

피부과약제 허가사항 전산심사 관련 안내

(약제관리실 약제기준부, 2017. 4. 28.)

□ 전산심사 대상 피부과약제

- Tacalcitol 등 407성분 903품목(2016년 6월 약제급여목록 기준)
 - ※ 약제별 허가사항 및 급여기준 세부내용은 [첨부] 참조

□ 주요 조정약제 분석결과 안내

- ◇ 피부과약제 전산심사 대상 공개 이후 청구내역에 대한 모니터링 결과, 전산심사 다빈도 조정이 예측되는 약제를 발췌한 내용입니다
- ◇ 아래 언급된 약제는 요양기관의 이해를 돕기 위하여 해당 성분 중 예시로 발췌한 것이며, 예시에 언급된 약제와 성분이 같은 약제는 동일한 기준이 적용될 예정임을 알려드리니 업무에 참고하시기 바랍니다

1. 외용제

가. 항진균제

대표 제품명	약제 허가사항(요약)
카네스텐 플러스크림 (Clotrimazole)	염증, 가려움 및 습진 등의 임상증상을 수반하는 피부 진균증 : 1) 백선 2) 피부 칸디다증 3) 어루러기
무조날크림 (Terbinafine hydrochloride)	1. Trichophyton(T. rubrum, T. mentagrophytes, T. verrucosum, T. violaceum), Microsporum canis 및 Epidermophyton floccosum과 같은 피부사상균에 의한 피부진균감염증 : 족부백선, 고부백선(완선), 체부백선 2. Pityrosporum orbiculare (Malassezia furfur)에 의한 어루러기 3. 피부칸디다증
로세릴네일라카 (Amorolfine hydrochloride)	피부사상균, 효모균 및 곰팡이에 의한 조갑진균증(손발톱진균증) (감염부위가 조갑(손발톱) 표면의 80% 이하인 경우)

나. 스테로이드 제제

대표 제품명	약제 허가사항(요약)
더마톱연고0.25% (Prednicarbate)	다음의 코르티코이드 반응성 피부질환 : 습진 · 피부염군(아토피피부염, 지루피부염, 접촉성알레르기피부염, 유사건선, 편평태선, 가려움발진 포함), 건선
삼아리도멕스크림 (Prednisolone valeroacetate)	습진, 피부염군(진행성 지장각피증, 만성단순태선 포함), 양진(가려움발진)군(구진두드러기 포함), 벌레물린데, 건선(건선, 마른비늘증), 손 · 발바닥농포(고름물집)증
제이알 히드로코르티손연고 (Hydrocortisone)	습진, 피부염군, 피부가려움, 벌레물린데

다. 기타 제제

대표 제품명	약제 허가사항(요약)
한미유리아크림 (Urea)	진행성 지장각피증(주부습진의 건조형), 손, 발바닥 각피증, 어린선(魚鱗蘚), 노인성 건피증, 모공성태선, 아토피 피부
실마진1%크림 (Silver sulfadiazine)	2-3도 화상, 각종 피부궤양(욕창, 다리궤양, 방사선궤양, 당뇨 병성괴저, 피부상처 등)으로 인한 다음 병원균의 감염증: 녹농균, 엔테로박터속, 클레브시엘라속, 포도구균속, 용혈성연쇄구균, 칸디다속
엘리델크림1% (Pimecrolimus)	다음 환자의 경증 ~ 중등도 아토피 피부염의 2차치료제로서 단기 치료 또는 간헐적 장기치료 - 면역기능이 정상인 2세 이상의 소아 및 성인 환자 - 대체요법이나 기존치료법에 효과가 없거나 내약성이 있는 환자
타크로연고0.1% (Tacrolimus)	다음 환자의 중등도~중증의 아토피성 피부염의 2차치료제로서 단기 치료 또는 간헐적 치료 - 면역기능이 정상인 2세 이상의 소아 및 성인 환자 - 대체요법이나 기존치료법에 효과가 없거나 내약성이 있는 환자
알다라크림 (Imiquimod)	<ol style="list-style-type: none"> 성인의 외부 생식기, 항문주위 사마귀/침형 콘딜로마의 치료 성인에 있어서 얼굴 또는 두피의 일광성 각화증의 치료 수술이 적절하지 않다고 판단되는 성인의 표재성 기저 세포암의 일차치료 <p>※ 급여기준</p> <p style="text-align: center;">Imiquimod 12.5mg 외용제 (품명: 알다라크림) (고시 제2016-49호(약제), '16.4.1.)</p> <p>허가사항 중 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함.</p> <p>가. 성인의 외부 생식기, 항문주위 사마귀/침형 콘딜로마의 치료에 기존 요법으로 병변이 재발하여 재치료하는 경우</p> <p>나. 수술이 적절하지 않다고 판단되는 성인의 표재성 기저 세포암의 일차치료</p>

2. 경구제

대표 제품명	약제 허가사항(요약)
에보프림연질캡슐 (달맞이꽃종자유)	1. 아토피습진으로 인한 가려움 완화 2. 당뇨신경병증
알리톡연질캡슐 30밀리그램 (Alitretinoin)	최소 4주간의 강력한 국소 스테로이드 치료에도 반응하지 않는 성인의 재발성 만성 중증 손습진(PGA(physician's global assessment)따라 평가)
라미실정125밀리그램 (Terbinafine hydrochloride)	1. 성인 1) 피부사상균에 의한 다음의 피부진균증 : 족부백선, 체부백선, 고부백선(완선) 2) 손, 발톱진균증 2. 소아: 두부백선

[첨부] 전산심사 대상 피부과약제

□ 허가사항 ※ 보다 정확한 의약품 허가사항은 식품의약품안전처 홈페이지 참조 바랍니다

DOI_Antifungals For Dermatological Use

연번	주성분코드	성분명	허가사항(효능효과)
1	545400CCM	Econazole nitrate 50mg(10mg/g) /Triamcinolone acetonide 5mg(1mg/g)	(크림제_복합제) - 염증상 피부사상균증 : 무좀, 완선, 두부백선
2	545500CCM	Econazole nitrate 0.1g(10mg/g) /Triamcinolone acetonide 10mg(1mg/g)	- 어루러기, 피부칸디다증
3	545600CCM	Econazole nitrate 0.15g(10mg/g) /Triamcinolone acetonide 15mg(1mg/g)	- 알레르기성 또는 염증성 피부질환
4	545700CCM	Econazole nitrate 1.2g(10mg/g) /Triamcinolone acetonide 0.12g(1mg/g)	
5	545800CCM	Econazole nitrate 4.5g(10mg/g) /Triamcinolone acetonide 0.45g(1mg/g)	
6	545900CCM	Econazole nitrate 5g(10mg/g) /Triamcinolone acetonide 0.5g(1mg/g)	
7	801200CCM	Econazole nitrate 0.3g(10mg/g) /Triamcinolone acetonide 30mg(1mg/g)	
8	416530CCM	Lanoconazol 0.1g(10mg/g)	(크림제)
9	416531CCM	Lanoconazol 0.15g(10mg/g)	다음의 피부진균증
10	416532CCM	Lanoconazol 5g(10mg/g)	1. 백선 : 무좀, 체부백선, 완선 2. 피부칸디다증 : 간찰진, 지간미란증(손가락사이 짓무름증), 손·발톱주위염 3. 어루러기
11	528800CCM	Diflucortolone valerate 10mg(1mg/g)/ Isoconazole nitrate 0.1g(10mg/g)	(크림제_복합제) 심한 염증 및 습진 등의 임상증상을 수반하는 피부 진균증 :
12	528900CCM	Diflucortolone valerate 15mg(1mg/g)/ Isoconazole nitrate 0.15g(10mg/g)	1) 백선 2) 피부칸디다증 3) 어루러기
13	548200CCM	Diflucortolone valerate 20mg(1mg/g)/ Isoconazole nitrate 0.2g(10mg/g)	
14	548300CCM	Diflucortolone valerate 25mg(1mg/g)/ Isoconazole nitrate 0.25g(10mg/g)	
15	548400CCM	Diflucortolone valerate 0.45g(1mg/g)/ Isoconazole nitrate 4.5g(10mg/g)	
16	548500CCM	Diflucortolone valerate 0.5g(1mg/g)/ Isoconazole nitrate 5g(10mg/g)	
17	800300CCM	Diflucortolone valerate 1mg (1mg/g)/ Isoconazole nitrate 10mg(10mg/g)	
18	137430CCM	Clotrimazole 0.1g(10mg/g)	(크림제)
19	137431CCM	Clotrimazole 0.15g(10mg/g)	1. 피부사상균, 효모 곰팡이, 기타 진균에

20	137432CCM	Clotrimazole 0.2g(10mg/g)	의한 피부진균증 예: 백선, 어루러기, 피부칸디다증, 칸디다성 외음염 및 칸디다성 귀두염 2. 상기 진균류에 중복감염된 피부질환 3. 코리네박테륨에 의한 홍색음선
21	137433CCM	Clotrimazole 0.3g(10mg/g)	
22	137434CCM	Clotrimazole 1g(10mg/g)	
23	137435CCM	Clotrimazole 4.5g(10mg/g)	
24	137436CCM	Clotrimazole 5g(10mg/g)	
25	150830COM	Econazole nitrate 4.5g(10mg/g)	(연고제)
26	150831COM	Econazole nitrate 5g(10mg/g)	1. 다음의 피부진균증 1) 피부사상균(백선균등)에 의한 피부질환 : 족부백선, 완선, 두부백선 2) 피부칸디다증 3) 어루러기 2. 이 약 감수성균에 의한 피부감염
27	424230CCM	Econazole sulfosalicylate 0.6286g(31.43mg/g)	(크림제) 피부사상균류(소아포균속, 표피균속, 백선균속), 효모균류, 사상균류로 인한 피부사상균 감염증, 전풍(어루러기)
28	177930CCM	Isoconazole nitrate 0.1g(10mg/g)	(크림제) 1. 다음의 피부진균증 : 1) 백선 : 수부백선, 족부백선, 서혜부백선 2) 피부칸디다증 3) 어루러기 2. 홍색음선
29	177931CCM	Isoconazole nitrate 0.15g(10mg/g)	
30	177932CCM	Isoconazole nitrate 0.2g(10mg/g)	
31	177933CCM	Isoconazole nitrate 4.5g(10mg/g)	
32	177934CCM	Isoconazole nitrate 5g(10mg/g)	
33	468830CCM	Tioconazole 4.5g(10mg/g)	(크림제) 족부백선(발백선증, 무좀), 체부백선, 고부백선(대퇴부백선), 어루러기, 피부칸디다증
34	179630CCM	Ketoconazole 0.1g(20mg/g)	(크림제) 다음의 피부진균증 : 1) 백선 : 체부백선, 완선, 족부백선 2) 피부칸디다증 3) 어루러기 4) 지루피부염
35	179631CCM	Ketoconazole 0.2g(20mg/g)	
36	179632CCM	Ketoconazole 0.3g(20mg/g)	
37	179633CCM	Ketoconazole 0.4g(20mg/g)	
38	179634CCM	Ketoconazole 0.6g(20mg/g)	
39	179635CCM	Ketoconazole 9g(20mg/g)	
40	179636CCM	Ketoconazole 10g(20mg/g)	
41	117330CCM	Bifonazole 0.1g(10mg/g)	(크림제) 1. 다음의 피부진균증 1) 백선 : 수부백선, 족부백선, 체부백선, 서혜부백선 2) 피부칸디다증 3) 어루러기 2. 홍색음선
42	117331CCM	Bifonazole 0.15g(10mg/g)	
43	117333CCM	Bifonazole 4.5g(10mg/g)	
44	226902CTB	Sertaconazole nitrate 0.5g	(질정) 칸디다성 질염
45	226930CCM	Sertaconazole nitrate 0.2g(20mg/g)	(크림제) 피부사상균증(족부백선, 완선(頑癬), 체부백선) 칸다나증, 어루러기
46	226931CCM	Sertaconazole nitrate 0.4g(20mg/g)	
47	226932CCM	Sertaconazole nitrate 0.6g(20mg/g)	
48	159930CCM	Fluconazole 75mg(5mg/g)	(크림제) 피부사상균에 의한 표재성 피부진균 감염증의 국소적 치료 : 족부백선, 체부백선, 고부백선, 어루러기
49	159932CCM	Fluconazole 0.15g(5mg/g)	

50	162330CCM	Flutrimazol 0.15g(10mg/g)	(크림제)(액제)
51	162331CCM	Flutrimazol 0.2g(10mg/g)	다음의 감수성균에 의한 표재성 피부 진균증의 국소적 치료 - 피부사상균에 의한 피부 진균 감염증 : 무좀, 완선, 체부백선, 안부백선, 간찰진 - 어루러기
52	162332CCM	Flutrimazol 0.25g(10mg/g)	
53	162333CCM	Flutrimazol 0.3g(10mg/g)	
54	162334CLQ	Flutrimazol 0.3g(10mg/mL)	
55	162335CCM	Flutrimazol 0.5g(10mg/g)	
56	162336CCM	Flutrimazol 4.5g(10mg/g)	
57	162337CCM	Flutrimazol 5g(10mg/g)	
58	546600CCM	Clotrimazole 0.2g(10mg/g) /Hydrocortisone 0.2g(10mg/g)	(크림제_복합제) 염증, 가려움 및 습진 등의 임상증상을 수반하는 피부 진균증 :
59	546700CCM	Clotrimazole 0.3g(10mg/g) /Hydrocortisone 0.3g(10mg/g)	1) 백선 2) 피부 칸디다증 3) 어루러기
60	546800CCM	Clotrimazole 4.5g(10mg/g) /Hydrocortisone 4.5g(10mg/g)	
61	546900CCM	Clotrimazole 5g(10mg/g) /Hydrocortisone 5g(10mg/g)	
62	132830CCM	Ciclopirox olamine 10mg(10mg/g)	(크림제) 1. 다음 피부진균증의 치료 1) 백선 : 체부백선, 고부백선(완선), 한포상백선 2) 피부칸디다증 : 간찰진, 유아 기생균성 홍반, 지간미란증(손가락사이짓무름증)
63	451630CCM	Ciclopirox 0.154g(7.7g/g)	(겔) 1. 피부사상균, 효모균, 곰팡이성 진균(곰팡이)에 의한 지간(손, 발가락사이)형 족부백선(발백선증, 무좀) 2. 지루성 피부염(두피)의 국소치료
64	451631CLQ	Ciclopirox 0.24g(80mg/g)	(액제, 네일라카) 조갑진균증(손발톱진균증)(손, 발톱무좀)
65	451632CLQ	Ciclopirox 0.48g(80mg/g)	
66	235630CCM	Terbinafine 0.15g(10mg/g)	(겔)
67	235631CCM	Terbinafine 0.2g(10mg/g)	1. Trichophyton(즉, T.rubrum, T.mentagrophytes, T.verrucosum, T.violaceum), Microsporum canis 및 Epidermophyton floccosum과 같은 피부사상균에 의한 피부진균 감염증 : 족부백선 고부백선, 체부백선 2. Pityrosporum orbiculare(Malassezia furfur)에 의한 전풍
68	235632CCM	Terbinafine 0.25g(10mg/g)	
69	235633CCM	Terbinafine 0.3g(10mg/g)	
70	235634CCM	Terbinafine 4.5g(10mg/g)	
71	235601ATB	Terbinafine 125mg	
72	235730CCM	Terbinafine hydrochloride 0.1g(10mg/g)	(액제)(크림제) 1. Trichophyton(T. rubrum, T. mentagrophytes, T. verrucosum, T. violaceum), Microsporum canis 및 Epidermophyton floccosum과 같은 피부사상균에 의한 피부진균감염증 : 족부백선, 고부백선(완선), 체부백선
73	235731CCM	Terbinafine hydrochloride 0.15g(10mg/g)	
74	235732CLQ	Terbinafine hydrochloride 0.15g(10mg/mL)	
75	235733CCM	Terbinafine hydrochloride 0.2g(10mg/g)	
76	235734CCM	Terbinafine hydrochloride 0.25g(10mg/g)	
77	235735CCM	Terbinafine hydrochloride 0.3g(10mg/g)	
78	235736CLQ	Terbinafine hydrochloride 0.3g(10mg/mL)	

79	235737CLQ	Terbinafine hydrochloride 0.4g(10mg/mL)	2. Pityrosporum orbiculare (Malassezia furfur)에 의한 어루러기 3. 피부칸디다증(크림제에 한함)
80	235738CCM	Terbinafine hydrochloride 0.5g(10mg/g)	
81	235739CLQ	Terbinafine hydrochloride 0.5g(10mg/mL)	
82	235740CCM	Terbinafine hydrochloride 0.6g(10mg/g)	
83	235741CCM	Terbinafine hydrochloride 0.8g(10mg/g)	
84	235742CCM	Terbinafine hydrochloride 1g(10mg/g)	
85	235744CCM	Terbinafine hydrochloride 4.5g(10mg/g)	
86	235745CCM	Terbinafine hydrochloride 5g(10mg/g)	
87	235746CLQ	Terbinafine hydrochloride 5g(10mg/mL)	
88	235747ATB	Terbinafine hydrochloride (as terbinafine 0.125g)	(정제) 1. 성인 1) 피부사상균에 의한 다음의 피부진균증 : 족부백선, 체부백선, 고부백선(완선) 2) 손, 발톱진균증 2. 소아 : 두부백선
89	107830CCM	Amorolfine hydrochloride 55.76mg(2.788mg/g)	(크림제) 피부사상균증(백선) : 족부백선(무좀, 한포상백선), 고부백선(대퇴부백선)(완선(사타구니백선)), 서혜부백선, 체부백선(도장 부스럼, 소수포성(물집) 반상백선), 수부백선
90	107831CLQ	Amorolfine hydrochloride (as amorolfine 0.125g(50mg/mL))	(액제) 피부사상균, 효모균 및 곰팡이에 의한 조갑진균증(손발톱진균증)
91	107832CLQ	Amorolfine hydrochloride (as amorolfine 0.15g(50mg/mL))	(감염부위가 조갑(손발톱) 표면의 80% 이하인 경우)
92	107833CLQ	Amorolfine hydrochloride (as amorolfine 0.25g(50mg/mL))	
93	198730CCM	Naftifine hydrochloride 0.1g(10mg/g)	(크림제) 다음의 피부진균증
94	198731CCM	Naftifine hydrochloride 0.2g(10mg/g)	1) 백선 : 족부백선, 수부백선, 고부백선(완선), 체부백선
95	198732CCM	Naftifine hydrochloride 0.3g(10mg/g)	2) 피부칸디다증 3) 어루러기 4) 조갑(손, 발톱) 진균증
96	120930CCM	Butenafine hydrochloride 0.1g(10mg/g)	(크림제)(액제) 다음의 피부진균증
97	120931CCM	Butenafine hydrochloride 0.15g(10mg/g)	1) 백선 : 족부백선(발백선증, 무좀), 고부백선(대퇴부백선)(완선(사타구니백선(증), 체부백선
98	120932CLQ	Butenafine hydrochloride 0.15g(10mg/mL)	2) 어루러기
99	120933CCM	Butenafine hydrochloride 0.2g(10mg/g)	
100	120934CCM	Butenafine hydrochloride 0.25g(10mg/g)	
101	120935CCM	Butenafine hydrochloride 4.5g(10mg/g)	
102	120936CCM	Butenafine hydrochloride 5g(10mg/g)	
103	167501ATB	Griseofulvin0.125g	(정제)
104	167503ATB	Griseofulvin0.5g	○ 유효균종 피부사상균 ○ 적응증 피부, 모발, 손톱, 발톱의 백선감염증(체부백선, 두부백선, 완선 등)

DO2_Emollients And Protectives

연번	주성분코드	성분명	허가사항(효능효과)
1	246130CCM	Urea 4g(0.2g/g)	(크림제)(연고제)
2	246131CCM	Urea 6g(0.2g/g)	진행성 지장각피증(주부습진의 건조형), 손, 발바닥 각피증, 어린선(魚鱗癬), 노인성 건피증, 모공성태선, 아토피 피부
3	246132CCM	Urea 10g(0.2g/g)	
4	246133CCM	Urea 11g(0.2g/g)	
5	246134CCM	Urea 12g(0.2g/g)	
6	246135COM	Urea 15g(0.25g/g)	
7	246136CCM	Urea 90g(0.2g/g)	

DO3_Preparations For Treatment Of Wounds And Ulcers

연번	주성분코드	성분명	허가사항(효능효과)
1	485301CDS	사람유래피부각질세포 2×10^7 cells이상	1. 심부이도화상의 재상피화 촉진 2. 혈액공급이 원활하고 감염증 소견이 없는 당뇨병성 족부궤양의 상처치유 촉진
2	485302CDS	사람유래피부각질세포 3×10^6 cells	
3	485303CDS	사람유래피부각질세포 6×10^6 cells	
4	485304CDS	사람유래피부각질세포 9×10^6 cells	
5	417830CLQ	Recombinant human epidermal growth factor or 5mg(0.5mg/mL)	(액제) 혈당관리가 양호하지 아니한 환자(공복혈당이 140 mg/dl 이상이거나 HbA1c 8% 초과)의 당뇨병성 족부궤양

DO5_ANTIPSORIATICS

연번	주성분코드	성분명	허가사항(효능효과)
1	450830CCM	Anthralin 50mg(10mg/g)	건선 국소 치료
2	192230COM	Methoxsalen 30mg(3mg/g)	심상성백반(보통백반)
3	107730CLT	Ammonium lactate 45g(0.2g/g)	건조하고 거친 피부(건조증), 심상성어린선(魚鱗癬)(보통어린선) 및 이로 인한 가려움의 일시적 완화
4	121530CCM	Calcipotriol 1.5mg(50 μ g/g)	(연고제)(크림제)
5	121530COM	Calcipotriol 1.5mg(50 μ g/g)	건선(경증 또는 중등도)
6	121531CLQ	Calcipotriol 1.5mg(50 μ g/mL)	(액제) 두피의 건선
7	121634COM	Calcitriol 90 μ g(3 μ g/g)	중등도 진행성 건선의 국소치료
8	121635COM	Calcitriol 0.3mg(3 μ g/g)	
9	421230CCM	Tacalcitol (as tacalcitol 20 μ g(2 μ g/g))	건선, 어린선, 손발바닥 농포증, 손발바닥 각화증, 모공성 홍색비강진
10	421230CLT	Tacalcitol (as tacalcitol 20 μ g(2 μ g/g))	
11	421230COM	Tacalcitol (as tacalcitol 20 μ g(2 μ g/g))	
12	421231COM	Tacalcitol (as tacalcitol 0.2mg(20 μ g/g))	심상성건선(다른 외용요법으로 충분한 효과를 보지 못한 피진 또는 난치성의 피진)
13	549700CCM	Betamethasone dipropionate 38.58mg(0.643mg/g)/Calcipotriol monohydrate (as calcipotriol 3mg(50 μ g/g))	건선의 국소치료

14	549700COM	Betamethasone dipropionate 38.58mg(0.643mg/g)/Calcipotriol monohydrate (as calcipotriol 3mg(50 μg/g))	
15	549800CCM	Betamethasone dipropionate 19.29mg(0.643mg/g)/Calcipotriol monohydrate (as calcipotriol 1.5mg(50 μg/g))	
16	549800COM	Betamethasone dipropionate 19.29mg(0.643mg/g)/Calcipotriol monohydrate (as calcipotriol 1.5mg(50 μg/g))	
17	800500CCM	Betamethasone dipropionate 32.15mg(0.643mg/g)/Calcipotriol monohydrate (as calcipotriol 2.5mg(50 μg/g))	
18	800600COM	Betamethasone dipropionate 6.43mg(0.643mg/g)/Calcipotriol monohydrate (as calcipotriol 0.5mg(50 μg/g))	
19	800700COM	Betamethasone dipropionate 0.643mg(0.643mg/g)/Calcipotriol monohydrate (as calcipotriol 50 μg(50 μg/g))	
20	102301ACH	Acitretin 10mg	<p>효능효과 다음과 같은 여러 치료에 효과가 없는 중증의 각화질환: 국소 또는 전신화된 농포성 건선, 심상성 건선</p> <p>용법용량(요약) 최대 75mg, 각화질환의 경우 최대 50mg</p>

DO6_ ANTIBIOTICS AND CHEMOTHERAPEUTICS FOR DERMATOLOGICAL USE

연번	주성분코드	성분명	허가사항(효능효과)
1	165132CCM	Gentamicin sulfate 10mg(1mg/g)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 유효균종 연쇄구균(A군 α, β-용혈성), 포도구균(페니실리나제 생성균 포함), 녹농균, 아에로박터 아에로게네스균, 대장균, 변형균, 폐렴간균 ○ 적응증 <ul style="list-style-type: none"> - 1차 피부감염증: 전염성농가진, 표재성모낭염, 농창, 종기, 모창 - 2차 피부감염증 <ul style="list-style-type: none"> * 전염성 습진양피부염, 농포성건선 * 화농성세균에 의하여 2차 감염된 지루피부염, 접촉피부염, 창상 및 농포성여드름 * 진균 또는 바이러스의 감염에 의한 중복 감염
2	165137CCM	Gentamicin sulfate 0.45g(1mg/g)	
3	197630COM	Mupirocin 0.1g(20mg/g)	<p>1. 유효균종: 메치실린 내성균주를 포함한 황색 포도상구균(포도알균), 기타 포도상구균(포도알균), 연쇄상구균과 같은 대부분의 피부감염증의 원인균, 대장균 및 인플루엔자균과 같은 그람 음성균</p> <p>2. 적응증</p>
4	197631COM	Mupirocin 0.2g(20mg/g)	
5	197632COM	Mupirocin 0.3g(20mg/g)	
6	197633COM	Mupirocin 9g(20mg/g)	

7	197634COM	Mupirocin 10g(20mg/g)	1) 농가진(고름딱지증), 모낭염, 종기증, 감염성 습진과 같은 세균성 피부 감염증 2) 외상(상처) 및 화상에서의 세균성 피부 감염증
8	227430CCM	Silver sulfadiazine 0.2g(10mg/g)	2-3도 화상, 각종 피부궤양(욕창, 다리궤양, 방사선궤양, 당뇨병성괴저, 피부상처 등)으로 인한 다음 병원균의 감염증: 녹농균, 엔테로박터속, 클레브시엘라속, 포도구균속, 용혈성연쇄구균, 칸디다속
9	227431CCM	Silver sulfadiazine 0.3g(10mg/g)	
10	227432CCM	Silver sulfadiazine 4.5g(10mg/g)	
11	227433CCM	Silver sulfadiazine 5g(10mg/g)	
12	186931CCM	Mafenide acetate 11.2g(0.112g/g)	
13	186933CCM	Mafenide acetate 56g(0.112g/g)	2-3도 국소화상 치료시 보조요법
14	186934CCM	Mafenide acetate 0.112g(0.112g/g)	
15	223630CCM	Ribavirin 0.15g(30mg/g)	
16	102930CCM	Acyclovir 0.1g(50mg/g)	단순포진(물집) 바이러스 감염증(초기 및 재발성 생식기 포진(물집)과 구순(입술)포진(물집) 포함)
17	102933CCM	Acyclovir 0.15g(50mg/g)	
18	102935CCM	Acyclovir 0.25g(50mg/g)	
19	102935COM	Acyclovir 0.25g(50mg/g)	
20	102936CCM	Acyclovir 0.35g(50mg/g)	
21	102937CCM	Acyclovir 0.5g(50mg/g)	
22	102937COM	Acyclovir 0.5g(50mg/g)	
23	102941CCM	Acyclovir 12g(50mg/g)	
24	102943CCM	Acyclovir 22.5g(50mg/g)	
25	102945CCM	Acyclovir 25g(50mg/g)	
26	426001CCM	Imiquimod 12.5mg	1. 성인의 외부 생식기, 항문주위 사마귀/침형 콘딜로마의 치료 2. 성인에 있어서 얼굴 또는 두피의 일광성 각화증의 치료 3. 수술이 적절하지 않다고 판단되는 성인의 표재성 기저 세포암의 일차치료
27	194130CCM	Metronidazole 75mg(7.5mg/g)	주사, 세균질염(헤모필루스균, 가드넬렐라균, 비특이적균, 코리네박테륨 또는 혐기성균에 의한 질염)

DO7_CORTICOSTEROIDS, DERMATOLOGICAL PREPARATIONS

연번	주성분코드	성분명	허가사항(효능효과)
1	170930CCM	Hydrocortisone 0.14g(10mg/g)	습진, 피부염균, 피부가려움, 벌레물린데
2	170931COM	Hydrocortisone 0.15g(10mg/g)	
3	170932CCM	Hydrocortisone 0.2g(10mg/g)	
4	170933CSS	Hydrocortisone 0.25g(10mg/g)	
5	170935CLT	Hydrocortisone 0.283g(10mg/g)	
6	170936CCM	Hydrocortisone 0.3g(10mg/g)	
7	170937CLT	Hydrocortisone 0.5g(10mg/g)	
8	170938CLT	Hydrocortisone 0.6g(10mg/g)	
9	170939CLT	Hydrocortisone 1g(10mg/g)	
10	170942CLT	Hydrocortisone 1.18g(10mg/g)	
11	170943CLT	Hydrocortisone 1.25g(10mg/g)	

12	170947COM	Hydrocortisone 4.5g(10mg/g)	
13	170948CLT	Hydrocortisone 1.2g(10mg/g)	
14	170934CSS	Hydrocortisone 0.2g(25mg/mL)	습진, 피부염군, 피부가려움, 벌레물린데
15	170940CLT	Hydrocortisone 0.625g(25mg/g(mL))	
16	170941CLT	Hydrocortisone 0.75g(25mg/g(mL))	
17	170944CLT	Hydrocortisone 1.25g(25mg/g(mL))	
18	170945CLT	Hydrocortisone 1.5g(25mg/g(mL))	
19	170946CLT	Hydrocortisone 2.5g(25mg/g(mL))	
20	170949CLT	Hydrocortisone 3g(25mg/g(mL))	
21	171030CCM	Hydrocortisone acetate 0.3g(10mg/g)	습진, 피부염군, 피부가려움, 벌레물린데
22	135930CCM	Clobetasone butyrate 7.5mg(0.5mg/g)	다음 질환을 포함하는 모든 형태의 피부염
23	135930COM	Clobetasone butyrate 7.5mg(0.5mg/g)	및 습진 : 아토피피부염, 광피부염, 자극성
24	135932CCM	Clobetasone butyrate 0.225g(0.5mg/g)	및 알레르기피부염(기저귀발진을 포함), 지루피부염
25	103430CCM	Alclometasone dipropionate 0.5mg(0.5mg/g)	습진 · 피부염군, 건선
26	103431CCM	Alclometasone dipropionate 5mg(0.5mg/g)	
27	103431CLT	Alclometasone dipropionate 5mg(0.5mg/g)	
28	103433CCM	Alclometasone dipropionate 0.225g(0.5mg/g)	
29	103432CCM	Alclometasone dipropionate 10mg(1mg/g)	습진 · 피부염군, 건선
30	216930CCM	Prednicarbate 10mg(1mg/g)	다음의 코르티코이드 반응성 피부질환 : 아토피피부염, 건선
31	216931CCM	Prednicarbate 12.5mg(2.5mg/g)	다음의 코르티코이드 반응성 피부질환 :
32	216931COM	Prednicarbate 12.5mg(2.5mg/g)	습진 · 피부염군(아토피피부염, 지루피부염, 접촉성알레르기피부염, 유사건선, 편평태선, 가려움발진 포함), 건선
33	216932CCM	Prednicarbate 25mg(2.5mg/g)	
34	216932COM	Prednicarbate 25mg(2.5mg/g)	
35	216933CCM	Prednicarbate 37.5mg(2.5mg/g)	
36	216933COM	Prednicarbate 37.5mg(2.5mg/g)	
37	216934COM	Prednicarbate 45mg(2.5mg/g)	
38	216935CCM	Prednicarbate 50mg(2.5mg/g)	
39	216935CLT	Prednicarbate 50mg(2.5mg/g)	
40	216935COM	Prednicarbate 50mg(2.5mg/g)	
41	216936CLQ	Prednicarbate 50mg(2.5mg/g)	
42	216937COM	Prednicarbate 55mg(2.5mg/g)	
43	216938COM	Prednicarbate 62.5mg(2.5mg/g)	
44	216939CCM	Prednicarbate 75mg(2.5mg/g)	
45	216939COM	Prednicarbate 75mg(2.5mg/g)	
46	216940CLQ	Prednicarbate 75mg(2.5mg/g)	
47	216941CLQ	Prednicarbate 87.5mg(2.5mg/g)	
48	216942CCM	Prednicarbate 0.125g(2.5mg/g)	
49	216943CLQ	Prednicarbate 0.125g(2.5mg/g)	
50	216944COM	Prednicarbate 0.1375g(2.5mg/g)	
51	216945CLT	Prednicarbate 0.15g(2.5mg/g)	
52	216946CCM	Prednicarbate 1.125g(2.5mg/g)	
53	216946COM	Prednicarbate 1.125g(2.5mg/g)	
54	216947CCM	Prednicarbate 1.25g(2.5mg/g)	
55	216947CLT	Prednicarbate 1.25g(2.5mg/g)	
56	216947COM	Prednicarbate 1.25g(2.5mg/g)	
57	216948CLQ	Prednicarbate 1.25g(2.5mg/g)	
58	216949CLQ	Prednicarbate 0.1475g(2.5mg/g)	
59	217032CCM	Prednisolone 25mg(2.5mg/g)	습진 · 피부염군(접촉피부염,

			알레르기피부염, 광피부염을 포함), 음부 및 항문가려움, 약진, 벌레물린데
60	217033CLT	Prednisolone 0.25g(2.5mg/mL)	습진, 피부염군(진행성 지장각피증, 만성단순태선 포함), 양진(가려움발진)군(구진두드러기 포함), 벌레물린데, 건선(건선,마른비늘증), 손·발바닥농포(고름물집)증
61	217530CLT	Prednisolone valeroacetate 15mg(3mg/g)	
62	217531CCM	Prednisolone valeroacetate 30mg(3mg/g)	
63	217531CLT	Prednisolone valeroacetate 30mg(3mg/g)	
64	217531COM	Prednisolone valeroacetate 30mg(3mg/g)	
65	217532CCM	Prednisolone valeroacetate 45mg(3mg/g)	
66	217532CLT	Prednisolone valeroacetate 45mg(3mg/g)	
67	217532COM	Prednisolone valeroacetate 45mg(3mg/g)	
68	217533CCM	Prednisolone valeroacetate 60mg(3mg/g)	
69	217534CCM	Prednisolone valeroacetate 90mg(3mg/g)	
70	217535CCM	Prednisolone valeroacetate 0.18g(3mg/g)	
71	217535CLT	Prednisolone valeroacetate 0.18g(3mg/g)	
72	217536CCM	Prednisolone valeroacetate 1.35g(3mg/g)	
73	217536COM	Prednisolone valeroacetate 1.35g(3mg/g)	
74	217537CCM	Prednisolone valeroacetate 1.5g(3mg/g)	
75	116630CLQ	Betamethasone valerate 33.15mg(1.105mg/mL)	스테로이드 반응성 두피 질환(건선, 지루피부염 등)
76	116631CLQ	Betamethasone valerate 82.875mg(1.105mg/mL)	
77	116632CLQ	Betamethasone valerate 0.1326g(1.105mg/mL)	
78	116633CLQ	Betamethasone valerate 0.49725g(1.105mg/mL)	
79	141530CCM	Desonide 5mg(0.5mg/g)	습진·피부염군(진행성 지장각피증, 만성단순태선, 방사선피부염, 광피부염), 건선, 손·발바닥농포증, 양진군(구진두드러기를 포함), 벌레물린데, 편평홍색태선
80	141531CCM	Desonide 15mg(0.5mg/g)	
81	141532CLT	Desonide 15mg(0.5mg/g(mL))	
82	141533CCM	Desonide 25mg(0.5mg/g)	
83	141534CLT	Desonide 25mg(0.5mg/g(mL))	
84	141535CLT	Desonide 27.5mg(0.5mg/g(mL))	
85	141536CCM	Desonide 30mg(0.5mg/g)	
86	141537CLT	Desonide 30mg(0.5mg/g(mL))	
87	141538CCM	Desonide 50mg(0.5mg/g)	
88	141539CLT	Desonide 50mg(0.5mg/g(mL))	
89	141540CLT	Desonide 55mg(0.5mg/g(mL))	
90	141541CLT	Desonide 59mg(0.5mg/g(mL))	
91	141542CCM	Desonide 60mg(0.5mg/g)	
92	141543CLT	Desonide 60mg(0.5mg/g(mL))	
93	171330CCM	Hydrocortisone valerate 10mg(2mg/g)	코르티코이드 반응성 피부질환의 염증 및 가려움: 접촉피부염, 아토피피부염(유아습진 포함), 만성단순태선(신경피부염), 지루습진, 화폐상습진, 급·만성 습진, 손피부염(주부습진, 손가락 및 손의 습진)
94	171331CCM	Hydrocortisone valerate 20mg(2mg/g)	
95	171332CCM	Hydrocortisone valerate 0.9g(2mg/g)	
96	160730CCM	Fluocinolone acetonide 2.5mg(0.25mg/g)	습진·피부염군(알레르기성피부염, 방사선피부염, 지루피부염, 신경피부염, 접촉피부염, 아토피피부염을 포함), 음부 및 항문가려움증, 양진군(구진두드러기 등), 벌레물린데, 건선, 약진, 환상욕아증, 원판상홍반성루푸스
97	162234CCM	Fluticasone propionate 7.5mg(0.5mg/g)	코르티코이드 반응성 피부질환의 염증 및 가려움 : 습진(아토피습진, 유아습진,
98	162237CCM	Fluticasone propionate 0.25g(0.5mg/g)	

			원판상습진 포함), 결절성양진, 건선(광범위한 반흔성건선 제외), 만성단순태선(신경피부염), 편평태선, 지루피부염, 접촉성알레르기반응, 원판상홍반성루푸스
99	243331CCM	Triamcinolone acetonide 10mg(1mg/g)	1. 습진·피부염군[방사선피부염, 광피부염, 접촉피부염, 습진양피부염, 만성단순태선(신경피부염), 아토피피부염, 화폐상피부염, 유아피부염, 지루피부염, 박탈피부염], 피부가려움(외음부 포함), 동상, 벌레물린데, 약진, 건선, 구진두드러기 2. 원형탈모증의 치료
100	243331COM	Triamcinolone acetonide 10mg(1mg/g)	
101	243332CCM	Triamcinolone acetonide 15mg(1mg/g)	
102	243332COM	Triamcinolone acetonide 15mg(1mg/g)	
103	243333COM	Triamcinolone acetonide 20mg(1mg/g)	
104	243334CCM	Triamcinolone acetonide 30mg(1mg/g)	
105	243338CCM	Triamcinolone acetonide 0.45g(1mg/g)	
106	243338COM	Triamcinolone acetonide 0.45g(1mg/g)	
107	243339COM	Triamcinolone acetonide 0.5g(1mg/g)	습진·피부염군(진행성 지장각피증, 만성단순태선, 방사선피부염, 광피부염), 건선, 손·발바닥농포증, 양진군(구진두드러기를 포함), 벌레물린데, 편평홍색태선
108	171130CCM	Hydrocortisone butyrate 10mg(1mg/g)	
109	171131CLT	Hydrocortisone butyrate 10mg(1mg/mL)	
110	171132CCM	Hydrocortisone butyrate 20mg(1mg/g)	
111	171133CLT	Hydrocortisone butyrate 20mg(1mg/mL)	
112	171134CCM	Hydrocortisone butyrate 30mg(1mg/g)	
113	171135CLT	Hydrocortisone butyrate 30mg(1mg/mL)	
114	171136CLT	Hydrocortisone butyrate 50mg(1mg/mL)	
115	171137CLT	Hydrocortisone butyrate 0.45g(1mg/mL)	
116	171138CLT	Hydrocortisone butyrate 0.5g(1mg/mL)	
117	171139CLT	Hydrocortisone butyrate 1g(1mg/mL)	
118	119431CCM	Budesonide 1.25mg(0.25mg/g)	습진·피부염군(지루피부염, 광피부염, 만성단순태선, 접촉피부염, 아토피피부염을 포함), 건선, 구진두드러기, 피부가려움
119	119432CCM	Budesonide 2.5mg(0.25mg/g)	
120	119433CCM	Budesonide 3.75mg(0.25mg/g)	
121	119434CCM	Budesonide 5mg(0.25mg/g)	
122	119439CCM	Budesonide 0.1125mg(0.25mg/g)	
123	106430CCM	Amcinonide 15mg(1mg/g)	1. 습진·피부염군(손의 습진, 진행성 지장각피증, 만성단순태선, 일광피부염을 포함), 양진군, 건선, 손·발바닥농포증, 편평태선, 홍피증, 만성원판상홍반성루푸스, 벌레물린데 2. 원형탈모증의 치료
124	193430COM	Methylprednisolone aceponate 1mg(1mg/g)	습진(아토피피부염, 심상성습진 등)
125	193431CLT	Methylprednisolone aceponate 5mg(1mg/g)	
126	193432CCM	Methylprednisolone aceponate 10mg(1mg/g)	
127	193432CLT	Methylprednisolone aceponate 10mg(1mg/g)	
128	193432COM	Methylprednisolone aceponate 10mg(1mg/g)	
129	193433CCM	Methylprednisolone aceponate 15mg(1mg/g)	
130	193433COM	Methylprednisolone aceponate 15mg(1mg/g)	
131	193434CLT	Methylprednisolone aceponate 20mg(1mg/g)	
132	193435CLT	Methylprednisolone aceponate 50mg(1mg/g)	

133	193436CCM	Methylprednisolone aceponate 0.45g(1mg/g)	
134	193437CCM	Methylprednisolone aceponate 0.5g(1mg/g)	
135	193438CLT	Methylprednisolone aceponate 80mg(1mg/g)	
136	361330CCM	Mometasone furoate 5mg(1mg/g)	코르티코이드에 반응하는 피부질환의 가려움 및 염증의 완화
137	361332CCM	Mometasone furoate 10mg(1mg/g)	
138	361333CCM	Mometasone furoate 15mg(1mg/g)/	
139	361333COM	Mometasone furoate 15mg(1mg/g)	
140	361334CCM	Mometasone furoate 20mg(1mg/g)/	
141	361335CLT	Mometasone furoate 20mg(1mg/g(mL))	
142	361336CCM	Mometasone furoate 25mg(1mg/g)	
143	361337CLT	Mometasone furoate 25mg(1mg/g(mL))	
144	361338CCM	Mometasone furoate 30mg(1mg/g)	
145	361339CLT	Mometasone furoate 30mg(1mg/g(mL))	
146	361340CLT	Mometasone furoate 50mg(1mg/g(mL))	
147	361341CCM	Mometasone furoate 60mg(1mg/g)/	
148	361341COM	Mometasone furoate 60mg(1mg/g)	
149	361342CLT	Mometasone furoate 60mg(1mg/g(mL))	
150	361344CLT	Mometasone furoate 0.118g(1mg/g(mL))	
151	361345CCM	Mometasone furoate 0.3g(1mg/g)	
152	361346CCM	Mometasone furoate 0.45g(1mg/g)/	
153	361346COM	Mometasone furoate 0.45g(1mg/g)	
154	361347CCM	Mometasone furoate 0.5g(1mg/g)/	
155	361347COM	Mometasone furoate 0.5g(1mg/g)	
156	142130CCM	Dexamethasone propionate 15mg(1mg/g)	1. 습진 · 피부염군(진행성 지장각피증, 만성단순태선, 일광피부염을 포함), 양진군(구진두드러기를 포함), 벌레물린데, 건선, 손 · 발바닥 농포증, 편평태선, 홍피증, 만성원판상홍반, 약진 · 중독진 2. 원형탈모증의 치료
157	142131CCM	Dexamethasone propionate 30mg(1mg/g)	
158	142132CCM	Dexamethasone propionate 0.45g(1mg/g)	
159	142133CCM	Dexamethasone propionate 0.5g(1mg/g)	
160	144730CCM	Diflupredinate 5mg(0.5mg/g)	습진 · 피부염군(진행성 지장각피증, 지루피부염, 방사선피부염, 광피부염, 아토피피부염을 포함), 벌레물린데, 건선, 손 · 발바닥농포증, 장미색비강진, 약진, 중독진, 만성원판상홍반성루푸스, 홍반증, 특발성색소성자반
161	144731CCM	Diflupredinate 7.5mg(0.5mg/g)	
162	144732CCM	Diflupredinate 0.25g(0.5mg/g)	
163	141630COM	Desoxymethasone 25mg(2.5mg/g)	다음의 코르티코이드 반응성 피부질환 : 접촉피부염, 화폐상피부염, 만성단순태선(신경피부염), 원형홍반성루푸스, 아토피피부염, 지루피부염, 건선, 벌레물린데, 한포진, 양진, 간찰진
164	141633CLT	Desoxymethasone 50mg(2.5mg/g(mL))	
165	141633COM	Desoxymethasone 50mg(2.5mg/g)	
166	141634CLT	Desoxymethasone 75mg(2.5mg/g(mL))	
167	141634COM	Desoxymethasone 75mg(2.5mg/g)	
168	141635COM	Desoxymethasone 1.125g(2.5mg/g)	
169	141631CCM	Desoxymethasone 7.5mg(0.5mg/g)	
170	141632CCM	Desoxymethasone 10mg(0.5mg/g)	
171	141636CCM	Desoxymethasone 15mg(0.5mg/g)	
172	144430CCM	Diflorasone diacetate 5mg(0.5mg/g)	
173	144431CCM	Diflorasone diacetate 10mg(0.5mg/g)	
174	144432CCM	Diflorasone diacetate 12.5mg(0.5mg/g)	

175	144433CCM	Diflorasone diacetate 0.225g(0.5mg/g)		
176	144434CCM	Diflorasone diacetate 0.25g(0.5mg/g)		
177	167830COM	Halcinonide 0.45g(1mg/g)	코르티코이드 반응성인 급·만성 피부염 : 아토피피부염, 접촉피부염, 만성단순태선(신경피부염), 습진(유아습진 포함), 건선	
178	167831CCM	Halcinonide 0.5g(1mg/g)		
179	160830CCM	Fluocinonide 5mg(0.5mg/g)	1. 알레르기피부염, 접촉피부염, 만성단순태선(신경피부염), 아토피피부염, 원판상홍반성루푸스, 지루피부염, 건선, 벌레물린데, 방사선피부염, 양진 2. 원형탈모증의 치료	
180	160831CCM	Fluocinonide 7.5mg(0.5mg/g)		
181	160832CCM	Fluocinonide 10mg(0.5mg/g)		
182	160833CLQ	Fluocinonide 12.5mg(0.5mg/mL)		
183	160834CLQ	Fluocinonide 17.5mg(0.5mg/mL)		
184	160835CCM	Fluocinonide 0.225g(0.5mg/g)		
185	160836CCM	Fluocinonide 0.25g(0.5mg/g)		
186	160837CCM	Fluocinonide 0.5mg(0.5mg/g)		
187	144530COM	Diflucortolone valerate 30mg(3mg/g)		심상성건선(보통건선), 신경피부염(내인성 습진, 아토피피부염), 혐기성 편평태선, 원판상홍반성루푸스, 중증 만성습진
188	144531COM	Diflucortolone valerate 45mg(3mg/g)		
189	144532CLT	Diflucortolone valerate 0.18g(3mg/g)		
190	144533COM	Diflucortolone valerate 1.35g(3mg/g)		
191	135830CCM	Clobetasol propionate 5mg(0.5mg/g)	습진·피부염군(진행성 지장각피증, 만성단순태선, 광피부염을 포함), 양진군(구진두드러기를 포함), 손·발바닥농포증, 건선	
192	135830COM	Clobetasol propionate 5mg(0.5mg/g)		
193	135831CCM	Clobetasol propionate 7.5mg(0.5mg/g)		
194	135831COM	Clobetasol propionate 7.5mg(0.5mg/g)		
195	135832CCM	Clobetasol propionate 10mg(0.5mg/g)		
196	135839CLT	Clobetasol propionate 55mg(0.5mg/mL)		
197	135840CLT	Clobetasol propionate 59mg(0.5mg/mL)		
198	135841CLT	Clobetasol propionate 60mg(0.5mg/mL)		
199	135842CCM	Clobetasol propionate 0.225g(0.5mg/g)/		
200	135842COM	Clobetasol propionate 0.225g(0.5mg/g)		
201	135844CCM	Clobetasol propionate 0.25g(0.5mg/g)/		
202	135844COM	Clobetasol propionate 0.25g(0.5mg/g)		
203	135833CLQ	Clobetasol propionate 11.65mg(0.466mg/mL)		주로 두부의 피부질환(습진·피부염군, 건선)
204	135834CLQ	Clobetasol propionate 12.5mg(0.5mg/mL)		
205	135835CLQ	Clobetasol propionate 13.98mg(0.466mg/mL)		
206	135836CLQ	Clobetasol propionate 16.31mg(0.466mg/mL)		
207	135837CLQ	Clobetasol propionate 23.3mg(0.466mg/mL)		
208	135838CLQ	Clobetasol propionate 25mg(0.5mg/mL)		
209	135843CLQ	Clobetasol propionate 0.233g(0.466mg/mL)		
210	528300CCM	Betamethasone valerate(as betamethasone 10mg(1mg/g))/Gentamicin sulfate 10mg(1mg/g)	- 2차 감염된 알레르기성 또는 염증성 피부질환 : 습진, 접촉피부염, 지루피부염, 아토피피부염, 광피부염, 만성단순태선, 간찰진, 박탈피부염, 가려움, 건선 - 1도 화상	
211	528400CCM	Betamethasone valerate(as betamethasone 15mg(1mg/g))/Gentamicin sulfate 15mg(1mg/g)		
212	528500CCM	Betamethasone valerate(as betamethasone 20mg(1mg/g))/Gentamicin sulfate 20mg(1mg/g)		
213	528600CCM	Betamethasone valerate(as betamethasone 0.45g(1mg/g))/Gentamicin sulfate 0.45g(1mg/g)		

214	528700CCM	Betamethasone valerate(as betamethasone 0.5g(1mg/g))/Gentamicin sulfate 0.5g(1mg/g)		
215	548600CCM	Betamethasone dipropionate 6.4mg(0.64mg/g)/Clotrimazole 0.1g(10mg/g)/Gentamicin sulfate 10mg(1mg/g)	세균성 또는 진균성 감염 또는 감염이 우려되는 코르티코이드 반응성 피부질환 : 알레르기피부염, 접촉피부염, 아토피피부염, 지루피부염, 습진, 간찰진, 박탈피부염, 만성단순태선(신경피부염)	
216	548600COM	Betamethasone dipropionate 6.4mg(0.64mg/g)/Clotrimazole 0.1g(10mg/g)/Gentamicin sulfate10mg(1mg/g)		
217	548700CCM	Betamethasone dipropionate 9.6mg(0.64mg/g)/Clotrimazole 0.15g(10mg/g)/Gentamicin sulfate 15mg(1mg/g)		
218	548800CCM	Betamethasone dipropionate 12.8mg(0.64mg/g)/Clotrimazole 0.2g(10mg/g)/Gentamicin sulfate 20mg(1mg/g)		
219	548900CCM	Betamethasone dipropionate 19.2mg(0.64mg/g)/Clotrimazole 0.3g(10mg/g)/Gentamicin sulfate 30mg(1mg/g)		
220	549000CCM	Betamethasone dipropionate 32mg(0.64mg/g)/Clotrimazole 0.5g(10mg/g)/Gentamicin sulfate50mg(1mg/g)		
221	549200CCM	Betamethasone dipropionate 0.192g(0.64mg/g)/Clotrimazole 3g(10mg/g)/Gentamicin sulfate 0.3g(1mg/g)		
222	549300CCM	Betamethasone dipropionate 0.288g(0.64mg/g)/Clotrimazole 4.5g(10mg/g)/Gentamicin sulfate 0.45g(1mg/g)		
223	549300COM	Betamethasone dipropionate 0.288g(0.64mg/g)/Clotrimazole 4.5g(10mg/g)/Gentamicin sulfate 0.45g(1mg/g)		
224	549400CCM	Betamethasone dipropionate 0.32g(0.64mg/g)/Clotrimazole 5g(10mg/g)/Gentamicin sulfate 0.5g(1mg/g)		
225	800400CCM	Betamethasone dipropionate 0.64mg(0.64mg/g)/Clotrimazole 10mg(10mg/g)/Gentamicin sulfate 1mg(1mg/g)		
226	547000CCM	Betamethasone dipropionate 6.4mg(0.64mg/g)/Gentamicin sulfate 10mg(1mg/g)		(슈넬생명과학(주) 「스테로신지크림」) 겐타마이신 감수성 균에 의한 피부의 2차 감염 : 습진, 접촉성 피부염, 아토피성 피부염(알레르기성 피부염), 지루성 피부염, 만성 단순태선, 간찰진, 박탈성 피부염
227	547100CCM	Betamethasone dipropionate 9.6mg(0.64mg/g)/Gentamicin sulfate 15mg(1mg/g)		
228	547300CCM	Betamethasone dipropionate 0.288g(0.64mg/g)/Gentamicin sulfate 0.45g(1mg/g)		(그 외 제품) 겐타마이신 감수성 세균에 의한 2차 감염 또는 감염의 위험이 있는 코르티코이드 반응성 피부질환: 알레르기피부염, 접촉피부염, 아토피피부염, 지루피부염, 습진, 간찰진, 박탈피부염, 만성단순태선(신경피부염)
229	547400CCM	Betamethasone dipropionate 0.32g(0.64mg/g)/Gentamicin sulfate 0.5g(1mg/g)		

230	545200COM	Clobetasol propionate 7.5mg(0.5mg/g)/Neomycin sulfate 75mg(5mg/g)/Nystatin 1.5MI.U(100KI.U/g)	- 난치성 습진, 만성단순태선(신경피부염), 다른 코르티코이드제로 잘 낫지 않는 피부질환의 단기요법
231	545300COM	Clobetasol propionate 0.225g(0.5mg/g)/Neomycin sulfate 2.25g(5mg/g)/Nystatin 45MI.U(100KI.U/g)	- 건선(광범위한 딱지가 생성되는 건선 제외) 등의 밀봉봉대법(ODT) 치료시 올 수 있는 2차 세균감염 및 칸디다 감염 방지

DO8_ANTISEPTICS AND DISINFECTANTS

연번	주성분코드	성분명	허가사항(효능효과)
1	216245COM	Povidone iodine 45g(0.1g/g)	- 찢긴 상처, 화상, 창상, 욕창의 살균소독 - 궤양, 농양의 살균소독 - 감염피부면의 살균소독 - 주사 및 카테터 부위의 살균소독

D10_ANTI-ACNE PREPARATIONS

연번	주성분코드	성분명	허가사항(효능효과)
1	178701AC	Isotretinoin 10mg	다른 치료법으로 잘 치료되지 않는 중증의 여드름(결절성, 낭포성, 응괴성), 특히 체간 병변과 관련된 낭포성 및 응괴성 여드름

D11_OTHER DERMATOLOGICAL PREPARATIONS

연번	주성분코드	성분명	허가사항(효능효과)
1	426332COM	Tacrolimus hydrate (as tacrolimus 10mg(1mg/g))	다음 환자의 중등도~중증의 아토피성 피부염의 2차치료제로서 단기 치료 또는 간헐적 치료
2	426333COM	Tacrolimus hydrate (as tacrolimus 30mg(1mg/g))	- 면역기능이 정상인 2세 이상의 소아 및 성인 환자 - 대체요법이나 기존치료법에 효과가 없거나 내약성이 있는 환자
3	426330COM	Tacrolimus hydrate (as tacrolimus 3mg(0.3mg/g))	다음 환자의 중등도~중증의 아토피성 피부염의 2차치료제로서 단기 치료 또는 간헐적 치료
4	426331COM	Tacrolimus hydrate (as tacrolimus 9mg(0.3mg/g))	- 면역기능이 정상인 2세 이상의 소아 및 성인 환자 - 대체요법이나 기존치료법에 효과가 없거나 내약성이 있는 환자
5	446430CCM	Pimecrolimus 0.1g(10mg/g)	다음 환자의 경증 ~ 중등도 아토피 피부염의 2차치료제로서 단기 치료 또는 간헐적 장기치료
6	446431CCM	Pimecrolimus 0.3g(10mg/g)	- 면역기능이 정상인 2세 이상의 소아 및 성인 환자 - 대체요법이나 기존치료법에 효과가 없거나 내약성이 있는 환자
7	624001ACS	Alitretinoin 10mg	최소 4주간의 강력한 국소 스테로이드

8	624002ACS	Alitretinoin 30mg	치료에도 반응하지 않는 성인의 재발성 만성 중증 손습진(PGA(physician's global assessment) 따라 평가)
9	251201ACS	γ -Linolenic acid 40mg	1. 아토피습진으로 인한 가려움 완화 2. 당뇨병성 신경병증
10	251202ACS	γ -Linolenic acid 80mg	아토피습진으로 인한 가려움 완화

□ 급여기준 ※ 보다 정확한 약제급여기준은 보건복지부 홈페이지 참조 바랍니다

<p>사람유래 피부각질세포(품명 : 칼로덤) (고시 제2016-187호(약제), 2016.10.1.)</p>
<p>1. 허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함.</p> <p>○ 심부 2도 화상에서</p> <p>가. 성인 및 소아의 재생피화 촉진에 사용한 경우 총 112cm²까지 인정</p> <p>나. 소아의 경우, 피부 공여부(Donor site)가 노출부위인 경우로 흉터(Scar) 형성의 우려가 있을 때 총 112cm²까지 인정</p> <p>다. 화상면적이 체표면적의 25% 이상(소아는 20% 이상)인 경우에는 총 224cm²까지 인정</p> <p>2. 심부 2도 화상에서 치료기간 동안 동종 피부유래 각질세포(품명: 케라힐-알로)와 투여 시 상기 인정기준(총 면적)을 초과하는 범위에 대하여는 약값 전액을 환자가 부담토록 함.</p>
<p>Recombinant human epidermal growth factor 500mcg(6×10⁵ IU) 외용제 (품명: 이지에프외용액 0.005%) (고시 제2016-110호(약제), 2016.07.01.)</p>
<p>허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여시 요양급여 함을 원칙으로 하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함.</p> <p>가. 인정용량은 6주에 20ml로 하고, 6주 치료 후 궤양의 크기가 40% 정도 감소된 경우에 한하여 계속 투여를 인정함.</p> <p>나. 인정기간은 최대 12주까지 인정함.</p>
<p>Ammonium lactate 외용제 (품명: 타로암모늄락테이트로션 12%) (고시 제2015-184호(약제), '15.11.1.)</p>
<p>허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담하도록 함.</p> <p>○ 심상성어린선</p>
<p>Calcipotriol 외용제 (품명: 다이보넥스) (고시 제2013-127호, '13.9.1.)</p>
<p>허가사항 범위 내에서 투여 시 요양급여를 인정하며, Steroid 연고제 등과 병용 시에는 2~3주 투여를 인정함.</p>
<p>Calcitriol 외용제 (품명: 실키스연고) (고시 제2013-127호, '13.9.1.)</p>

허가사항 범위 내에서 투여 시 요양급여를 인정하며, Steroid 연고제 등과 병용 시에는 2~3주 투여를 인정함.

Tacalcitol 외용제
(품명: 본알파)
(고시 제2013-127호, '16.9.1.)

1. 건선에 한하여 요양급여를 인정하며, Steroid 연고제 등과 병용 시에는 2~3주 투여를 인정하고, 투여용량은 1주에 최대 70g 이내로 함.
2. 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함

Tacalcitol 20.87mcg/g 외용제
(품명: 본알파하이연고)
(고시 제2013-127호, '13.9.1.)

타 약제로 4주 이상 사용하여도 효과가 나타나지 않는 경우 2차적으로 투여 시 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함.

Mafenide acetate
(품명: 메페드크림 등)
(고시 제2013-127호, '13.9.1.)

허가사항 범위 내에서 세균감염이 심한 3° 화상에서 안면, 수부, 관절부위에 3주 이내 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함.

Imiquimod 12.5mg 외용제
(품명: 알다라크림)
(고시 제2016-49호(약제), '16.4.1.)

허가사항 중 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함.

- 가. 성인의 외부 생식기, 항문주위 사마귀/침형 콘딜로마의 치료에 기존요법으로 병변이 재발하여 재치료하는 경우
- 나. 수술이 적절하지 않다고 판단되는 성인의 표재성 기저 세포암의 일차치료

Povidone iodine 외용제
(품명: 포타딘연고 등)
(고시 제2011-163호, '12.1.1.)

화상처치시 살균 등의 치료목적에 다량 사용시는 별도 산정 가능함.

여드름(좌창)의 급여여부
(고시 제2000-73호(행위), '00.12.30.)

여드름(좌창)은 일상생활에 지장이 없는 피부질환으로 국민건강보험요양급여의기준에관한규칙 [별표2] 비급여대상. 1-나에 의거 비급여대상임. 다만 여드름이 원인이 되어 심한 농양 등이 생겨 농양치료(절개 등)를 실시한 경우에는 급여대상임.