

---

# 2019년(7차) 천식 적정성 평가 보고서

---

2021. 4.



# 목 차

<b>I. 평가 개요</b>	<b>1</b>
1. 평가배경 및 목적	1
2. 추진 경과	2
3. 평가대상	3
4. 평가기준	5
<b>II. 평가대상 현황</b>	<b>7</b>
1. 대상기관	7
2. 대상자	11
3. 약제 및 진료비	13
<b>III. 평가결과</b>	<b>14</b>
1. 평가결과(요약)	14
2. 평가지표 결과	16
3. 모니터링지표 결과	47
<b>IV. 평가결과 공개 및 향후 계획</b>	<b>53</b>
1. 평가결과 공개	53
2. 평가결과 활용	56
3. 향후 계획	56

부록 1. 지표 정의 및 산출식  
    2. 폐기능검사 제외상병  
    3. 평가 대상약제 목록

# 표 목 차

[표 1] 종별 평가대상 기관 현황	7
[표 2] 종별 환자 구간별 기관 현황	8
[표 3] 의원 표시과목별 환자 구간별 기관 현황	9
[표 4] 시도별 평가대상 기관 현황	10
[표 5] 종별 평가대상자(환자) 현황	11
[표 6] 요양기관 이용 현황	11
[표 7] 환자 특성별 현황	12
[표 8] 진료비 현황	13
[표 9] 지표별 평가결과	15
[표 10] 종별 폐기능검사 시행률	16
[표 11] 종별 폐기능검사 시행률 분포	17
[표 12] 의원 표시과목별 폐기능검사 시행률 분포	18
[표 13] 환자 특성별 폐기능검사 시행률	19
[표 14] 호흡기능검사 장비 보유 여부에 따른 평가결과	20
[표 15] 폐기능검사 코드별 시행 환자 수 현황	20
[표 16] 종별 지속방문 환자비율	21
[표 17] 종별 지속방문 환자비율 분포	22
[표 18] 의원 표시과목별 지속방문 환자비율 분포	23
[표 19] 환자 특성별 지속방문 환자비율	24
[표 20] 지속방문 환자의 요양기관 이용 현황	25
[표 21] 종별 ICS 처방 환자비율	26
[표 22] 종별 ICS 처방 환자비율 분포	27
[표 23] 의원 표시과목별 ICS 처방 환자비율 분포	28
[표 24] 환자 특성별 ICS 처방 환자비율	29
[표 25] 종별 필수약제 처방 환자비율	31
[표 26] 종별 필수약제 처방 환자비율 분포	32
[표 27] 의원 표시과목별 필수약제 처방 환자비율 분포	33
[표 28] 환자 특성별 필수약제 처방 환자비율	34
[표 29] 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율	35
[표 30] 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포	36
[표 31] 의원 표시과목별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포	37
[표 32] 환자 특성별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율	38
[표 33] 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율	39
[표 34] 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포	40
[표 35] 의원 표시과목별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포	41
[표 36] 환자 특성별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율	42
[표 37] 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율	43
[표 38] 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포	44
[표 39] 의원 표시과목별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포	45
[표 40] 환자 특성별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율	46
[표 41] 종별 ICS 처방일수율	47
[표 42] 환자 특성별 ICS 처방일수율	48
[표 43] 종별 천식으로 인한 입원경험 환자비율	49
[표 44] 환자 특성별 천식으로 인한 입원경험 환자비율	50
[표 45] 종별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율	51
[표 46] 환자 특성별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율	52
[표 47] 평가차수별 양호기관 비율	53
[표 48] 지역별 양호기관 현황	54

# 그림 목 차

[그림 1] 천식약제 사용의 단계별 접근	5
[그림 2] 평가대상 선정 흐름도	6
[그림 3] 종별 평가대상 기관 현황	7
[그림 4] 종별 환자 구간별 기관 현황	8
[그림 5] 의원 표시과목별 환자 구간별 기관 현황	9
[그림 6] 천식약 처방률 현황	13
[그림 7] 주요 종별 폐기능검사 시행률 추이	17
[그림 8] 주요 종별 폐기능검사 시행률 분포 추이	17
[그림 9] 의원 표시과목별 폐기능검사 시행률 분포 추이	18
[그림 10] 환자 특성별 폐기능검사 시행률	19
[그림 11] 주요 종별 지속방문 환자비율 추이	21
[그림 12] 주요 종별 지속방문 환자비율 분포 추이	22
[그림 13] 의원 표시과목별 지속방문 환자비율 분포 추이	23
[그림 14] 환자 특성별 지속방문 환자비율	24
[그림 15] 지속방문 환자의 요양기관 이용 현황	25
[그림 16] 주요 종별 ICS 처방 환자비율 추이	26
[그림 17] 주요 종별 ICS 처방 환자비율 분포 추이	27
[그림 18] 의원 표시과목별 ICS 처방 환자비율 분포 추이	28
[그림 19] 환자 특성별 ICS 처방 환자비율	29
[그림 20] 의원 폐기능검사 시행률 구간별 기관 수 현황	30
[그림 21] 의원 ICS 처방 환자비율 구간별 기관 수 현황	30
[그림 22] 주요 종별 필수약제 처방 환자비율 추이	31
[그림 23] 주요 종별 필수약제 처방 환자비율 분포 추이	32
[그림 24] 의원 표시과목별 필수약제 처방 환자비율 분포 추이	33
[그림 25] 환자 특성별 필수약제 처방 환자비율	34
[그림 26] 주요 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 추이	35
[그림 27] 주요 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포 추이	36
[그림 28] 의원 표시과목별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포 추이	37
[그림 29] 환자 특성별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율	38
[그림 30] 주요 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 추이	39
[그림 31] 주요 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포 추이	40
[그림 32] 의원 표시과목별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포 추이	41
[그림 33] 환자 특성별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율	42
[그림 34] 주요 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 추이	43
[그림 35] 주요 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포 추이	44
[그림 36] 의원 표시과목별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포 추이	45
[그림 37] 환자 특성별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율	46
[그림 38] 종별 ICS 처방일수율	47
[그림 39] 환자 특성별 ICS 처방일수율	48
[그림 40] 종별 천식으로 인한 입원경험 환자비율	49
[그림 41] 환자 특성별 천식으로 인한 입원경험 환자비율	50
[그림 42] 종별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율	51
[그림 43] 환자 특성별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율	52
[그림 44] 지역별 양호기관 현황	55

# I 평가 개요

## 1 평가배경 및 목적

### 가. 평가배경

- 천식은 의료자원 소모가 많은 만성질환으로 개인이나 사회에 중대한 경제적 부담을 초래<sup>(1)</sup>하며, 외래에서 효과적으로 진료가 이루어지는 경우 질병의 악화와 입원을 예방할 수 있는 외래 민감성 질환(Ambulatory Care Sensitive Condition, ACSC)임<sup>(2)</sup>
- 인구 10만 명당 입원율<sup>(3)</sup>은 OECD 평균에 비해 우리나라 천식 입원율이 더 높지만 감소 추세를 보이고 있으며, '16년 이후 격차는 조금씩 줄어들고 있음

인구 10만 명당 입원율	2013	2014	2015	2016	2017
우리나라	94.5	91.1	91.3	86.8	81.0
OECD 평균	43.9	46.1	43.0	45.8	40.3

- 2019년 국민건강영양조사에 따르면, 우리나라 천식 유병률<sup>(4)</sup>은 19세 이상 3.2%, 65세 이상 5.0%임

### 나. 평가목적

- 천식 환자관리의 질 향상을 도모하여, 질병 악화와 입원을 예방하고 요양 급여의 적정성을 제고하고자 함



(1) 천식 진료지침 p.24 (대한결핵 및 호흡기학회, 2020)

(2) Prevention Quality indicators composite measures(AHRQ QI, 2006)

(3) <https://stats.oecd.org/> OECD\_Health\_Health Care Quality Indicators. OECD 당해 연도 국가 평균('19. 11. 12. 기준)

(4) 의사로부터 천식을 진단받은 적이 있는 분율: 2019 국민건강통계('20. 12. 31. 기준)

## 2 추진 경과

- '12년: 천식질환의 평가방안 연구(예비평가)
- '15년~'19년: 2013년(1차)~2017년(5차) 적정성 평가결과 공개
- '19년 4월: 2019년(7차) 천식 평가 세부 계획 공지  
(평가대상) '19. 7월~'20. 6월 진료분  
(모니터링지표 신설) 천식으로 인한 입원경험 환자 비율  
천식으로 인한 응급실 방문경험 환자 비율
- '19년 5월: 만성질환 통합 의료 질 향상 교육<sup>(5)</sup>
  - (대상) 온라인 신청 기관 193개소
  - (내용) 평가 개요 및 추진 방향, 호흡기계(천식 · COPD) 전문 의학 교육 등
- '19년 6월: 천식 적정성 평가 질 향상 지원
  - (대상) 양호기관 선정기준 미달 기관 645개소
  - (내용) 맞춤형 질 향상 서면 안내문 제작 · 발송 및 개별 상담
- '19년 9월: 대국민 홍보 활동 실시(학회와 '폐의 날' 행사 운영)
- '20년 5월: 2018년(6차) 천식 적정성 평가결과 및 양호기관(1,700개소) 공개
- '20년 9월: 천식 적정성 평가 질 향상 지원
  - (대상) 평가대상자 10명이상인 기관 중 종합점수 하위 5% 기관(450개소)
  - (내용) 맞춤형 질 향상 서면 안내문 제작 · 발송
- '20년 11~12월: 만성 호흡기 질환(천식 · COPD) 홍보물 제작 및 배포(48,599매)
- '21년 3월: 2019년(7차) 천식 적정성 평가 분과위원회
  - : 천식 적정성 평가결과 및 공개(안) 심의(의료평가조정위원회)
- '21년 4월: 2019년(7차) 천식 적정성 평가결과 및 양호기관(1,783개소) 보고

---

(5) 교육대상: 고혈압, 당뇨병, 천식, COPD 적정성 평가대상 기관

### 3 평가대상

#### 가. 대상기간

- 2019년 7월~2020년 6월 진료분('20년 9월 이내 심사 결정된 청구명세서)

#### 나. 대상기관

- 천식(J45~J46)을 주 또는 제1부상병으로 외래 요양급여비용 청구가 발생한 요양기관

- 종별: 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 보건소, 보건지소, 보건의료원

※ 제외기관

- 한방기관, 조산원, 보건진료소, 치과병원, 치과의원
- 평가대상 기간 동안 폐업한 기관, 의약분업 예외

#### 다. 대상자

- 평가대상 기간 중에 천식을 주 또는 제1부상병으로 요양기관을 이용한 만 15세<sup>(6)</sup> 이상 환자로서,

- 천식약을 사용한 외래 진료가 2회 이상인 환자 또는(or),  
- 전신스테로이드<sup>(7)</sup>를 사용한 입원 진료가 있고(and), 천식약을 사용한 외래 진료가 있는 환자  
- 사망환자 제외

#### 라. 대상자료

- 천식 상병이 주 또는 제1부상병으로 천식 대상 약제가 원외처방된 외래 요양 급여비용 청구명세서

- 보험자 유형: 건강보험, 의료급여, 보훈  
- 청구형태: 정보통신망 또는 전산매체(디스켓 및 CD)

※ 단, 폐기능검사는 입원 명세서 포함

(6) OECD 천식 통계 기준 나이

(7) 경구 스테로이드(Oral Corticosteroid), 주사 스테로이드(Intravenous Corticosteroid)

## 마. 대상상병

- 한국표준질병사인분류(Korean Standard Classification of Diseases, KCD) Ver 7.0 기준

상병코드	상병명
J45	J45 천식
	J450 주로 앨러지성 천식, 앨러지성 기관지염, 천식을 동반한 앨러지비염, 아토피성 천식, 외인성 앤러지 천식, 천식을 동반한 건초열
	J4500 기침(이)형천식
	J4501 기타 앤러지천식, 간헐성 및 경증 지속성
	J4502 기타 앤러지천식, 중등도 지속성
	J4503 기타 앤러지천식, 중증 지속성
	J4509 상세불명의 주로 앤러지성 천식
	J451 비앨러지천식, 특이체질천식, 내인성 비앨러지천식
	J4510 운동유발성 천식, 기관지연축
	J4511 기타 비앨러지천식, 간헐성 및 경증 지속성
	J4512 기타 비앨러지천식, 중등도 지속성
	J4513 기타 비앨러지천식, 중증 지속성
	J4519 상세불명의 비앨러지천식
	J458 혼합형 천식, J450 및 J451에 기입된 병태의 합병
J46	J4580 직업성 천식
	J4581 아스피린 과민성 천식
	J4588 기타 혼합형 천식
	J459 상세불명의 천식, 천식성 기관지염, 만기발병천식
J46	J46 천식 지속상태, 급성 중증 천식

## 마. 대상약제

- 스테로이드(CS: Corticosteroid), 류코트리엔조절제(LTRA: Leukotriene Receptor Antagonist), 지속성베타2항진제(LABA: Long-Acting Beta2 Agonist), 항콜린제, Xanthine 유도체, 속효성베타2항진제(SABA: Short-Acting Beta2 Agonist) 등 6개 성분군 천식 약제

## 4 평가기준

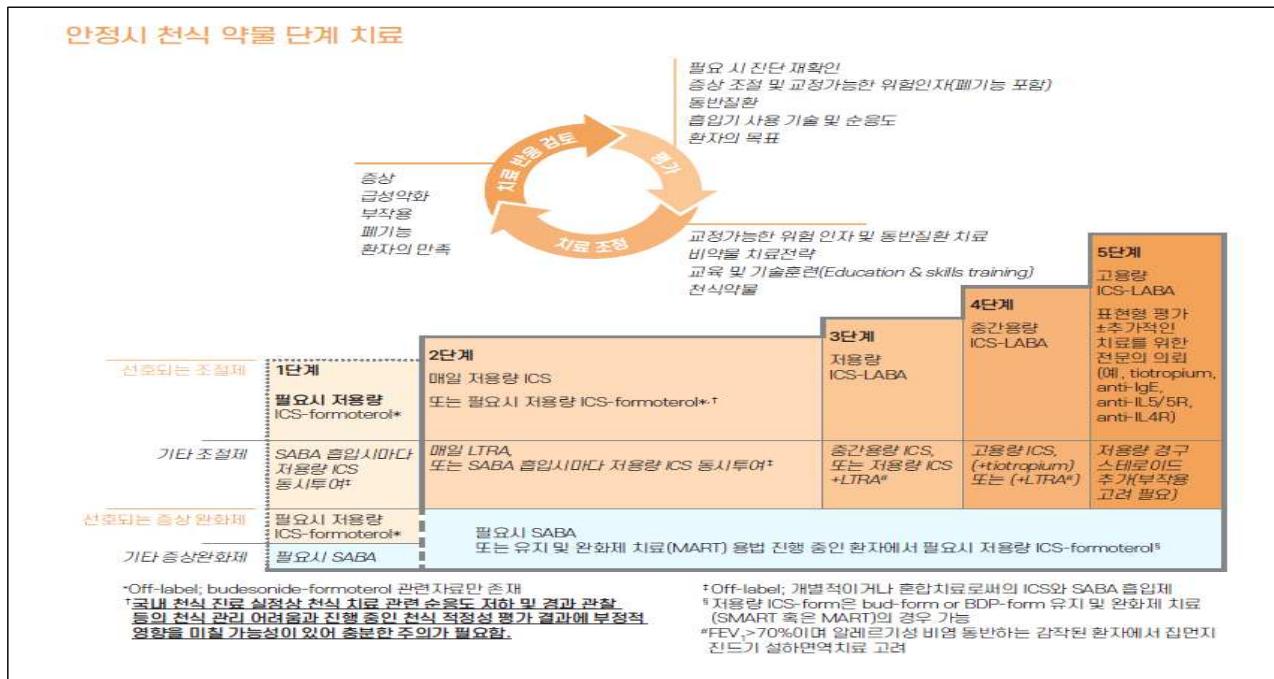
### 가. 평가기준

- 평가지표(7개), 모니터링지표(3개) \*부록1(지표 정의 및 산출식) 참조

평가영역		지표명	비고
평가지표	검사	지표1. 폐기능검사 시행률	높을수록 좋음
	치료지속성	지표2. 지속방문 환자비율	
		지표3. ICS 처방 환자비율	
		지표4. 필수약제(ICS or LTRA) 처방 환자비율	
	처방	지표5. ICS 없이 LABA 처방 환자비율	
		지표6. ICS 없이 SABA 처방 환자비율	
		지표7. ICS 없이 OCS 처방 환자비율	
모니터링 지표	처방	지표8. ICS 처방일수율	낮을수록 좋음
	결과	지표9. (신규) 천식으로 인한 입원경험 환자비율	
		지표10. (신규) 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율	현황 분석

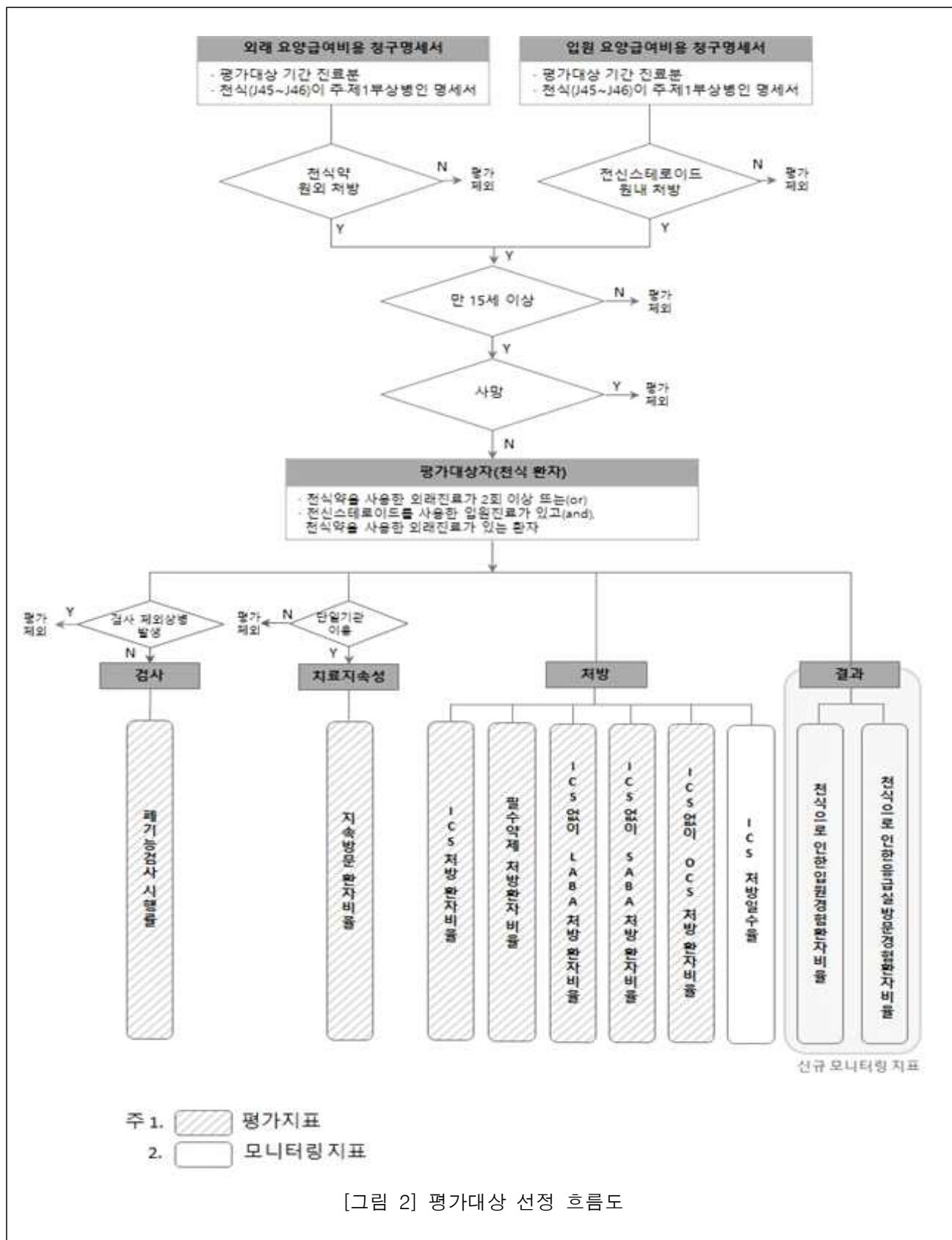
주 1. ICS: Inhaled Corticosteroid, 흡입스테로이드  
 2. LTRA: Leukotriene Receptor Antagonist, 류코트리엔조절제  
 3. LABA: Long-Acting Beta2 Agonist, 지속성베타2항진제  
 4. SABA: Short-Acting Beta2 Agonist, 속효성베타2항진제  
 5. OCS: Oral Corticosteroid, 경구스테로이드

### 【참고】 2020 천식 진료지침(대한결핵 및 호흡기학회)



[그림 1] 천식약제 사용의 단계별 접근

## 나. 평가대상 선정 흐름도



주. 검사 제외상병 : 치매, 의식 저하, 마비 등 ('불임3' 참조)

## 1

## 대상기관

## 가. 종별 현황

- 평가대상 기관 수 17,001개소이고, 의원은 15,081개소로 88.7% 차지함

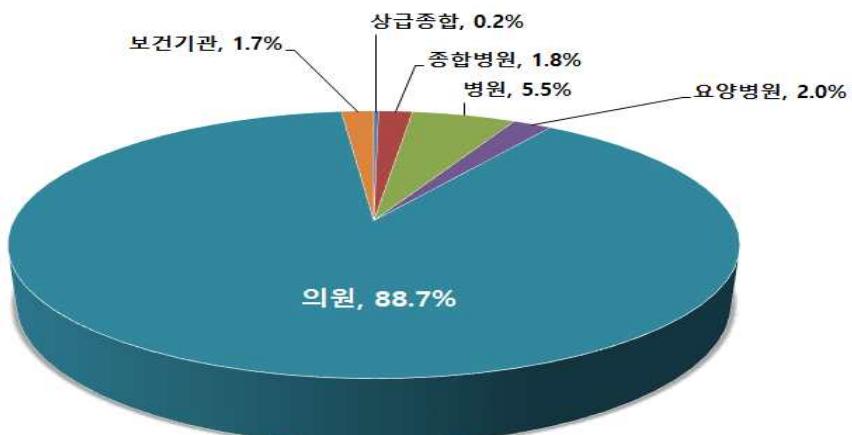
[표 1] 종별 평가대상 기관 현황

(단위: 개소, %)

구분	2018년(6차)			2019년(7차)		
	전체 기관 수(A)	평가대상 기관 수(B)	비율 (B/A)	전체 기관 수(C)	평가대상 기관 수(D)	비율 (D/C)
전체	37,146	17,055 (100.0)	45.9	37,869	17,001 (100.0)	44.9
상급종합병원	42	42 (0.2)	100.0	42	42 (0.2)	100.0
종합병원	312	303 (1.8)	97.1	320	311 (1.8)	97.2
병원	1,479	930 (5.5)	62.9	1,509	929 (5.5)	61.6
요양병원	1,571	348 (2.0)	22.2	1,584	344 (2.0)	21.7
의원	32,169	15,115 (88.6)	47.0	32,841	15,081 (88.7)	45.9
보건소	241	167 (1.0)	69.3	241	152 (0.9)	63.1
보건지소	1,317	137 (0.8)	10.4	1,317	129 (0.8)	9.8
보건의료원	15	13 (0.1)	86.7	15	13 (0.1)	86.7

주 1. 전체 기관 수(C): '20년 6월 30일 기준 해당 종별의 요양기관 수

2. ( ): 점유율



[그림 3] 종별 평가대상 기관 현황

## 나. 종별 환자 구간에 따른 기관 현황

- 상급종합병원 중 37개소(88.1%)가 기관 당 연간 500명 이상 진료함
- 의원의 46.6%, 병원의 49.8%, 요양병원의 93.3%가 연간 9명 이하 진료함

[표 2] 종별 환자 구간별 기관 현황

(단위: 개소, 명)

구분	평가대상 기관 수	평균대상 환자 수	환자 구간별 기관 수				
			1~9명	10~49명	50~99명	100~499명	500명 이상
전체	17,001	39.3	8,080 (47.5)	6,349 (37.3)	1,268 (7.5)	1,115 (6.6)	189 (1.1)
상급종합병원	42	1,316.3	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.4)	4 (9.5)	37 (88.1)
종합병원	311	333.2	9 (2.9)	32 (10.3)	44 (14.1)	156 (50.2)	70 (22.5)
병원	929	35.6	463 (49.8)	295 (31.8)	88 (9.5)	75 (8.1)	8 (0.9)
요양병원	344	3.9	321 (93.3)	20 (5.8)	1 (0.3)	2 (0.6)	0 (0.0)
의원	15,081	31.4	7,029 (46.6)	5,969 (39.6)	1,132 (7.5)	877 (5.8)	74 (0.5)
보건소	152	5.9	128 (84.2)	23 (15.1)	0 (0.0)	1 (0.7)	0 (0.0)
보건지소	129	1.9	128 (99.2)	1 (0.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
보건의료원	13	25.9	2 (15.4)	9 (69.2)	2 (15.4)	0 (0.0)	0 (0.0)

주. ( ): 점유율



[그림 4] 종별 환자 구간별 기관 현황

## 다. 의원 표시과목별 환자 구간에 따른 기관 현황

- 기관 수는 내과가 가장 많고, 일반의, 이비인후과 순임

[표 3] 의원 표시과목별 환자 구간별 기관 현황

(단위: 명, 개소, %)

구분	환자 수	환자 구간별 기관 수					
		전체	1~9명	10~49명	50~99명	100~499명	500명 이상
의원전체	455,073	15,081 (100.0)	7,029 (46.6)	5,969 (39.6)	1,132 (7.5)	877 (5.8)	74 (0.5)
내과	210,168	4,704 (31.2)	1,164 (24.7)	2,449 (52.1)	627 (13.3)	434 (9.2)	30 (0.6)
일반의	104,681	4,577 (30.3)	2,324 (50.8)	1,834 (40.1)	231 (5.0)	177 (3.9)	11 (0.2)
이비인후과	94,604	2,036 (13.5)	989 (48.6)	696 (34.2)	142 (7.0)	180 (8.8)	29 (1.4)
소아청소년과	24,943	1,639 (10.9)	1,128 (68.8)	412 (25.1)	56 (3.4)	42 (2.6)	1 (0.1)
가정의학과	18,107	796 (5.3)	362 (45.5)	354 (44.5)	50 (6.3)	30 (3.8)	0 (0.0)
기타	14,160	1,329 (8.8)	1,062 (79.9)	224 (16.9)	26 (2.0)	14 (1.1)	3 (0.2)

주. ( ): 점유율

(단위 : %)



[그림 5] 의원 표시과목별 환자 구간별 기관 현황

## 라. 시도별 평가대상 기관 현황

- 시도별 평가대상 기관은 경기도가 3,926개소(23.1%)로 가장 많음
- 전체 기관 수 대비 평가대상 기관 수의 비율은 약 37.6~50.5%로 나타남

[표 4] 시도별 평가대상 기관 현황

(단위: 개소, %)

구분	전체 기관 수 (A)	평가대상 기관 수 (B)	비율 (B/A)
전체	37,869	17,001 (100.0)	44.9
서울	9,221	3,463 (20.4)	37.6
강원	981	465 (2.7)	47.4
경기권	인천	1,771 869 (5.1)	49.1
	경기	8,041 3,926 (23.1)	48.8
경상권	대구	2,036 891 (5.2)	43.8
	울산	716 335 (2.0)	46.8
	경북	1,747 838 (4.9)	48.0
	부산	2,794 1,191 (7.0)	42.6
	경남	2,154 1,024 (6.0)	47.5
충청권	세종	210 89 (0.5)	42.4
	대전	1,209 537 (3.2)	44.4
	충북	1,101 526 (3.1)	47.8
	충남	1,395 701 (4.1)	50.3
전라권	광주	1,137 519 (3.1)	45.6
	전북	1,497 720 (4.2)	48.1
	전남	1,367 690 (4.1)	50.5
제주	492 217 (1.3)	44.1	

주 1. 전체 기관 수: '20년 6월 30일 기준 해당 종별의 요양기관 수

2. ( ): 점유율

## 2 대상자 (천식 환자)

### 가. 종별 현황

- 전체 환자 수 627,245명, 명세서 2,805,248건, 연간 내원 횟수 4.5회임
- 의원을 이용하는 환자는 455,073명(72.6%)으로 가장 많음

[표 5] 종별 평가대상자(환자) 현황

(단위: 명, 건, 회)

구분	2018년(6차)			2019년(7차)		
	평가대상 환자 수(A)	명세서 건수(B)	연간내원 횟수(B/A)	평가대상 환자 수(C)	명세서 건수(D)	연간내원 횟수(D/C)
전체	721,300 (100.0)	3,142,287 (100.0)	4.4	627,245 (100.0)	2,805,248 (100.0)	4.5
상급종합병원	55,969 (7.8)	203,118 (6.5)	3.6	55,124 (8.8)	198,476 (7.1)	3.6
종합병원	105,930 (14.7)	433,977 (13.8)	4.1	102,772 (16.4)	424,225 (15.1)	4.1
병원	37,263 (5.2)	156,403 (5.0)	4.2	32,864 (5.2)	141,835 (5.1)	4.3
요양병원	1,667 (0.2)	7,289 (0.2)	4.4	1,352 (0.2)	6,356 (0.2)	4.7
의원	544,144 (75.4)	2,334,110 (74.3)	4.3	455,073 (72.6)	2,028,351 (72.3)	4.5
보건소	1,171 (0.2)	4,822 (0.2)	4.1	900 (0.1)	3,510 (0.1)	3.9
보건지소	277 (0.0)	1,369 (0.0)	4.9	249 (0.0)	1,103 (0.0)	4.4
보건의료원	281 (0.0)	1,199 (0.0)	4.3	337 (0.0)	1,392 (0.0)	4.1

주 1. 전체 및 요양기관 종별 종복 환자 제외

2. ( ): 점유율

### 나. 요양기관 이용 현황

- 천식 환자 중 약 54만 명(85.8%)이 1개 기관을 이용함

[표 6] 요양기관 이용 현황

(단위: 명, %)

구분	2018년(6차) 환자 수	2019년(7차) 환자 수
전체	721,300 (100.0)	627,245 (100.0)
1개 기관	616,108 (85.4)	537,911 (85.8)
2개 기관	87,145 (12.1)	74,541 (11.9)
3개 기관	14,295 (2.0)	11,824 (1.9)
4개 기관	2,778 (0.4)	2,232 (0.4)
5개 기관 이상	974 (0.1)	737 (0.1)

주. ( ): 점유율

#### 다. 환자 특성별 현황

- (성별) 여자 58.0%, 남자 42.0%로 여자가 많음
- (연령) 40~79세 환자가 71.8%로 가장 많음
- (보험자) 건강보험이 92.9%이며, 의료급여는 7.0%임

[표 7] 환자 특성별 현황

(단위: 명, %)

구분		2018년(6차) 환자 수		2019년(7차) 환자 수	
전체		721,300 (100.0)		627,245 (100.0)	
성별	남자	299,244 (41.5)		263,670 (42.0)	
	여자	422,056 (58.5)		363,575 (58.0)	
연령	15~19세	23,675 (3.3)		16,506 (2.6)	
	20~29세	42,805 (5.9)		36,187 (5.8)	
	30~39세	71,202 (9.9)		59,157 (9.4)	
	40~49세	92,842 (12.9)		78,842 (12.6)	
	50~59세	125,862 (17.4)		106,975 (17.1)	
	60~69세	155,031 (21.5)		137,372 (21.9)	
	70~79세	141,712 (19.6)		126,412 (20.2)	
	80~89세	62,863 (8.7)		60,401 (9.6)	
	90세 이상	5,308 (0.7)		5,393 (0.9)	
보험자	건강보험	672,754 (93.3)		582,872 (92.9)	
	의료급여	48,327 (6.7)		44,190 (7.0)	
	보훈	219 (0.03)		183 (0.03)	

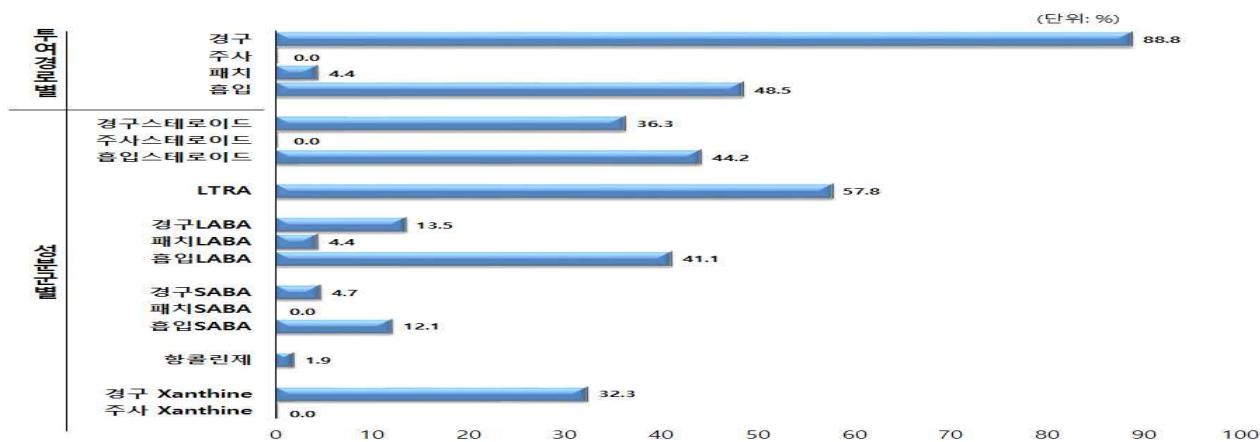
주 1. 평가대상자별로 연령 또는 보험자 유형이 2개 이상인 경우 우선순위 적용(우선순위: 최소나이, 건강보험 > 의료급여 > 보훈)

2. ( ) : 접두어

### 3 약제 및 진료비

#### 가. 천식약 처방 현황

- (투여경로) 경구 88.8%, 흡입 48.5%로 주로 경구제를 처방함
- (성분군) LTRA 57.8%, 흡입스테로이드 44.2%, 경구스테로이드 36.3%임



※ 산출식 = 해당 약제 처방 환자 수 / 평대대상자 수 X 100

[그림 6] 천식약 처방률 현황

#### 나. 외래 진료비 현황

- 연간 명세서건수는 약 281만 건, 진료비는 약 655억 원임
- 1인당 진료비는 104,399원으로 6차 평가 대비 8,095원 증가함

[표 8] 진료비 현황

(단위: 명, 건, 백만 원, 원)

구분	2018년(6차)				2019년(7차)				인당 진료비 증감
	환자 수 (A)	명세서 건수(B)	진료비 (C)	인당 진료비 (C/A)	환자 수 (D)	명세서 건수(E)	진료비 (F)	인당 진료비 (F/D)	
전체	721,300	3,142,287	69,464	96,304	627,245	2,805,248	65,484	104,399	8,095↑
상급종합병원	55,969	203,118	10,221	182,634	55,124	198,476	10,217	185,347	2,713↑
종합병원	105,930	433,977	14,856	140,252	102,772	424,225	15,068	146,615	6,363↑
병원	37,263	156,403	3,650	97,960	32,864	141,835	3,427	104,279	6,319↑
요양병원	1,667	7,289	94	56,642	1,352	6,356	84	62,331	5,689↑
의원	544,144	2,334,110	40,588	74,591	455,073	2,028,351	36,639	80,513	5,922↑
보건소	1,171	4,822	24	21,082	900	3,510	18	20,486	596↓
보건지소	277	1,369	6	22,403	249	1,103	5	20,709	1,694↓
보건의료원	281	1,199	21	77,901	337	1,392	24	72,537	5,364↓

주 1. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외

2. 진료비: 명세서건수의 심결 요양급여비용총액(원외처방 약제비 미포함)

## 가. 높을수록 좋은 지표 (지속적으로 향상)

- 폐기능검사 시행률
  - 전체 (1차) 23.5% → (7차) 36.9% (13.4%p↑)
  - 상급종합 87.0%, 종합병원 71.5%, 병원 41.1%, 의원 25.1%
- 지속방문 환자비율
  - 전체 (1차) 71.2% → (7차) 74.0% (2.8%p↑)
  - 상급종합 77.2%, 종합병원 81.4%, 병원 77.2%, 의원 70.9%
- ICS 처방 환자비율
  - 전체 (1차) 25.4% → (7차) 44.2% (18.8%p↑)
  - 상급종합 90.9%, 종합병원 77.3%, 병원 42.6%, 의원 30.9%
- 필수약제(ICS or LTRA) 처방 환자비율
  - 전체 (1차) 59.1% → (7차) 74.4% (15.3%p↑)
  - 상급종합 98.1%, 종합병원 93.8%, 병원 80.6%, 의원 66.2%

## 나. 낮을수록 좋은 지표 (지속적으로 감소)

- ICS 없이 LABA 처방 환자비율
  - 전체 (1차) 16.8% → (7차) 12.2% (4.6%p↓)
- ICS 없이 SABA 처방 환자비율
  - 전체 (1차) 14.3% → (7차) 7.2% (7.1%p↓)
- ICS 없이 OCS 처방 환자비율
  - 전체 (1차) 30.4% → (7차) 21.8% (8.6%p↓)

## 다. 모니터링지표

- ICS 처방일수율
  - (전체 평가대상자) 전체 17.6%, 의원 10.5%
  - (치료지속성 평가대상자) 전체 24.3%, 의원 15.8%
- (신규) 천식으로 인한 입원경험 환자비율
  - (전체) 2.5% - (의원) 1.1%
- (신규) 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율
  - (전체) 1.2% - (의원) 0.7%

## 라. 양호기관 선정

- (1차) 1,066개소 11.9% → (7차) 1,783개소 22.1% (717개소, 10.2%p↑)

[표 9] 지표별 평가결과

(단위: %, %p)

평가영역	지표명	구분	전체	상급종합	종합병원	병원	의원	
평가지표	검사	폐기능검사 시행률	1차	23.5	80.6	59.5	34.8	17.1
			2차	24.9	81.6	61.3	36.8	18.1
			6차(A)	35.1	88.2	73.8	41.3	24.3
			7차(B)	36.9	87.0	71.5	41.1	25.1
			증감(B-A)	1.8↑	1.2↓	2.3↓	0.2↓	0.8↑
	치료지속성	지속방문 환자비율	1차	71.2	76.0	79.2	75.7	69.3
			2차	71.9	76.8	80.3	77.6	69.8
			6차(A)	73.2	77.2	81.5	77.2	70.1
			7차(B)	74.0	77.2	81.4	77.2	70.9
			증감(B-A)	0.8↑	-	0.1↓	-	0.8↑
	처방	ICS 처방 환자비율	1차	25.4	85.9	63.3	31.4	16.4
			2차	27.1	87.1	65.2	33.7	17.8
			6차(A)	39.0	90.3	76.2	38.9	26.2
			7차(B)	44.2	90.9	77.3	42.6	30.9
			증감(B-A)	5.2↑	0.6↑	1.1↑	3.7↑	4.7↑
		필수약제 처방 환자비율	1차	59.1	95.6	86.8	66.8	52.7
			2차	61.1	96.4	88.1	71.0	54.5
			6차(A)	69.5	98.0	93.0	79.0	60.9
			7차(B)	74.4	98.1	93.8	80.6	66.2
			증감(B-A)	4.9↑	0.1↑	0.8↑	1.6↑	5.3↑
		ICS 없이 LABA 처방 환자비율	1차	16.8	1.2	6.0	15.1	19.2
			2차	18.3	0.9	6.0	15.7	21.1
			6차(A)	13.6	0.3	3.1	12.2	17.1
			7차(B)	12.2	0.2	2.9	11.4	16.0
			증감(B-A)	1.4↓	0.1↓	0.2↓	0.8↓	1.1↓
		ICS 없이 SABA 처방 환자비율	1차	14.3	2.4	7.5	17.5	16.0
			2차	13.2	2.1	6.6	15.9	14.9
			6차(A)	10.0	1.1	3.8	9.9	12.5
			7차(B)	7.2	1.0	3.1	8.0	9.1
			증감(B-A)	2.8↓	0.1↓	0.7↓	1.9↓	3.4↓
		ICS 없이 OCS 처방 환자비율	1차	30.4	3.8	11.7	27.9	34.5
			2차	29.6	3.9	10.6	27.6	33.9
			6차(A)	24.9	2.1	6.4	24.0	31.1
			7차(B)	21.8	1.9	5.7	21.6	28.0
			증감(B-A)	3.1↓	0.2↓	0.7↓	2.4↓	3.1↓
모니터링지표	처방	ICS 처방일수율 (전체 대상자)	6차(A)	17.0	39.7	34.6	16.4	10.5
			7차(B)	17.6	39.2	34.8	16.4	10.5
			증감(B-A)	0.6↑	0.5↓	0.2↑	-	-
		ICS 처방일수율 (치료지속성 대상자)	6차(A)	21.1	41.2	40.0	22.4	12.9
			7차(B)	24.3	41.9	41.3	24.7	15.8
	결과	천식으로 인한 입원경험 환자비율	7차	2.5	4.7	7.8	9.4	1.1
		천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율	7차	1.2	2.9	4.2	2.0	0.7

주. 요양병원, 보건기관(보건소, 보건지소, 보건의료원) 표기 제외

## 2 평가지표 결과

### 지표1 폐기능검사 시행률

지표정의	평가대상 기간 동안 폐기능검사 <sup>(8)</sup> 를 1회 이상 시행한 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{폐기능검사 시행 환자 수}}{\text{검사 평가대상자수}} \times 100$
산출기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 타 의료기관의 입원 및 외래에서 시행한 검사도 포함하여 산출</li> <li>- 검사 범위: 기본폐기능검사(F6001), 기류용적폐곡선(F6002), 운동부하 심폐기능검사(F6012), 최고호기유량측정(휴대용, FX661), 기관지유발시험(E7122, E7123, E7128, E7119, E7129)</li> <li>- 검사 평가대상자: 평가대상 기간 동안 입원 또는 외래에서 치매, 의식저하, 안면마비 등 폐기능검사 제외상병이 발생하지 않은 환자</li> </ul>

#### 가. 종별 결과

- 전체 36.9%로 6차 평가 대비 1.8%p 증가함
- 상급종합병원 87.0%, 종합병원 71.5%, 의원 25.1%임

[표 10] 종별 폐기능검사 시행률

(단위: 명, %, %p)

구분	2018년(6차)		2019년(7차)		증감 (B-A)		
	검사 평가 대상 환자 수	폐기능검사 시행	검사 평가 대상 환자 수	폐기능검사 시행			
		환자 수		시행률(A)			
전체	679,472	238,350	35.1	588,179	216,871	36.9	1.8↑
상급종합병원	52,368	46,192	88.2	51,511	44,812	87.0	1.2↓
종합병원	95,182	70,224	73.8	92,064	65,798	71.5	2.3↓
병원	33,845	13,993	41.3	29,826	12,269	41.1	0.2↓
요양병원	1,401	283	20.2	1,083	229	21.1	0.9↑
의원	518,352	125,781	24.3	431,941	108,602	25.1	0.8↑
보건소	1,074	210	19.6	825	156	18.9	0.7↓
보건지소	255	55	21.6	230	44	19.1	2.5↓
보건의료원	250	83	33.2	295	75	25.4	7.8↓

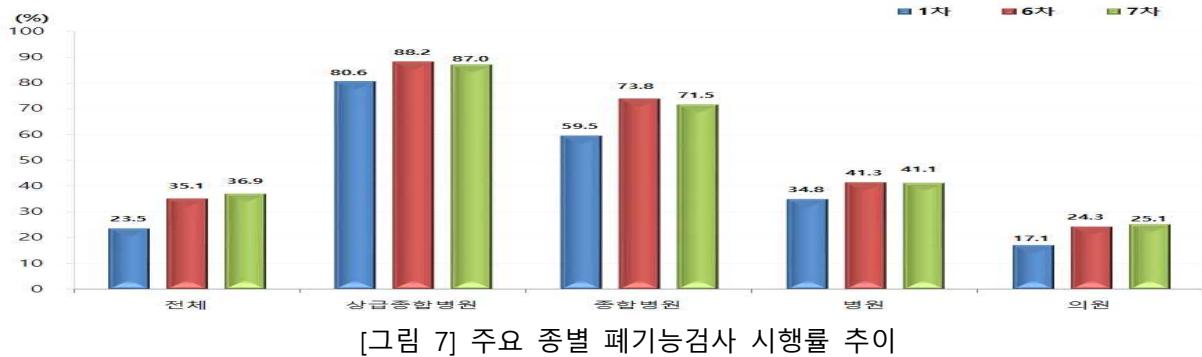
주 1. 검사 평가대상 환자가 1명 이상인 기관을 대상으로 산출함

2. 전체 및 요양기관 종복 환자 제외

(8) '20년 2~5월 폐기능검사 시행 환자 수가 소폭 감소하였으나, 전년대비 폐기능검사 시행률과 양호기관 수가 증가하여 평가기준 변경 없이 현행유지 함  
☞ 국민홈페이지에 「코로나19 발생이 폐기능검사 시행률에 일부 영향을 줄 수 있음」을 안내하고 있음

○ 주요 종별 폐기능검사 시행률 추이

- 1차 평가 대비 종합병원(12.0%p)과 의원(8.0%p)이 가장 크게 향상됨



[그림 7] 주요 종별 폐기능검사 시행률 추이

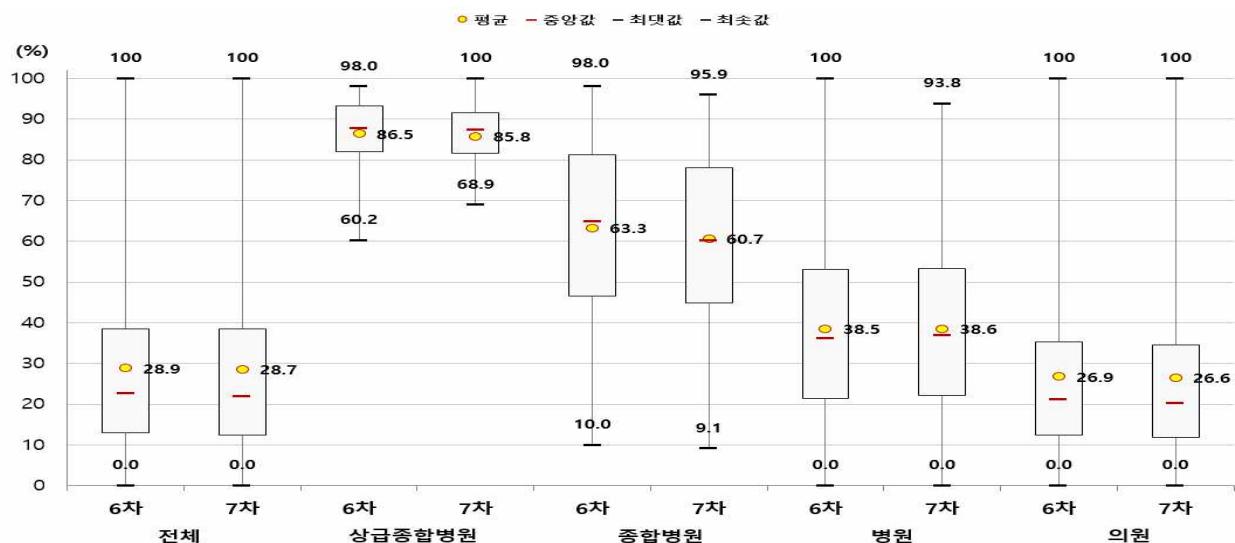
○ 기관 간 변이는 상급종합병원(9.1%)이 가장 작고, 의원(78.7%)이 가장 큼

[표 11] 종별 폐기능검사 시행률 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	28.7	22.3	77.7	0.0	12.5	21.9	38.5	100.0
상급종합병원	85.8	7.8	9.1	68.9	81.7	87.4	91.6	100.0
종합병원	60.7	20.2	33.3	9.1	44.8	60.2	78.0	95.9
병원	38.6	21.3	55.4	0.0	22.2	36.9	53.3	93.8
요양병원	23.1	17.7	76.6	0.0	9.0	20.0	28.0	73.2
의원	26.6	20.9	78.7	0.0	11.8	20.3	34.6	100.0
보건소	17.5	13.3	75.9	0.0	8.3	15.4	27.3	50.0
보건지소	-	-	-	-	-	-	-	-
보건의료원	27.3	13.9	51.0	6.3	20.0	24.4	27.0	53.8

주. 검사 평가대상 환자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 8] 주요 종별 폐기능검사 시행률 분포 추이

## 나. 의원 표시과목별 결과

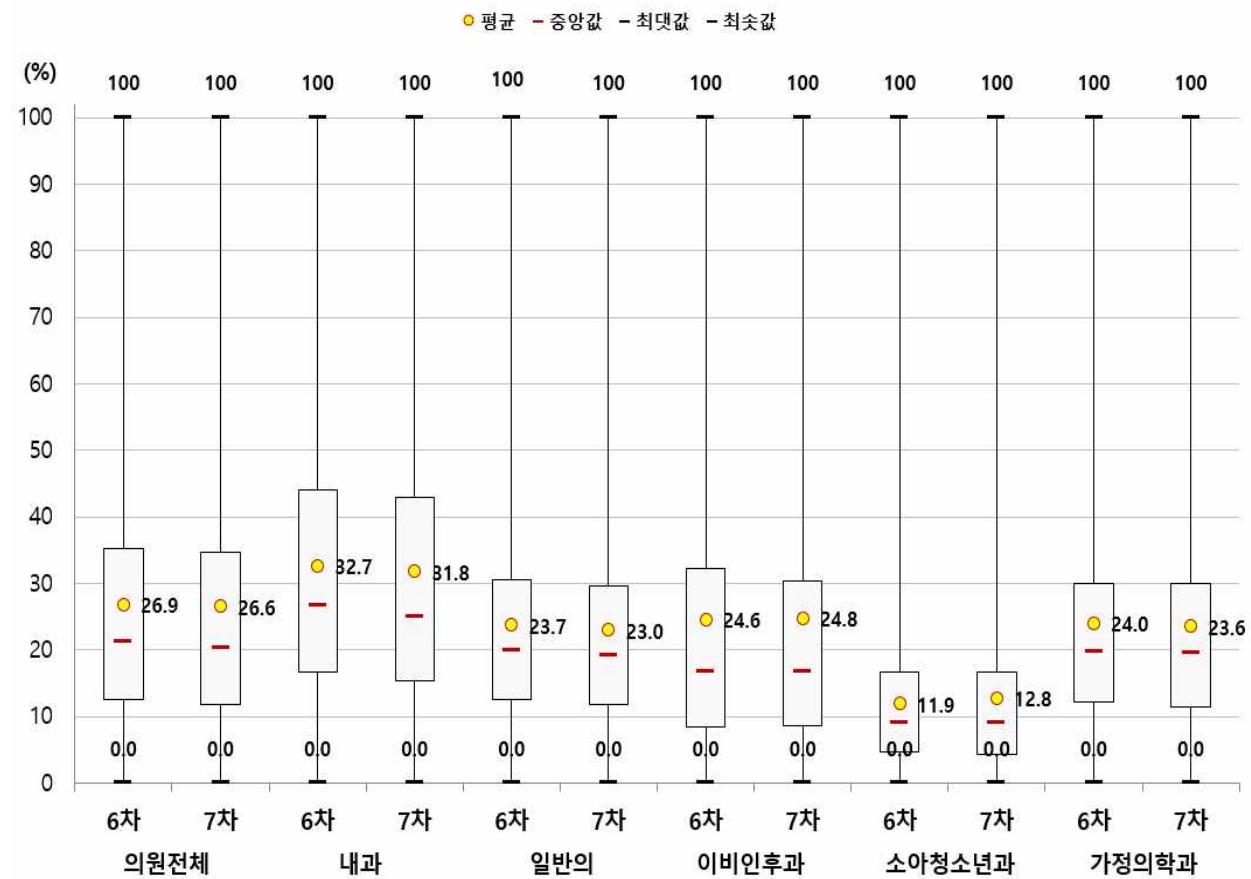
- 평균은 내과가 31.8%로 가장 높음
- 기관 간 변이는 내과(69.7%)가 가장 작고, 소아청소년과(115.9%)가 가장 큼

[표 12] 의원 표시과목별 폐기능검사 시행률 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원전체	26.6	20.9	78.7	0.0	11.8	20.3	34.6	100.0
내과	31.8	22.2	69.7	0.0	15.4	25.0	42.9	100.0
일반의	23.0	16.5	71.8	0.0	11.8	19.2	29.6	100.0
이비인후과	24.8	24.0	96.6	0.0	8.6	16.7	30.4	100.0
소아청소년과	12.8	14.9	115.9	0.0	4.3	9.1	16.7	100.0
가정의학과	23.6	17.6	74.4	0.0	11.4	19.5	30.0	100.0
기타	23.9	17.4	72.7	0.0	11.7	20.0	30.6	100.0

주. 검사 평가대상 환자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 9] 의원 표시과목별 폐기능검사 시행률 분포 추이

## 다. 환자 특성별 결과

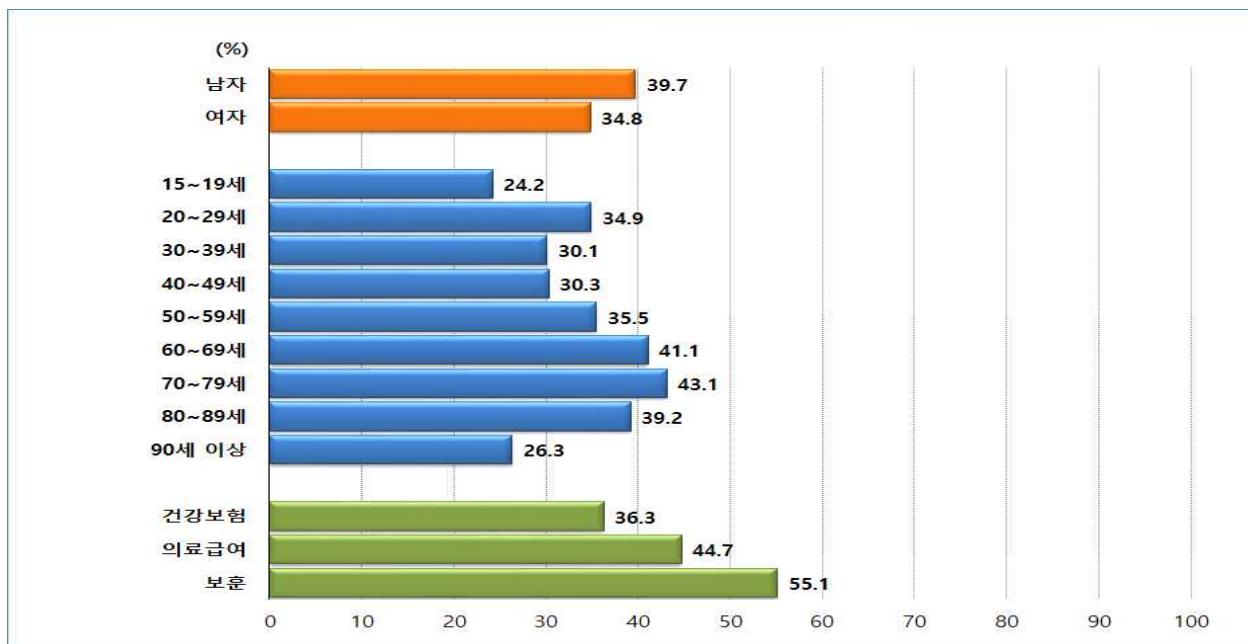
- (성별) 남자가 39.7%로 더 높음
- (연령) 70~79세가 43.1%로 가장 높고 20세 미만이 24.2%로 가장 낮음
- (보험자) 의료급여가 44.7%로 건강보험보다 높음

[표 13] 환자 특성별 폐기능검사 시행률

(단위: 명, %)

구분		검사 평가대상 환자 수(A)	폐기능검사 시행 환자 수(B)	시행률(B/A)
전체		588,179	216,871	36.9
성별	남자	249,820	99,139	39.7
	여자	338,359	117,732	34.8
연령	15~19세	16,373	3,970	24.2
	20~29세	35,960	12,548	34.9
	30~39세	58,740	17,680	30.1
	40~49세	78,094	23,635	30.3
	50~59세	105,263	37,338	35.5
	60~69세	132,411	54,468	41.1
	70~79세	112,200	48,414	43.1
	80~89세	45,746	17,927	39.2
	90세 이상	3,392	891	26.3
보험자	건강보험	550,515	200,010	36.3
	의료급여	37,508	16,775	44.7
	보훈	156	86	55.1

주. 평가대상자별로 연령 또는 보험자 유형이 2개 이상인 경우 우선순위 적용(우선순위: 최소나이, 건강보험 > 의료급여 > 보훈)



[그림 10] 환자 특성별 폐기능검사 시행률

## 【참고】

### ■ 호흡기능검사 장비보유 현황

- 호흡기능검사 장비보유 기관은 9,879개소(58.1%)임
- 장비를 보유한 기관들의 평가 결과가 보유하지 않은 기관보다 높음
  - 폐기능검사 시행률(13.7%p), 지속방문 환자비율(3.3%p), ICS 처방 환자비율(15.7%p), 필수약제 처방 환자비율(10.9%p)

[표 14] 호흡기능검사 장비 보유 여부에 따른 평가결과

(단위: 개소, %)

종별	평가대상 기관 수	장비 보유					장비 미보유				
		기관 수	폐기능검사 시행률	지속방문 환자비율	ICS 처방 환자비율	필수약제처방 환자비율	기관 수	폐기능검사 시행률	지속방문 환자비율	ICS 처방 환자비율	필수약제처방 환자비율
전체	17,001	9,879 (58.1)	31.6	75.0	42.8	67.9	7,122 (41.9)	17.9	71.7	27.1	57.0
상급종합	42	42 (100.0)	85.8	77.6	90.6	97.8	–	–	–	–	–
종합병원	311	311 (100.0)	60.3	79.2	68.7	90.1	–	–	–	–	–
병원	929	759 (81.7)	37.9	73.5	44.9	77.3	170 (18.3)	15.9	73.6	32.1	63.3
요양병원	344	120 (34.9)	18.8	75.2	29.4	58.6	224 (65.1)	26.0	77.5	24.4	50.8
의원	15,081	8,552 (56.7)	30.1	74.9	41.7	66.3	6,529 (43.3)	17.7	71.6	27.0	57.0

주 1. 장비보유현황: 건강보험심사평가원 '의료자원실' 20년 6월 30일 기준

2. 보건기관은 표기하지 않음

3. 평가결과: 기관별 평균으로 산출함(평가대상자 1명이상 기관)

### ■ 폐기능검사 코드별 시행 환자 수 현황

- 의원을 포함 전체 종별에서 기류용적폐곡선, 기관지유발시험(기도가역성), 기본폐기능 검사가 대부분을 차지

[표 15] 폐기능검사 코드별 시행 환자 수 현황

(단위: 명, %)

검사코드	검사 명	폐기능검사 시행 환자 수		
		전체	종별	의원
<b>전체</b>				
F6001	기본폐기능검사	33,183	(15.3)	20,283 (18.7)
F6002	기류용적폐곡선	184,517	(85.1)	87,994 (81.0)
F6012	운동부하 심폐기능검사	428	(0.2)	163 (0.2)
FX661	최고호기유량측정(휴대용)	7,001	(3.2)	4,538 (4.2)
E7122	기관지유발시험(특이적, 항원별)	30	(0.01)	10 (0.01)
E7123	기관지유발시험(기도가역성)	112,476	(51.9)	43,073 (39.7)
E7128	기관지유발시험(비특이적, 만니톨)	5,601	(2.6)	2,548 (2.3)
E7119	기관지유발시험(비특이적, 메타콜린 이용)	10,818	(5.0)	3,416 (3.1)
E7129	기관지유발시험(비특이적)	45	(0.02)	19 (0.02)

주 1. 전체 폐기능검사 시행 환자 수는 각 검사코드의 환자 수 중복을 제거한 숫자로 각 검사 코드별 점유율의 합은 100%를 초과

2. ( ): 점유율

## 지표2 지속방문 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 3회 이상 천식진료 <sup>(9)</sup> 를 받은 천식 환자(지속방문 환자)의 비율
산출식	$\frac{\text{지속방문 환자 수}}{\text{치료지속성 평가대상자수}} \times 100$
산출기준	치료지속성 평가대상자 : 평가대상 기간 동안 동일한 요양기관에서 진료를 받고, 전 차수 평가기간 중 마지막에도 동일 기관에서 진료 받은 평가대상자

### 가. 종별 결과

- 평가대상 환자 중 3회 이상 외래를 방문한 환자비율은 74.0%임
- 의원이 70.9%로 6차 평가 대비 0.8%p 상승함

[표 16] 종별 지속방문 환자비율

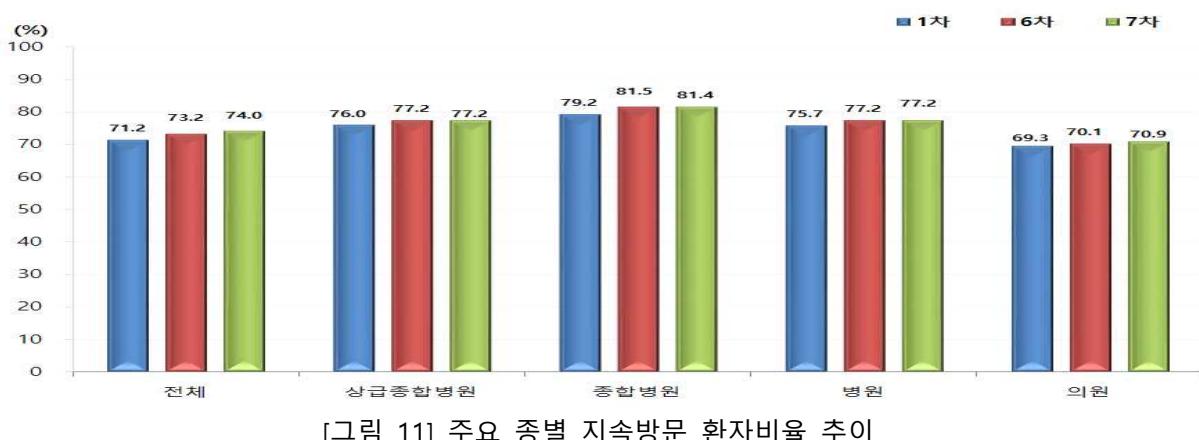
(단위: 명, %, %p)

구분	2018년(6차)			2019년(7차)			증감 (B-A)	
	치료지속성 평가대상 환자 수	지속방문		치료지속성 평가대상 환자 수	지속방문			
		환자 수	비율(A)		환자 수	비율(B)		
전체	265,016	193,879	73.2	258,708	191,560	74.0	0.8↑	
상급종합병원	27,887	21,517	77.2	30,530	23,565	77.2	-	
종합병원	46,243	37,678	81.5	50,946	41,459	81.4	0.1↓	
병원	12,409	9,582	77.2	12,333	9,521	77.2	-	
요양병원	635	437	68.8	539	401	74.4	5.6↑	
의원	177,239	124,212	70.1	163,853	116,248	70.9	0.8↑	
보건소	399	293	73.4	305	214	70.2	3.2↓	
보건지소	94	78	83.0	70	53	75.7	7.3↓	
보건의료원	110	82	74.5	132	99	75.0	0.5↑	

주 1. 치료지속성 평가대상 환자 1명 이상인 기관을 대상으로 산출함

2. 지속방문 환자: 평가대상 기간 동안 동일 요양기관에서 3회 이상 천식 치료<sup>(7)</sup>를 받은 환자

- 주요 종별 지속방문 환자비율 추이
  - 1차 평가 대비 종합병원(2.2%p)이 가장 크게 향상됨



(9) 코로나19의 확산으로 병원 방문이 어려운 상황을 고려하여 '전화 상담 관리료'가 발생한 환자를 외래 방문으로 인정함

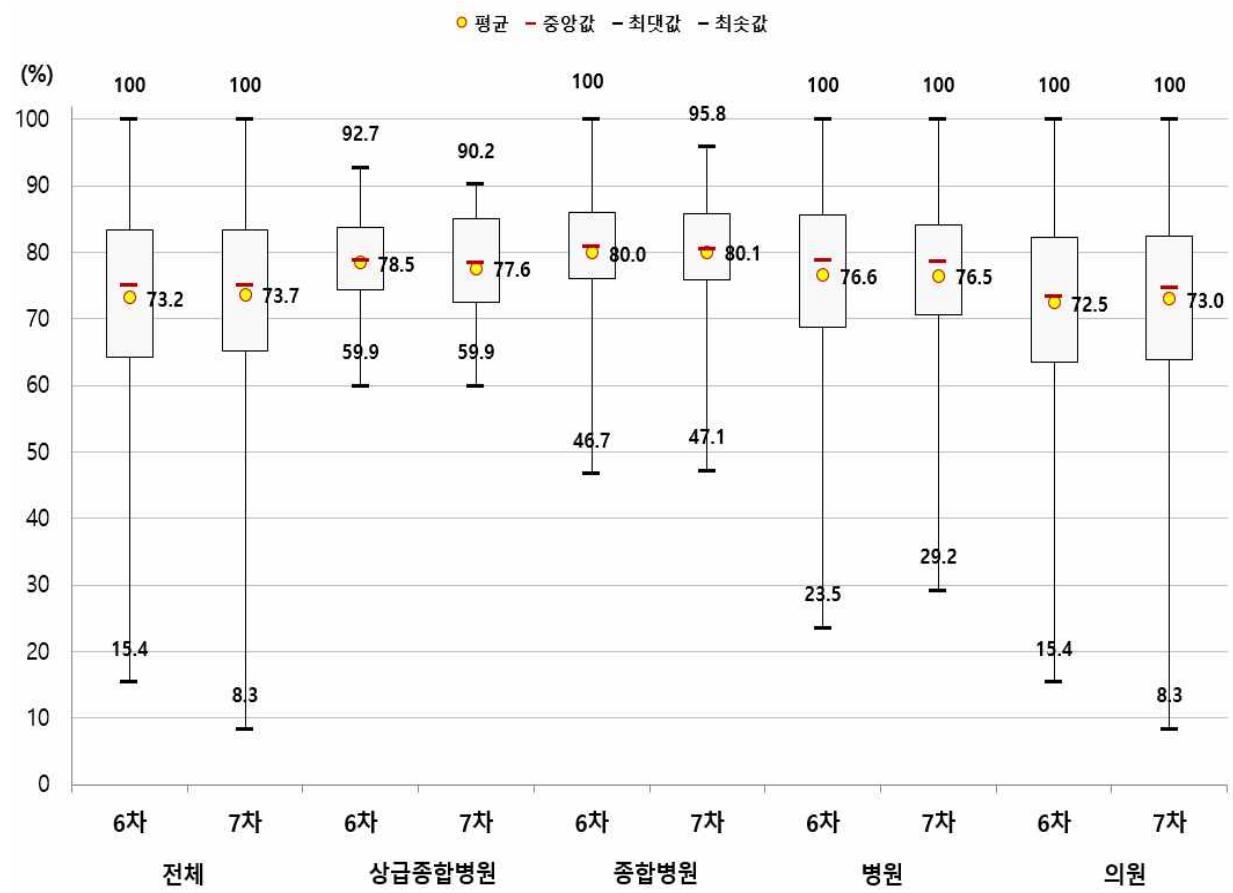
○ 기관 간 변이는 상급종합병원(9.9%)이 가장 작고, 요양병원(25.8%)이 가장 큼

[표 17] 종별 지속방문 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	73.7	13.6	18.5	8.3	65.3	75.0	83.3	100.0
상급종합병원	77.6	7.7	9.9	59.9	72.7	78.4	85.0	90.2
종합병원	80.1	8.2	10.2	47.1	75.9	80.5	85.9	95.8
병원	76.5	12.3	16.1	29.2	70.6	78.6	84.1	100.0
요양병원	75.2	19.4	25.8	34.8	65.7	82.4	88.4	93.8
의원	73.0	13.9	19.1	8.3	63.9	74.6	82.4	100.0
보건소	67.9	13.3	19.6	56.8	60.0	62.5	70.0	90.0
보건지소	—	—	—	—	—	—	—	—
보건의료원	72.6	11.7	16.1	56.3	60.0	77.8	81.8	81.8

주. 치료지속성 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 12] 주요 종별 지속방문 환자비율 분포 추이

## 나. 의원 표시과목별 결과

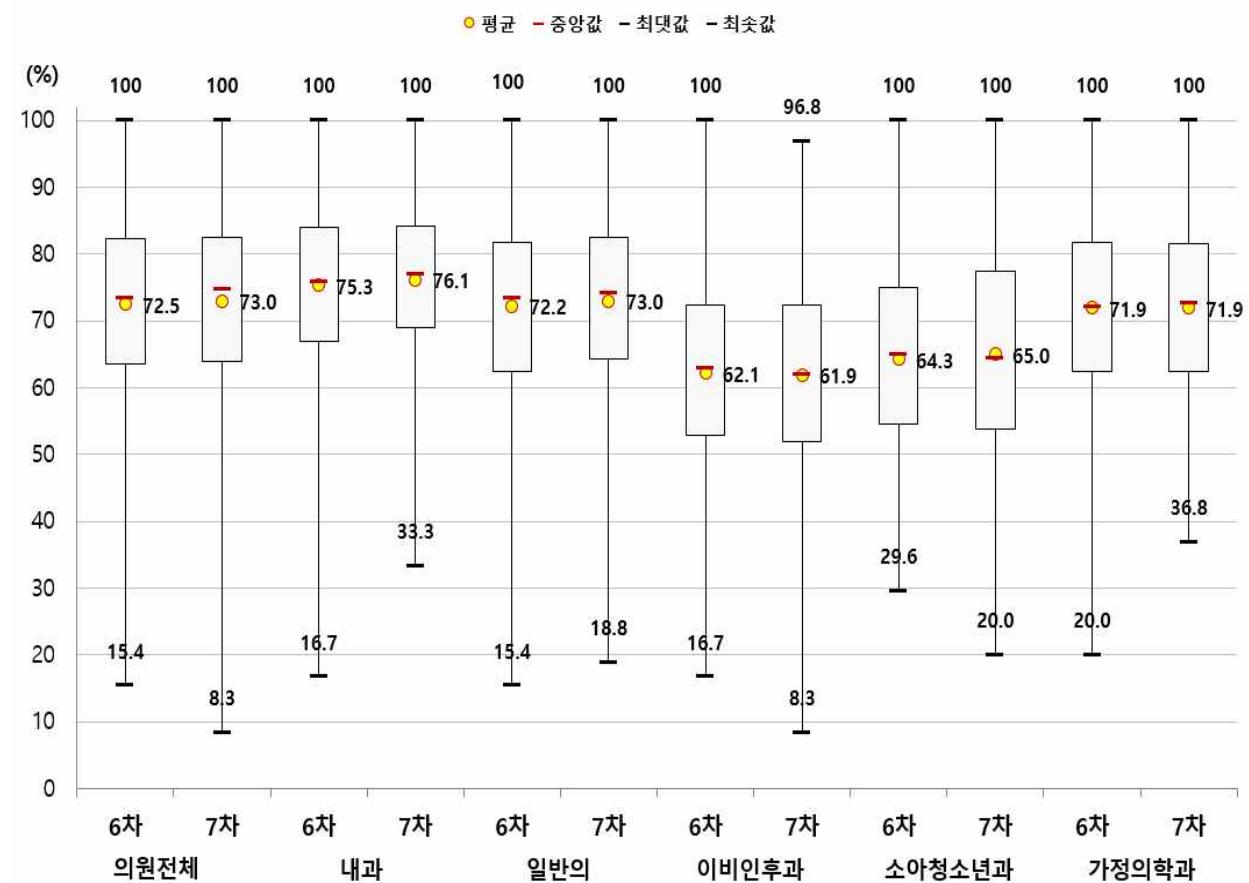
- 평균은 내과가 76.1%로 가장 높음
- 기관 간 변이는 내과(15.8%)가 가장 작고, 이비인후과, 소아청소년과(24.1%)가 가장 큼

[표 18] 의원 표시과목별 지속방문 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원전체	73.0	13.9	19.1	8.3	63.9	74.6	82.4	100.0
내과	76.1	12.0	15.8	33.3	69.0	76.9	84.1	100.0
일반의	73.0	14.0	19.2	18.8	64.3	74.2	82.4	100.0
이비인후과	61.9	14.9	24.1	8.3	51.9	61.9	72.7	96.8
소아청소년과	65.0	15.7	24.1	20.0	53.8	64.3	77.4	100.0
가정의학과	71.9	13.1	18.2	36.8	62.5	72.6	81.6	100.0
기타	71.4	15.0	21.0	10.0	60.9	72.0	81.0	100.0

주. 치료지속성 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 13] 의원 표시과목별 지속방문 환자비율 분포 추이

## 다. 환자 특성별 결과

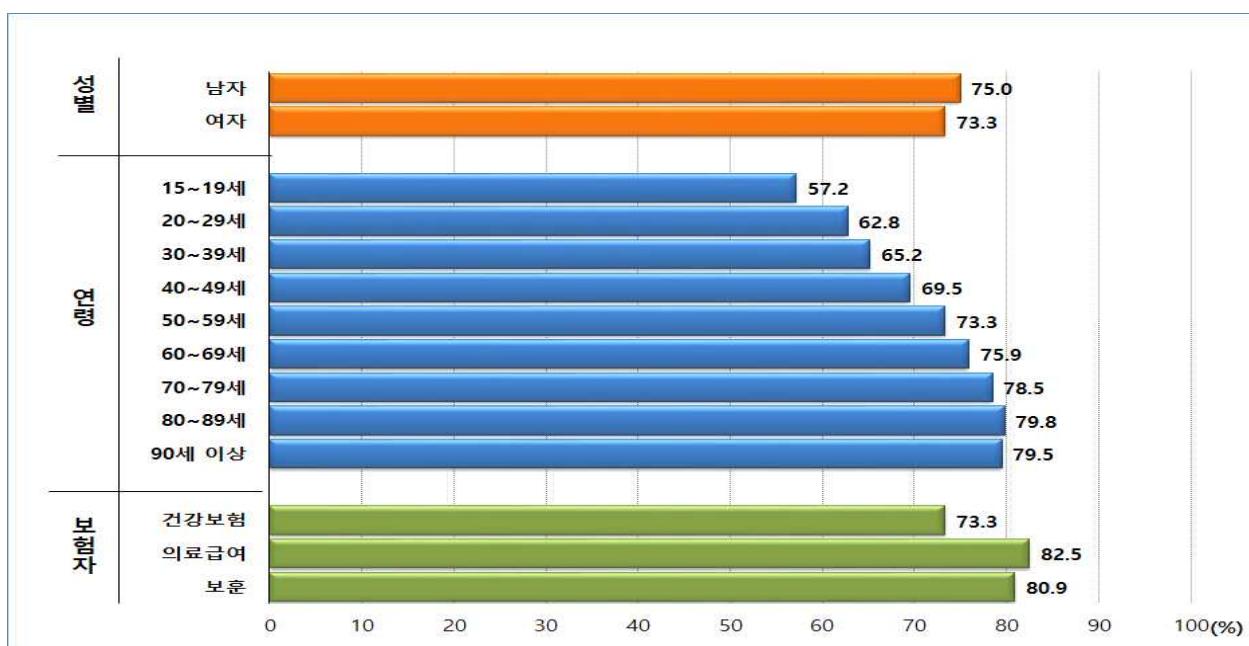
- (성별) 남자 75.0%, 여자 73.3%로 남자가 약간 높음
- (연령) 지속방문 환자비율은 80~89세 79.8%로 가장 높음
- (보험자) 의료급여가 건강보험보다 높음

[표 19] 환자 특성별 지속방문 환자비율

(단위: 명, %)

구분	치료지속성 평가대상 환자 수(A)	지속방문	
		환자 수(B)	비율(B/A)
전체	258,708	191,560	74.0
성별	남자	115,410	86,529
	여자	143,298	105,031
연령	15~19세	5,984	3,425
	20~29세	10,262	6,441
	30~39세	18,389	11,988
	40~49세	30,435	21,154
	50~59세	44,801	32,842
	60~69세	59,438	45,138
	70~79세	57,763	45,323
	80~89세	28,889	23,064
	90세 이상	2,747	2,185
			79.5
보험자	건강보험	236,760	173,453
	의료급여	21,833	18,014
	보훈	115	93

주. 평가대상자별로 연령 또는 보험자 유형이 2개 이상인 경우 우선순위 적용(우선순위: 최소나이, 건강보험 > 의료급여 > 보훈)



[그림 14] 환자 특성별 지속방문 환자비율

## 【참고】 지속방문 환자의 요양기관 이용 현황

- 연간 3회 이상 한 개의 요양기관만 방문한 지속방문 환자 191,560명의 내원 간격을 확인함
  - 4개 분기 모두 1회 이상 방문 환자는 81,649명(42.6%)임
  - 3개 분기 이상 방문 환자는 137,385명(71.7%)임
  - 반면, 1개 분기 동안만 3회 이상 방문한 환자는 16,313명(8.5%)임

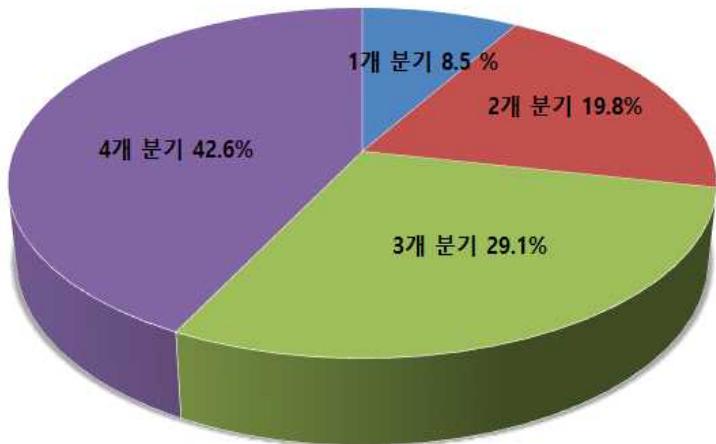
[표 20] 지속방문 환자의 요양기관 이용 현황

(단위: 분기, 명, %)

구분	지속방문 환자 수	방문한 분기 수			
		1	2	3	4
환자 수	191,560	16,313 (8.5)	37,862 (19.8)	55,736 (29.1)	81,649 (42.6)

주 1. 지속방문 환자: 평가대상 기간 동안 동일 요양기관의 외래를 3회 이상 방문한 천식 환자

2. 분기 수: 평가대상 기간인 '19년 7월부터 '20년 6월까지 3개월씩 구분하여 분기를 설정하고, 방문한 분기 수를 합산함



[그림 15] 지속방문 환자의 요양기관 이용 현황

### 지표3 ICS 처방 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드)를 처방받은 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 처방 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$

#### 가. 종별 결과

- ICS 처방 환자 비율은 전체 44.2%, 6차 평가 대비 5.2%p 증가함
- 6차 평가 대비 의원이 4.7%p 증가함

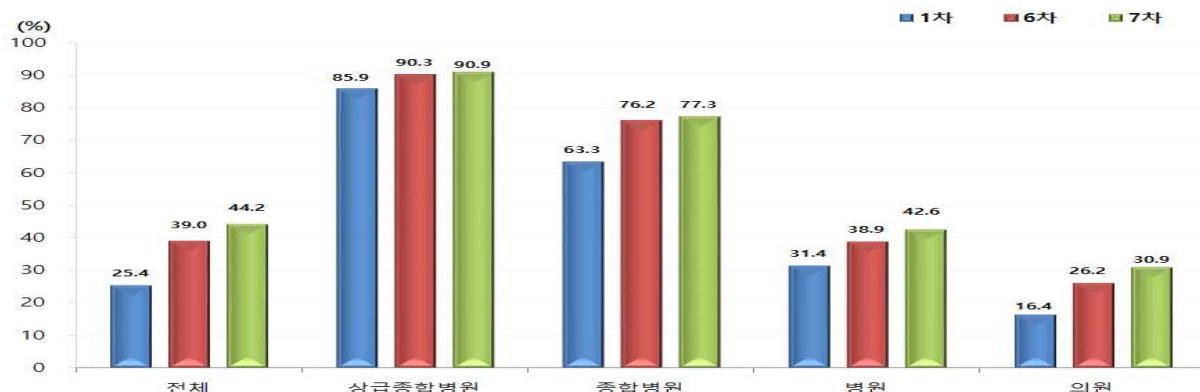
[표 21] 종별 ICS 처방 환자비율

(단위: 명, %, %p)

구분	2018년(6차)			2019년(7차)			증감 (B-A)	
	평가대상 환자 수	ICS 처방		평가대상 환자 수	ICS 처방			
		환자 수	시행률(A)		환자 수	시행률(B)		
전체	721,300	281,440	39.0	627,245	277,362	44.2	5.2↑	
상급종합병원	55,969	50,520	90.3	55,124	50,107	90.9	0.6↑	
종합병원	105,930	80,698	76.2	102,772	79,437	77.3	1.1↑	
병원	37,263	14,510	38.9	32,864	14,009	42.6	3.7↑	
요양병원	1,667	298	17.9	1,352	291	21.5	3.6↑	
의원	544,144	142,610	26.2	455,073	140,588	30.9	4.7↑	
보건소	1,171	203	17.3	900	190	21.1	3.8↑	
보건지소	277	79	28.5	249	69	27.7	0.8↓	
보건의료원	281	157	55.9	337	175	51.9	4.0↓	

주. 전체 및 요양기관 종별 종복 환자 제외

- 주요 종별 ICS 처방 환자비율 추이
  - 1차 평가 대비 주요 종별의 ICS 처방 환자비율이 향상됨



[그림 16] 주요 종별 ICS 처방 환자비율 추이

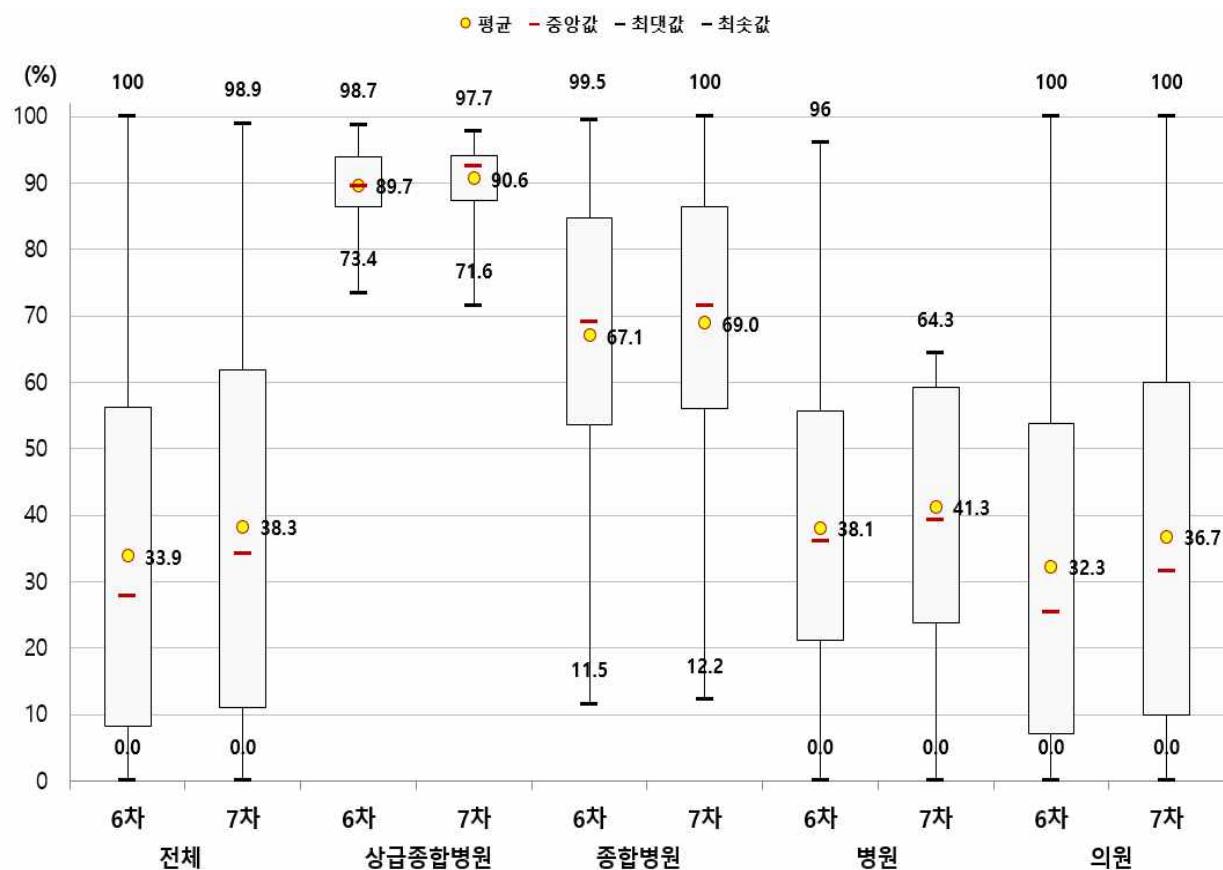
○ 기관 간 변이는 상급종합병원(5.8%)이 가장 작고, 보건소(94.8%)가 가장 큼

[표 22] 종별 ICS 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	38.3	29.4	76.9	0.0	11.1	34.2	61.8	100.0
상급종합병원	90.6	5.3	5.8	71.6	87.3	92.6	94.2	98.9
종합병원	69.0	20.0	29.0	12.2	56.0	71.5	86.5	97.7
병원	41.3	23.6	57.2	0.0	23.8	39.3	59.3	100.0
요양병원	24.7	22.2	89.7	0.0	5.9	20.0	40.0	64.3
의원	36.7	29.2	79.6	0.0	10.0	31.6	60.0	100.0
보건소	18.8	17.8	94.8	0.0	0.0	17.0	33.3	47.1
보건지소	0.0	—	—	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
보건의료원	51.2	17.8	34.8	23.1	35.7	50.0	64.5	82.4

주. 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 17] 주요 종별 ICS 처방 환자비율 분포 추이

## 나. 의원 표시과목별 결과

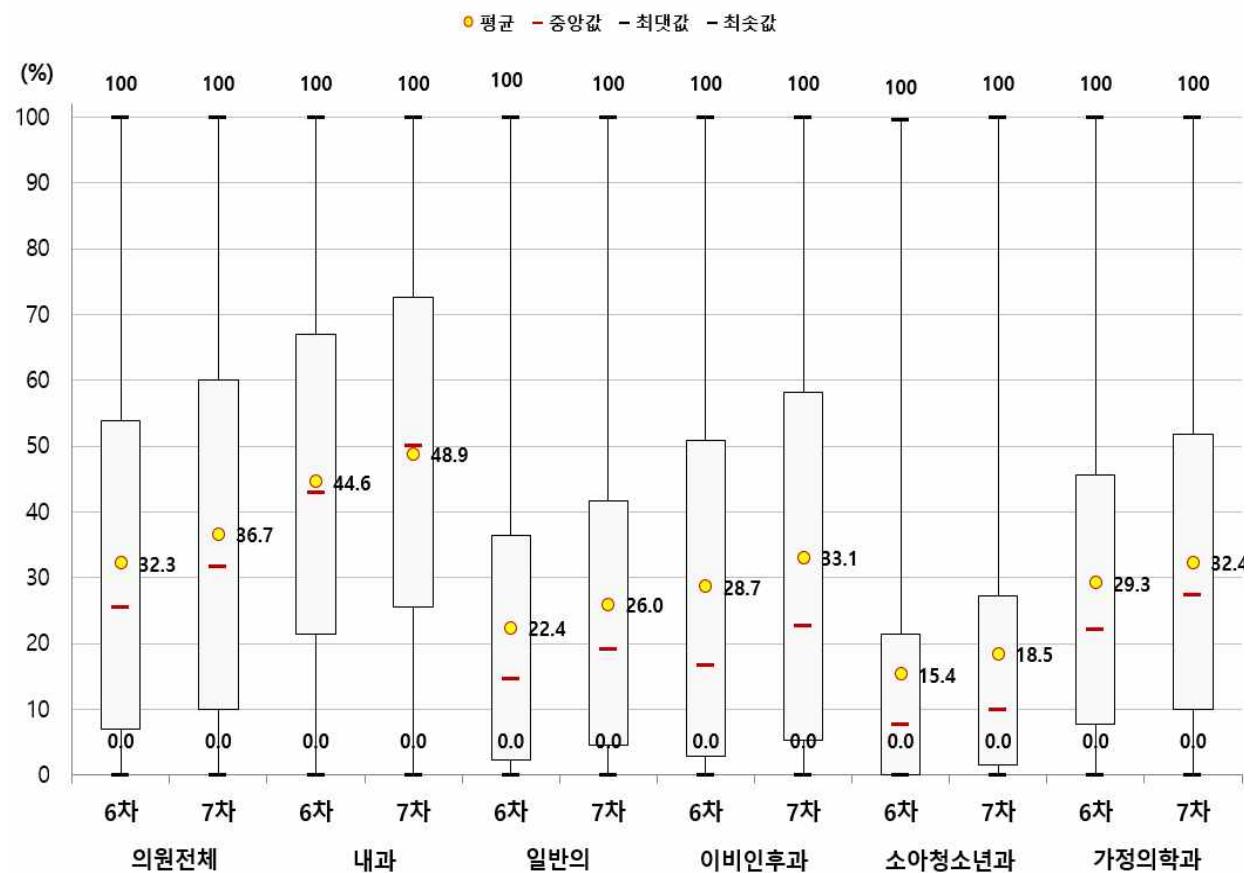
- 평균은 내과가 48.9%로 가장 높음
- 기관 간 변이는 내과(56.9%)가 가장 작고, 소아청소년과(116.1%)가 가장 큼

[표 23] 의원 표시과목별 ICS 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원전체	36.7	29.2	79.6	0.0	10.0	31.6	60.0	100.0
내과	48.9	27.8	56.9	0.0	25.6	50.0	72.7	100.0
일반의	26.0	24.8	95.6	0.0	4.5	19.1	41.7	100.0
이비인후과	33.1	31.2	94.4	0.0	5.4	22.6	58.2	100.0
소아청소년과	18.5	21.5	116.1	0.0	1.6	10.0	27.3	100.0
가정의학과	32.4	26.0	80.3	0.0	10.0	27.3	51.9	97.5
기타	22.7	25.8	113.5	0.0	0.0	11.1	36.6	100.0

주. 평가대상자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 18] 의원 표시과목별 ICS 처방 환자비율 분포 추이

## 다. 환자 특성별 결과

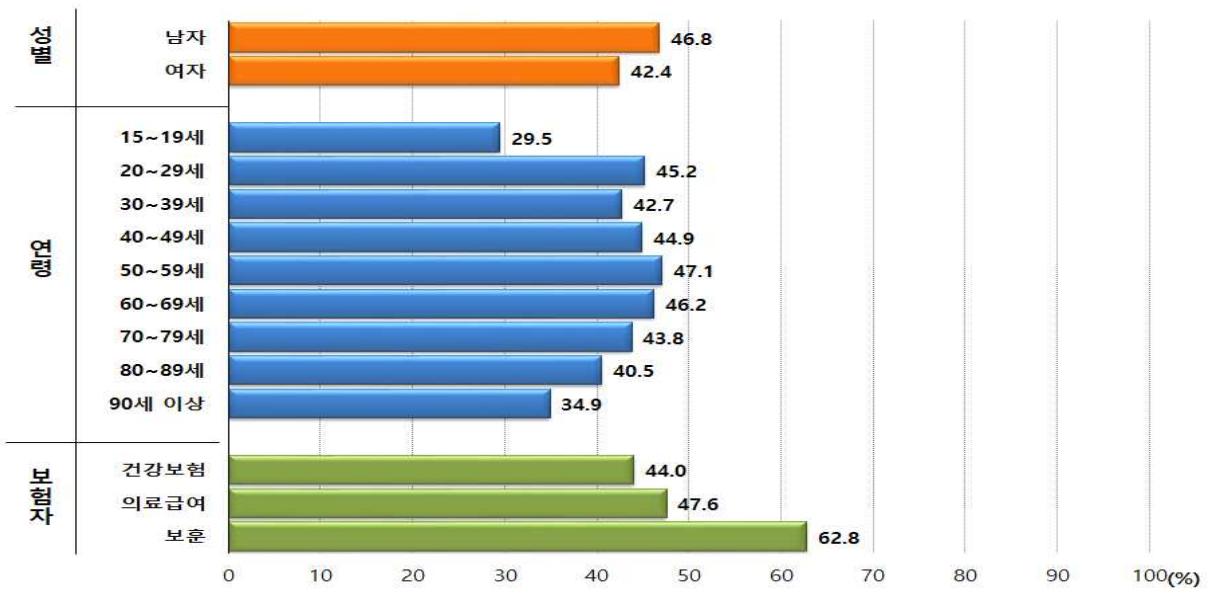
- (성별) 남자가 46.8%, 여자 42.4%로 남자가 높음
- (연령) 50~59세가 47.1%로 가장 높음
- (보험자) 건강보험과 의료급여가 유사함

[표 24] 환자 특성별 ICS 처방 환자비율

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자 수(A)	ICS 처방	
		환자 수(B)	비율(B/A)
전체	627,245	277,362	44.2
성별	남자	123,372	46.8
	여자	153,990	42.4
연령	15~19세	4,863	29.5
	20~29세	16,343	45.2
	30~39세	25,288	42.7
	40~49세	35,370	44.9
	50~59세	50,385	47.1
	60~69세	63,487	46.2
	70~79세	55,309	43.8
	80~89세	24,437	40.5
	90세 이상	1,880	34.9
	건강보험	256,230	44.0
보험자	의료급여	21,017	47.6
	보훈	115	62.8

주. 평가대상자별로 연령 또는 보험자 유형이 2개 이상인 경우 우선순위 적용(우선순위: 최소나이, 건강보험 > 의료급여 > 보훈)

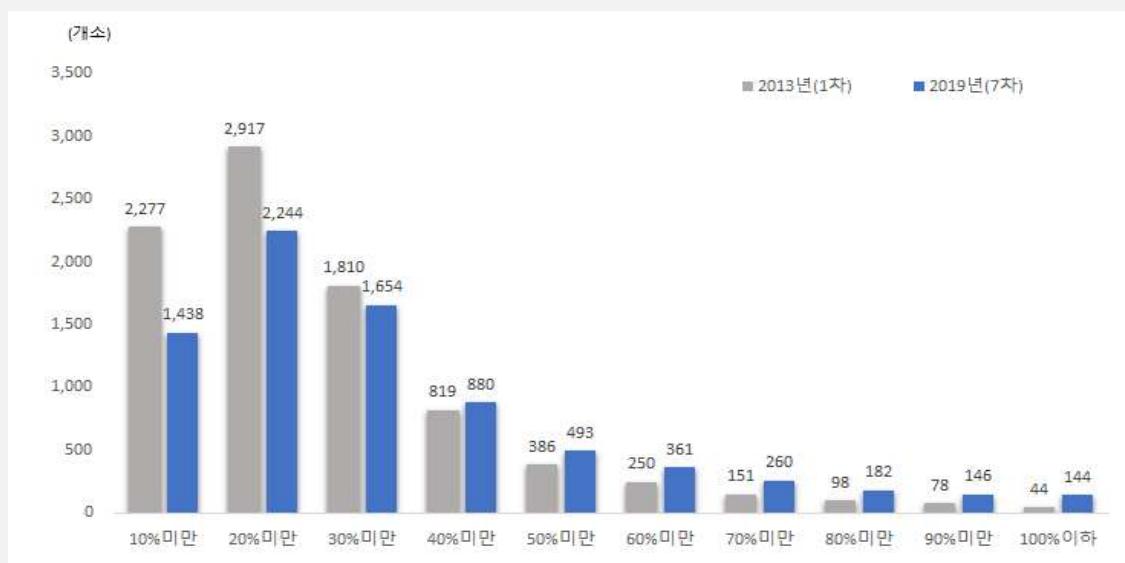


[그림 19] 환자 특성별 ICS 처방 환자비율

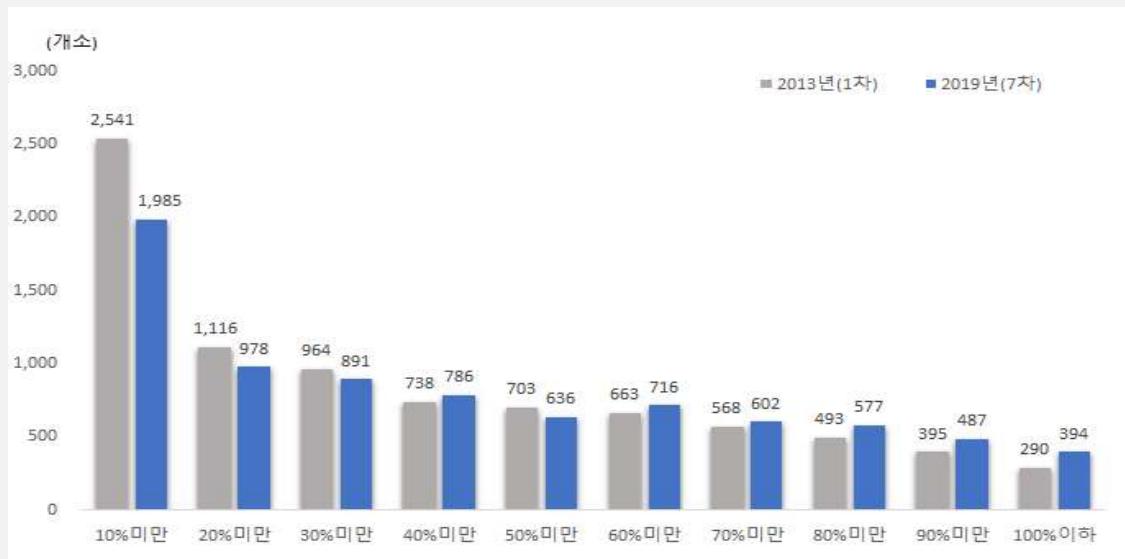
## 【참고】

### ■ 의원의 주요 지표 시행률 구간별 기관 수 현황(평가대상자 10명이상 기준)

- 폐기능검사 시행률 20% 미만 기관은 1차 5,194개소에서 7차 3,682개소로 감소함  
80% 이상 기관은 1차 122개소에서 7차 290개소로 증가함
- ICS 처방 환자비율 30% 미만 기관은 1차 4,621개소에서 7차 3,854개소로 감소함  
80% 이상 기관은 1차 685개소에서 7차 881개소로 증가함



[그림 20] 의원 폐기능검사 시행률 구간별 기관 수 현황



[그림 21] 의원 ICS 처방 환자비율 구간별 기관 수 현황

#### 지표4 필수약제(ICS or LTRA) 처방 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 또는 LTRA(류코트리엔조절제)를 처방받은 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 또는 LTRA 처방 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$

#### 가. 종별 결과

- 필수약제 처방 환자비율은 전체 74.4%로 6차 평가 대비 4.9%p 증가함
- 6차 평가 대비 의원이 5.3%p 증가함

[표 25] 종별 필수약제 처방 환자비율

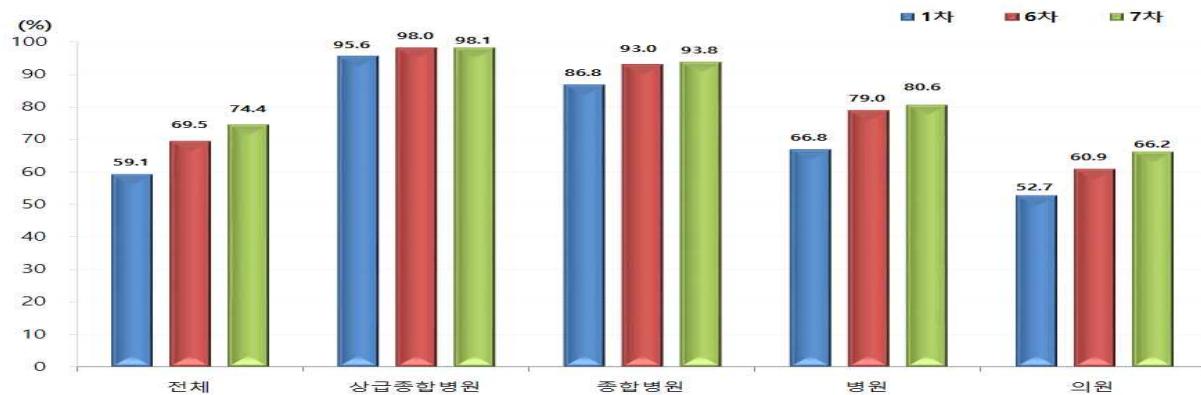
(단위: 명, %, %p)

구분	2018년(6차)			2019년(7차)			증감 (B-A)	
	평가대상 환자 수	필수약제 처방		평가대상 환자 수	필수약제 처방			
		환자 수	시행률(A)		환자 수	시행률(B)		
전체	721,300	501,131	69.5	627,245	466,549	74.4	4.9↑	
상급종합병원	55,969	54,869	98.0	55,124	54,067	98.1	0.1↑	
종합병원	105,930	98,520	93.0	102,772	96,353	93.8	0.8↑	
병원	37,263	29,452	79.0	32,864	26,503	80.6	1.6↑	
요양병원	1,667	954	57.2	1,352	807	59.7	2.5↑	
의원	544,144	331,473	60.9	455,073	301,447	66.2	5.3↑	
보건소	1,171	535	45.7	900	466	51.8	6.1↑	
보건지소	277	177	63.9	249	161	64.7	0.8↑	
보건의료원	281	229	81.5	337	291	86.4	4.9↑	

주. 전체 및 요양기관 종별 종복 환자 제외

- 주요 종별 필수약제 처방 환자비율 추이

- 1차 평가 대비 병원(13.8%p) 및 의원(13.5%p)이 가장 크게 향상



[그림 22] 주요 종별 필수약제 처방 환자비율 추이

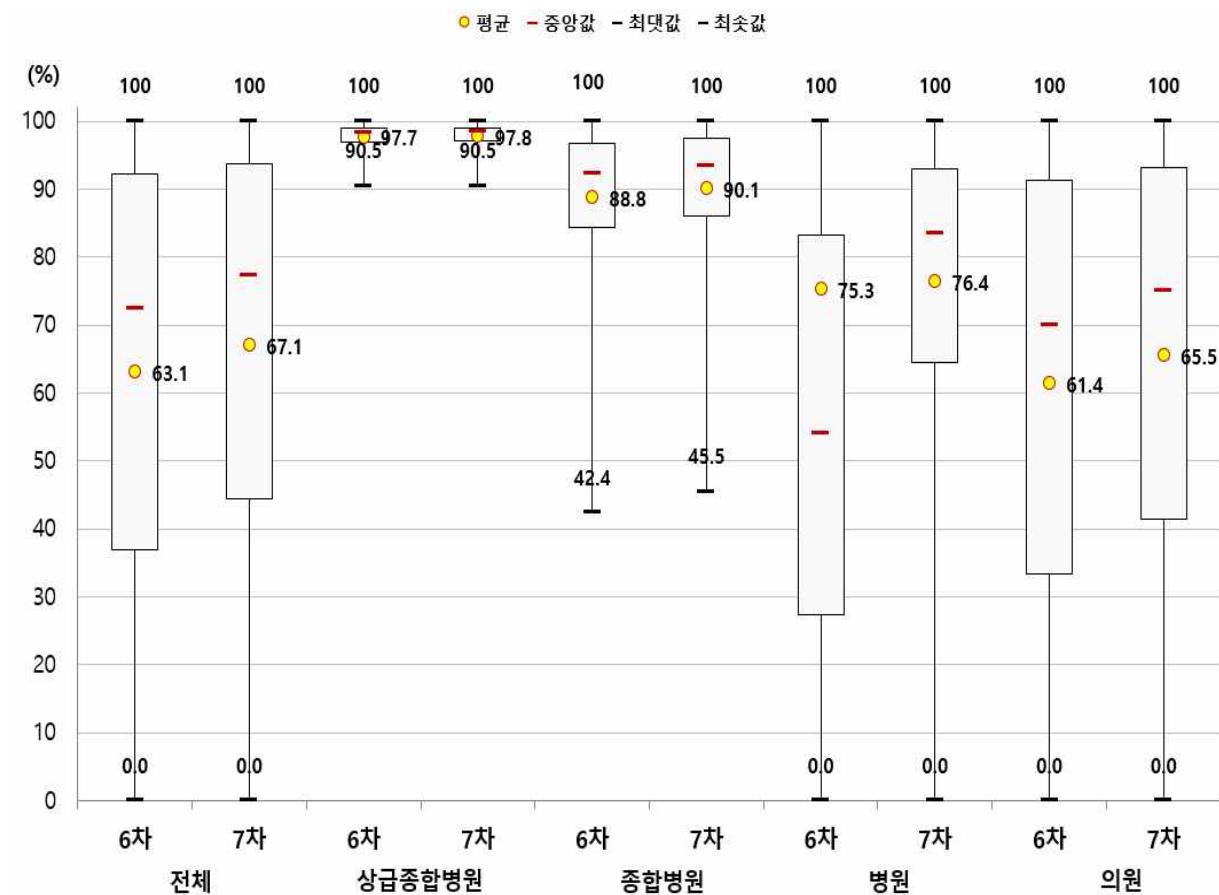
- 기관 간 변이는 상급종합병원(2.1%)이 가장 작고 보건소(68.9%)가 가장 큼

[표 26] 종별 필수약제 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	67.1	30.9	46.0	0.0	44.5	77.3	93.8	100.0
상급종합병원	97.8	2.0	2.1	90.5	97.1	98.5	99.0	100.0
종합병원	90.1	10.1	11.2	45.5	86.1	93.5	97.4	100.0
병원	76.4	22.2	29.0	0.0	64.5	83.6	93.0	100.0
요양병원	61.6	26.7	43.4	5.9	40.0	65.4	83.3	100.0
의원	65.5	31.4	47.9	0.0	41.4	75.0	93.2	100.0
보건소	53.4	36.8	68.9	0.0	13.2	61.4	84.3	100.0
보건지소	90.0	—	—	90.0	90.0	90.0	90.0	90.0
보건의료원	84.8	5.9	7.0	71.4	81.8	84.6	90.0	94.1

주. 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 23] 주요 종별 필수약제 처방 환자비율 분포 추이

## 나. 의원 표시과목별 결과

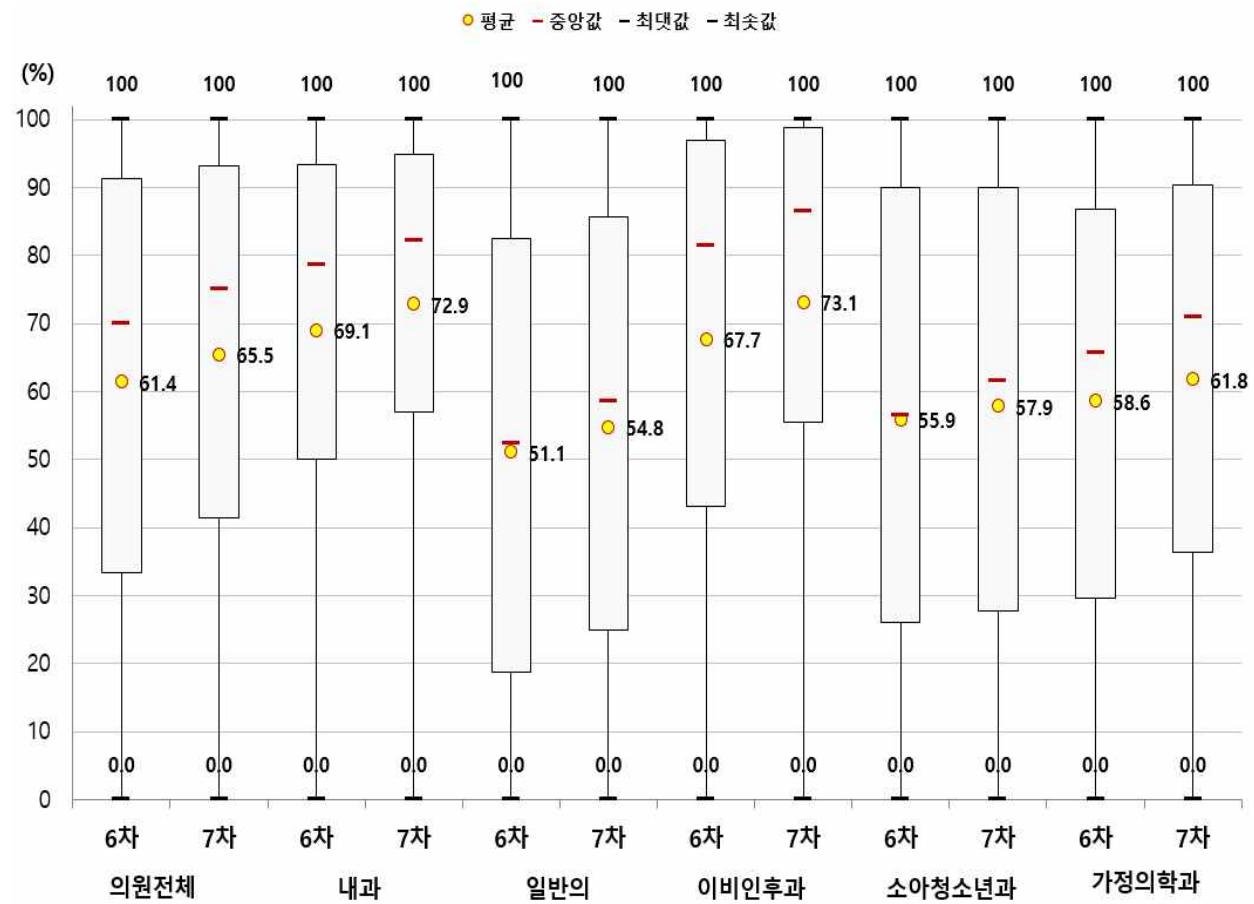
- 평균은 내과(72.9%)와 이비인후과(73.1%)가 가장 높음
- 기관 간 변이는 내과(36.8%)가 가장 작고, 일반의(60.2%)가 가장 큼

[표 27] 의원 표시과목별 필수약제 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원전체	65.5	31.4	47.9	0.0	41.4	75.0	93.2	100.0
내과	72.9	26.8	36.8	0.0	56.9	82.1	94.9	100.0
일반의	54.8	33.0	60.2	0.0	25.0	58.5	85.7	100.0
이비인후과	73.1	31.2	42.7	0.0	55.4	86.5	98.8	100.0
소아청소년과	57.9	32.6	56.3	0.0	27.8	61.5	90.0	100.0
가정의학과	61.8	31.5	50.9	0.0	36.4	70.9	90.3	100.0
기타	49.3	34.9	70.7	0.0	15.0	51.9	82.4	100.0

주. 평가대상자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 24] 의원 표시과목별 필수약제 처방 환자비율 분포 추이

## 다. 환자 특성별 결과

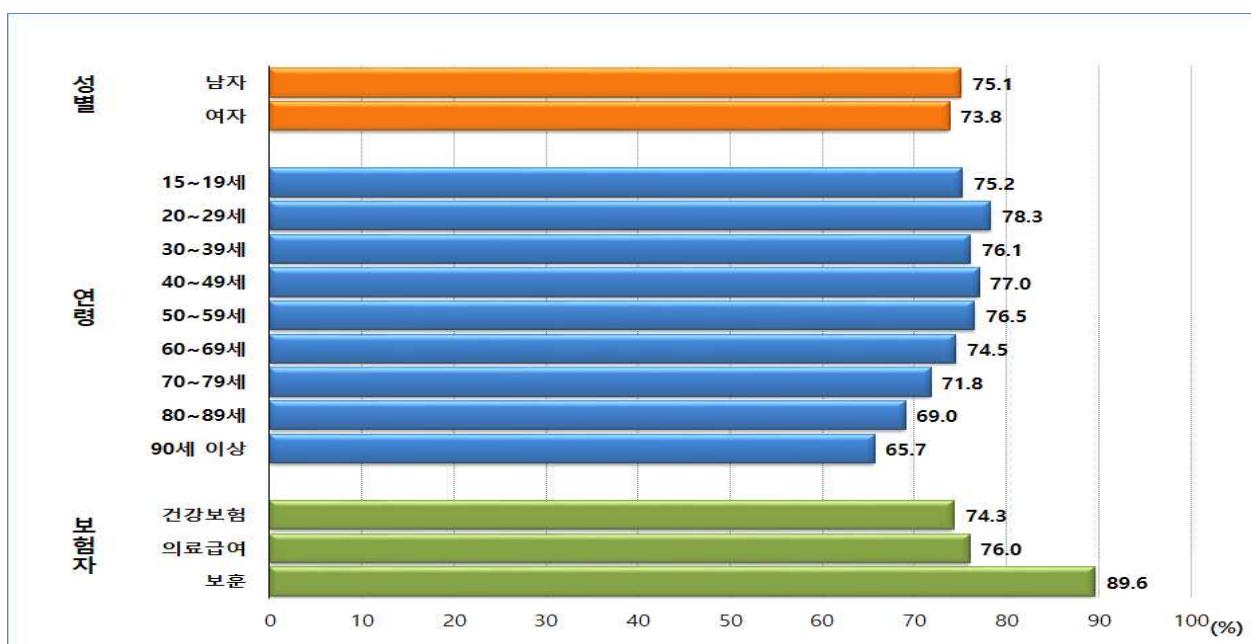
- (성별) 남자 75.1%, 여자 73.8%로 남자가 더 높음
- (연령) 20~29세가 78.3%로 가장 높음
- (보험자) 의료급여와 건강보험이 유사함

[표 28] 환자 특성별 필수약제 처방 환자비율

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자 수(A)	필수약제 처방	
		환자 수(B)	비율(B/A)
전체	627,245	466,554	74.4
성별	남자	263,670	198,100
	여자	363,575	268,449
연령	15~19세	16,506	12,412
	20~29세	36,187	28,330
	30~39세	59,157	45,036
	40~49세	78,842	60,710
	50~59세	106,975	81,793
	60~69세	137,372	102,280
	70~79세	126,412	90,791
	80~89세	60,401	41,656
	90세 이상	5,393	3,541
			65.7
보험자	건강보험	582,872	432,810
	의료급여	44,190	33,575
	보훈	183	164

주. 평가대상자별로 연령 또는 보험자 유형이 2개 이상인 경우 우선순위 적용(우선순위: 최소나이, 건강보험 > 의료급여 > 보훈)



[그림 25] 환자 특성별 필수약제 처방 환자비율

## 지표5 ICS 없이 LABA 처방 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 없이 LABA(지속성베타2항진제)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 없이 LABA 처방 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$

### 가. 종별 결과

- 전체 12.2%로 6차 평가 대비 전체 1.4%p, 의원 1.1%p 감소함

[표 29] 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율

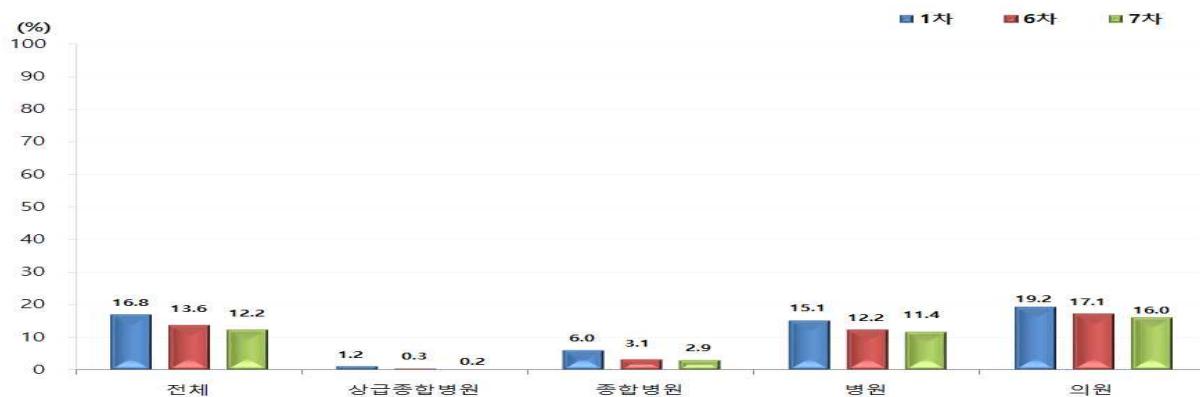
(단위: 명, %, %p)

구분	2018년(6차)			2019년(7차)			증감 (B-A)	
	평가대상 환자 수	ICS 없이 LABA 처방		평가대상 환자 수	ICS 없이 LABA 처방			
		환자 수	시행률(A)		환자 수	시행률(B)		
전체	721,300	97,802	13.6	627,245	76,804	12.2	1.4 ↓	
상급종합병원	55,969	171	0.3	55,124	126	0.2	0.1 ↓	
종합병원	105,930	3,264	3.1	102,772	2,973	2.9	0.2 ↓	
병원	37,263	4,562	12.2	32,864	3,738	11.4	0.8 ↓	
요양병원	1,667	136	8.2	1,352	125	9.2	1.0 ↑	
의원	544,144	93,198	17.1	455,073	72,656	16.0	1.1 ↓	
보건소	1,171	116	9.9	900	93	10.3	0.4 ↑	
보건지소	277	31	11.2	249	26	10.4	0.8 ↓	
보건의료원	281	17	6.0	337	16	4.7	1.3 ↓	

주. 전체 및 요양기관 종별 종복 환자 제외

- 주요 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 추이

- 1차 평가 대비 주요 종별의 ICS 없이 LABA 처방 환자비율이 감소함



[그림 26] 주요 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 추이

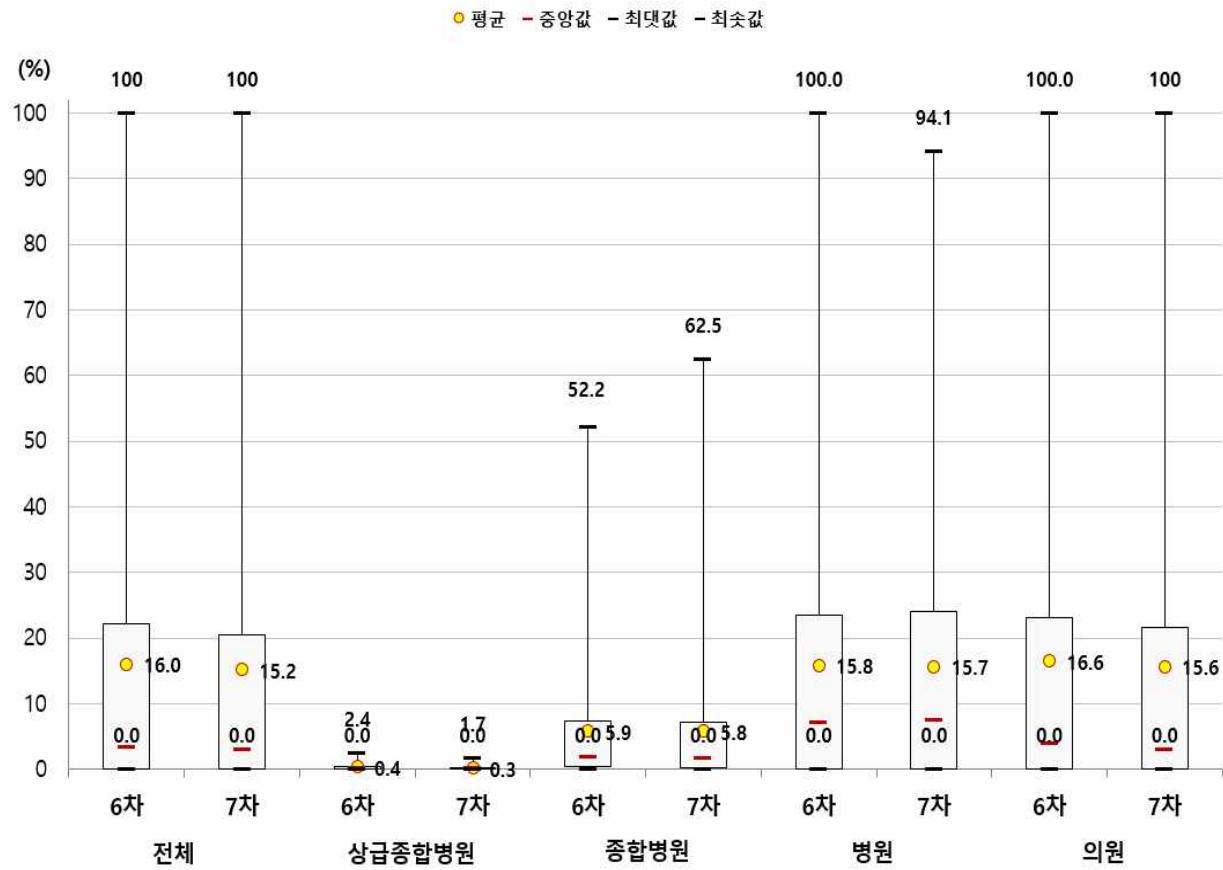
○ 기관 간 변이는 모든 종별에서 크게 나타남

[표 30] 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	15.2	23.6	155.4	0.0	0.0	3.0	20.6	100.0
상급종합병원	0.3	0.4	149.4	0.0	0.0	0.1	0.3	1.7
종합병원	5.8	9.6	164.3	0.0	0.2	1.6	7.2	62.5
병원	15.7	19.8	125.8	0.0	0.0	7.5	24.0	94.1
요양병원	9.7	15.0	155.8	0.0	0.0	4.8	10.0	55.0
의원	15.6	24.2	154.6	0.0	0.0	3.0	21.7	100.0
보건소	9.2	15.0	164.3	0.0	0.0	0.0	15.1	53.8
보건지소	0.0	—	—	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
보건의료원	4.4	5.4	124.7	0.0	0.0	0.0	8.8	15.2

주. 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 27] 주요 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포 추이

## 나. 의원 표시과목별 결과

- 평균은 내과(10.5%)가 가장 낮고 소아청소년과(39.5%)가 가장 높음
- 기관 간 변이는 소아청소년과(83.8%)가 가장 낮고, 내과(174.4%)가 가장 큼

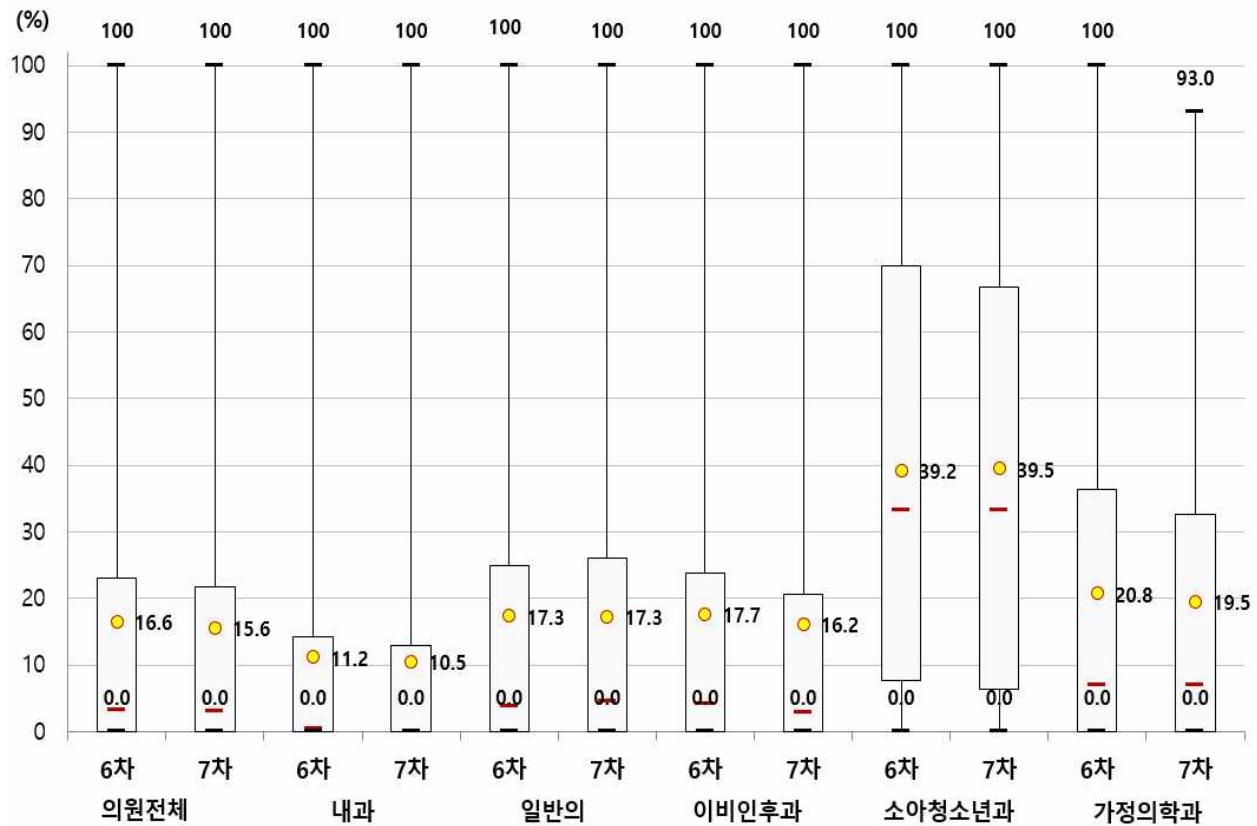
[표 31] 의원 표시과목별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원전체	15.6	24.2	154.6	0.0	0.0	3.0	21.7	100.0
내과	10.5	18.4	174.4	0.0	0.0	0.0	13.0	100.0
일반의	17.3	25.3	146.1	0.0	0.0	4.5	26.1	100.0
이비인후과	16.2	25.7	158.9	0.0	0.0	2.9	20.6	100.0
소아청소년과	39.5	33.1	83.8	0.0	6.3	33.3	66.7	100.0
가정의학과	19.5	25.3	129.4	0.0	0.0	7.0	32.7	100.0
기타	15.5	24.2	155.9	0.0	0.0	1.5	18.9	93.8

주. 평가대상자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함

● 평균 - 중앙값 - 최댓값 - 최솟값



[그림 28] 의원 표시과목별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포 추이

## 다. 환자 특성별 결과

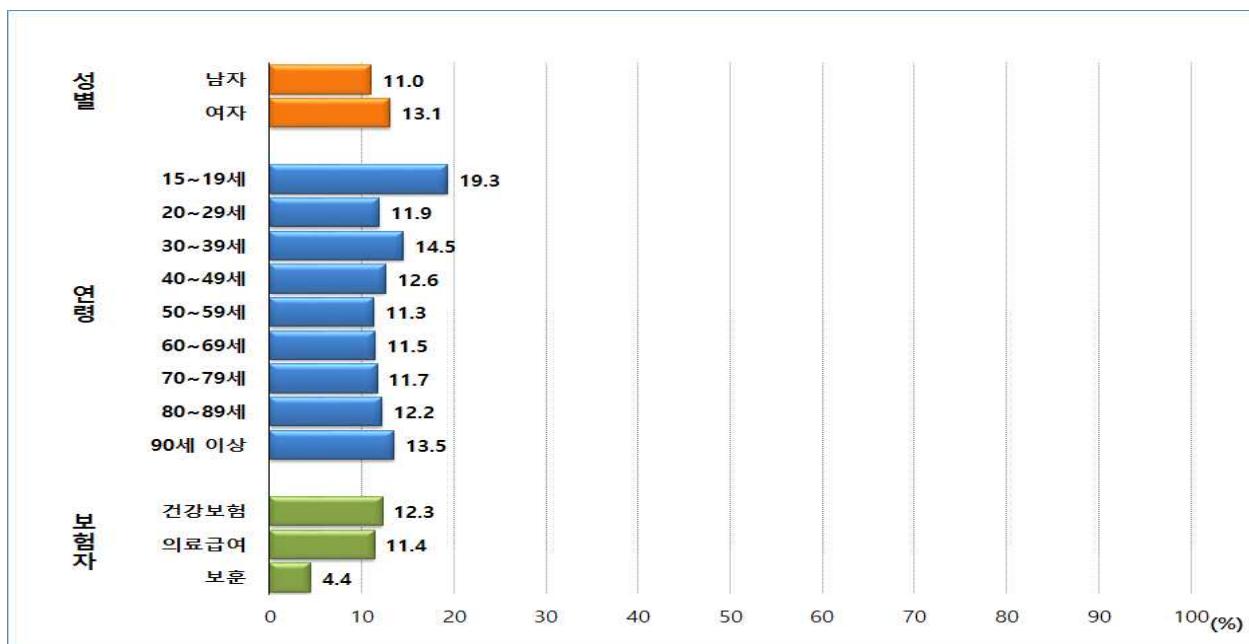
- (성별) 여자가 13.1%로 남자 11.0%보다 높음
- (연령) 전 연령에서 20% 미만임
- (보험자) 의료급여와 건강보험이 유사함

[표 32] 환자 특성별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자 수(A)	ICS 없이 LABA 처방	
		환자 수(B)	비율(B/A)
전체	627,245	76,804	12.2
성별	남자	263,670	29,129 11.0
	여자	363,575	47,675 13.1
연령	15~19세	16,506	3,182 19.3
	20~29세	36,187	4,296 11.9
	30~39세	59,157	8,569 14.5
	40~49세	78,842	9,973 12.6
	50~59세	106,975	12,071 11.3
	60~69세	137,372	15,793 11.5
	70~79세	126,412	14,846 11.7
	80~89세	60,401	7,344 12.2
	90세 이상	5,393	730 13.5
보험자	건강보험	582,872	71,757 12.3
	의료급여	44,190	5,039 11.4
	보훈	183	8 4.4

주. 평가대상자별로 연령 또는 보험자 유형이 2개 이상인 경우 우선순위 적용(우선순위: 최소나이, 건강보험 > 의료급여 > 보훈)



[그림 29] 환자 특성별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율

## 지표6 ICS 없이 SABA 처방 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 없이 SABA(속효성베타2항진제)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 없이 SABA 처방 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$

### 가. 종별 결과

- 전체 7.2%로 6차 평가 대비 전체 2.8%p, 의원 3.4%p 감소함

[표 33] 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율

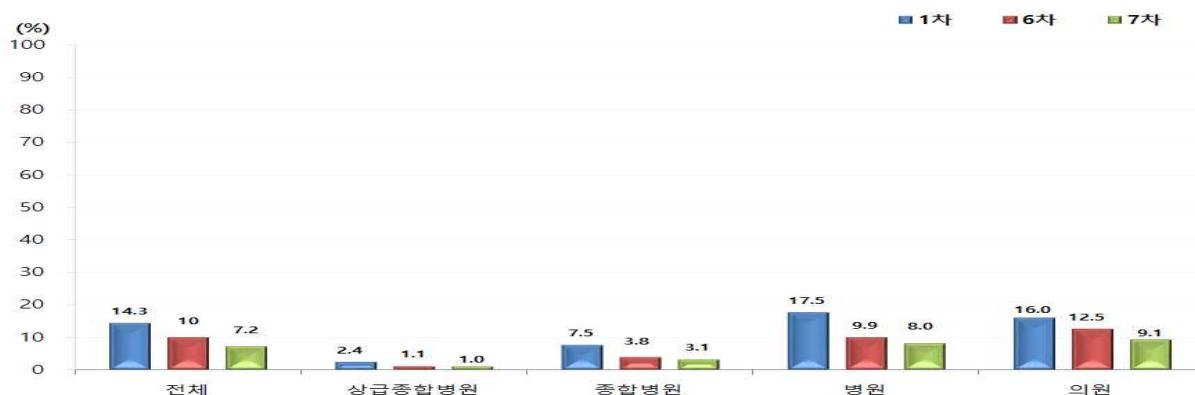
(단위: 명, %, %p)

구분	2018년(6차)			2019년(7차)			증감 (B-A)	
	평가대상 환자 수	ICS 없이 SABA 처방		평가대상 환자 수	ICS 없이 SABA 처방			
		환자 수	시행률(A)		환자 수	시행률(B)		
전체	721,300	72,434	10.0	627,245	44,864	7.2	2.8 ↓	
상급종합병원	55,969	635	1.1	55,124	562	1.0	0.1 ↓	
종합병원	105,930	4,047	3.8	102,772	3,192	3.1	0.7 ↓	
병원	37,263	3,682	9.9	32,864	2,623	8.0	1.9 ↓	
요양병원	1,667	232	13.9	1,352	175	12.9	1.0 ↓	
의원	544,144	67,935	12.5	455,073	41,274	9.1	3.4 ↓	
보건소	1,171	230	19.6	900	158	17.6	2.0 ↓	
보건지소	277	71	25.6	249	55	22.1	3.5 ↓	
보건의료원	281	43	15.3	337	43	12.8	2.5 ↓	

주. 전체 및 요양기관 종별 종복 환자 제외

- 주요 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 추이

- 1차 평가 대비 주요 종별의 ICS 없이 SABA 처방 환자비율이 감소함



[그림 30] 주요 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 추이

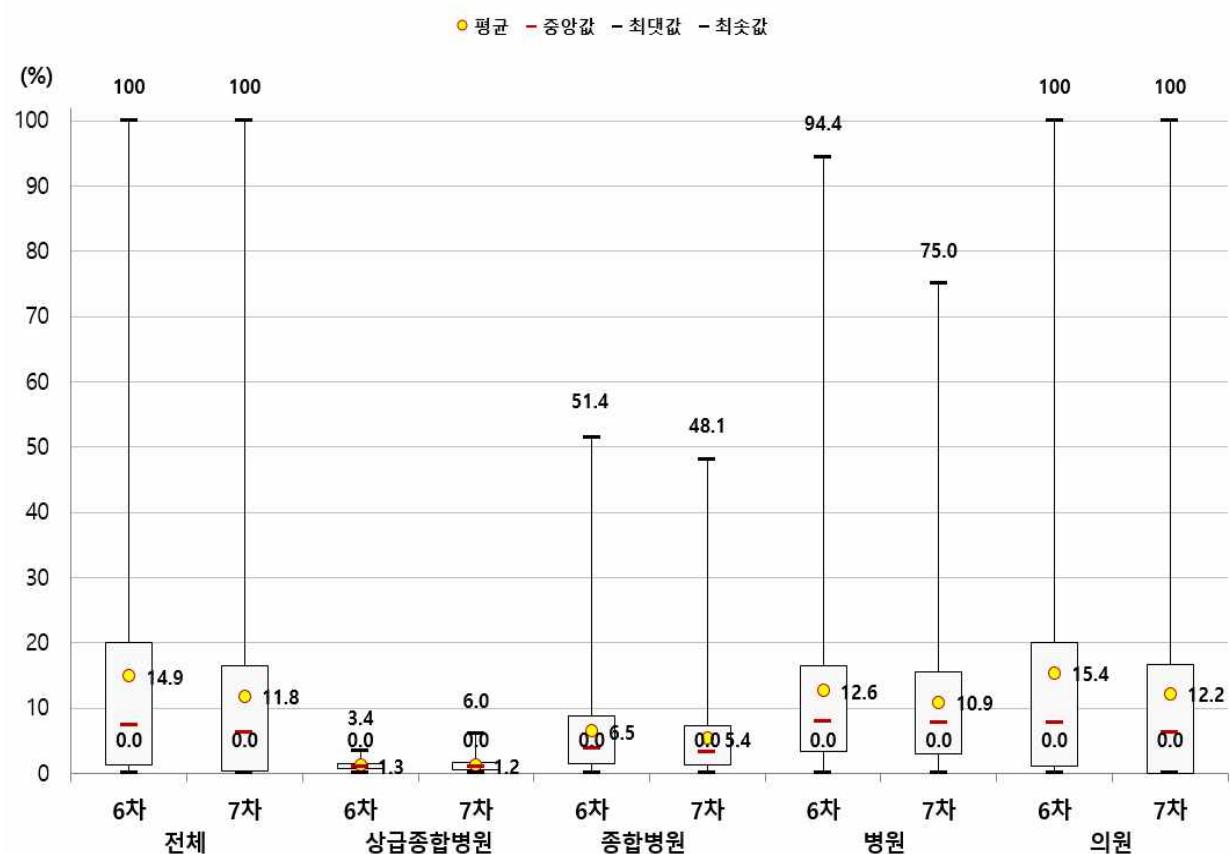
○ 기관 간 변이는 모든 종별에서 크게 나타남

[표 34] 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	11.8	16.2	136.5	0.0	0.4	6.3	16.4	100.0
상급종합병원	1.2	1.1	86.8	0.0	0.5	1.1	1.7	6.0
종합병원	5.4	6.1	114.4	0.0	1.2	3.4	7.3	48.1
병원	10.9	11.8	108.0	0.0	3.0	7.8	15.6	75.0
요양병원	14.1	18.0	127.4	0.0	0.0	6.7	18.5	72.2
의원	12.2	16.6	136.3	0.0	0.0	6.3	16.7	100.0
보건소	15.5	22.0	142.0	0.0	0.0	7.9	26.2	95.7
보건지소	0.0	—	—	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
보건의료원	14.4	10.6	73.9	0.0	8.2	9.7	17.6	35.7

주. 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 31] 주요 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포 추이

## 나. 의원 표시과목별 결과

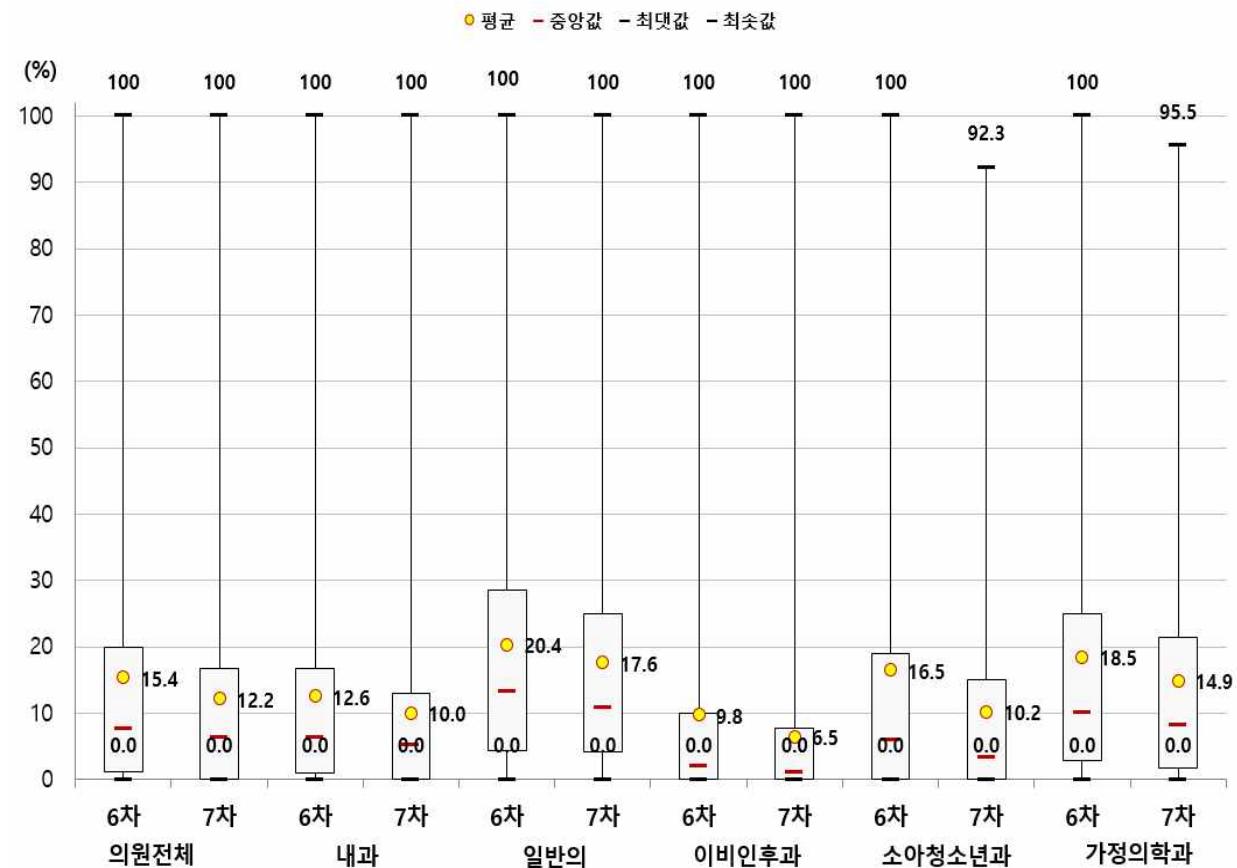
- 의원 표시과목별 평균은 이비인후과(6.5%)가 가장 낮음
- 기관별 변이는 모든 표시과목에서 크게 나타남

[표 35] 의원 표시과목별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원전체	12.2	16.6	136.3	0.0	0.0	6.3	16.7	100.0
내과	10.0	14.2	142.0	0.0	0.0	5.3	13.0	100.0
일반의	17.6	19.1	108.9	0.0	4.2	10.9	25.0	100.0
이비인후과	6.5	12.8	196.3	0.0	0.0	1.0	7.7	100.0
소아청소년과	10.2	16.1	158.3	0.0	0.0	3.3	15.0	92.3
가정의학과	14.9	18.2	122.7	0.0	1.7	8.3	21.4	95.5
기타	17.0	19.6	115.1	0.0	3.7	10.0	22.9	100.0

주. 평가대상자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 32] 의원 표시과목별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포 추이

## 다. 환자 특성별 결과

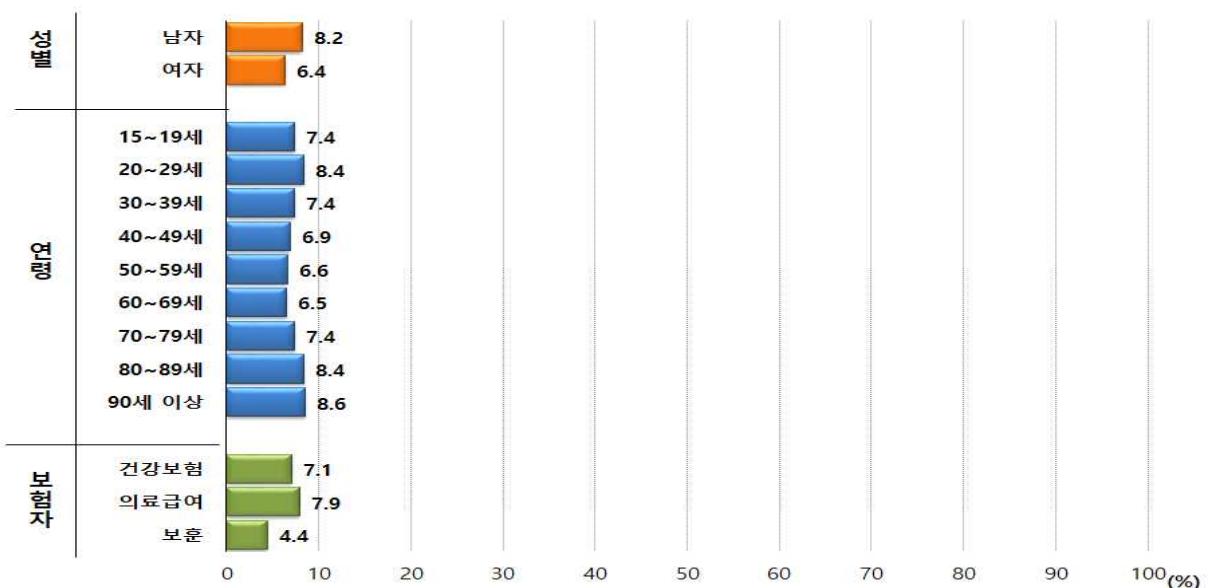
- (성별) 여자가 6.4%로 남자 8.2%보다 낮음
- (연령) 모든 연령이 10%이하로 낮음
- (보험자) 건강보험과 의료급여가 유사함

[표 36] 환자 특성별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율

(단위: 명, %)

구분		평가대상 환자 수(A)	ICS 없이 SABA 처방	
			환자 수(B)	비율(B/A)
<b>전체</b>		<b>627,245</b>	<b>44,865</b>	<b>7.2</b>
성별	남자	263,670	21,749	8.2
	여자	363,575	23,115	6.4
연령	15~19세	16,506	1,214	7.4
	20~29세	36,187	3,026	8.4
	30~39세	59,157	4,349	7.4
	40~49세	78,842	5,445	6.9
	50~59세	106,975	7,094	6.6
	60~69세	137,372	8,912	6.5
	70~79세	126,412	9,293	7.4
	80~89세	60,401	5,065	8.4
	90세 이상	5,393	466	8.6
보험자	건강보험	582,872	41,344	7.1
	의료급여	44,190	3,512	7.9
	보훈	183	8	4.4

주. 평가대상자별로 연령 또는 보험자 유형이 2개 이상인 경우 우선순위 적용(우선순위: 최소나이, 건강보험 > 의료급여 > 보훈)



[그림 33] 환자 특성별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율

## 지표7 ICS 없이 OCS 처방 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 없이 OCS(경구스테로이드)를 처방받은 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 없이 OCS 처방 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$

### 가. 종별 결과

- 전체 21.8%로 6차 평가 대비 전체 3.1%p, 의원 3.1%p 감소함

[표 37] 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율

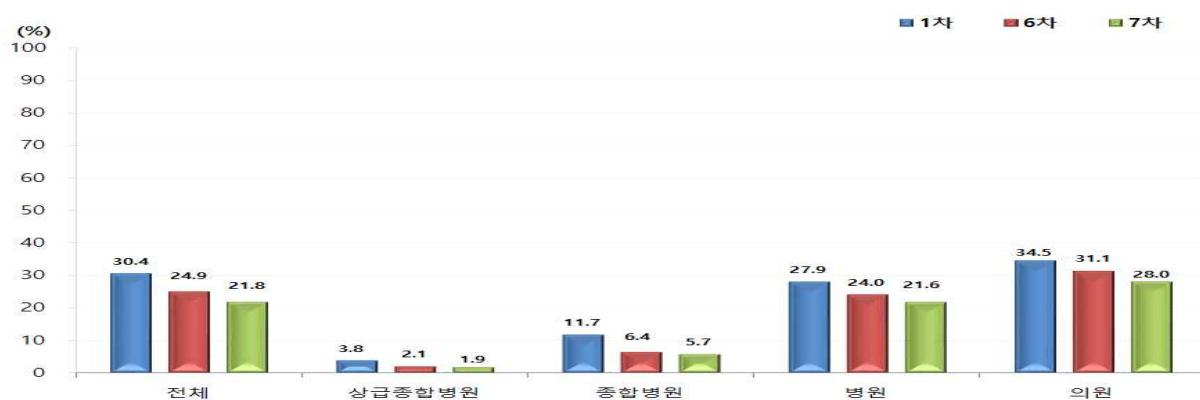
(단위: 명, %, %p)

구분	2018년(6차)			2019년(7차)			증감 (B-A)	
	평가대상 환자 수	ICS 없이 OCS 처방		평가대상 환자 수	ICS 없이 OCS 처방			
		환자 수	시행률(A)		환자 수	시행률(B)		
전체	721,300	179,467	24.9	627,245	136,445	21.8	3.1 ↓	
상급종합병원	55,969	1,194	2.1	55,124	1,065	1.9	0.2 ↓	
종합병원	105,930	6,823	6.4	102,772	5,884	5.7	0.7 ↓	
병원	37,263	8,953	24.0	32,864	7,115	21.6	2.4 ↓	
요양병원	1,667	443	26.6	1,352	325	24.0	2.6 ↓	
의원	544,144	169,301	31.1	455,073	127,384	28.0	3.1 ↓	
보건소	1,171	68	5.8	900	51	5.7	0.1 ↓	
보건지소	277	15	5.4	249	16	6.4	1.0 ↑	
보건의료원	281	25	8.9	337	32	9.5	0.6 ↑	

주. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외

- 주요 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 추이

- 1차 평가 대비 주요 종별의 ICS 없이 OCS 처방 환자비율이 감소함



[그림 34] 주요 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 추이

○ 기관 간 변이는 모든 종별에서 크게 나타남

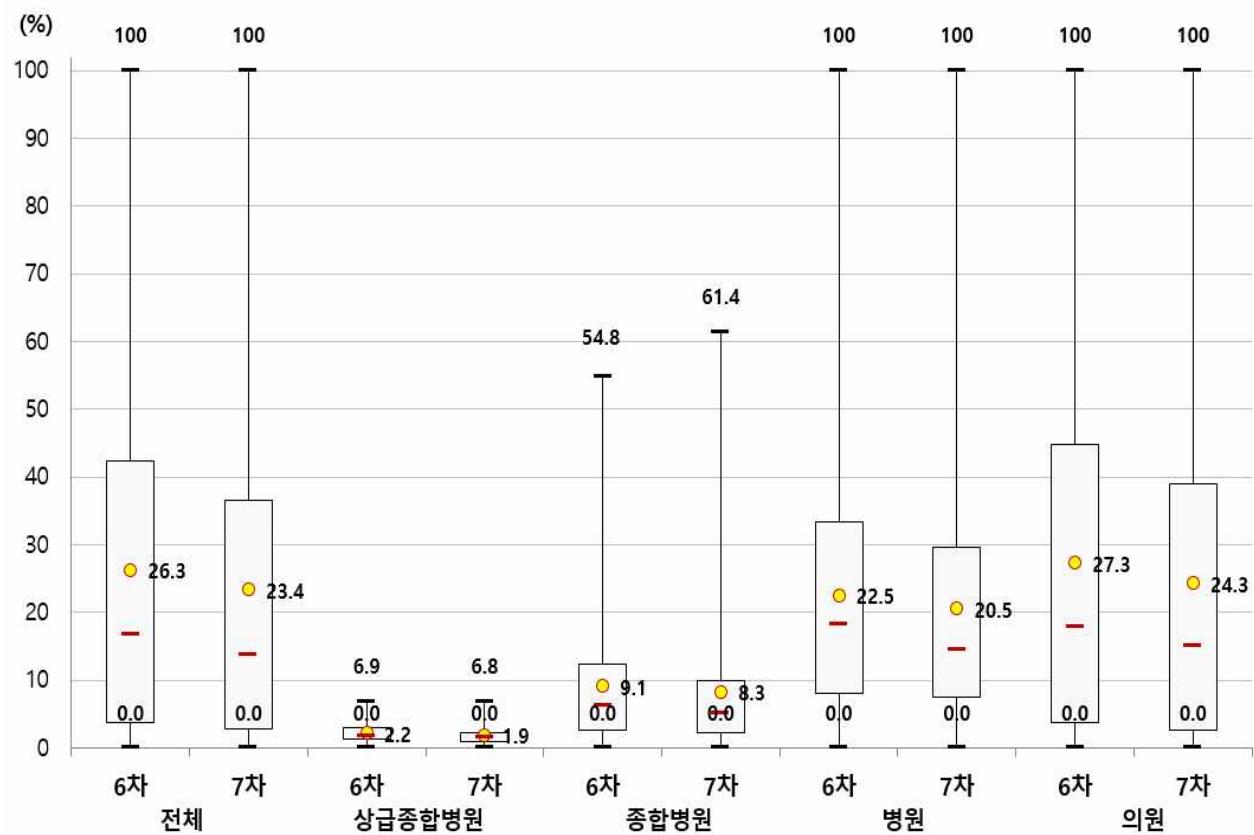
[표 38] 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	23.4	25.5	109.2	0.0	2.7	13.8	36.5	100.0
상급종합병원	1.9	1.5	78.2	0.0	1.0	1.5	2.3	6.8
종합병원	8.3	9.6	116.0	0.0	2.2	5.2	10.0	61.4
병원	20.5	19.3	93.9	0.0	7.4	14.5	29.6	100.0
요양병원	29.6	25.4	85.9	0.0	6.3	30.0	44.4	80.0
의원	24.3	26.1	107.5	0.0	2.7	15.0	38.9	100.0
보건소	8.3	19.6	235.1	0.0	0.0	0.0	7.1	80.0
보건지소	0.0	—	—	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
보건의료원	8.0	7.1	88.6	0.0	0.0	8.1	12.1	23.0

주. 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함

● 평균 - 중앙값 - 최댓값 - 최솟값



[그림 35] 주요 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포 추이

## 나. 의원 표시과목별 결과

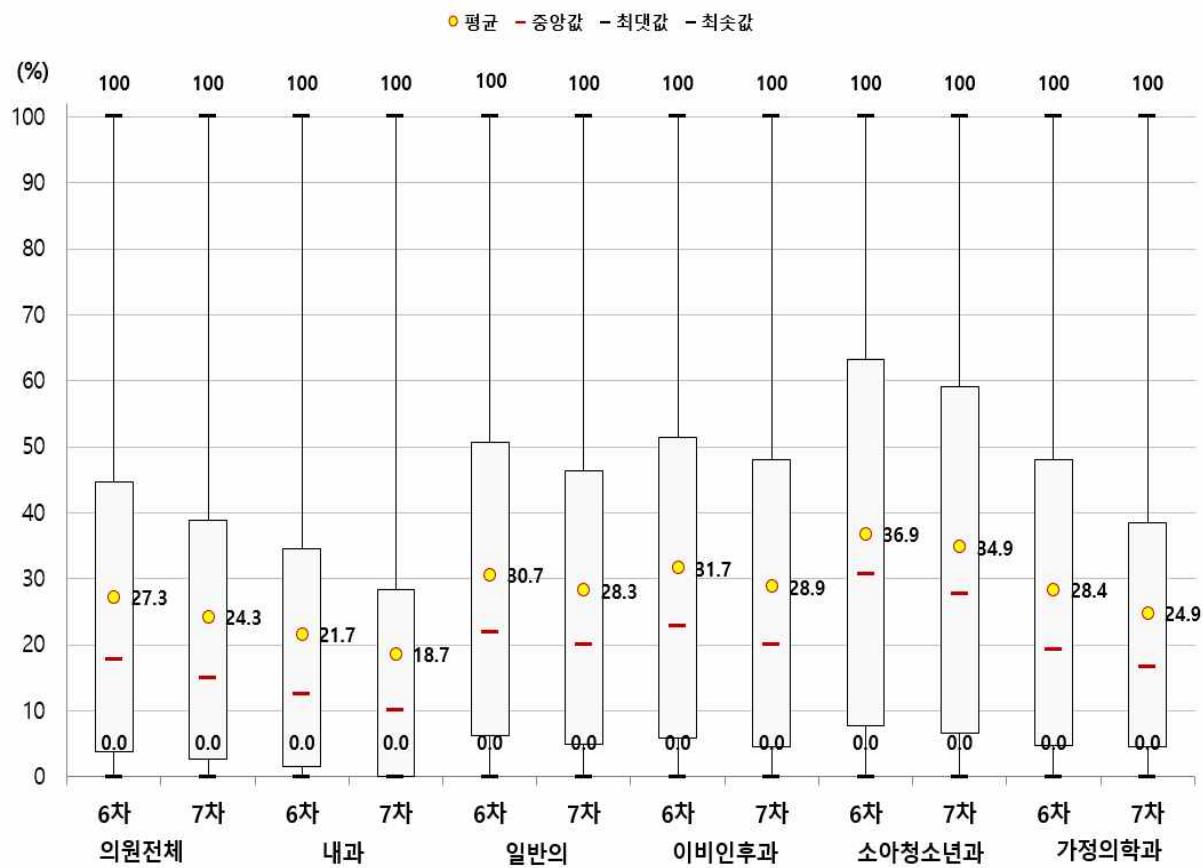
- 의원 표시과목별 평균은 내과(18.7%)가 가장 낮음
- 기관별 변이는 모든 표시과목에서 크게 나타남

[표 39] 의원 표시과목별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원전체	24.3	26.1	107.5	0.0	2.7	15.0	38.9	100.0
내과	18.7	22.3	119.7	0.0	0.0	10.0	28.3	100.0
일반의	28.3	27.4	96.8	0.0	5.0	20.0	46.4	100.0
이비인후과	28.9	28.3	97.8	0.0	4.5	20.0	48.1	100.0
소아청소년과	34.9	30.7	87.9	0.0	6.7	27.8	59.1	100.0
가정의학과	24.9	25.2	101.2	0.0	4.5	16.7	38.5	100.0
기타	25.4	28.3	111.1	0.0	2.0	15.4	42.9	100.0

주. 평가대상자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 36] 의원 표시과목별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포 추이

## 다. 환자 특성별 결과

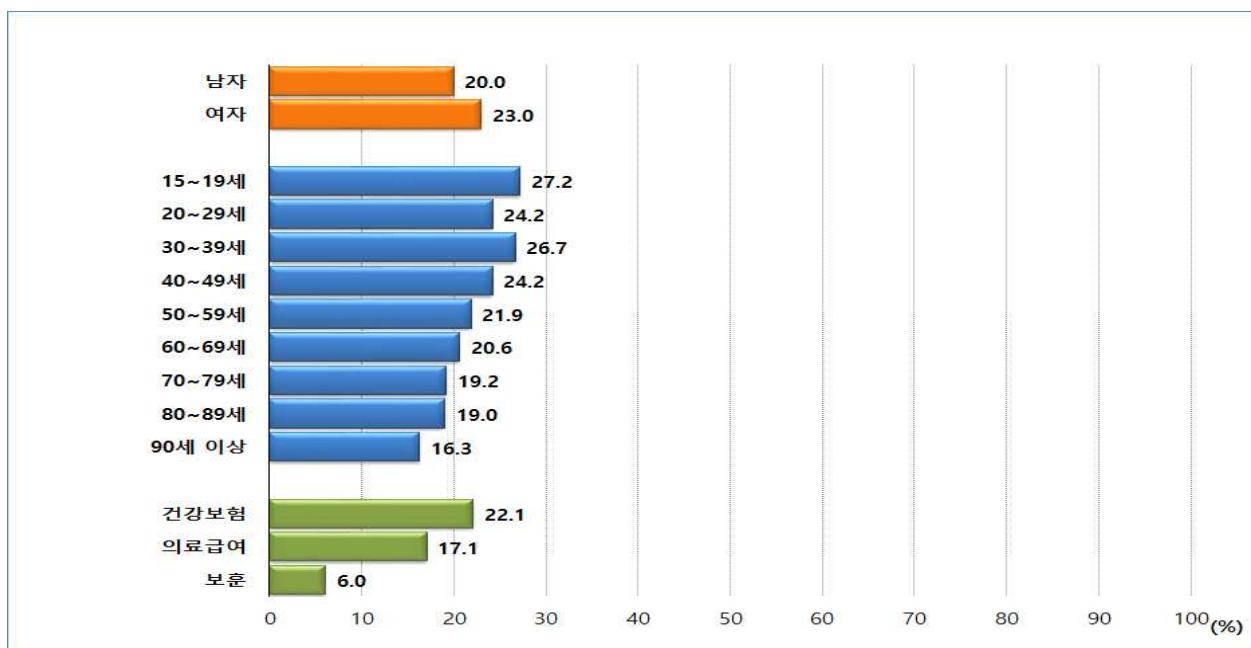
- (성별) 남자가 20.0%로 여자 23.0%보다 낮음
- (연령) 연령이 높을수록 낮아지는 추세며, 90세 이상에서 16.3%로 가장 낮음
- (보험자) 의료급여가 건강보험보다 낮음

[표 40] 환자 특성별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자 수(A)	ICS 없이 OCS 처방	
		환자 수(B)	비율(B/A)
전체	627,245	136,445	21.8
성별	남자	263,670	20.0
	여자	363,575	23.0
연령	15~19세	16,506	27.2
	20~29세	36,187	24.2
	30~39세	59,157	26.7
	40~49세	78,842	24.2
	50~59세	106,975	21.9
	60~69세	137,372	20.6
	70~79세	126,412	19.2
	80~89세	60,401	19.0
	90세 이상	5,393	16.3
보험자	건강보험	582,872	22.1
	의료급여	44,190	17.1
	보훈	183	6.0

주. 평가대상자별로 연령 또는 보험자 유형이 2개 이상인 경우 우선순위 적용(우선순위: 최소나이, 건강보험 > 의료급여 > 보훈)



[그림 37] 환자 특성별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율

### 3 모니터링지표 결과

#### 지표8 ICS 처방일수율

지표정의	평가대상 기간 동안 ① 전체 평가대상자(천식 환자) ② 치료지속성 평가대상자가 ICS(흡입스테로이드)를 처방받은 일수의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 총 처방일수}}{\text{평가대상 기간 총 일수(365일)}} \times 100$
산출기준	전체 평가대상자는 타 의료기관의 처방도 포함

#### 가. 종별 결과

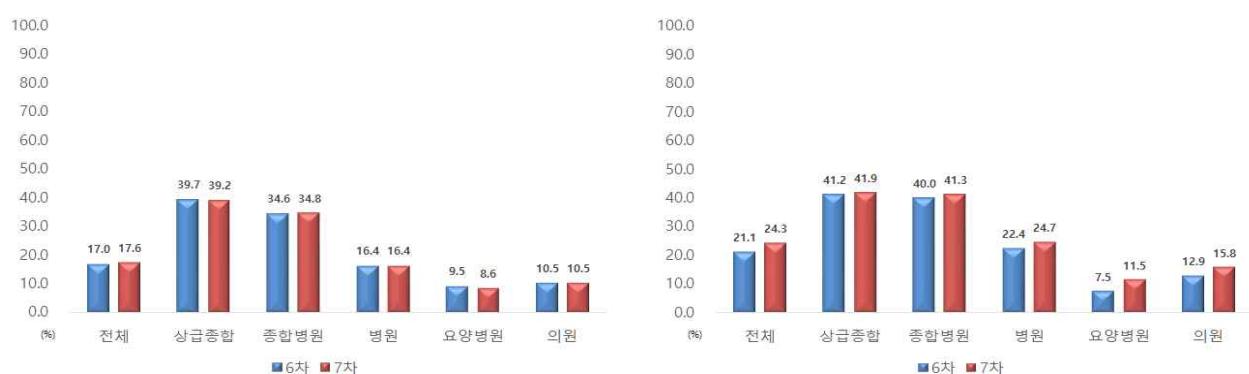
- 전체 평가대상자 17.6%, 치료지속성 평가대상자 24.3%로, 전년 대비 각각 0.6%p, 3.2%p 증가

[표 41] 종별 ICS 처방일수율

(단위: 명, %, %p)

구분	전체 평가대상자				치료지속성 평가대상자				증감률 (D-C)	
	2018년(6차)		2019년(7차)		증감률 (B-A)	2018년(6차)		2019년(7차)		
	평가대상자 수	처방 일수율(A)	평가대상자 수	처방 일수율(B)		치료지속성 평가대상자 수	처방 일수율(C)	치료지속성 평가대상자 수	처방 일수율(D)	
전체	721,300	17.0	627,245	17.6	0.6↑	265,016	21.1	258,708	24.3	3.2↑
상급종합	55,969	39.7	55,124	39.2	0.5↓	27,887	41.2	30,530	41.9	0.7↑
종합병원	105,930	34.6	102,772	34.8	0.2↑	46,243	40.0	50,946	41.3	1.3↑
병원	37,263	16.4	32,864	16.4	-	12,409	22.4	12,333	24.7	2.3↑
요양병원	1,667	9.5	1,352	8.6	0.9↓	635	7.5	539	11.5	4.0↑
의원	544,144	10.5	455,073	10.5	-	177,239	12.9	163,853	15.8	2.9↑
보건소	1,171	11.2	900	8.9	2.3↓	399	9.8	305	9.9	0.1↑
보건지소	277	18.5	249	12.6	5.9↓	94	21.5	70	18.2	3.3↓
보건의료원	281	27.6	337	19.6	8.0↓	110	32.6	132	28.7	3.9↓

주. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외



[그림 38] 종별 ICS 처방일수율

## 나. 환자 특성별 결과

### ○ 전체 평가대상자

- (성별) 남자 19.6%, 여자 16.2%로 남자가 높음
- (연령) 60~69세에서 19.0%로 가장 높음
- (보험자) 보훈 32.2%로 가장 높음

### ○ 치료지속성 평가대상자

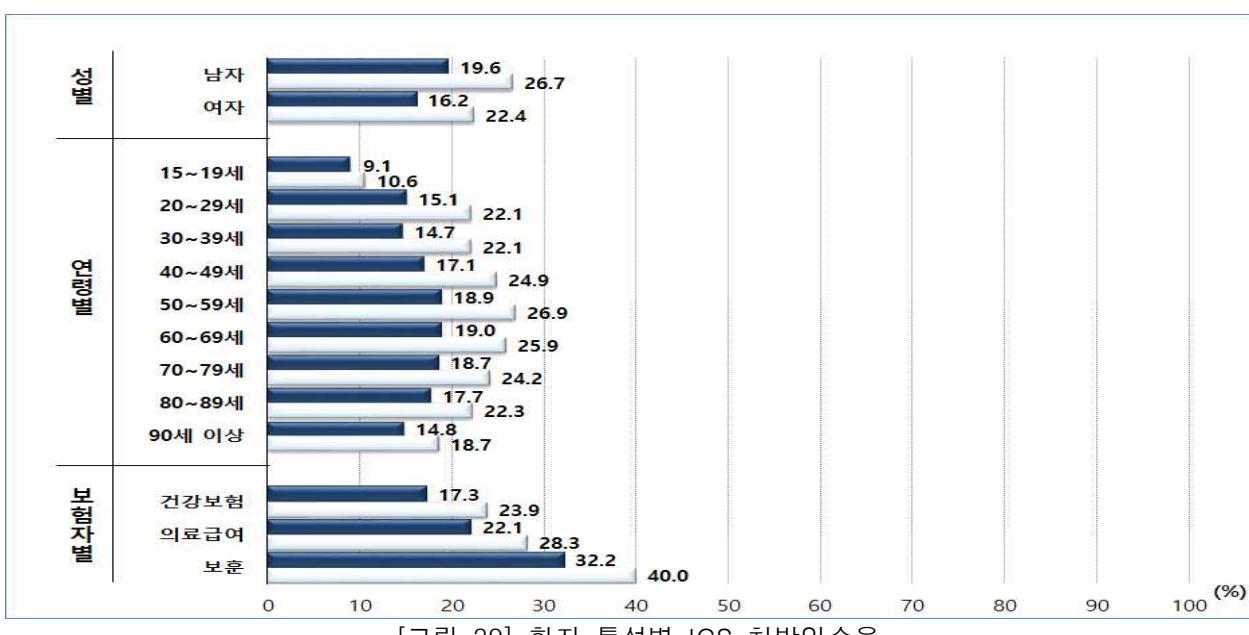
- (성별) 남자 26.7%, 여자 22.4%로 남자가 높음
- (연령) 50~59세에서 26.9%로 가장 높음
- (보험자) 보훈 40.0%로 가장 높음

[표 42] 환자 특성별 ICS 처방일수율

(단위: 명, %, %p)

구분	전체 평가대상		치료지속성 평가대상		비교 (B-A)
	환자 수	처방일수율(A)	환자 수	처방일수율(B)	
전체	627,245	17.6	258,708	24.3	6.7
성별	남자	263,670	19.6	115,410	26.7
	여자	363,575	16.2	143,298	22.4
연령	15~19세	16,506	9.1	5,984	10.6
	20~29세	36,187	15.1	10,262	22.1
	30~39세	59,157	14.7	18,389	22.1
	40~49세	78,842	17.1	30,435	24.9
	50~59세	106,975	18.9	44,801	26.9
	60~69세	137,372	19.0	59,438	25.9
	70~79세	126,412	18.7	57,763	24.2
	80~89세	60,401	17.7	28,889	22.3
	90세 이상	5,393	14.8	2,747	18.7
	건강보험	582,872	17.3	236,760	23.9
보험자	의료급여	44,190	22.1	21,833	28.3
	보훈	183	32.2	115	40.0
					7.8

주. 평가대상자별로 연령 또는 보험자 유형이 2개 이상인 경우 우선순위 적용(우선순위: 최소나이, 건강보험 > 의료급여 > 보훈)



[그림 39] 환자 특성별 ICS 처방일수율

## 지표9 천식으로 인한 입원경험 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 천식으로 인한 입원을 1회 이상 경험한 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{천식으로 인한 입원경험이 있는 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$
산출기준	타 의료기관의 입원도 포함하여 산출 천식약: 전신스테로이드(경구스테로이드 또는 주사스테로이드)

### 가. 종별 결과

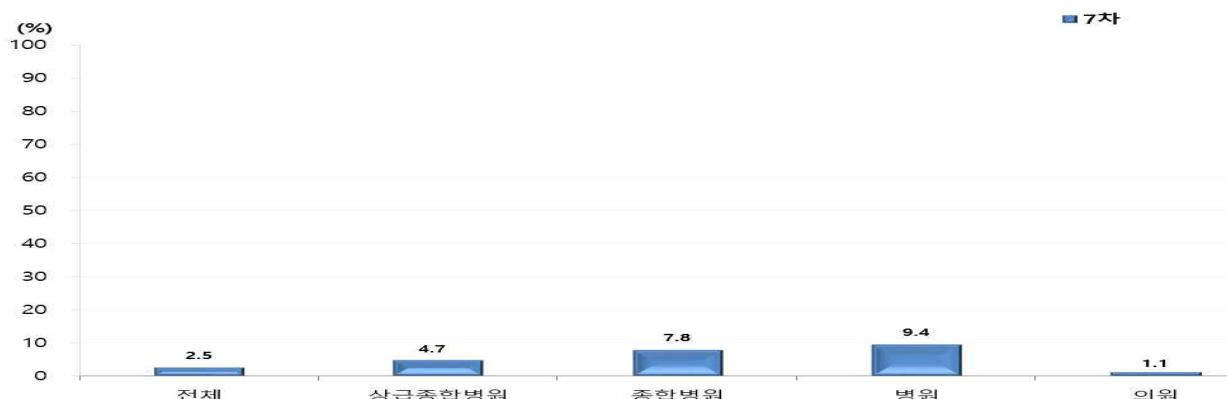
- 전체 2.5%
- 병원이 9.4%로 가장 높고, 의원이 1.1%로 가장 낮음

[표 43] 종별 천식으로 인한 입원경험 환자비율

(단위: 명, %)

구분	2019년(7차)		
	평가대상자 수(A)	입원경험 환자 수(B)	비율(B/A)
전체	627,245	15,460	2.5
상급종합	55,124	2,575	4.7
종합병원	102,772	7,983	7.8
병원	32,864	3,090	9.4
요양병원	1,352	38	2.8
의원	455,073	4,939	1.1
보건소	900	19	2.1
보건지소	249	7	2.8
보건의료원	337	16	4.7

주. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외



[그림 40] 종별 천식으로 인한 입원경험 환자비율

## 나. 환자 특성별 결과

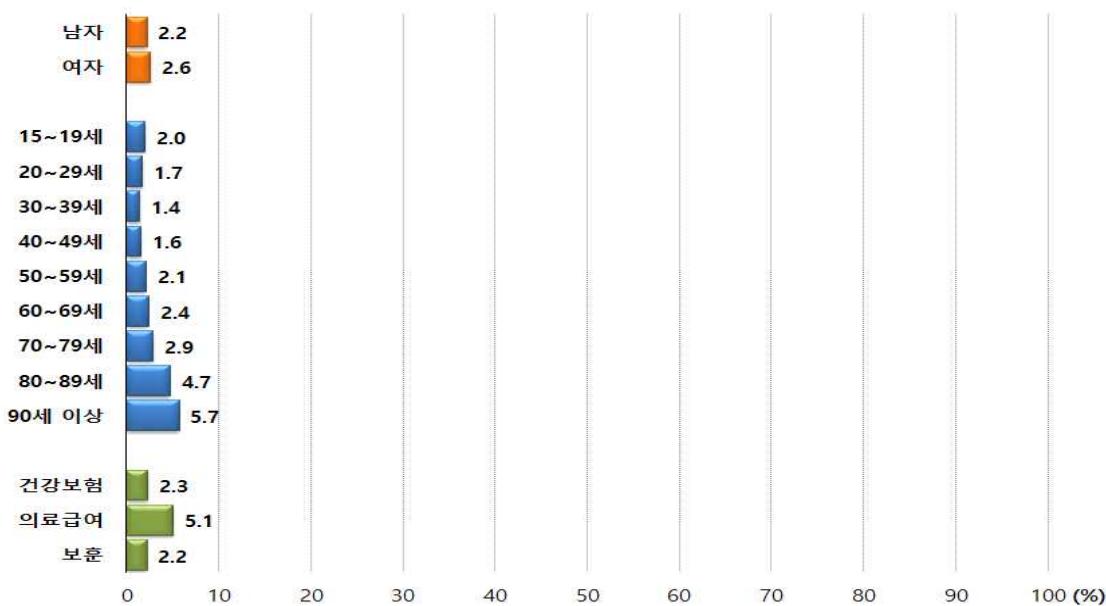
- (성별) 여자가 2.6%로 남자 2.2%보다 높음
- (연령) 90세 이상을 제외하고 모든 연령이 5%이하임
- (보험자) 의료급여가 건강보험보다 높음

[표 44] 환자 특성별 천식으로 인한 입원경험 환자비율

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자 수(A)	천식으로 인한 입원경험 환자비율	
		환자 수(B)	비율(B/A)
전체	627,245	15,460	2.5
성별	남자	263,670	5,847
	여자	363,575	9,613
연령	15~19세	16,506	330
	20~29세	36,187	606
	30~39세	59,157	805
	40~49세	78,842	1,264
	50~59세	106,975	2,284
	60~69세	137,372	3,361
	70~79세	126,412	3,672
	80~89세	60,401	2,830
	90세 이상	5,393	308
보험자	건강보험	582,872	13,215
	의료급여	44,190	2,241
	보훈	183	4

주. 평가대상자별로 연령 또는 보험자 유형이 2개 이상인 경우 우선순위 적용(우선순위: 최소나이, 건강보험 > 의료급여 > 보훈)



[그림 41] 환자 특성별 천식으로 인한 입원경험 환자비율

## 지표10 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 천식으로 인한 응급실 방문경험을 1회 이상 경험한 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{천식으로 인한 응급실 방문경험이 있는 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$
산출기준	타 의료기관의 응급실 방문도 포함하여 산출 천식약: 전신스테로이드(경구스테로이드 또는 주사스테로이드)

### 가. 종별 결과

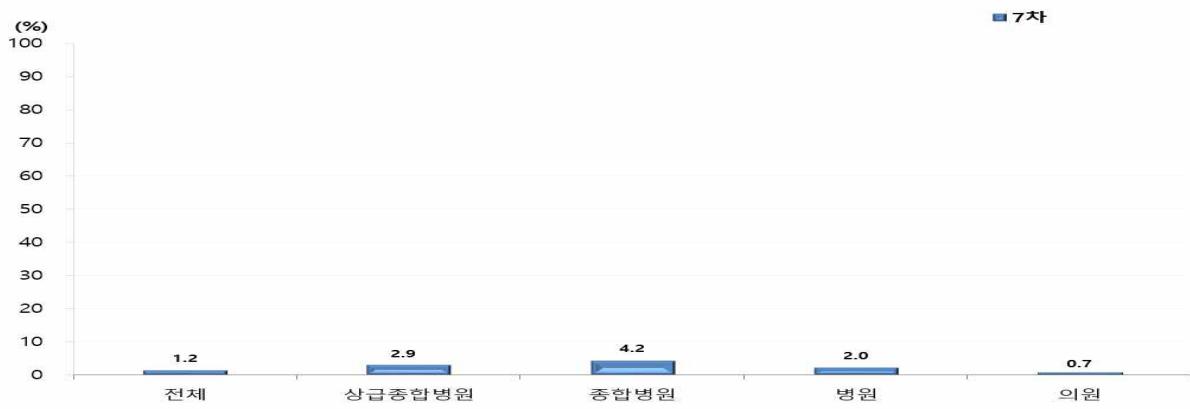
- 전체 1.2%
- 종합병원이 4.2%로 가장 높고, 의원이 0.7%로 가장 낮음

[표 45] 종별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율

(단위: 명, %)

구분	2019년(7차)		
	평가대상자 수(A)	응급실 방문경험 환자 수(B)	비율(B/A)
전체	627,245	7,838	1.2
상급종합	55,124	1,626	2.9
종합병원	102,772	4,289	4.2
병원	32,864	673	2.0
요양병원	1,352	18	1.3
의원	455,073	3,052	0.7
보건소	900	12	1.3
보건지소	249	3	1.2
보건의료원	337	10	3.0

주. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외



[그림 42] 종별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율

## 나. 환자 특성별 결과

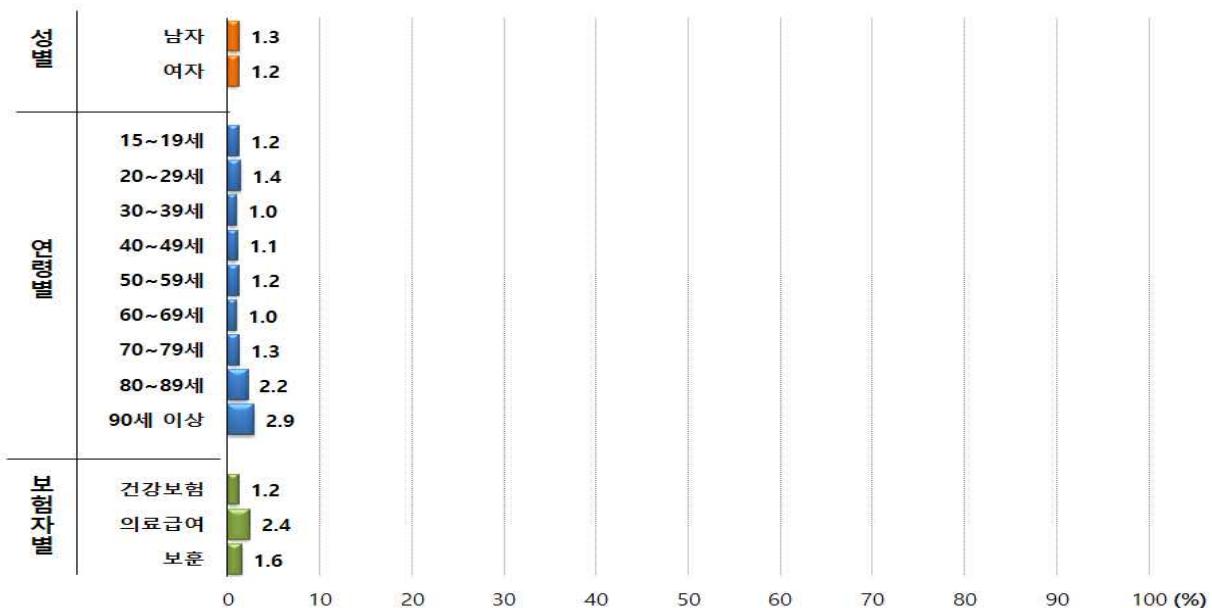
- (성별) 여자가 1.2%로 남자 1.3%보다 낮음
- (연령) 모든 연령이 3%이하로 낮음
- (보험자) 의료급여가 건강보험보다 높음

[표 46] 환자 특성별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자 수(A)	천식으로 인한 입원경험 환자비율		
		환자 수(B)	비율(B/A)	
전체	627,245	7,838	1.2	
성별	남자	263,670	3,408	1.3
	여자	363,575	4,430	1.2
연령	15~19세	16,506	201	1.2
	20~29세	36,187	524	1.4
	30~39세	59,157	605	1.0
	40~49세	78,842	867	1.1
	50~59세	106,975	1,256	1.2
	60~69세	137,372	1,344	1.0
	70~79세	126,412	1,584	1.3
	80~89세	60,401	1,299	2.2
	90세 이상	5,393	158	2.9
보험자	건강보험	582,872	6,784	1.2
	의료급여	44,190	1,051	2.4
	보훈	183	3	1.6

주. 평가대상자별로 연령 또는 보험자 유형이 2개 이상인 경우 우선순위 적용(우선순위: 최소나이, 건강보험 > 의료급여 > 보훈)



[그림 43] 환자 특성별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율

## 1

## 평가결과 공개

## 가. 공개방향

- 천식은 동네의원 중심의 지속적 관리로 급성 악화와 입원을 예방하는 것이 중요한 만성질환으로, 평가결과가 양호한 의원 명단을 공개하여 국민의 의료이용 선택권을 보장하고자 함

## 나. 공개기준

- 공개 대상: 평가결과가 양호한 의원
- 양호기관 기준
  - (선정기준) 평가대상자(천식 환자)가 10명 이상이고(and), 주요 4개 지표의 결과 모두 선정기준에 해당하는 기관

(폐 기능 검사 시행률) 20% 이상 + (지속방문 환자비율) 70% 이상  
+ (ICS 처방 환자비율) 30% 이상 + (필수약제 처방 환자비율) 50% 이상

- (제외기준) 주요 4개 지표 외 평가지표의 결과가 제외기준에 해당하는 기관

(ICS 없이 LABA 처방 환자비율) 60% 이상, (ICS 없이 SABA 처방 환자비율) 60% 이상,  
(ICS 없이 OCS 처방 환자비율) 75% 이상  $\Rightarrow$  하나라도 해당되는 기관

※ 제외기준은 하위 10% 수준

## 다. 양호기관 선정결과

- 총 1,783개소 선정, 차수별 지속 증가
- 양호기관 수 (6차) 1,700개소  $\rightarrow$  (7차) 1,783개소(83개소↑)
- 양호기관 비율 (6차) 20.1%  $\rightarrow$  (7차) 22.1%(2.0%p↑)

[표 47] 평가차수별 양호기관 비율

(단위: 개소, %)

구분	'13년(1차)	'14년(2차)	'15년(3차)	'16년(4차)	'17년(5차)	'18년(6차)	'19년(7차)
평가대상자 10명이상 기관(A)	8,967	8,866	8,762	8,664	8,357	8,467	8,052
양호기관(B)	1,066	1,278	1,419	1,547	1,667	1,700	1,783
비율(B/A)	11.9	14.4	16.2	17.9	19.9	20.1	22.1

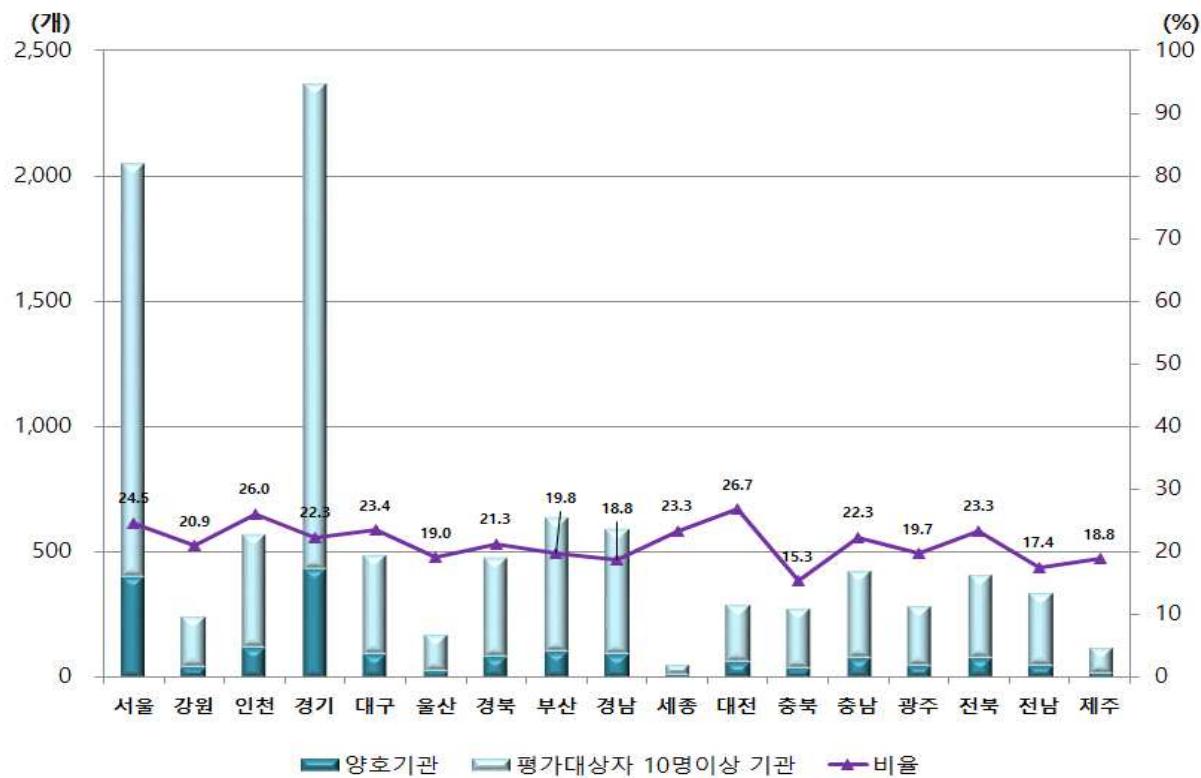
## 라. 지역별 양호기관 현황

- 양호기관 비율은 평균 22.1%이며, 지역별 15.3~26.7%로 골고루 분포함
- 대전(26.7%), 인천(26.0%)이 가장 높고, 충북(15.3%)이 가장 낮음

[표 48] 지역별 양호기관 현황

(단위: 개소, %)

구분		평가대상자 10명 이상 기관 수(A)	양호기관 수(B)	비율(B/A)
전체		8,052	1,783	22.1
서울		1,649	404	24.5
강원		201	42	20.9
경기권	인천	457	119	26.0
	경기	1,939	432	22.3
경상권	대구	398	93	23.4
	울산	147	28	19.0
	경북	395	84	21.3
	부산	536	106	19.8
	경남	501	94	18.8
충청권	세종	43	10	23.3
	대전	232	62	26.7
	충북	242	37	15.3
	충남	350	78	22.3
전라권	광주	239	47	19.7
	전북	335	78	23.3
	전남	287	50	17.4
제주		101	19	18.8



[그림 44] 지역별 양호기관 현황

#### 마. 공개방법

- 공개내용: 평가결과 양호기관 명단
- 공개위치: 우리 원 홈페이지([www.hira.or.kr](http://www.hira.or.kr))
  - 병원 · 약국 ⇒ 병원평가정보 ⇒ 만성질환 ⇒ 천식

#### [예시]

종별	병원명	거리
의원	◇◇의원	2.9km
 강원도 원주시 (◇◇동)		

## 2 평가결과 활용

### 가. 정부·유관 단체 제공

- 정부 정책 기초자료 활용을 위한 평가결과 자료 제공
- 관련 학회·협회 등에 평가 자료를 제공하여 자율적인 질 향상 유도
- 의료 질 평가 지원금 연계를 통하여 자율적인 질 향상 유도

### 나. 심사·평가 연계

- 본·지원 관련 업무 부서에 결과 제공

### 다. 질 향상 지원 사업

- 평가결과 하위 기관·지역 대상 맞춤형 질 향상 지원 활동
- 천식 대국민 홍보 활동 실시(학회와 '폐의 날' 행사 운영)
- 만성 호흡기 질환(천식·COPD) 진단 및 치료 관련 홍보물 지속적 배포

## 3 향후 계획

- 7차 평가 결과 관련
  - 7차 천식 적정성 평가결과 공개
  - 이의신청 접수 및 처리, 의료 질 향상 지원활동 등 사후관리
- 8차 평가 추진
  - 평가대상 기간: '20년 7월~'21년 6월 진료분
  - 평가기준: 10개 지표(평가지표 7개, 모니터링지표 3개)
  - 평가자료 구축 및 분석('21. 10월~)
  - 코로나19에 따른 평가지표 산출기준 등 논의 필요

※ 진행 일정 및 수행내용은 추진 여건에 따라 변경될 수 있음

## 지표 정의 및 산출식

지표1 폐기능검사 시행률					
정의	· 평가대상 기간 동안 폐기능검사를 1회 이상 실시한 천식환자의 비율				
산출식	$\frac{\text{폐기능검사 시행 환자 수}}{\text{검사 평가대상자 수}} \times 100$				
분자	<ul style="list-style-type: none"> <li>검사 수가코드           <ul style="list-style-type: none"> <li>F6001: 기본폐기능검사 [기류용적폐검사를 하지 않는 경우]</li> <li>F6002: 기류용적폐곡선 [기본폐기능검사 포함]</li> <li>F6012: 운동부하 심폐기능검사</li> <li>FX661: 최고호기유량측정(휴대용) [1일당]</li> <li>E7122: 기관지유발시험(특이적, 항원별)</li> <li>E7123: 기관지유발시험(기도가역성 검사)</li> <li>E7128: 기관지유발시험(비특이적, 만니톨)</li> <li>E7119: 기관지유발시험(비특이적, 메타콜린 이용)</li> <li>E7129: 기관지유발시험(비특이적)</li> </ul> </li> <li>※ 타 의료기관의 입원 및 외래에서 시행한 검사도 포함하여 산출</li> </ul>				
분모	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>포함 기준</li> </ul> </td><td> <ul style="list-style-type: none"> <li>[분모 공통]           <ul style="list-style-type: none"> <li>평가대상 기간 중에 천식(J45, J46)을 주 및 제1부상병으로 요양기관을 이용한 만 15세 이상 환자로서               <ul style="list-style-type: none"> <li>천식약을 사용한 외래 진료가 2회 이상인 환자 또는</li> <li>전신스테로이드를 사용한 입원 진료가 있고, 천식약을 사용한 외래 진료가 있는 환자</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </td></tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>제외 기준</li> </ul> </td><td> <ul style="list-style-type: none"> <li>폐기능검사 제외상병이 발생한 환자</li> </ul> </td></tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> <li>포함 기준</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>[분모 공통]           <ul style="list-style-type: none"> <li>평가대상 기간 중에 천식(J45, J46)을 주 및 제1부상병으로 요양기관을 이용한 만 15세 이상 환자로서               <ul style="list-style-type: none"> <li>천식약을 사용한 외래 진료가 2회 이상인 환자 또는</li> <li>전신스테로이드를 사용한 입원 진료가 있고, 천식약을 사용한 외래 진료가 있는 환자</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>제외 기준</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>폐기능검사 제외상병이 발생한 환자</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>포함 기준</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>[분모 공통]           <ul style="list-style-type: none"> <li>평가대상 기간 중에 천식(J45, J46)을 주 및 제1부상병으로 요양기관을 이용한 만 15세 이상 환자로서               <ul style="list-style-type: none"> <li>천식약을 사용한 외래 진료가 2회 이상인 환자 또는</li> <li>전신스테로이드를 사용한 입원 진료가 있고, 천식약을 사용한 외래 진료가 있는 환자</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>제외 기준</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>폐기능검사 제외상병이 발생한 환자</li> </ul>				
산출근거	<ul style="list-style-type: none"> <li>천식이 진단이 된 경우 향후 위험성의 가장 유용한 지표는 폐기능으로, 진단 당시뿐만 아니라, 치료 이후 3~6개월, 그리고 추적 중에 주기적으로 폐기능의 평가가 필요하며, 증상과 폐기능이 일치하지 않는 경우 추가적인 검사가 필요하다. (2020 천식진료지침)</li> </ul>				

지표2 지속방문 환자비율					
정의	· 평가대상 기간 동안 동일 요양기관의 외래를 3회 이상 방문한 천식환자의 비율				
산출식	$\frac{\text{지속방문 환자 수}}{\text{치료지속성 평가대상자 수}} \times 100$				
분자	<ul style="list-style-type: none"> <li>지속방문 환자: 동일 요양기관의 외래를 3회 이상 방문한 천식환자</li> </ul>				
분모	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>포함 기준</li> </ul> </td><td> <ul style="list-style-type: none"> <li>분모 공통에 해당하는 환자 중,</li> <li>평가대상 기간 동안 동일한 요양기관에서 진료를 받고, 전 차수 평가기간 중 마지막에도 동일 기관에서 진료 받은 평가대상자</li> </ul> </td></tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>제외 기준</li> </ul> </td><td> <ul style="list-style-type: none"> <li>평가대상 기간 동안 여러 개의 의료기관 외래를 이용한 환자</li> </ul> </td></tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> <li>포함 기준</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>분모 공통에 해당하는 환자 중,</li> <li>평가대상 기간 동안 동일한 요양기관에서 진료를 받고, 전 차수 평가기간 중 마지막에도 동일 기관에서 진료 받은 평가대상자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>제외 기준</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>평가대상 기간 동안 여러 개의 의료기관 외래를 이용한 환자</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>포함 기준</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>분모 공통에 해당하는 환자 중,</li> <li>평가대상 기간 동안 동일한 요양기관에서 진료를 받고, 전 차수 평가기간 중 마지막에도 동일 기관에서 진료 받은 평가대상자</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>제외 기준</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>평가대상 기간 동안 여러 개의 의료기관 외래를 이용한 환자</li> </ul>				
산출근거	<ul style="list-style-type: none"> <li>천식 환자는 증상 조절, 위험 인자, 그리고 급성악화를 감시하고 치료 변경에 따른 반응을 확인하기 위하여 규칙적으로 점검을 받아야 한다. (2020 천식진료지침)</li> </ul>				

지표3	ICS 처방 환자비율
-----	-------------

정의	· 평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 처방 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$
분자	· 평가대상 기간 동안 ICS를 원외 처방받은 환자
분모	· 분모 공통에 해당하는 환자
산출근거	· 흡입스테로이드는 천식 조절상태를 유지하는데 가장 효과적인 예방약물로 가능한 모든 천식 환자에서 사용해야 한다. (2020 천식진료지침)

지표4	필수약제(ICS or LTRA) 처방 환자비율
-----	---------------------------

정의	· 평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 또는 LTRA(류코트리엔조절제)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 또는 LTRA 처방 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$
분자	· 평가대상 기간 동안 ICS 또는 LTRA를 원외 처방받은 환자
분모	· 분모 공통에 해당하는 환자
산출근거	· ICS는 천식 조절상태를 유지하는데 가장 효과적인 예방약물로 가능한 모든 천식 환자에서 사용해야 한다. 항류코트리엔제의 단독 사용은 저용량 ICS보다 효과가 적다. 하지만, 초기 유지 치료로 ICS 치료를 원하지 않거나, 사용할 수 없는 환자, ICS에 심한 부작용을 보인 환자, 혹은 알레르기성 비염을 동반한 환자 등 일부의 경우 초기 유지 치료로 사용할 수 있다. (2020 천식진료지침)

지표5	ICS없이 LABA 처방 환자비율
-----	--------------------

정의	· 평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 없이 LABA(지속성베타2항진제)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 없이 LABA 처방 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$
분자	· 평가대상 기간 동안 LABA를 처방받고, ICS는 한 번도 처방받지 않은 환자
분모	· 분모 공통에 해당하는 환자
산출근거	· 저용량 흡입스테로이드 치료로 조절되지 않는 환자는 흡입지속성베타작용제를 우선 추가할 것을 권고한다. (2020 천식진료지침)

지표6	ICS없이 SABA 처방 환자비율
-----	--------------------

정의	· 평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 없이 SABA(속효성베타2항진제)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 없이 SABA 처방 환자 수}}{\text{평기대상자 수}} \times 100$
분자	· 평가대상 기간 동안 SABA를 처방받고, ICS는 한 번도 처방받지 않은 환자
분모	· 분모 공통에 해당하는 환자
산출근거	· 흡입속효성베타작용제는 필요할 때만 가장 최소 용량과 빈도로 사용하여야 하며, 매일 규칙적으로 사용하는 방법은 추천되지 않는다. 치료 효과를 높이기 위하여, 규칙적인 조절제 치료는 천식 진단 후 가능한 즉시 시작해야 하며, 천식 환자에서 저용량 흡입스테로이드의 조기 시작은 2~4년 이상 증상이 지속된 후 시작한 경우보다 폐기능을 향상시킨다. (2020 천식진료지침)

지표7	ICS없이 OCS 처방 환자비율
-----	-------------------

정의	· 평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 없이 OCS(경구스테로이드)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 없이 OCS 처방 환자 수}}{\text{평기대상자 수}} \times 100$
분자	· 평가대상 기간 동안, OCS를 1회 이상 처방받고 ICS는 한 번도 처방받지 않은 환자
분모	· 분모 공통에 해당하는 환자
산출근거	· 심한 천식증상이 있거나 천식 급성악화가 있다면, 단기간의 경구스테로이드와 함께 규칙적인 조절제(고용량 흡입스테로이드 또는 중간용량 ICS/LABA)를 시작한다. 흡입스테로이드는 전반적인 천식 조절에 가장 효과적인 약물로 가능한 모든 천식환자에서 사용할 것을 권고한다. (2020 천식진료지침)

지표8	ICS 처방일수율
-----	-----------

정의	· 평가대상 기간 동안 ① 천식 평가대상자, ② 치료지속성 평가대상자가 ICS(흡입스테로이드)를 처방받은 일수의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 총 처방일수}}{\text{평기대상기간 전체 일수(365일)}} \times 100$
분자	· 평가대상 기간 동안, 평가대상자가 ICS를 처방받은 총 일수의 합
분모	· 평가대상기간 전체 일수 * 평가대상자 수
산출근거	· 흡입스테로이드는 천식 조절상태를 유지하는데 가장 효과적인 예방약물로 가능한 모든 천식 환자에서 사용해야 한다. · 규칙적으로 매일 저용량 흡입스테로이드를 사용하는 것은 천식 증상을 줄이고 천식과 관련된 급성악화, 입원, 사망의 위험성을 줄인다. · 모든 천식 환자에게 흡입제 교육을 시행하고, 증상이 간헐적이더라도 조절제를 잘 유지하도록 격려하고, 천식에 대한 자가관리를 교육한다. (2020 천식진료지침)

지표9	천식으로 인한 입원경험 환자비율
-----	-------------------

정의	· 평기대상 기간 동안 천식으로 인한 입원을 1회 이상 경험한 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{천식으로 인한 입원경험이 있는 환자 수}}{\text{평기대상자 수}} \times 100$
분자	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 평기대상 기간 동안 천식으로 인한 입원을 경험한 환자</li> <li>· 천식으로 인한 입원: 천식(J45~J46)을 주 또는 제1부상병으로 천식약을 원내 처방한 입원명세서가 있는 경우</li> <li>※ 타 의료기관의 입원도 포함하여 산출</li> </ul>
분모	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 평기대상자(천식 환자)</li> </ul>
산출근거	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 천식은 유병률이 높고 직·간접 의료비용으로 인한 개인적, 사회적 부담이 크다. 특히 천식 의료비용은 환자의 천식 조절 정도와 급성 악화 유무에 의해 좌우되며, 응급치료는 정기적인 일반치료에 비해 비용이 많이 들며, 중증 급성악화는 생명을 위협하는 상황으로 즉각적이고 효과적인 치료가 이루어져야 하며 일차 치료는 주로 응급실에서 이루어진다.</li> <li>· 천식의 악화 또는 사망과 관련된 예측인자: '폐기능 저하 정도, 최근 1년간 2회 이상의 응급실 방문 혹은 입원, 최근 5년 사이의 중환자실 치료, 우울증, 스트레스 등의 정신 사회적인 요인, 낮은 치료 순응도, 여성, 현재 흡연' 이 악화 혹은 사망과 관련된 위험 인자로 알려져 있다. (2020 천식진료지침)</li> </ul>

지표10	천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율
------	-----------------------

정의	· 평기대상 기간 동안 천식으로 인한 응급실 방문을 1회 이상 경험한 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{천식으로 인한 응급실 방문경험이 있는 환자 수}}{\text{평기대상자 수}} \times 100$
분자	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 평기대상 기간 동안 천식으로 인한 응급실 방문을 경험한 환자</li> <li>· 천식으로 인한 응급실 방문: 천식(J45~J46)을 주 또는 제1부상병으로 천식약을 원내 · 원외 처방한 응급실 외래 또는 입원명세서(응급의료관리료 발생 건)가 있는 경우</li> <li>※ 타 의료기관의 응급실 방문도 포함하여 산출</li> </ul>
분모	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 평기대상자(천식 환자)</li> </ul>
산출근거	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 천식은 유병률이 높고 직·간접 의료비용으로 인한 개인적, 사회적 부담이 크다. 특히 천식 의료비용은 환자의 천식 조절 정도와 급성 악화 유무에 의해 좌우되며, 응급치료는 정기적인 일반치료에 비해 비용이 많이 들며, 중증 급성악화는 생명을 위협하는 상황으로 즉각적이고 효과적인 치료가 이루어져야 하며 일차 치료는 주로 응급실에서 이루어진다.</li> <li>· 천식의 악화 또는 사망과 관련된 예측인자: '폐기능 저하 정도, 최근 1년간 2회 이상의 응급실 방문 혹은 입원, 최근 5년 사이의 중환자실 치료, 우울증, 스트레스 등의 정신 사회적인 요인, 낮은 치료 순응도, 여성, 현재 흡연' 이 악화 혹은 사망과 관련된 위험 인자로 알려져 있다. (2020 천식진료지침)</li> </ul>

## 폐기능검사 제외상병

### □ 치매 [총 38개 코드]

상병코드	상병명
A504	연소성 마비성 치매
B220	인체면역결핍바이러스치매
F00	알츠하이머병에서의 치매
F000	조기발병 알츠하이머병에서의 치매
F001	만기발병 알츠하이머병에서의 치매
F002	비정형 또는 혼합형 알츠하이머병에서의 치매
F009	상세불명의 알츠하이머병에서의 치매
F01	혈관성 치매
F010	급성 발병의 혈관성 치매
F011	다발-경색 치매
F012	피질하 혈관성 치매
F013	혼합형 피질 및 피질하 혈관성 치매
F018	기타 혈관성 치매
F019	상세불명의 혈관성 치매
F02	달리 분류된 기타 질환에서의 치매
F020	피크병에서의 치매
F021	크로이츠펠트-야콥병에서의 치매
F022	현팅톤병에서의 치매
F023	파킨슨병에서의 치매
F024	인체면역결핍바이러스병에서의 치매
F028	달리 분류된 기타 명시된 질환에서의 치매
F03	상세불명의 치매
F050	치매에 병발되지 않은 섬망
F051	치매에 병발된 섬망
F107	알콜성 치매 NOS
F117	아편유사제 사용에 의한 치매 NOS
F127	카나비노이드 사용에 의한 치매 NOS
F137	진정제 또는 수면제 사용에 의한 치매 NOS
F147	코카인 사용에 의한 치매 NOS
F157	카페인을 포함하는 기타 흥분제 사용에 의한 치매 NOS
F167	환각제 사용에 의한 치매 NOS
F177	담배흡연에 의한 치매 NOS
F187	휘발용제 사용에 의한 치매 NOS

상병코드	상병명
F197	여러 약물 사용 및 기타 정신활성물질 사용에 의한 치매 NOS
F843	영아치매
G3100	행동변이전두측두치매
G3182	루이소체치매
N185	요독성 치매

**의식 저하 [총 2개 코드]**

상병코드	상병명
S0600	열린 두개내상처가 없는 진탕
S0601	열린 두개내상처가 있는 진탕

**마비 [총 13개 코드]**

상병코드	상병명
G121	소아기의 진행성 구마비 [파지오-론데]
G1223	진행성 연수마비
G510	안면마비
G803	운동장애성 뇌성마비
G808	혼합뇌성 마비증후군
G81	편마비
G83	기타 마비증후군
G998	요독성 마비
N185	요독성 마비
I69	뇌혈관질환의 후유증
J986	횡격막의 마비
P113	출산 손상으로 인한 안면마비
P142	출산손상으로 인한 횡격막신경마비

## 평가 대상약제 목록

### 【대상약제 기준】

- '약제급여목록 및 급여상한금액표'에 등재된 의약품 중, 천식 **효능 · 효과** 있는 의약품
  - 대상약제(6개 성분군)
    - 149(기타의 알레르기용약), 211(강심제), 220(호흡기관용약), 222(진해거담제), 229(기타의 호흡기관용약), 245(부신피질호르몬제)
  - 제외약제: 효능 · 효과는 있으나, 사용빈도가 낮고 천식에 특이적인 약제로 보기 어려운 의약품

### 【성분별】

성 분 군	성 분 명
스테로이드	beclomethasone
	betamethasone
	budesonide
	ciclesonide
	deflazacort
	dexamethasone
	fluticasone
	hydrocortisone
	methylprednisolone
	prednisolone
LTra	montelukast
	pranlukast
	zafirlukast
LABA	bambuterol
	clenbuterol
	formoterol
	salmeterol
	tulobuterol
	vilanterol
SABA	fenoterol
	procaterol
	salbutamol
항콜린제	ipratropium
	tiotropium
Xanthine 유도제	aminophylline
	bamiphylline
	doxophylline
	theophylline

## [약가코드별]

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
653801150	신일베타메타손정_(0.5mg/1정)	116401ATB	betamethasone	스테로이드	경구제	
625201631	베타멘주(베타메타손포스페이트나트륨)_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
643702251	타메존주(베타메타손인산나트륨)_(4mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
645900481	동광베타손주(베타메타손포스페이트나트륨)_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
646000721	메디카베타메타손인산나트륨주_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
650500571	제일제약베타메타손주사액(베타메타손포스페이트나트륨)_(4mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
655602591	한울베타메타손주(베타메타손포스페이트나트륨)_(5.263mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
670603694	휴온스베타메타손포스페이트나트륨주사액(수출명:BETENEInj.)_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
671800861	대원인산베타메타손나트륨주사액_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
693200361	글로베타메타손주(베타메타손포스페이트나트륨)_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
649900151	오부코트스윙헬러(미분화부데소니드)_(20mg/100회)	119530CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
650700611	풀미코트터부Helller200 $\mu$ g/dose(부데소니드(미분화))_(20mg/100회)	119530CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
649900161	오부코트스윙헬러(미분화부데소니드)_(40mg/200회)	119531CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
645101661	부데코트흡입액(미분화부데소니드)_(0.5mg/2mL)	119533CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
646801361	풀미칸분무용현탁액(미분화부데소니드)_(0.5mg/2mL)	119533CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
650700571	풀미코트레스풀분무용현탁액0.5mg/2mI(부데소니드(미분화))_(0.5mg/2mL)	119533CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
645202750	프라코트정(데프라자코르트)_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
645300220	데플리정(데프라자코르트)_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
646801380	프란дин정6밀리그램(데프라자코르트)_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
649803050	테라코트정(데프라자코르트)_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
652101220	캘코트정6밀리그램(데플라자코트(미분화))_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
642105040	유한덱사메타손정_(0.5mg/1정)	141901ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	
642200620	부광덱사메타손정_(0.75mg/1정)	141903ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	
653700410	삼남덱사메타손정_(0.75mg/1정)	141903ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	
653800960	신일덱사메타손정_(0.75mg/1정)	141903ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	
650500501	제일제약덱사메타손주사액4.37mg(덱사메타손포스페이트이나트륨)_(4.37mg/1mL)	142230BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
625201561	덱사메타주(덱사메타손포스페이트이나트륨)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
642101421	유한디나트륨인산덱사메타손주사액(수출명:덱사컴, 유한덱사컴)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
643202451	아나덱사주(덱사메타손포스페이트이나트륨)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
645900311	동광덱타손주(덱사메타손포스페이트이나트륨)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
648103531	덱사신주(덱사메타손포스페이트이나트륨)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
650500301	제일덱사메타손주사액(덱사메타손포스페이트이나트륨)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
655400041	덱사에스주(덱사메타손디나트륨인산염)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
664901541	덱시辱주(덱사메타손디나트륨인산염)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
670602944	휴온스덱시메타손디나트륨인산염주사액(수출명: HUDEXA inj.)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
671800211	대원덱사메타손주사액(덱사메타손포스페이트이나트륨)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
683100393	휴메딕스덱사메타손포스페이트이나트륨주사_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
650501391	제일덱사메타손주사액(덱사메타손포스페이트이나트륨)_(20mg/4mL)	142233BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
650001651	후릭소타이드네뷸0.5밀리그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_(0.5mg/2mL)	162230CSS	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650001661	후릭소타이드네뷸2밀리그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_(2mg/2mL)	162231CSS	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650001731	후릭소타이드주니어에보할라50마이크로그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_(6mg/120회)	162232CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650001671	후릭소타이드디스커스100마이크로그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_(6mg/60회)	162233CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650001681	후릭소타이드디스커스250마이크로그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_(15mg/60회)	162235CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650001721	후릭소타이드에보할라250마이크로그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_(30mg/120회)	162236CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
644803080	하이로손정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
649402320	코로손정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
649602700	하이손정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
654303490	하든정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
658201220	제이알히드로코르티손정_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
658601910	히록손정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
669906160	히티손정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
670300260	래피손정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
671701840	하이드로정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
658201230	제이알히드로코르티손정5밀리그램_(5mg/1정)	170906ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
655601681	코티소루주(히드로코르티손숙시네이트나트륨)_(0.1337g/1병)	171201BIJ	hydrocortisone	스테로이드	주사제	
052400740	엘솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
055100340	프레드원정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
057000870	엠피디엘정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
057700050	독립메틸프레드니솔론정_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
058200530	아리메틸프레드니솔론정4밀리그램_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
058800870	미솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
621803360	다솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
622803120	메틸론정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
623005610	엔티메프정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
625200950	엠로이드정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
625500080	셀론드정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
628800020	메포나정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
628900680	메프솔정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
629701380	프리솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
640902470	메치손정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
641501180	메피정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
641907120	보령메틸프레드니솔론정_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
642004150	프디론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
642307490	삼성메틸프레드니솔론정4밀리그램_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
643103630	프레디정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
643201210	프론드정(메칠프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
643703710	니소론엠정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
644100980	피디정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
644603870	아솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
644802910	프레나정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
645203990	메니솔론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
645605090	메티레이드정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
645702620	메틸솔론정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
645901370	메솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
646003670	메드론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
646201050	솔로젠정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
647205220	메디솔정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
648103410	스풀론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
649102190	메디솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
649404690	엠피디정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
649701960	메소론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
650204010	메드닌정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
651503590	메디원정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
652600730	메치론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
652903930	솔레니론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
653100990	소메론정(메틸프레드니솔론)(수출명:SOPELEN Tablet)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
653404250	메피솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
654004260	아나솔정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
654701850	케디솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
655604460	메디소루정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
657500370	매프론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
658106400	메티론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
658201010	제이솔론정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
658602790	프레디솔정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
660701170	위더스메치본정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
661305320	메프론정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
661904280	프레드정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
662503380	메디손정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
664901620	메틸드정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
665001870	엠피솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
669804690	디솔린정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
670103400	미프론정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
670303590	코니솔론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
670402080	휴메칠정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
670608230	휴솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
671705740	메티솔온정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
671806680	피디원정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
674101690	메피론정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
674400770	메솔룸정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
678600350	엠피디엘정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
684500780	메디론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
689000810	메프레정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
693201070	메칠정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
693902920	셀코르정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
694000750	베아솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
694204670	메니론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
696601180	메틸피디정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
698002090	엠솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
698504060	메틸론텍정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
652603260	메치론정1밀리그램(메틸프레드니솔론)_(1mg/1정)	193305ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
645300861	살론주125밀리그램(메칠프레드니솔론나트륨호박산염)_(0.125g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
648900431	솔루메드롤주125밀리그램(메틸프레드니솔론숙시네이트나트륨)_(0.1657g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
652600741	메치솔주125밀리그램(메틸프레드니솔론숙시네이트나트륨)_(0.1657g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
655600551	메디소루주(메틸프레드니솔론숙시네이트나트륨)_(0.166g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
658601851	프레디솔125밀리그램주사(메틸프레드니솔론숙시네이트나트륨)_(0.1657g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
669803331	디솔린주40밀리그램(메틸프레드니솔론숙시네이트나트륨)_(53.12mg/1병)	193603BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
645300871	살론주500밀리그램(메칠프레드니솔론나트륨호박산염)_(0.6628g/1병)	193604BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
648900441	솔루메드롤주500밀리그램(메틸프레드니솔론숙시네이트나트륨)_(0.663g/1병)	193604BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
652600761	메치솔주500밀리그램(메틸프레드니솔론숙시네이트나트륨)(수출명 : M-Prenol)_(0.663g/1병)	193604BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
658601861	프레디솔500밀리그램주사(메틸프레드니솔론숙시네이트나트륨)_(0.663g/1병)	193604BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
642105020	소론도정(프레드니솔론)_(5mg/1정)	217001ATB	prednisolone	스테로이드	경구제	
645302211	피알디현탁시럽0.1%(프레드니솔론)_(0.5g/500mL)	217034ASY	prednisolone	스테로이드	경구제	
645302221	피알디현탁시럽0.3%(프레드니솔론)_(1.5g/500mL)	217035ASY	prednisolone	스테로이드	경구제	
655602711	한올솔루다코르틴주250밀리그램(프레드니솔론숙시네이트나트륨)_(0.2386g/1병)	217302BIJ	prednisolone	스테로이드	주사제	
650701041	알베스코흡입제80(시클레소니드)_(4.8mg/60회)	497130CSI	ciclesonide	스테로이드	흡입제	
650701031	알베스코흡입제160(시클레소니드)_(9.6mg/60회)	497131CSI	ciclesonide	스테로이드	흡입제	
650003121	아뉴이티100엘립타(플루티카손푸로에이트(미분화))_(0.1mg/30회)	500431CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650003131	아뉴이티200엘립타(플루티카손푸로에이트(미분화))_(0.2mg/30회)	500432CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
678000291	플루티폼흡입제125 $\mu$ g/5 $\mu$ g_(120회)	542800CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
678000311	플루티폼흡입제50 $\mu$ g/5 $\mu$ g_(120회)	542900CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
678000301	플루티폼흡입제250 $\mu$ g/10 $\mu$ g_(120회)	543000CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
643506781	플루테롤흡입용캡슐100/50_(60캡슐)	543100CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650000581	세레타이드100디스커스_(60회)	543100CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
668101401	에어플루잘포스피로100_(60회)	543100CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
671806841	콤포나콤팩트에어100/50_(60회)	543100CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650000631	세레타이드50에보할러_(120회)	543200CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
643506791	플루테롤흡입용캡슐250/50_(60캡슐)	543300CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650000601	세레타이드250디스커스_(60회)	543300CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
668101361	에어플루잘포스피로250_(60회)	543300CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
671806831	콤포나콤팩트에어250/50_(60회)	543300CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650000591	세레타이드125에보할러_(120회)	543400CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
643506771	플루테롤흡입용캡슐500/50_(60캡슐)	543500CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650000621	세레타이드500디스커스_(60회)	543500CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
668101351	에어플루잘포스피로500_(60회)	543500CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
671806851	콤포나콤팩트에어500/50_(60회)	543500CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650000611	세레타이드250에보할러_(120회)	543600CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650700251	심비코트터부헬러160/4.5마이크로그램_(60회)	543800CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
626900711	듀오레스피 스피로맥스 160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
650700271	심비코트터부헬러160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
650700950	심비코트라피헬러160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
650700291	심비코트터부헬러80/4.5마이크로그램_(60회)	544000CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
626900701	듀오레스피 스피로맥스 320/9마이크로그램_(60회)	544100CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
650700281	심비코트터부헬러320/9마이크로그램_(60회)	544100CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
670302181	포스터100/6 에이치에프에이_(120회)	544200CSI	beclomethasone	스테로이드	흡입제	Y
670304051	포스터넥스트할러_(120회)	544200CSI	beclomethasone	스테로이드	흡입제	Y
650002381	세레타이드250디스커스_(28회)	544400CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650002940	렐바100엘립타_(30회)	636700CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650002930	렐바200엘립타_(30회)	636800CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
670608201	제피러스흡입용캡슐300/25마이크로그램_(60캡슐)	681000CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
670608211	제피러스흡입용캡슐150/25마이크로그램_(60캡슐)	681100CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
650700940	심비코트라피헬러80/2.25마이크로그램_(120회)	801100CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
642502900	오논캡슐(프란루카스트수화물)_(0.1125g/1캡슐)	216401ACH	pranlukast	LTRA	경구제	
645203430	프란캡슐(프란루카스트수화물)_(0.1125g/1캡슐)	216401ACH	pranlukast	LTRA	경구제	
663602460	프란카캡슐(프란루카스트수화물)_(0.1125g/1캡슐)	216401ACH	pranlukast	LTRA	경구제	
664900480	오프란캡슐(프란루카스트수화물)_(0.1125g/1캡슐)	216401ACH	pranlukast	LTRA	경구제	
669700170	프란루캡슐(프란루카스트수화물)_(0.1125g/1캡슐)	216401ACH	pranlukast	LTRA	경구제	
645702440	씨투스현탁정100mg(프란루카스트수화물)_(0.1g/1정)	216402ASS	pranlukast	LTRA	경구제	
644702330	프라네어캡슐(프란루카스트수화물)_(0.1125g/1캡슐)	216403ACH	pranlukast	LTRA	경구제	
642102710	프라카논정75밀리그램(프란루카스트수화물)_(75mg/1정)	216404ATB	pranlukast	LTRA	경구제	
645702430	씨투스현탁정50mg(프란루카스트수화물)_(50mg/1정)	216405ASS	pranlukast	LTRA	경구제	
645702410	씨투스현탁정70mg(프란루카스트수화물)_(70mg/1정)	216406ASS	pranlukast	LTRA	경구제	
645702420	씨투스현탁정140mg(프란루카스트수화물)_(0.14g/1정)	216407ASS	pranlukast	LTRA	경구제	
645702760	씨투스정50mg(프란루카스트수화물)_(50mg/1정)	216408ATB	pranlukast	LTRA	경구제	
642502891	오논드라이시럽(프란루카스트수화물)_(50mg/0.5g)	216430ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
645702222	씨투스건조시럽(프란루카스트수화물)_(0.05g/0.5g)	216430ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
642502893	오논드라이시럽(프란루카스트수화물)_(70mg/0.7g)	216431ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
645702224	씨투스건조시럽(프란루카스트수화물)_(0.07g/0.7g)	216431ASY	pranlukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
642502895	오논드라이시럽(프란루카스트수화물)_(0.1g/1g)	216432ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
645702226	씨투스건조시럽(프란루카스트수화물)_(0.1g/1g)	216432ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
642502897	오논드라이시럽(프란루카스트수화물)_(10g/100g)	216433ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
645702221	씨투스건조시럽(프란루카스트수화물)_(10g/100g)	216433ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
650700390	아콜레이트정20밀리그램(자피르루카스트)_(20mg/1정)	249701ATB	zafirlukast	LTRA	경구제	
052401290	인플레이츄정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
053600210	뉴몬테카트츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
054800670	몬테케이츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
055101020	몬텐츄정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
057700500	몬테루키츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
058200200	아리몬테루카스트츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
623005430	몬테루칸스츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
625200810	루이카츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
626900480	몬테퀄츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
628801030	레어스트츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
628901440	이클레이츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
629700460	몬테스코츄정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
640006990	루키오츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
641604500	몬테락츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
641905700	아스루카츄정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642103840	싱카스트츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642307550	삼성몬테루카스트츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642402160	몬카스트츄정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642802130	루카마츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643305030	모놀레어츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643506020	몬테잘츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643902210	몬테루스츄정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644004200	몬카츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645208650	몬텔라츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645404630	몬테칸츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645604550	몬카루스츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645905430	동광몬테루카스트츄정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
646802800	건일몬테루카스트츄정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
647204710	몬테루크츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647303790	몬테루루츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647803920	몬테린츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
648203280	몬테어츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649102770	싱글다운츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649702030	몬테루딘츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649804320	몬테레이츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
650203470	큐로스트츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
651601830	싱글리엔츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653402600	싱글몬츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653602410	뉴마스트츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653804030	아스몬츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
654004030	카스몬츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
654304630	몬테뉴츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
655500220	싱글레이츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
656004040	싱글라츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
657307630	몬테카스츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
657806640	몬테로츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658107400	몬테콜츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658203260	이니스트몬테루카스트츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658603900	몬테리엔츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
660703000	모네카츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
662504280	몬카르츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
665002420	몬델츄정 5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
665507400	유니몬스트츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
668101150	산도스몬테루카스트츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669502200	몬테로스츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669804500	알러몬트츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669906830	몬테스트츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670103350	루카스트츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670501450	몬테원츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670608380	휴글레이츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
671806190	싱규루카츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
674401590	몬테스타츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
678600550	몬테츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
690301680	라이트몬테루카스트츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
693201250	글로레어츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
694001690	대웅몬테루카스트츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
694205480	몬텔루츄정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
696601220	몬테포스츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
698002960	모노루카츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
698503360	테리카스츄정5mg( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642903930	몬테루칸속붕해정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATD	montelukast	LTRA	경구제	
644101460	싱글로드속붕정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATD	montelukast	LTRA	경구제	
644912990	싱글맥스속붕정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATD	montelukast	LTRA	경구제	
670303500	애스몬테속붕정5밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATD	montelukast	LTRA	경구제	
052401280	인글레어정10mg( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
052701120	몬테스탈정10밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
053600100	뉴몬테카트정10밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
054800770	몬테케이정10밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
055101380	몬텐정10밀리그램 ( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
057000400	싱클레어정10밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
058200210	아리몬테루카스트정10밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
059000220	케이레어정10mg( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
621802360	루카스정10mg( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
622804090	몬테엠정10mg( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
623005420	몬테루칸스정10밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
625200580	루이카정10밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
626900460	몬테퀄정10밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
628801050	레어스트정10밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
628901430	이클레어정10밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
629700440	몬테스코정10mg( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
640006980	루키오정10밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
640902410	싱글레스정10밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
641606590	몬테락정10밀리그램( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
641905470	아스루카정10mg( 몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
642003820	디레이정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642103620	싱카스트정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642307760	삼성몬테루카스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642402170	몬카스트정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642802120	루케마정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642903950	몬테루칸정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643103540	아스케어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643305070	모놀레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643506000	몬테잘정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643703000	원스에어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643902230	몬테루스정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644004210	몬카정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644101330	싱글로드정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644308420	몬트레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644502930	몬테루나정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644603920	몬스텔라정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644912470	싱글맥스정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645208660	몬텔리정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645403290	몬테칸정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645604560	몬카루스정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645701990	루카트린정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645904060	동광몬테루카스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
646004680	메디몬트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
646203940	몬태젠정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
646802820	건일몬테루카스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647204700	몬테루크정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647303780	몬테룰정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647803900	몬테린정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
648104340	몬테시움정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
648203290	몬테어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
648504980	몬테나정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649002090	몬테리우정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649102050	싱글다운정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
649702140	몬테루딘정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649804310	몬테레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
650203150	큐로스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
650303400	몬테신정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
651203300	몬테큐정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
651300540	몬테론정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
651504050	모누칸정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
651601840	싱글리엔정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
652301140	크리스토정(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
652604480	메디루카정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
652903140	몬테정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653103090	엘루카정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653402610	싱글몬정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653602360	뉴마스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653803490	아스몬정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
654003760	카스몬정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
654304640	몬테뉴정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
654701870	몬카슬라정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
655500200	싱글레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
655604430	싱글스타정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
656004020	싱글리정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
657202380	몬태펙트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
657306030	몬테카스정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
657502710	루카레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
657805960	몬테로정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658107360	몬테콜정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658203250	이니스트몬테루카스트정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658603850	몬테리엔정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
660702990	모네카정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
662504290	몬카르정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
663605590	몬테루정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
663803120	몬테김정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
664901450	몬테카정(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
665002390	몬텔정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
665507390	유니몬스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
668101170	산도스몬테루카스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
668902050	몬테루브이정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669502240	몬테로스정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669804520	알러몬트정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669906860	몬테스트정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670103340	루카스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670303200	애스몬테정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670501440	몬테원정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670607820	휴글레어정(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
671806180	싱규루카정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
674401610	몬테스타정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
678600640	몬테루디정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
690301650	라이트몬테카스트정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
693200810	글로레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
693901700	몬테리정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
694001670	대웅몬테루카스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
694205490	몬텔루정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
696601380	몬테포스정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
698002780	모노루카정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
698503370	테라카스정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642904370	몬테루칸속붕해정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATD	montelukast	LTRA	경구제	
052401381	인글레어세립4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
053600221	뉴몬테카트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
055101321	몬텐세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
057700661	몬테루키세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
058200731	아리몬테루카스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
628901461	이클레어세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
640007001	루키오세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
641606571	몬테락세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
641905741	아스루카세립4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
642103961	싱카스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
642307881	삼성몬테루카스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
643306031	모놀레어세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
643506081	몬테잘세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
645209941	몬텔라세립4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
645404621	몬테칸세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
646802830	건일몬테루카스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
647803801	몬테린세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
649104401	싱귤다운세립4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
650203501	큐로스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
653602541	뉴마스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.15mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
655500191	싱글레어세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
656005001	싱귤라세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
658107811	몬테콜세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
658204261	이니스트몬테루카스트세립4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
662504301	몬카르세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
665002441	몬텔세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
665507561	유니몬스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
668101441	산도스몬테루카스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.15mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
669502261	몬테로스세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
670303391	애스몬테세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
670501511	몬테원세립4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
671806211	싱규루카세립4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
694001751	대웅몬테루카스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
698003051	모노루카세립4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
052401350	인큘레이츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
053600200	뉴몬테카트츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
054800660	몬테케이츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
055101010	몬텐츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
057700510	몬테루키츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
058200190	아리몬테루카스트츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
623005440	몬테루칸스츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
625200800	루이카츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
628801040	레어스트츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
628901420	이클레어츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
629700450	몬테스코츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
640007010	루키오츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
641604570	몬테락츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
641905690	아스루카츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642103850	싱카스트츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642307560	삼성몬테루카스트츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642402150	몬카스트츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642802310	루카마츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643104420	아스케어츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643305610	모놀레어츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643506010	몬테잘츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643902220	몬테루스츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644004190	몬카츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645208640	몬텔리츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645404640	몬테칸츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645604570	몬카루스츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645905440	동광몬테루카스트츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
646802810	건일몬테루카스트츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647204720	몬테루크츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647303800	몬테롤츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647803910	몬테린츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
648203300	몬테어츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649102760	싱귤다운츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649701860	몬테루딘츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649805110	몬테레어츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
650203460	큐로스트츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
651601820	싱귤리엔츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
652903800	몬테츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653402590	싱귤몬츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653602370	뉴마스트츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653804040	아스몬츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
654004190	카스몬츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
655500210	싱글레이츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
656004050	싱글라츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
657307620	몬테카스츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658107390	몬테콜츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658203300	이니스트몬테루카스트츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658603880	몬테리엔츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
660703010	모네카츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
662504270	몬카르츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
664901470	몬테카츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
665002410	몬텔츄정 4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
668101190	산도스몬테루카스트츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669502210	몬테로스츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669804510	알러몬트츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669906820	몬테스트츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670103360	루카스트츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670501520	몬테원츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670608370	휴글레이츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
671806230	싱규루카츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
674401600	몬테스타츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
690301690	라이트몬테루카스트츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
694001680	대웅몬테루카스트츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
694205520	몬텔루츄정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
696601210	몬테포스츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
698002940	모노루카츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
698503390	테라카스츄정4mg(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642903940	몬테루칸속붕해정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATD	montelukast	LTRA	경구제	
644101950	싱글로드속붕정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATD	montelukast	LTRA	경구제	
644913170	싱글맥스속붕정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATD	montelukast	LTRA	경구제	
653103080	엘루카구강붕해정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATD	montelukast	LTRA	경구제	
670303490	애스몬테속붕정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(4.16mg/1정)	374603ATD	montelukast	LTRA	경구제	
643507760	몬테리진캡슐_(1캡슐)	659900ACH	montelukast	LTRA	경구제	
643507970	몬테리진츄정_(1정)	670600ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642100580	밤백정10mg(밤부테롤염산염)_(10mg/1정)	113601ATB	bambuterol	LABA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
642900580	밤부톨정(염산밤부테롤)_(10mg/1정)	113601ATB	bambuterol	LABA	경구제	
643301710	아스테롤정(밤부테롤염산염)_(10mg/1정)	113601ATB	bambuterol	LABA	경구제	
646001240	밤비정(염산밤부테롤)(수출명:비메빈정)_(10mg/1정)	113601ATB	bambuterol	LABA	경구제	
665000500	에이테롤정(밤부테롤염산염)_(10mg/1정)	113601ATB	bambuterol	LABA	경구제	
642000561	소아용코판시럽(클렌부테롤염산염)_(1mg/1000mL)	135331ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
642000562	소아용코판시럽(클렌부테롤염산염)_(0.5mg/500mL)	135332ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
645700700	삼아토크정(포르모테롤푸마르산염수화물)(수출명:삼아포르모테롤푸마르산염수화물정)(20μg/1정)	163101ATB	formoterol	LABA	경구제	
645700690	삼아아토크정(포르모테롤푸마르산염수화물)(수출명:삼아포르모테롤푸마르산염수화물정)_(40μg/1정)	163104ATB	formoterol	LABA	경구제	
643104431	아스포를건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
644100871	포모테롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
645700681	삼아아토크건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
646801352	포메롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
649103361	아모르건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
649602561	포테랄건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
658203401	이니스트포르모테롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
665002251	테롤간건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
670300841	아토롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
670501071	아스풀건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
643200551	소르텔건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(12mg/300g)	163131ASY	formoterol	LABA	경구제	
645700682	삼아아토크건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(12mg/300g)	163131ASY	formoterol	LABA	경구제	
646801351	포메롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(12mg/300g)	163131ASY	formoterol	LABA	경구제	
649401412	아스토건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(12mg/300g)	163131ASY	formoterol	LABA	경구제	
670501072	아스풀건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(12mg/300g)	163131ASY	formoterol	LABA	경구제	
643501840	암브로콜정_(1정)	264800ATB	clenbuterol	LABA	경구제	
645600680	디아코론정(수출명:암브로테롤정)_(1정)	264800ATB	clenbuterol	LABA	경구제	
645700310	록솔씨정_(1정)	264800ATB	clenbuterol	LABA	경구제	
647801530	아스렌정_(1정)	264800ATB	clenbuterol	LABA	경구제	
651500380	록소브롱정_(1정)	264800ATB	clenbuterol	LABA	경구제	
657500070	나울텐정_(1정)	264800ATB	clenbuterol	LABA	경구제	
054000750	부테맥스패취0.5mg(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101OPC	tulobuterol	LABA	패치제	
057700720	브리테린패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(2.5cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
641907220	보령툴로부테롤패취0.5밀리그램_(2.5cm <sup>2</sup> /1매)	452101OPC	tulobuterol	LABA	패치제	
642308080	삼성툴로부테롤패취0.5밀리그램_(2.5cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
642403500	아스날린패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643305750	호쿠테롤패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643505570	투브롤패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643604520	세키날린패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
644102090	툴로스트패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
644200640	호쿠날린패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
645603870	레스날린패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
645702190	노테몬패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
649702440	호쿠롤패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(2.5cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
651601550	네오날린패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
652603160	호쿠라바패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
653804480	브레톨패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
655403060	코프날린패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(2.5cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
656003960	호쿠나패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(2.5cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
658602660	키즈날린패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
665507950	유니온툴로부테롤패취0.5밀리그램_(2.5cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670103280	부테롤패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670303330	코부테롤패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(1.6X1.6cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670500740	아스톨패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(2.5cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
674401070	브리테롤패취0.5mg(툴로부테롤)(수출명:Breaterol Patch)_(1.65X1.55cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
694002690	대웅바이오틀로부테롤패취0.5밀리그램_(2.5cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
696601270	부테날린패취0.5밀리그램(툴로부테롤)_(2.5cm <sup>2</sup> /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
054000700	부테맥스패취1mg(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
057700700	브리테린패취1밀리그램(툴로부테롤)_(5cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
641907200	보령툴로부테롤패취1밀리그램_(5cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
642308090	삼성툴로부테롤패취1밀리그램_(5cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
642403510	아스날린패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643305740	호쿠테롤패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643505580	투브롤패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643604540	세키날린패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
644102080	툴로스트패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
644200650	호쿠날린패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
645603860	레스날린패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
645702200	노테몬패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
649702420	호쿠롤패취1밀리그램(툴로부테롤)_(5cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
651601560	네오날린패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
652603170	호쿠라바패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
653804470	브레톨패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
655403050	코프날린패취1밀리그램(툴로부테롤)_(5cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
656003970	호쿠나패취1밀리그램(툴로부테롤)_(5cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
658602670	키즈날린패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
665507960	유니온툴로부테롤패취1밀리그램_(5cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670103290	부테롤패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670303340	코부테롤패취1밀리그램(툴로부테롤)_(2.25X2.25cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670500750	아스톨패취1밀리그램(툴로부테롤)_(5cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
674401080	브리테롤패취1mg(툴로부테롤)(수출명:Breaterol Patch)_(2.14X2.35cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
694002680	대웅바이오틀로부테롤패취1밀리그램_(5cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
696601280	부테날린패취1밀리그램(툴로부테롤)_(5cm <sup>2</sup> /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
057700710	브리테린패취2밀리그램(툴로부테롤)_(10cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
641907210	보령툴로부테롤패취2밀리그램_(10cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
642308100	삼성툴로부테롤패취2밀리그램_(10cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
642403520	아스날린패취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643305730	호쿠테롤패취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643505590	투브롤패취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643604530	세키날린패취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
644102070	툴로스트패취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
644200660	호쿠날린패취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
645603850	레스날린패취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
645702210	노테몬패취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
645905380	에쓰테롤패취2mg(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
649702430	호쿠롤패취2밀리그램(툴로부테롤)_(10cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
651601570	네오날린패취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
652603180	호쿠라바패취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
653804460	브레톨패취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
655403070	코프날린패취2밀리그램(툴로부테롤)_(10cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
656003980	호쿠나패취2밀리그램(툴로부테롤)_(10cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
658602680	키즈날린파취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
665507970	유니온툴로부테롤파취2밀리그램_(10cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670103300	부테롤파취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670303350	코부테롤파취2밀리그램(툴로부테롤)_(3.2X3.2cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670500760	아스톨파취2밀리그램(툴로부테롤)_(10cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
694002670	대웅비아오톨로부테롤파취2밀리그램_(10cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
696601340	부테날린파취2밀리그램(툴로부테롤)_(10cm <sup>2</sup> /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643303421	카벤시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
643501833	암브로콜시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
644600732	암브론시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
645202142	암스펜시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
645700303	록솔씨시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
649601172	비브락스시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
653802502	크렌콜시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
658202461	제이록솔시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
670301273	코니톱시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
698500692	크란톨시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
643501834	암브로콜시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
644600731	암브론시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
645202141	암스펜시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
645700301	록솔씨시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
649601171	비브락스시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
653802501	크렌콜시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
670301272	코니톱시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
698500691	크란톨시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
678000291	플루티폼흡입제125μg/5μg_(120회)	542800CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
678000311	플루티폼흡입제50μg/5μg_(120회)	542900CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
678000301	플루티폼흡입제250μg/10μg_(120회)	543000CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
643506781	플루테롤흡입용캡슐100/50_(60캡슐)	543100CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650000581	세레타이드100디스커스_(60회)	543100CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
668101401	에어플루잘포스피로100_(60회)	543100CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
671806841	콤포나콤팩트에어100/50_(60회)	543100CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650000631	세레타이드50에보할라_(120회)	543200CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
643506791	플루테롤큘입용캡슐250/50_(60캡슐)	543300CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650000601	세레타이드250디스커스_(60회)	543300CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
668101361	에어플루잘포스피로250_(60회)	543300CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
671806831	콤포니콤팩트에어250/50_(60회)	543300CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650000591	세레타이드125에보할러_(120회)	543400CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
643506771	플루테롤큘입용캡슐500/50_(60캡슐)	543500CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650000621	세레타이드500디스커스_(60회)	543500CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
668101351	에어플루잘포스피로500_(60회)	543500CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
671806851	콤포니콤팩트에어500/50_(60회)	543500CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650000611	세레타이드250에보할러_(120회)	543600CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650700251	심비코트터부헬러160/4.5마이크로그램_(60회)	543800CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
626900711	듀오레스피 스피로맥스 160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
650700271	심비코트터부헬러160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
650700950	심비코트라피헬러160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
650700291	심비코트터부헬러80/4.5마이크로그램_(60회)	544000CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
626900701	듀오레스피 스피로맥스 320/9마이크로그램_(60회)	544100CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
650700281	심비코트터부헬러320/9마이크로그램_(60회)	544100CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
670302181	포스터100/6 에이치에프에이_(120회)	544200CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
670304051	포스터넥스트할러_(120회)	544200CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
650002381	세레타이드250디스커스_(28회)	544400CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650002940	렐바100엘립타_(30회)	636700CSI	vilanterol	LABA	흡입제	Y
650002930	렐바200엘립타_(30회)	636800CSI	vilanterol	LABA	흡입제	Y
670608201	제피러스흡입용캡슐300/25마이크로그램_(60캡슐)	681000CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
670608211	제피러스흡입용캡슐150/25마이크로그램_(60캡슐)	681100CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650700940	심비코트라피헬러80/2.25마이크로그램_(120회)	801100CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
670301320	코딜라트정(페노테롤브롬화수소신염)_(2.5mg/1정)	157901ATB	fenoterol	SABA	경구제	
649900050	메프친정25마이크로그램(프로카테롤염산염수화물)_(25 $\mu$ g/1정)	218301ATB	procaterol	SABA	경구제	
649900040	메프친정(프로카테롤염산염수화물)_(50 $\mu$ g/1정)	218302ATB	procaterol	SABA	경구제	
649900021	메프친스윙헬러(프로카테롤염산염수화물(미분획))_(2mg/200회)	218330CSI	procaterol	SABA	흡입제	
653801180	신일살부타몰정(수출명: BUTAMOL Tab.) (Salbutamol Sulfate)_(2.4mg/1정)	225501ATB	salbutamol	SABA	경구제	
646001400	살부트론서방캡슐4밀리그램(황산살부타몰)_(0.1009g/1캡슐)	225503ACR	salbutamol	SABA	경구제	
642200750	부광살부타몰정4밀리그램(살부타몰황산염)_(4.82mg/1정)	225503ATB	salbutamol	SABA	경구제	
646001410	살부트론서방캡슐8밀리그램(황산살부타몰)_(0.2018g/1캡슐)	225507ACR	salbutamol	SABA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
650000452	벤토린네뷸2.5mg(살부타몰황산염)_(3mg/2.5mL)	225530CSI	salbutamol	SABA	흡입제	
650000471	벤토린에보할라(살부타몰황산염)_(32.134mg/200회)	225531CSI	salbutamol	SABA	흡입제	
645101701	살부톨흡입액(살부타몰황산염)_(0.12g/20mL)	225532CSI	salbutamol	SABA	흡입제	
650000491	벤토린흡입액(살부타몰황산염)_(0.12g/20mL)	225532CSI	salbutamol	SABA	흡입제	
646800951	아벤트로흡입액(브롬화이프라트로피움일수화물)_(0.5218mg/2mL)	177131CLQ	ipratropium	항콜린제	흡입제	
653500611	아트로벤티흡입액유디비(이프라트로퓸브롬화물수화물)_(0.5218mg/2mL)	177131CLQ	ipratropium	항콜린제	흡입제	
653500861	스피리바레스피맷(티오트로퓸브롬화물수화물)_(0.15mg/60회)	503430CSI	tiotropium	항콜린제	흡입제	
653500862	스피리바레스피맷(티오트로퓸브롬화물수화물)_(0.15mg/60회)(다회용)	503430CSI	tiotropium	항콜린제	흡입제	
653500863	스피리바레스피맷(티오트로퓸브롬화물수화물)_(0.15mg/60회)(리필용)	503430CSI	tiotropium	항콜린제	흡입제	
671800510	대원아미노필린정[수출명:아미핀정(Amipinetab.)]_(아미노필린수화물, 0.1g/1정)	107301ATB	aminophylline	Xanthine	경구제	
645904620	소아용아스콘틴서방정(아미노필린수화물)_(0.1g/1정)	107301ATR	aminophylline	Xanthine	경구제	
645905110	아스콘틴서방정(아미노필린수화물)_(0.225g/1정)	107303ATR	aminophylline	Xanthine	경구제	
645100721	대한아미노필린주사액(2.5%)_(0.25g/10mL)	107330BIJ	aminophylline	Xanthine	주사제	
650500411	제일아미노필린주사액_(0.25g/10mL)	107330BIJ	aminophylline	Xanthine	주사제	
670603261	휴온스아미노필린주사액_(0.25g/10mL)	107330BIJ	aminophylline	Xanthine	주사제	
671800521	대원아미노필린주사액[수출명:아미핀주(아미노필린수화물)(AmipineInj.)]_(0.25g/10mL)	107330BIJ	aminophylline	Xanthine	주사제	
645203740	트렌타딜정(바미필린염산염)_(0.3g/1정)	113801ATB	bamiphylline	Xanthine	경구제	
649400890	바미린정300밀리그램(염산바미필린)_(0.3g/1정)	113801ATB	bamiphylline	Xanthine	경구제	
696600640	바미필정(바미필린염산염)_(0.3g/1정)	113801ATB	bamiphylline	Xanthine	경구제	
652601360	테올린비서방캡슐100밀리그램(테오필린)_(0.1g/1캡슐)	237001ACR	theophylline	Xanthine	경구제	
652604660	데오크레캡슐130밀리그램(테오필린)_(0.13g/1캡슐)	237002ACR	theophylline	Xanthine	경구제	
656800070	에테오플200밀리그램캡슐(테오필린)_(0.2g/1캡슐)	237003ACH	theophylline	Xanthine	경구제	
641901730	보령오스틴서방캡슐(테오필린)_(0.2g/1캡슐)	237003ACR	theophylline	Xanthine	경구제	
652601370	테올린비서방캡슐200밀리그램(테오필린)_(0.2g/1캡슐)	237003ACR	theophylline	Xanthine	경구제	
678000120	유니필서방정200mg(테오필린)_(0.2g/1정)	237003ATR	theophylline	Xanthine	경구제	
678000130	유니필서방정400mg(테오필린)_(0.4g/1정)	237005ATR	theophylline	Xanthine	경구제	
652604701	데오크레건조시럽20%(테오필린)_(0.2g/1g)	237030ASY	theophylline	Xanthine	경구제	
652604703	데오크레건조시럽20%(테오필린)_(40g/200g)	237031ASY	theophylline	Xanthine	경구제	
654700931	테오민건조시럽20%(테오필린)_(40g/200g)	237031ASY	theophylline	Xanthine	경구제	
642201540	액시미정(독소필린)_(0.4g/1정)	439101ATB	doxofylline	Xanthine	경구제	
645600830	렉시핀정(독소필린)_(0.4g/1정)	439101ATB	doxofylline	Xanthine	경구제	