

Oral Pharmacotherapy Options for Weight Management in Adults with Obesity

Qsymia®
(phentermine and topiramate) capsules

아주대병원 가정의학과 주남석

Alvogen



- ✓ 큐시미아®는 식욕억제 작용이 있는 것으로 알려진 **phentermine**과 **topiramate** 복합제로 기존 phentermine 단일제 대비 최대 용량을 1/2 이상 낮추고, 동일 용량의 각 단일제 대비 체중 감량효과를 높인 약제임. 현재 네가지 용량이 출시되어 있음

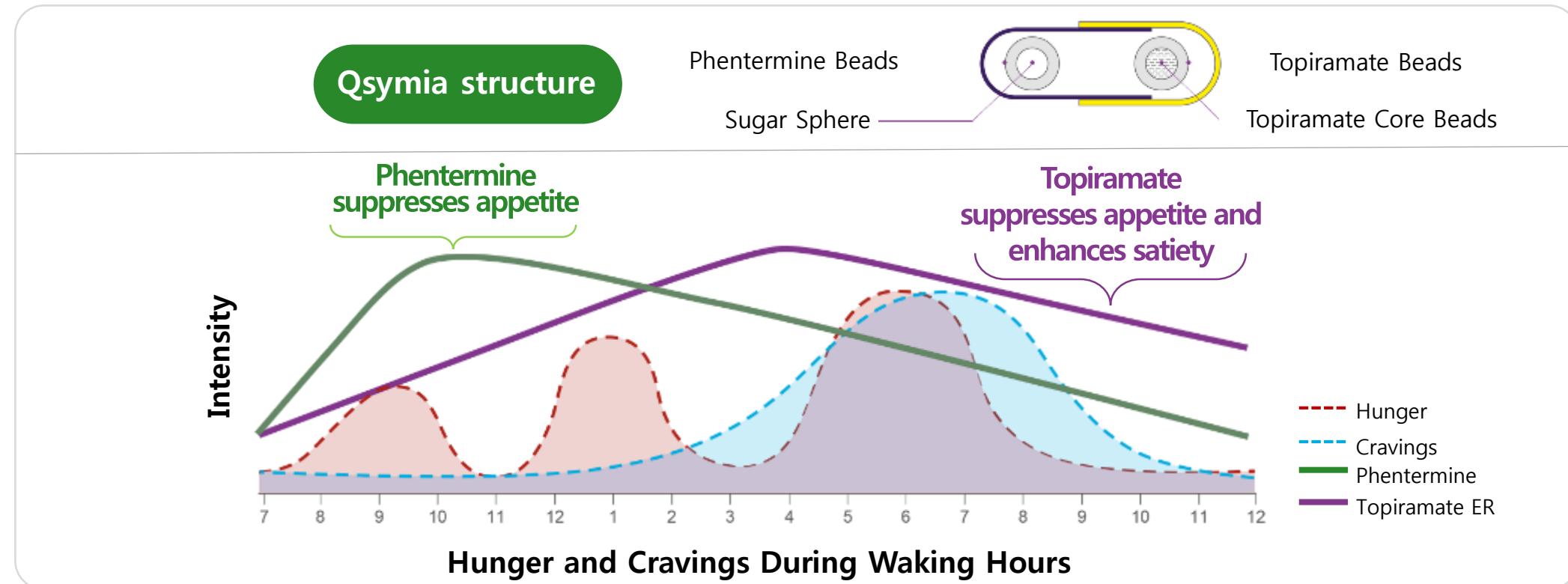


- **기존 Phentermine 단일제 용량:**
15 mg/day, 30 mg/day
> 단기간의 체중감량요법으로 허가됨
- **기존 Topiramate 단일제 용량:**
권장 100-200 mg/day, 최대 500 mg/day
> 체중감량요법에 대한 허가 적응증이 없으며, 항전간증 약물임

Theoretical Rationale for Combination Therapy With Qsymia

Qsymia
(phentermine and topiramate capsules)

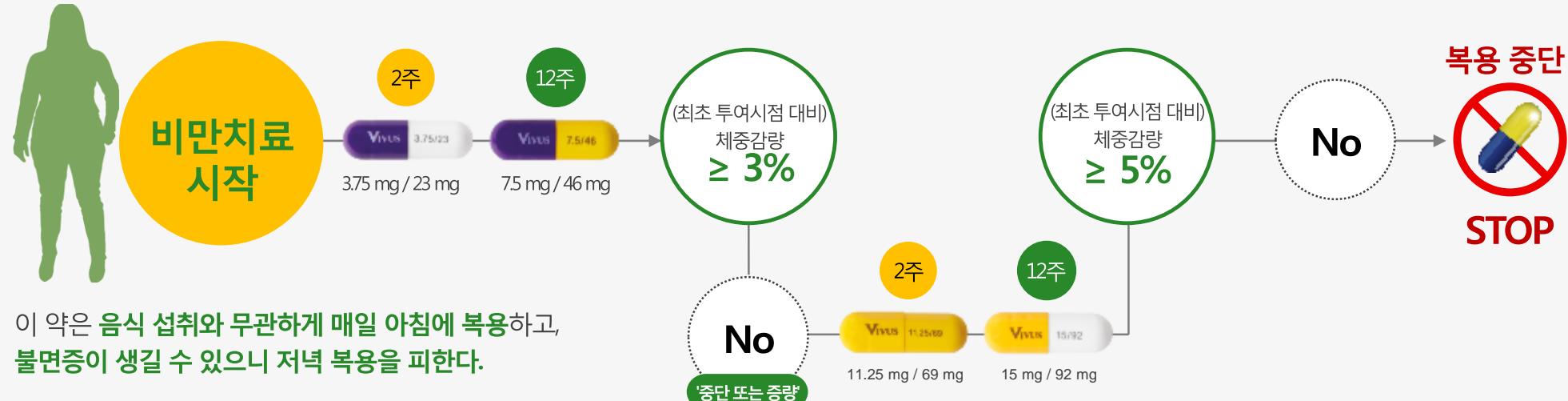
- ✓ Phentermine은 빠르게, topiramate는 느리게 배출하는 약물구조로 아침부터 오후에 밀려오는 식욕과 식탐까지 효과적으로 억제함



Hypothetical representation of hunger and cravings is not representative of all patients.

Dosing & Administration

Qsymia
(phentermine and topiramate capsules)



이 약은 음식 섭취와 무관하게 매일 아침에 복용하고,
불면증이 생길 수 있으니 저녁 복용을 피한다.

- 1) 초회 용량으로 이 약 3.75 mg / 23 mg 용량을 매일 14일간 복용한다.
- 2) 14일 이후에는 권장량 7.5 mg / 46 mg 용량을 12주간 복용한다.
- 3) 체중 감량을 확인하여 7.5 mg / 46 mg 복용으로 최초 투여시점 전 체중 대비 3% 이상을 감량하지 못한 경우, 복용을 중단하거나 복용량을 증량한다.
- 4) 복용량을 증량하는 경우, 11.25 mg / 69 mg 용량을 매일 14일간 복용한다.
- 5) 14일 이후에는 15 mg / 92 mg 용량을 12주간 복용한다.
- 6) 체중 감량을 확인하여 15 mg / 92 mg 복용으로 최초 투여시점 전 체중 대비 5% 이상을 감량하지 못한 경우, 복용을 중단한다.

* 3.75 mg / 23 mg 과 11.25 mg / 69 mg 용량은 적정을 위해서만 사용한다.

복용 중단



갑작스러운 복용 중단은 발작을 일으킬 가능성이 있기 때문에 치료를 완전히 중단하기 전에 적어도 1주일 동안 하루 걸러 한 번 복용하여 점차적으로 15 mg / 92 mg 용량의 복용을 중단한다.

※ 중등도($30 \leq CrCl < 50 \text{ mL/min}$) 또는 중증 ($CrCl < 30 \text{ mL/min}$) 신장애 환자와 중등도(Child-Pugh score 7-9) 간장애 환자에서는 1일 1회 7.5mg/46mg을 초과해서는 안됩니다.

—

Efficacy of Qsymia®



—

Real World Evidence in Korea



Real-World Evidence in Korea

Qsymia
(phentermine and topiramate capsules)

✓ Study Design

- 국내 10개 대학병원이 참여한 후향적 관찰연구
- 2020년 1월부터 2023년 4월까지의 EMR 데이터 분석

✓ Medication

- 첫 2주: Phentermine/Topiramate ER
3.75/23mg으로 투여
- 이후 12주: Phentermine/Topiramate ER
7.5/46mg로 증량
- 환자의 임상반응과 내약성에 따라 이후 용량을 조정할 수 있으며, 최대 Phentermine/Topiramate ER 15/92mg까지 증량 가능



In Korea, topiramate in Qsymia® is not defined as extended-release or controlled-release formulation.

References. Kim et al., Diabetes, Obesity and Metabolism 2025 Jun;27(6):3252-3261

Inclusion/Exclusion criteria

Inclusion criteria

- aged 18 years and older
- patients with body mass index of 27 kg/m^2 or higher
- at least one comorbidity related to obesity, such as prediabetes, diabetes, hypertension, dyslipidemia, or non-alcoholic fatty liver disease
- SBP 140-160 mmHg (130-160 if diabetic) and/or DBP 90-100 mmHg (85-100 if diabetic) or taking ≥ 2 antihypertensive drug
- patients with a documented baseline body weight within one month prior to initiation of the study medication, and at least one follow-up clinic visit within six months post-initiation

Exclusion criteria

- patients previously on other anti-obesity medications
- those with active cancer
- history of weight-loss surgery
- patients with medication-possession ratio below 70%

※ 큐시미아®는 초기 체질량 지수(BMI) 30 kg/m^2 이상 또는 고혈압, 제2형 당뇨병 또는 이상지질혈증과 같은 적어도 하나의 체중 관련 동반질환이 있는 경우 27 kg/m^2 이상의 성인 환자에서 저칼로리 식이 요법과 만성 체중 관리를 위한 신체 활동 증가의 보조요법으로 허가받았습니다. 큐시미아®는 중등도에서 중증의 고혈압 환자에게는 투여가 금기이며, 간장애 환자에서 펜터민에 대한 노출이 증가하여 증등증(Child-Pugh 7-9) 환자에서 1일 7.5 mg/46 mg를 초과해서는 안 되고, 중증(Child-Pugh 10-15) 환자에서는 사용을 피해야 합니다. 알보젠코리아는 큐시미아®를 허가사항 외의 방법으로 사용하는 것을 권장하지 않습니다.

Real-World Evidence in Korea

Qsymia
(phentermine and topiramate capsules)

✓ Baseline characteristics

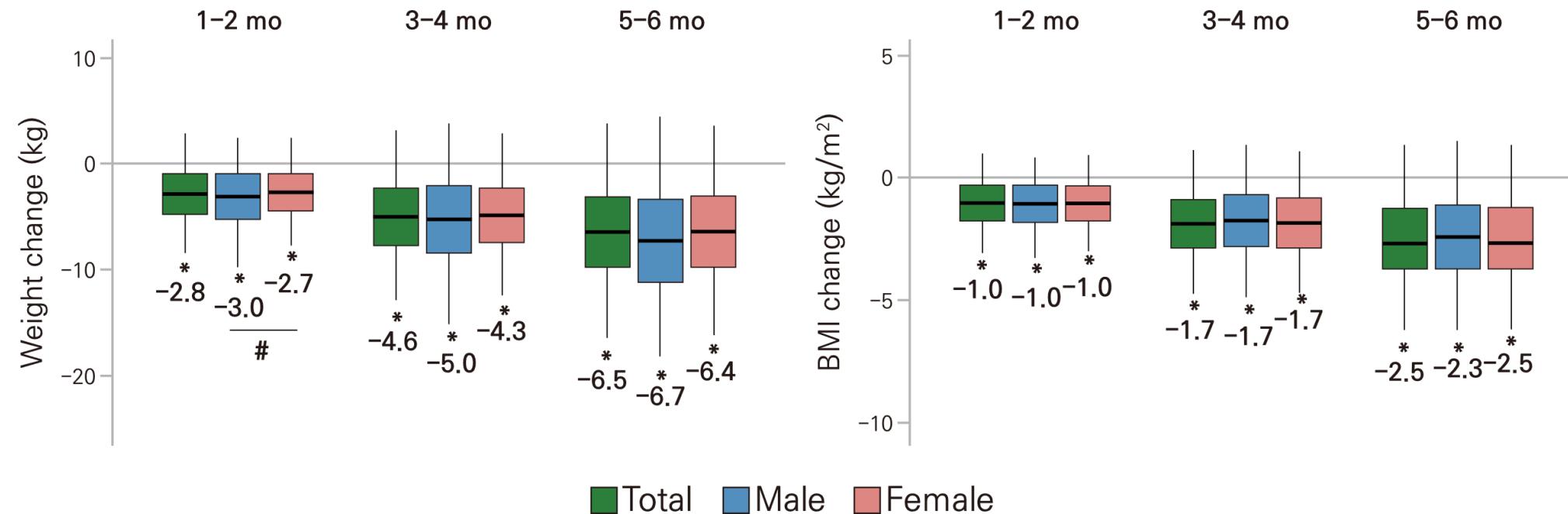
	Overall (n=1,839)		Overall (n=1,839)
Age (years)	45.5 (12.3)	Fasting plasma glucose (mg/dL)	113.0 (29.5)
Women	1,299 (70.6%)	Systolic blood pressure (mmHg)	132.9 (14.5)
Weight (kg)	85.8 (17.7)	diastolic blood pressure (mmHg)	81.5 (11.0)
Body-mass index (kg/m ²)	31.6 (5.0)	Pulse rate (beat/min)	85.3 (13.3)
Glycated haemoglobin (%)	6.3 (1.2)	Uric acid (mg/dL)	5.9 (5.4)
Type 2 diabetes mellitus	521 (28.4%)	Total cholesterol (mg/dL)	187.0 (42.0)
Insulin	85 (5.7)	Triglyceride (mg/dL)	159.3 (109.6)
Metformin	445 (29.0)	HDL-cholesterol (mg/dL)	52.2 (12.8)
Sulfonylurea	151 (10.1)	LDL-cholesterol (mg/dL)	112.1 (37.9)
DPP4 inhibitor	143 (9.6)		
SGLT2 inhibitor	258 (17.3)		

Data are mean (SD) or number (%). DPP4, dipeptidyl peptidase 4; SGLT2, sodium glucose co-transporter 2; HDL, high-density lipoprotein; LDL, low-density lipoprotein.

Real-World Evidence in Korea

✓ Weight and BMI Changes

- Phentermine/Topiramate ER 제제 복용 1-2개월 후부터 유의한 체중 감소가 관찰되었음. 추적관찰 5-6개월 후 체중감소 중간값은 -6.5kg (IQR -10.3, -3.1)이었음(기저시점 체중 대비 -7.7% 감소)
- 추적관찰 5-6개월 후 BMI 감소 중간값은 -2.5 kg/m^2 (IQR -3.8, -1.2)이었음



*p<0.05 from baseline, #p<0.05 between men and women. Data presented median with interquartile ranges. BMI, body mass index

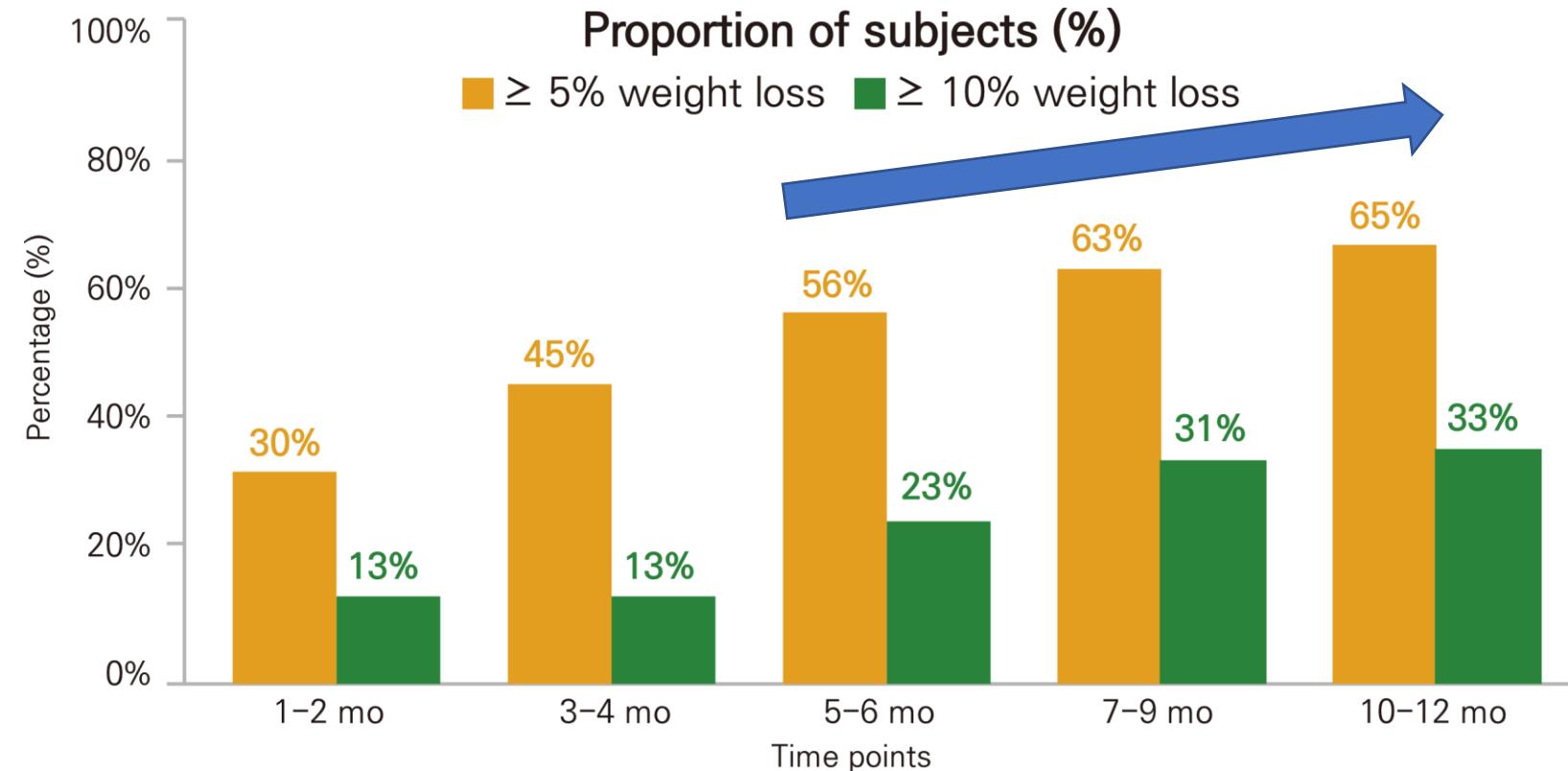
In Korea, topiramate in Qsymia® is not defined as extended-release or controlled-release formulation.

References. Kim et al., Diabetes, Obesity and Metabolism 2025 Jun;27(6):3252-3261

Real-World Evidence in Korea

✓ Proportion of participants achieving $\geq 5\%$ and $\geq 10\%$ weight loss

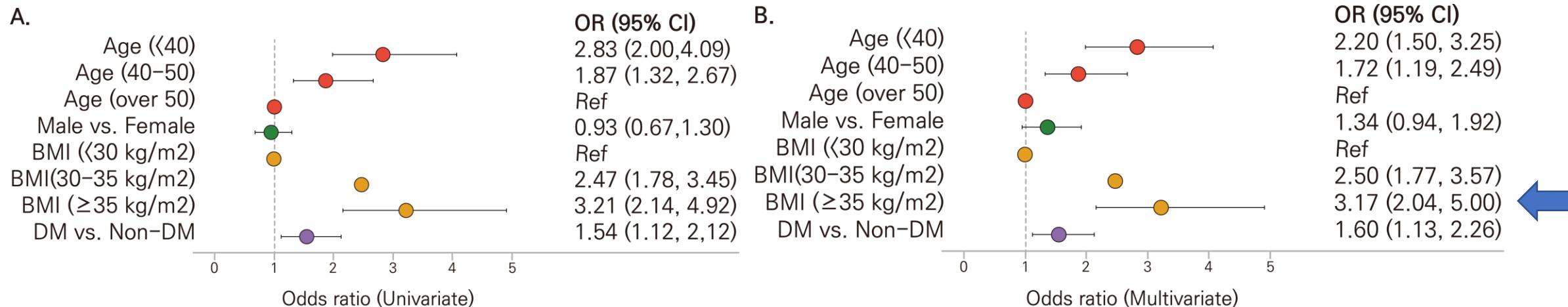
- 추적관찰 5-6개월 시점에서 5% 이상의 체중 감소를 달성한 환자 비율은 56%였고, 10% 이상의 체중 감소를 달성한 환자비율은 23%였음



Real-World Evidence in Korea

✓ Factors associated with achieving more than 5% weight loss at 5–6 months

- 비만도가 높을수록 5% 이상의 체중 감소를 달성할 확률이 높아지는 것으로 확인됨
- 또한, 당뇨병을 동반한 환자는 당뇨병을 동반하지 않은 환자에 비해 5% 이상의 체중 감소를 달성할 확률이 높았음



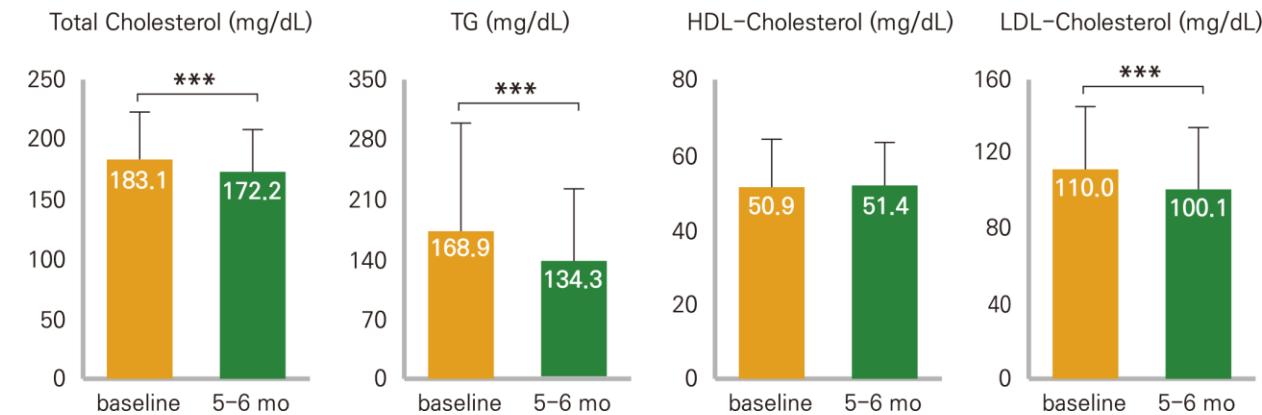
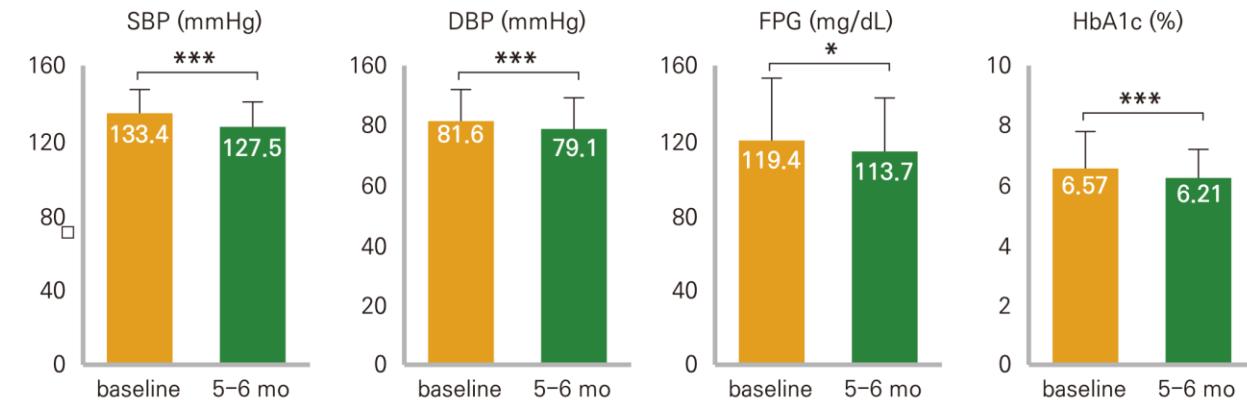
Univariate (A) and multivariate (B) analyses identifying factors associated with achieving more than 5% weight loss at 5–6 months. Represented variables include odds ratio (OR) and confidence interval (CI). BMI, body mass index; DM, diabetes mellitus; OR, odds ratio; CI, confidence interval

Real-World Evidence in Korea

Qsymia
(phentermine and topiramate capsules)

✓ Changes in biochemical parameters

- 추적관찰 5-6개월 후 **수축기혈압과 이완기혈압 모두 통계적으로 유의하게 감소함**
- 평균 **공복혈당은** 기저시점 119.4 ± 34.3 mg/dL에서 추적관찰 5-6개월 후 113.7 ± 28.8 mg/dL로 **유의하게 감소함**
- 평균 **당화혈색소도** 기저시점 $6.6 \pm 1.3\%$ 에서 추적관찰 5-6개월 후 $6.2 \pm 1.0\%$ 로 **유의하게 감소함**



FPG, fasting plasma glucose; TG, triglyceride; HDL, high density lipoprotein; LDL, low-density lipoprotein. Data are shown as mean \pm SDs. *p<0.001 compared to baseline values.

✓ ABPM study: 체중 관련 합병증(예: 고혈압,

이상지질혈증 또는 제 2형 당뇨병 등)을 1가지 이상

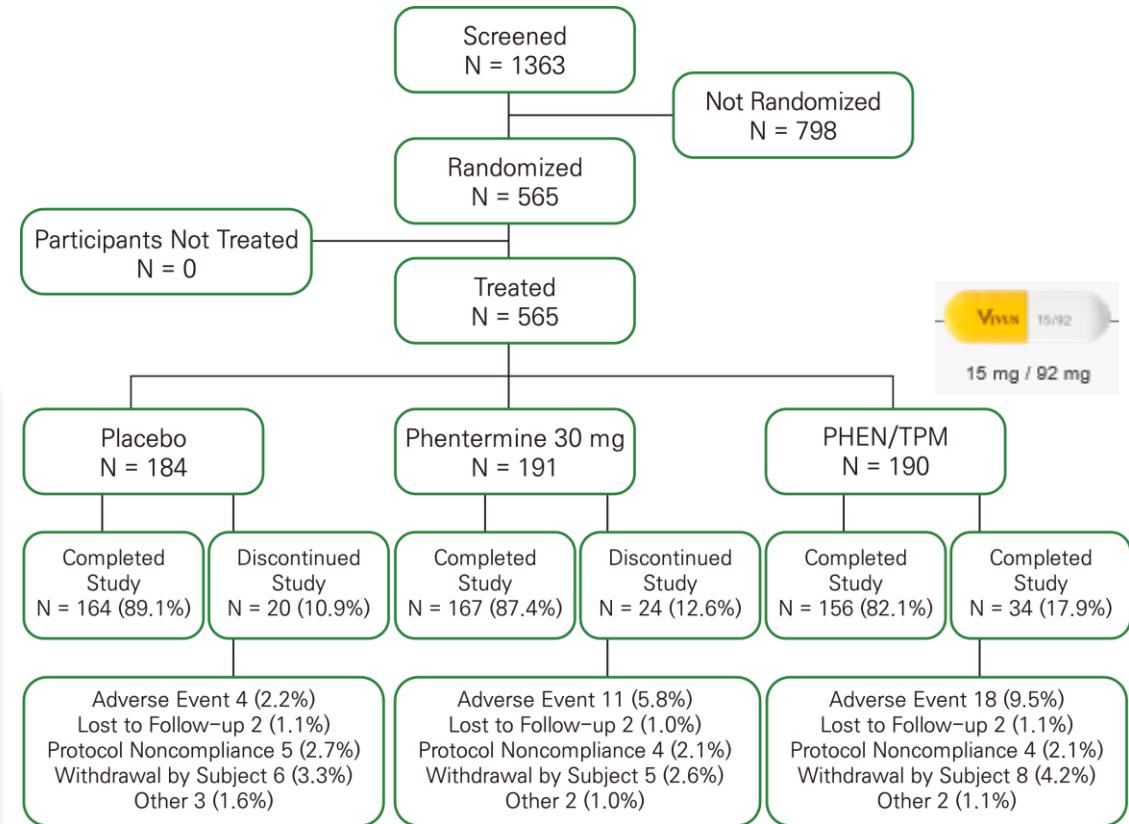
앓고 있는 $BMI \geq 27 \text{ kg/m}^2$ 환자 565명을

대상으로 진행된 8주, 무작위배정, 이중맹검,

위약대조연구

**ABPM study
(Obese with Comorbidities)**

- Adults (18-75 years of age)
- $BMI \geq 27 \text{ kg/m}^2$
- Medical diagnosis of at least 1 weight-related comorbidity (i.e., hypertension, dyslipidemia, type 2 diabetes mellitus, etc)
- Must be ambulatory, willing, and able to wear ABPM monitor apparatus for 24 hours during two study measuring visits, at Baseline and Week 8/end of study or early termination



ABPM, ambulatory blood pressure monitoring; BMI, body mass index; PHEN/TPM, phentermine/topiramate.

References. 1. Bays HE, et al. Obes Pillars 2024;9:100099.

※ 큐시미아®는 초기 체질량 지수(BMI) 30kg/m² 이상 또는 고혈압·제2형 당뇨병 또는 이상지질혈증과 같은 적어도 하나의 체중 관련 동반질환이 있는 경우 27kg/m² 이상의 성인 환자에서 저칼로리 식이 요법과 만성 체중 관리를 위한 신체 활동 증가의 보조요법으로 허가받았습니다. 큐시미아®는 중등도에서 중증의 고혈압 환자에게는 투여가 금기이며, 간장애 환자에서 펜터민에 대한 노출이 증가하여 증등증(Child-Pugh 7 - 9) 환자에서 1일 7.5 mg/46 mg을 초과해서는 안 되고, 중증(Child-Pugh 10 - 15) 환자에서는 사용을 피해야 합니다. 알보젠코리아는 큐시미아®를 허가사항 외의 방법으로 사용하는 것을 권장하지 않습니다.

ABPM Study: Baseline Characteristics



	Placebo (n=184)	Phentermine 30 mg (n=191)	Phentermine 15.0 mg/topiramate 92.0 mg (n=190)
Age (years)	53.3 (11.36)	53.3 (12.12)	53.6 (13.34)
Women	137 (74.5%)	142 (74.3%)	136 (71.6%)
Weight (kg)	100.4 (21.52)	99.5 (21.58)	98.8 (20.84)
Body-mass index (kg/m ²)	36.2 (6.17)	35.4 (5.88)	35.7 (6.20)
SBP as Measured in Clinic (mmHg)	124.5 (11.23)	123.4 (10.38)	123.9 (9.82)
DBP as Measured in Clinic (mmHg)	78.3 (7.71)	77.0 (7.98)	77.5 (7.63)
Diabetes status			
Type 2 diabetes	20 (10.9%)	19 (9.9%)	25 (13.2%)
Prediabetes	25 (13.6%)	24 (12.6%)	27 (14.2%)
Hypertensive status			
No Medical Diagnosis of or Treatment for Hypertension	58 (31.5%)	61 (31.9%)	34 (33.7%)
Medical Diagnosis of Hypertension Treated with 0–2 Antihypertensive Medications	117 (63.6%)	120 (62.8%)	116 (61.1%)
Medical Diagnosis of Hypertension Treated with 3 or More Antihypertensive Medications	9 (4.9%)	10 (5.2%)	10 (5.3%)

ABPM, Ambulatory Blood Pressure Monitoring; DBP, diastolic blood pressure; LS, least squares; SBP, systolic blood pressure; SD, standard deviation; SE, standard error.

References. 1. Bays HE, et al. Obes Pillars 2024;9:100099.

※ 큐시미아®는 초기 체질량 지수(BMI) 30kg/m² 이상 또는 고혈압, 제2형 당뇨병 또는 이상지질혈증과 같은 적어도 하나의 체중 관련 동반질환이 있는 경우 27kg/m²이상의 성인 환자에서 저칼로리 식이 요법과 만성 체중 관리를 위한 신체 활동 증가의 보조요법으로 허가받았습니다. 큐시미아®는 중등도에서 중증의 고혈압 환자에게는 투여가 금기이며, 간장애 환자에서 펜터민에 대한 노출이 증가하여 중증증(Child-Pugh 7 - 9) 환자에서 1일 7.5 mg/46 mg을 초과해서는 안 되고, 중증(Child-Pugh 10 - 15) 환자에서는 사용을 피해야 합니다. 알보젠코리아는 큐시미아®를 허가사항 외의 방법으로 사용하는 것을 권장하지 않습니다.

ABPM Study: Blood Pressure Change



	Placebo (n=130)	Phentermine 30 mg (n=133)	Phentermine 15.0 mg/ topiramate 92.0 mg (n=122)
Primary Endpoint Mean SBP by 24-hr ABPM, mmHg			
Baseline Mean (SD)	120.8 (11.23)	119.4 (12.21)	118.7 (12.04)
LS Mean Change (SE)	-0.1 (1.04)	1.4 (1.05)	-3.3 (1.07)
Secondary Endpoint SBP Measured in Clinic, mmHg			
Baseline Mean (SD)	124.3 (11.22)	122.5 (10.62)	123.9 (10.22)
LS Mean Change (SE)	-1.7 (1.12)	-1.2 (1.13)	-4.3 (1.15)
Mean DBP by 24-hr ABPM, mmHg			
Baseline Mean (SD)	73.3 (6.84)	73.1 (7.82)	71.6 (8.98)
LS Mean Change (SE)	-0.4 (0.63)	2.4 (0.64)	0.8 (0.64)
DBP Measured in Clinic, mmHg			
Baseline Mean (SD)	78.4 (7.88)	77.3 (8.05)	77.8 (7.92)
LS Mean Change (SE)	-1.1 (0.80)	1.0 (0.81)	-1.3 (0.82)

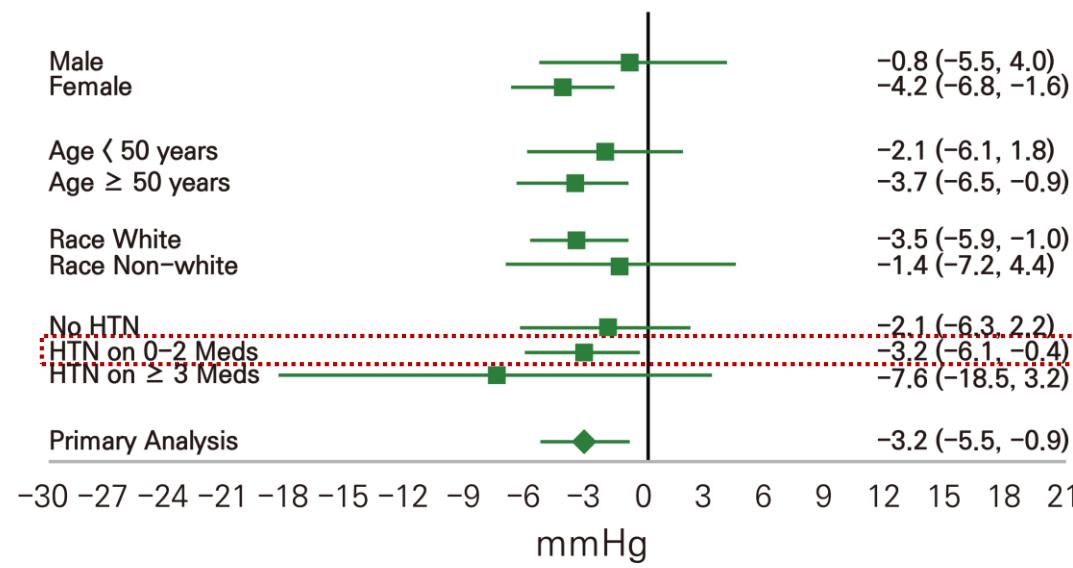
References. 1. Bays HE, et al. Obes Pillars 2024;9:100099.

※ 큐시미아®는 초기 체질량 지수(BMI) 30kg/m² 이상 또는 고혈압-제2형 당뇨병 또는 이상지질혈증과 같은 적어도 하나의 체중 관련 동반질환이 있는 경우 27kg/m²이상의 성인 환자에서 저칼로리 식이 요법과 만성 체중 관리를 위한 신체 활동 증가의 보조요법으로 허가받았습니다. 큐시미아®는 중등도에서 중증의 고혈압 환자에게는 투여가 금기이며, 간장애 환자에서 펜터민에 대한 노출이 증가하여 중증증(Child-Pugh 7 - 9) 환자에서 1일 7.5 mg/46 mg을 초과해서는 안 되고, 중증(Child-Pugh 10 - 15) 환자에서는 사용을 피해야 합니다. 알보젠크리아는 큐시미아®를 허가사항 외의 방법으로 사용하는 것을 권장하지 않습니다.

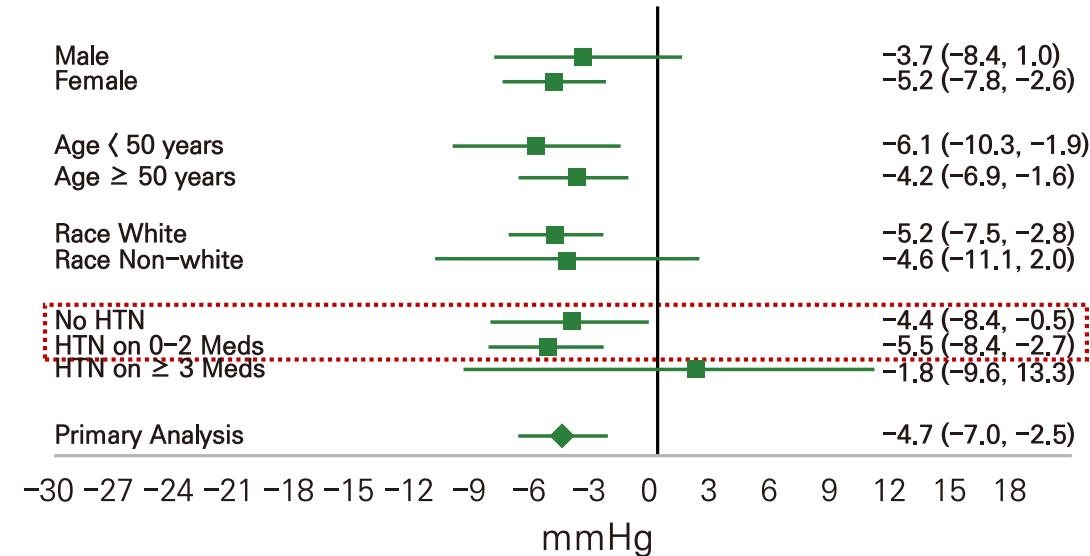
ABPM Study: Blood Pressure Change in Subgroup

Qsymia
(phentermine and topiramate capsules)

PHEN/TPM vs. Placebo in Subgroups



PHEN/TPM vs Phentermine mono in Subgroups



ABPM Study: Heart Rate and Body Weight Change



- ✓ 큐시미아®와 phentermine 30 mg 복용군에서 심박수는 각각 2.6 bpm, 6.2 bpm 증가하였음.
반면, 위약군에서 심박수는 1.0 bpm 감소함

	Placebo (n=130)	Phentermine 30 mg (n=133)	Phentermine 15.0 mg/ topiramate 92.0 mg (n=122)
Mean Heart Rate by 24-hr ABPM, beats/min			
Baseline Mean (SD)	78.1 (9.0)	76.2 (8.53)	77.2 (9.10)
LS Mean Change (SE)	-1.0 (0.70)	6.2 (0.71)	2.6 (0.72)

- ✓ 큐시미아® 복용군과 phentermine 30mg 복용군의 8주 후 평균 체중감소율은 각각 -3.9%, -3.8%로
유사하였음. 반면, 위약군의 체중감소율은 0%였음

	Placebo (n=130)	Phentermine 30 mg (n=133)	Phentermine 15.0 mg/ topiramate 92.0 mg (n=122)
Mean Percent Change Body Weight, %			
Baseline Mean (SD)	100.4 (21.5)	99.5 (21.6)	98.8 (20.8)
LS Mean Change (SE)	0 (0.43)	-3.8 (0.44)	-3.9 (0.44)

— Qsymia® Safety Profile



Safety Analysis of Real-World Evidence in Korea



- ✓ Reported adverse event over 12-month study period

	Overall (n=1,839)		Overall (n=1,839)
Any adverse event	284 (15.4%)	Tremor	7 (0.4%)
Paresthesia	104 (5.7%)	Nausea	6 (0.3%)
Insomnia	57 (3.1%)	Palpitations	4 (0.2%)
Dry mouth	47 (2.6%)	Chest tightness	4 (0.2%)
Gastrointestinal discomfort	30 (1.6%)	Erectile dysfunction	3 (0.2%)
Dizziness	19 (1.0%)	Difficulty in focusing	3 (0.2%)
Constipation	18 (1.0%)	Edema	2 (0.1%)
Nervousness, depression, anxiety	16 (0.9%)	Increased appetite	2 (0.1%)
Headache	14 (0.8%)		

Qsymia 치료 주의사항. patient selection



✓ 다음 항목에 모두 해당하는 경우 큐시미아로 치료받기 적절한 환자로 판단할 수 있습니다.

- 체질량지수(BMI)가 $30\text{kg}/\text{m}^2$ 이상인 환자 또는 체질량지수(BMI)가 $27\text{kg}/\text{m}^2$ 이상이면서 고혈압, 제2형 당뇨병 또는 이상지질혈증과 같은 적어도 하나의 체중 관련 동반질환이 있는 환자
- 임신을 하지 않았고, 임신을 준비중인 경우가 아니며, 의료진의 피임관련 조언에 순응할 수 있는 환자
- 녹내장이 없는 환자
- 갑상선기능항진증이 없는 환자
- 최근 14일동안 모노아민 산화효소억제제를 복용하지 않은 환자
- 교감신경흥분성 아민에 대해 과민이 없고 특이체질에 해당하지 않는 환자
- 이 약의 성분에 과민증이 없는 환자
- 18세 이상의 환자
- 진전된 동맥경화증이 없는 환자
- 심혈관계 질환이 없는 환자
- 중등도~중증의 고혈압 증세가 없는 환자
- 폐동맥 고혈압 증세가 없는 환자
- 정신적으로 매우 불안정하거나 흥분상태가 없는 환자
- 약물남용의 병력이 없는 환자

✓ 다음 사항을 환자에게 알립니다.

- 음식 섭취와 무관하게 매일 아침에 복용하고, 불면증이 생길 수 있으니 저녁 복용을 피합니다.
- 수분을 충분히 섭취하며, 식이 또는 운동에 대한 의사, 약사의 지시를 주의깊게 따릅니다.
- 가임 여성은 치료를 시작하기 전에 임신 테스트의 결과가 음성임을 확인해야 하며, 이 약을 복용하는 동안 매월 임신 검사를 통해 임신 중이 아님을 확인해야 합니다.
- 태아에게 해로울 수 있으므로, 이 약을 복용하는 동안 **효과적인 피임법을 사용해야 합니다**. 임신이 된 경우 즉시 의사, 약사에게 알립니다.
- 이 약으로 인해 **어지럽거나 졸릴 수 있으므로 운전, 기계조작 등 위험한 작업을 하는 경우 주의합니다**.
- 서서히 감량하여 중단해야 하는 약물이므로, **의사의 지시없이 임의로 복용을 중단하지 않습니다**. 갑자기 복용을 중단하면 부작용이 나타날 수 있습니다.
- 이 약의 효과를 확인하기 위해 정기적인 검사를 진행할 경우, 정해진 검사 일정을 잘 지킵니다.

M/36세 진료일 2025-07-30 HOD POD 일반 원외 DNR 감염

주남석 병상 진단등록 Obesity, unspecified

MM0001F1 - 처방 (2025.07.29.16.30.00) 정보관리팀_김현우/김태희(T.4185/5363) *야간(17시 이후), 토요일(12시이후),

약속처방 전 처방 SLIP 전처방검색

○전체 ○입원 ○외래 ○응급 ○SLIP별 ○처방입력 Confirm 1일차

2024-10-08 □ 진행 □ 퇴원 □ 타과 조회 선택 전체 D/C

검색어 X □ D/C 제외

No 처방상세 상태 처방의 주남석

1 [Message] 진료비 일반

2 Saxenda Pen 18mg/3ml 1 4EA(72mg) 1회 비급여 실행 주남석
피하주사 하루에 한번 x 1 day <약국용><원내>
[RMK] 3.0 유지

3 체지방 분석(FM) 비급여 실행 주남석
2024-11-20 오전 12:00:00 <진료전 당일검사>

실시일시 : 2024-11-20 11:40

M/36세 진료일 2025-07-30 HOD POD 일반 원외 DNR

주남석 병상 진단등록 Obesity, unspecified

MM0001F1 - 처방 (2025.07.29.16.30.00) 정보관리팀_김현우/김태희(T.4185/5363) *야간(17시 이후), 토요일(12시이후),

약속처방 전 처방 SLIP 전처방검색

○전체 ○입원 ○외래 ○응급 ○SLIP별 ○처방입력 Confirm 1일차

2024-11-20 □ 진행 □ 퇴원 □ 타과 조회 선택 전체 D/C

검색어 X □ D/C 제외

No 처방상세 상태 처방의 주남석

1 [Message] 진료비 일반

2 [Message] 2주 후 예약 주남석

3 처음.Qsymia Cap 3.75mg 1Cap 1회 비급여 접수 주남석
복용 식후30분 x 14 days <약국용><원외>
[RMK] 1단계, 첫 2주

환자ID M/36세 진료일 2025-07-30 HOD POD

가정의학과 주남석 병상 진단등록 Obesity, unspecified

MM0001F1 - 처방 (2025.07.29.16.30.00) 정보관리팀_김현우/김태희(T.4185/5363) *야간(17시 이후), 토요일(12시이후),

[EMR] 전자의무기록 FM [104501]주남석 (IP : 192.168.0.3) ◆◆ 운영 서버 ◆◆ [MainForm] 정보관리

처방일 환자명 수령부 출력장

M 36세 가정의학과 [진] 주남석

재진기록-FM

재진기록-FM [2025-07-23] 100 1

나이 36(세) 0(개월) 성별 남 진료과 가정의학과
진료의사 주남석

Physical measure Ht. 174.9(cm) Wt. 90.4(kg) BMI 29.5

Pain ○ N ○ Y

Chief complaint (Subjective) 가끔 모임..

Impression (Assessment) 89.6/38.6/21.0/23.4/90.2
<= 90.4/38.6/21.7/24.0/93.7
<= 91.5/39.6/21.2/23.2/95.0
<= 92.3/38.6/23.7/25.6/102.8
<= 95.2/38.7/26.5/27.8/112.0
<= 98.0/39.3/28.2/28.7/122.2
<= 101.8/38.8/32.6/32.0/144.4
<= 105.4/39.0/36.3/34.4/160.8
<= 111.9/41.8/38.3/34.2/171
<= 119.5/42.2/45.3/37.9/201.8
<= 125.1/43.6/48.2/38.5/208.8
<= 129.3/43.7/52.4/40.5/227.5
<= 133.8/44.3/55.5/41.5/230.1
<= 134.4/43.7/56.5/42.1/217.2

MM0001F1 - 처방 (2025.07.29.16.30.00) 정보관리팀_김현우/김태희(T.4185/5363) *야간(17시 이후), 토요일(1)

약속처방		전처방		SLIP		전처방검색		
<input type="radio"/> 전체	<input type="radio"/> 입원	<input checked="" type="radio"/> 외래	<input type="radio"/> 응급	<input checked="" type="radio"/> SLIP별	<input type="radio"/> 처방입력	<input type="button" value="Confirm"/>	<input type="button" value="1일차"/>	
<input type="button" value="◀"/> 2025-05-09 <input type="button" value="▶"/>		<input type="checkbox"/> 진행	<input type="checkbox"/> 퇴원	<input type="checkbox"/> 타과	<input type="button" value="조회"/>	<input type="button" value="선택"/>	<input type="button" value="전체"/>	
						<input type="button" value="D/C"/>		
<div style="display: flex; align-items: center;"> 검색어 <input style="width: 100px; margin-right: 10px;" type="text"/> <input type="button" value="X"/> <input type="checkbox"/> D/C 제외 </div>								
No	처방상세					상태	처방의 주남석	
1	WEGOVY 1.7 Pen Inj 6.8 2EA(13.6mg)					1회 비급여	실행	주남석
2	피하주사 하루에 한번 x 1 day <약국용><원내>							
2	체지방 분석(FM)					비급여	실행	주남석
2025-07-11 오전 12:00:00 <진료전 당일검사>								
실시일시 : 2025-07-11 14:51								
[RMK] 2달 후								

MM0001E1 - 첫방 (2025.07.29.16:30:00) 정보관리팀 김현우/김태희(T-4185/5363) *야간(17시 이후), 토요일(12시

처방일	처방상세	상태	처방의 주남석
2025-07-11	처방상세	1회 비급여	접수 주남석
	복용 식후30분 x 14 days <약국용><원외>		
	[RMK] 1단계, 첫 2주		

M 가정의학과 [진] 주남석
31세

매진기록-FM

[2025-07-11]

100 1           

01 31(세) 3(개월) 성별 ♂

진료과 가정의학교
진료의사 주남석

Physical measure Ht. 168.8(cm) Wt. 62.6(kg)

ain N Y

Chief complaint (Subjective)

경제적인 문제

Compression Assessment

62.6/27.3/13.1/21.1/56.0
 <= 64.6/27.2/15.4/23.8/64.
 <= 68.9/28.7/17.8/25.8/73.
 <= 73.7/28.8/22.3/30.3/92.

lan

treatment plan 경구로 바꿈

		Odds ratio (95% CrI) for achieving at least 5% weight loss				
Odds ratio (95% CrI) for discontinuation due to adverse events	Phentermine-topiramate	1.67 (1.03-2.56)	2.33 (1.54-3.59)	2.98 (1.95-4.54)	3.42 (2.40-4.91)	9.22 (6.63-12.85)
	0.78 (0.48-1.20)	Liraglutide	1.4 (0.96-2.18)	1.78 (1.22-2.78)	2.06 (1.51-2.96)	5.54 (4.16-7.78)
	0.87 (0.59-1.25)	1.11 (0.74-1.72)	Naltrexone-bupropion	1.28 (0.87-1.84)	1.47 (1.09-1.96)	3.96 (3.03-5.11)
	1.71 (1.14-2.49)	2.2 (1.43-3.39)	1.97 (1.38-2.76)	Lorcaserin 	1.15 (0.86-1.55)	3.1 (2.38-4.05)
	1.25 (0.88-1.76)	1.6 (1.10-2.40)	1.44 (1.07-1.95)	0.73 (0.54-1.02)	Orlistat	2.7 (2.34-3.09)
	2.29 (1.71-3.06)	2.95 (2.11-4.23)	2.64 (2.1-3.35)	1.34 (1.05-1.76)	1.84 (1.53-2.21)	Placebo

감사합니다

