥, 탈니플루메이트, 테녹시감, 티아프로펜산, 잘토프로펜 등
		마약성진통제	모르핀, 코데인
 혈압 강하	안지오텐신 전환효소억제제	알라세프릴, 캅토프릴, 실라자프릴, 에날라프릴, 포시노프릴, 라미프릴 등	
 부정맥억제	부정맥치료제	프로카인아미드, 퀴니딘	
 경련 억제	항경련제	카바마제핀, 페니토인 등	
 갑상선기능 향진억제	갑상선 호르몬생성억제	프로필치오우라실, 메치마졸	
 통풍치료	요산생성억제	알로푸리놀	

### 3) 교차반응이란 ?

만약 어떤 약물에 약물 알레르기를 가지고 있다면 이와 화학적으로 유사한 구조를 가진 다른 약물에도 알레르기 반응이 나타날 수 있습니다.



또한 과거에 과민반응을 일으켰던 약물과 동일한 작용방법을 가진 다른 약물을 사용했을 때에도 과민반응이 나타날 수 있습니다. 이를 "교차반응"이라고 합니다.

대표적인 예로 페니실린계 항생제에 대한 약물 알레르기 반응이 있다면 그와 구조가 유사한 약물인 세팔로스포린계 항생제를 복용할 때 약물 알레르기 반응이 나타날 수 있습니다. 따라서 이런 약물에 알레르기 반응이 있다면 의사의 지시에 따라 다른 항생제를 복용하여야 합니다.

또한 약국에서 구입하는 감기약이나 진통제에는 다양한 해열·진통제 성분이 포함되어 있는데, 아스피린과 같은 소염진통제에 과민반응이 있다면 이와 같은 작용방법을 가진 대부분의 소염진통제에 교차반응이 생깁니다. 따라서 이 경우에는 작용방법이 다른 아세트아미노펜이 포함된 감기약이나 진통제를 사용하는 것이 좋습니다.

따라서 약물복용 후 어떤 이상반응(발진, 두드러기, 부종, 고열, 숨이찬 증상, 어지러움 등)을 경험하신 적이 있는 경우 이를 잘 기록해 두십시오. 그리고 진료를 받거나 약을 구입할 때 의사 또는 약사에게 그 약에 대한 반응을 상세히 알려주셔야 적절한 약을 처방받거나 구입하실 수 있습니다.

### 4) 약물 알레르기는 어떤 경우에 잘 발생하나요?

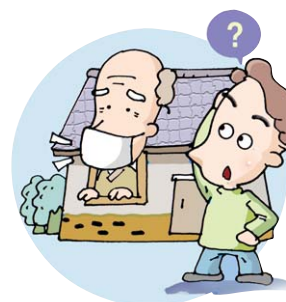
약물 알레르기를 일으키기 쉬운 경우는 다음과 같습니다.



- 약물 복용이 빈번한 경우



- 약물 1회 사용량이 많은 경우



- 경구 복용이 아닌 주사로 투약하는 경우

- 천식, 부비동염, 만성두드러기 환자.

# 제3장 약물 알레르기의 증상

## 1) 약물 알레르기 증상은 어떤 것이 있나요?

약물 알레르기는 약물의 종류와 복용한 횟수에 따라 다양한 증상을 유발합니다. 특히 약을 처음 복용한 뒤 한 시간 내 또는 수 일 혹은 수 주 후에 일어나는 다음 증상은 약물 알레르기 반응일 가능성이 있습니다.

### (1) 피부증상

- 홍역 같은 발진
- 두드러기-피부가 붉은 기를 띠고 가려우며, 불규칙한 모양으로 부풀어 오름
- 광알레르기-햇빛에 민감하여 햇빛에 노출되면 가렵고 비늘모양의 발진이 나타남
- 다형 홍반-과녁모양의 피부발진 형태를 나타내며 가려움. 혀, 구강 또는 생식기에 궤양이 동반됨

### (2) 열

### (3) 근육, 관절 부위의 통증

### (4) 림프절 부기

### (5) 신장의 염증

### (6) 아나필락시스(Anaphylaxis) 혹은 아나필락시스성 쇼크 (Anaphylactic shock)

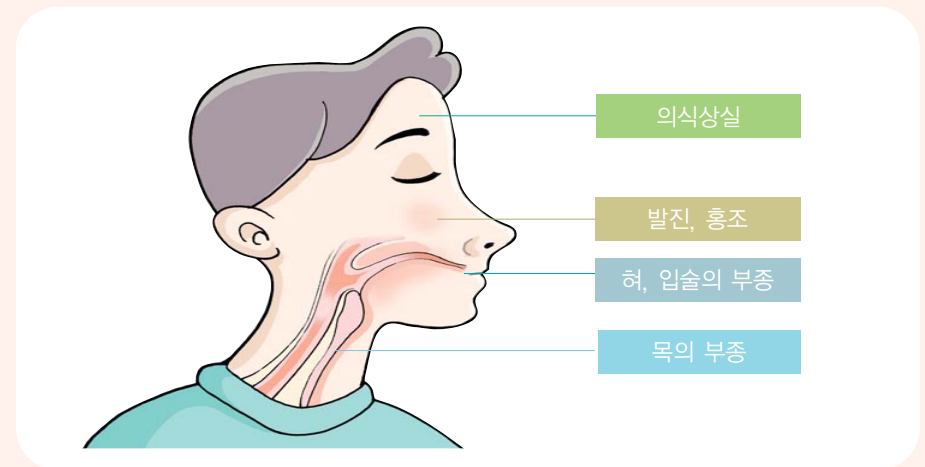
## 2) 아나필락시스(Anaphylaxis) 란?

치명적일 수 있는 급성의 전신적 알레르기 반응으로 발생한 경우에는 반드시 응급실에서 치료를 받아야 합니다.

아나필락시스의 특징은 다음과 같습니다.

- 피부증상-두드러기, 붉은 기/홍조, 가려움
- 숨쉬기 곤란함-가슴/목 부위의 압박감, 숨을 내쉴 때 쉼썩거림
- 의식 소실-급격한 혈압 강하로 인한 두통, 의식불명
- 빠르고 불규칙한 심박동
- 복통
- 얼굴, 혀, 입술, 목, 관절, 손/발의 부종

거의 모든 아나필락시스 반응은 약을 처음 복용한 뒤 1~2시간 이내에 발생합니다. 약을 복용하고 1시간 이내에 유발하는 것이 가장 흔한 경우이고, 수 분이나 수 초 안에 발생하는 경우도 많이 있습니다.



약물 알레르기의 증상

약물 알레르기의 증상

## 제4장 약물 알레르기의 치료

### 1) 약물알레르기가 발생하면 어떻게 해야 하나요?

약을 처방해 준 의사 또는 조제한 약사와 연락해야 합니다. 약물 알레르기 환자의 예후를 결정하는 가장 중요한 요인은 조기 진단 및 원인약물의 중단입니다.

- 국소부위 두드러기나 가려움 같은 가벼운 증상이 있다면, 의사 또는 약사에게 즉시 증상을 알려주세요. 적절한 조치를 취하여 줄 것입니다. 만약 사용하고 있는 약이 가장 적절하여 다른 약으로 교체할 수 없다면 의사는 항히스타민제를 추가로 처방할 수도 있습니다.
- 증상이 나타났을 때 의사 또는 약사와 연락이 되지 않으면, 병원 응급실을 방문하십시오.
- 약 복용 후 열이나 구토와 같은 전신적인 증상이 나타나면, 약의 복용을 즉시 중단하고 의사 또는 약사와 상담하십시오.
- 만약 숨쉬기가 힘들거나, 목이 붓고, 힘이 없고, 어지럽다면 아나필락시스일 가능성이 있습니다. 바로 응급실로 가야 합니다. 절대로 혼자 운전하지 마십시오. 병원에 데려다 줄 사람이 없다면, 119구급차를 부르십시오. 구급차를 기다리는 동안 자가치료를 시작하십시오.

### 2) 집에서 할 수 있는 자가치료는 무엇이 있나요?

의사 또는 약사에게 알레르기 자가치료에 대한 교육을 받았다면 가벼운 알레르기 증상을 완화시키는 자가치료 후 의사 또는 약사와 상담하십시오.

나타나는 증상에 따라 다음과 같이 따라하십시오.

#### 1. 두드러기나 국소적인 피부증상이 나타날 경우



1) 차가운 물로 샤워를 하거나 차가운 붕대나 습포를 대어 줍니다.

2) 피부에 자극이 가지 않도록 모직이나 합성섬유로 만든 옷은 피하고, 얇은 옷을 입습니다.



3) 마음을 편안히 가지고, 활동량을 줄입니다.

4) 가려움증을 가라앉히기 위해, 칼라민 로션을 바르거나 의사 또는 약사의 지시에 따라 항히스타민제를 복용할 수 있습니다.



5) 자극성이 강한 비누, 세제, 화학물질을 사용하면 가려움증이 더욱 심해질 경우가 있습니다.

2. 더 심각한 증상이 나타난다면, 집에서 자가 치료를 하지 않는 것이 좋습니다. 의사 또는 약사에게 도움을 요청하거나 119를 부릅니다. 만약 나타나는 증상이 아나필락시스라고 판단된다면, 구급차를 기다리면서 다음과 같이 하십시오.



1) 최대한 안정하십시오.

2) 무엇 때문에 이 증상이 일어나는지 알고 있다면, 그 원인물질을 복용하지 마십시오.



3) 삼키는 것이 가능하다면, 의사 또는 약사의 지시에 따라 항히스타민제를 복용하십시오.

4) 숨을 쉬기 어렵거나, 숨 쉴 때 쌉쌉거림이 있다면, 의사의 지시에 따라 흡입형 기관지확장제를 사용할 수 있습니다. 흡입형 기관지확장제는 기도를 넓게 해 줍니다.



5) 어지럽거나 의식이 흐릿해진다면, 누워서 다리를 머리보다 높게 두십시오. 이 자세는 뇌로 혈액을 보내는 데 도움을 줄 수 있습니다.

6) 옆에서 지켜주는 사람은 환자가 의식을 잃거나 호흡 정지가 일어나 맥박이 잡히지 않을 경우 심폐소생술을 실시해야 합니다.



7) 가능하다면 환자 본인 또는 환자 보호자가 환자의 복용 약물 및 다른 알레르기 병력을 의사 또는 약사에게 알려주세요.

### 3) 병원에서는 약물 알레르기 치료를 어떻게 하나요?

일반적으로 약물 알레르기의 치료는 3가지 범주로 나눌 수 있습니다.

#### 1. 가벼운 알레르기 증상(국소적 두드러기와 가려움증)



- 1) 치료의 목표는 증상을 치료하고 약에 의해 더 이상 증상이 나타나지 않도록 하는 것입니다.
- 2) 의사는 항히스타민제를 처방할 수 있습니다.
- 3) 의사 또는 약사는 알레르기를 유발하는 약을 복용하지 않도록 권유할 수 있습니다.

#### 2. 조금 심각한 알레르기 증상(전신적 두드러기와 가려움증)



- 1) 치료의 목표는 증상을 치료하고 약에 의해 더 이상 증상이 나타나지 않도록 하는 것입니다.
- 2) 증상의 원인이 되는 약물 복용을 중단하는 경우가 많습니다.
- 3) 의사는 항히스타민제, 경구용 스테로이드제 등을 처방할 수 있습니다.

### 3. 심각한 알레르기 증상(숨가쁨, 목 부위의 압박감, 의식이 흐릿함, 심각한 두드러기, 신체의 여러 부위와 연관됨)



- 1) 위험한 반응이 연쇄적으로 일어나지 않도록 강력한 약을 신속하게 주입해 줍니다.
- 2) 증상의 원인이 되는 약물 복용을 즉시 중단합니다.
- 3) 의사는 항히스타민제, 경구 혹은 정맥 스테로이드 제제, 에피네프린 주사제를 처방할 수 있습니다. 투여방법은 증상이 심각한 정도에 따라 결정합니다.
- 4) 증상이 심각하면, 지속적인 치료와 관찰을 위해 입원이 필요합니다.

### 4. 추적 치료



약물에 의한 알레르기 반응이 가라앉고 난 뒤에 의사 또는 약사와 다시 상담을 하여 회복된 상태에 대해 재점검을 하고, 약물 알레르기를 일으키는 약물을 찾아낸 후 다른 약물로 교체하는 추적 치료를 실시해야 합니다.

## 제5장 약물 알레르기의 예방

### 1) 한번에 여러 종류의 약물 복용은 피하세요

약물 알레르기를 완전히 예방하는 방법은 없습니다. 하지만 가능한 적은 약을 복용함으로써 약물 알레르기의 위험성을 낮출 수는 있습니다. 많은 약을 복용할수록 약물 알레르기의 가능성 또한 높아 집니다.



### 2) 의사/약사에게 복용하는 모든 약들에 대해 상세히 알려주세요

일반적으로 약물 알레르기는 나타나는 증상과 징후로 판정할 수 있습니다. 의사/약사는 약물 알레르기 반응과 연관된 두드러기, 붓는 형태, 발진 등 해당증상에 대하여 충분한 상담자가 되어 드릴 것입니다. 의사/약사는 증상 판별을 위해 환자에게 병력과 사용한 약, 현재 보이는 증상을 유발할 수 있는 요인에 대해 질문을 할 것입니다. 의사/약사와 상담을 하실 때 투여하는 모든 약에 대하여 성실히 답변을 하십시오.



### 3) 복용하는 모든 약들을 기록해 두세요

의사/약사와 상담하기 전에 자신이 투여중인 모든 의약품(처방이 필요한 의약품(전문의약품), 처방없이 구입 가능한 의약품(일반의약품), 건강기능식품, 한약 등)을 정리하여 기록한 후 이를 가지고 상담에 임하시면 더욱 만족할 만한 결과를 얻으실 수 있습니다.



#### 4) 알레르기 원인약물을 찾을 때까지 약물 복용을 중단하고 원인 약물은 다시 복용하지 마세요

만약 약물 알레르기를 일으키는 원인약물을 찾지 못하는 경우에는 그 약물을 찾을 때까지 약의 투여를 중지하십시오. 질문을 통해서 알레르기 반응인지 판단하기 힘들 경우, 피부검사(Skin test)와 다른 검사들을 할 수도 있습니다. 과거에 알레르기 반응을 일으켰던 약은 다음에 복용했을 때 더욱 심각한 반응을 유발하기 쉬우므로 다시 복용하지 않는 것이 좋습니다.



#### [ 약물 알레르기 예방을 위해 꼭 지켜야 할 일!! ]

1. 새로운 의사/약사를 만나게 되면 어떠한 약물 알레르기가 있었으며 증상이 어떠한지에 대해 알려주세요.
2. 과거에 알레르기 반응을 일으켰던 약은 복용하지 마십시오. 한번 알레르기 반응을 일으켰던 약은 다음에 복용했을 때 더욱 심각한 알레르기 반응을 유발하기 쉽습니다.
3. 의사/약사나 다른 사람들에게 알레르기 반응의 위험성을 알릴 수 있도록 해당 내용을 나타내는 팔찌나 목걸이를 착용하는 것이 도움이 될 수 있습니다.
4. 지갑이나 가방에 본인의 알레르기 정보가 기입된 카드를 늘 소지하시고 처방/조제를 받기 전에 그 카드에 기입된 과거 알레르기 반응을 일으킨 약에 대해 의사/약사에게 알려주세요.
5. 의사/약사에게 새로운 약을 처방/조제 받을 경우에 현재 복용하는 모든 약(처방 받은 약과 처방 없이 복용하는 약을 모두 포함)에 대해 알려주세요.

#### 원칙선

개인신상카드	
성명	생년월일
연락처	휴대전화
전화번호	주소
응급연락처	성명
가족	성명
의사/약사	전화번호
나의 알레르기 유발 물질	
알레르기 유발 약물	
알레르기 유발 음식 또는 기타	
작성일자 및 갱신일	
날짜	날짜
감수자(의사/약사)	감수자(의사/약사)

이 카드는 본인의 알레르기 원인 약물 및 건강을 위해 복용하는 모든 약물을 기록할 수 있도록 해 줍니다. 이를 통해 약물 복용을 스스로 관리할 수 있으며, 의사나 약사에게 본인의 정확한 알레르기 정보를 제공할 수 있게 해 줌으로써 더 효과적인 의료서비스를 받으실 수 있습니다. 오늘부터 기록을 시작해 보세요!!

#### 약물 알레르기 및 약물 복용 카드 작성법

1. 의사 또는 약사와 함께 작성하십시오.
2. 복용하고 있는 모든 약물(전문의약품, 일반의약품, 한약, 건강기능식품 등)에 대하여 상세히 작성하시면 도움이 됩니다.

예시	
약물명	성분
이스타티스 100mg	아스피린
복용량(정/캡슐/ml/물입자수)	복용 시작일
1정	2008년 2월 14일
복용 종료일	2008년 2월 20일

3. 이 카드는 응급상황을 대비해 항상 휴대하시고, 진료를 받으러 병원에 가거나 약국에 방문하실 때 의사 또는 약사에게 이를 보여주세요.
4. 새로운 약을 복용하실 때는 이 카드에 추가하여 기록하십시오.
5. 복용하는 약물에 의문사항이 있으면 의사 또는 약사에게 상담하십시오.

#### 나의 약물복용카드



#### 약물 알레르기 예방을 위해 꼭 지켜야 할 일!!

1. 새로운 의사/약사를 만나게 되면 어떠한 약물 알레르기가 있었으며 증상이 어떠한지에 대해 항상 알려주세요.
2. 과거에 알레르기 반응을 일으켰던 약을 복용하지 마십시오. 한번 알레르기 반응을 일으켰던 약은 다음에 복용했을 때 더욱 심각한 알레르기 반응을 유발하기 쉽습니다.
3. 의사/약사나 다른 사람들에게 알레르기 반응의 위험성을 알릴 수 있도록 알레르기의 위험성을 알릴 수 있는 팔찌나 목걸이를 착용하는 것이 도움이 될 수 있습니다.
4. 성인은 지갑이나 가방에 알레르기 정보가 기입된 카드를 가지고 다닐 수 있습니다. 처방을 받기 전에 그 카드에 기입된 부작용을 일으켰던 약에 대해 의사에게 알려주세요.
5. 의사/약사에게 새로운 약을 처방/조제 받을 경우에 현재 복용하는 모든 약(처방 받은 약과 처방 없이 복용하는 약을 모두 포함)에 대해 반드시 알려주세요.

