

콧물 및 코막힘 관련 일반의약품

콧물 및 코막힘에 사용되는 성분의 이해 및 상담 포인트

저자 오성곤

(재)약학정보원 학술자문위원
대한약사통신 일반의약품 강사

개요

- 코 안에 적당한 습도를 유지하는 것은 정상적인 코의 생리 작용에 있어 중요하다.
 - 여러 원인으로 점막이 건조하면 이물질들을 흡착한 후 이동하는 섬모운동의 장애가 초래된다.
- 정상적인 콧물은 코의 점액선과 눈물샘의 눈물과 분비세포에서 나오는 액의 혼합이다.
 - (1) 감기 초기에는 콜린성 반응 및 히스타민 반응으로 물 같은 콧물 및 콧속 점막의 울혈, 부종이 발생한다.
 - Belladonna 등의 항콜린제, 항히스타민제, Pseudoephedrine 등의 비총혈제거제를 사용한다.
 - (2) 염증 반응으로 열이 발생하면 콧물이 마르면서 코막힘이 유발된다.
 - 비강세척액, 거담제, 단백분해효소소염제 등을 사용한다.
- 후비루는 임상적으로 부종에 의해 비강이 좁아지거나 섬모운동이 잘 되지 않아서 발생하는 것으로 이해하면 쉽다.
- 콧물 · 코막힘에는 아래 성분을 기본으로 한 제품이 많이 쓰인다.
 - (1) 항히스타민제(항알러지제) : Chlorpheniramine, Triprolidine, Cetirizine, Fexofenadine, Loratadine
 - (2) $\alpha 1$ - 효능약 : Pseudoephedrine, Phenylephrine, Xylometazoline, Naphazoline
 - (3) 비강세척습윤제 : 멸균등장해수, 생리식염수

키워드

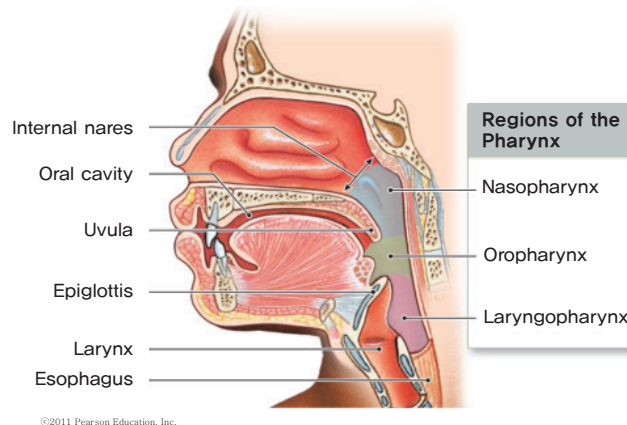
콧물, 코막힘, 항히스타민제, 비총혈제거, 비강세척

1. 콧물 및 코막힘에 대한 이해

(1) 들어가며

- ① 코(비강)와 입(구강), 후두, 인두, 식도, 기도의 위치

The pharynx, a common passageway for solid food, liquids, and air



©2011 Pearson Education, Inc.

1 <http://www.highlands.edu/academics/divisions/scipe/biology/faculty/harnden/2122/images/pharynx.jpg>

② 공기의 이동과 비인두(Nasopharynx)

- A. 비강을 통해 들어온 공기가 인두를 거쳐서 기관으로 이동한다.
- B. 비인두(Nasopharynx)
 - 배세포(Goblet cell)가 점액을 분비하여 비강으로 들어오는 이물질들을 흡착
 - 섬모에 의해 흡착한 이물질을 상부로 이동(콧물로 나가거나 후두, 식도로 이동)
- C. 코 안에 적당한 습도를 유지하는 것은 정상적인 코의 생리 작용에 중요하다.
 - 점막이 건조하면 이물질을 흡착한 후 이동하는 섬모운동의 장애가 초래

(2) 콧물 및 코막힘의 원인

- ① 정상적인 콧물은 코의 점액선과 눈물샘의 눈물과 분비세포에서 나오는 액의 혼합이다.
- ② 감기 초기 콜린성 반응 및 히스타민 반응으로 물 같은 콧물 및 콧속 점막의 울혈, 부종이 발생한다.
 - A. Belladonna 등의 항콜린제
 - B. 항히스타민제
 - C. Pseudoephedrine 등의 α -1 효능약
 - α -1 효능약 : 콧속 혈관 수축으로 울혈, 부종을 제거
 - D. 과립제로서 콧물에는 소청롱탕, 코막힘에는 갈근탕가천궁신이(=갈천신)를 주로 사용한다.
- ③ 염증 반응으로 열이 발생하면 콧물이 마르면서 코막힘이 유발된다.(콧속의 건조감이 심하면 코피가 동반될 수도 있다.)
 - A. 콧속 보습을 해준다. (비강세척액 등)
 - B. 거담제, 단백분해효소소염제도 끈적한 콧물을 부드럽게 하기 때문에 콧물 및 코막힘 해소에 도움이 된다. (S-carboxymethylcysteine, Lysozyme 등)
 - C. 경우에 따라서 해열제 복용이 도움이 될 수도 있다. (코가 막힐 때 아스피린을 먹으면 낫는다고 하는 환자들이 많은 이유이기도 하다)
 - D. 과립제로는 반하, 석고가 들어간 처방을 주로 사용한다. (예 : 반하후박탕, 소청롱탕가석고 등)

(3) 후비루(=코가 뒤로 넘어감)의 원인

→ 임상적으로는 콧물이 앞으로 나오지 못하니 목으로 넘어가는 것으로 이해하면 쉽다.

- ① 비후성비염, 비중격만곡 등의 질환에 의한 2차적 증상인 경우 질환 치료를 하여야 한다.
- ② 부종으로 비강이 좁아지면서 콧물이 뒤로 넘어간다. (콧물이 묽으면서 막히는 경향)
 - A. α -1 효능약(Pseudoephedrine, Phenylephrine, Naphazoline, Xylometazoline 등)
 - B. 갈근탕加천궁신이(=갈천신)
- ③ 섬모운동이 잘 되지 않아 콧물이 정체되면서 막힌다. (콧물이 끈끈하면서 막히는 경향)
 - A. 감기를 오래 앓거나 만성적 비염 상태이면 섬모운동이 잘 되지 않는다.
 - B. 발열의 지속으로 비점막(점액)이 말라서 섬모운동이 되지 않는다.
 - C. 거담제, 단백분해효소소염제, 비강세척습윤제 등을 사용한다. (S-carboxymethylcysteine, Lysozyme 등)
 - D. 과립제로는 반하관련 처방을 많이 사용한다. (예 : 반하후박탕 + 소시호탕)

2. 콧물 및 코막힘 관련 성분

(1) 항히스타민제(항알러지제)

- ① Chlorpheniramine, Triprolidine 등
 - A. 1세대 항히스타민제
 - B. 부작용으로 졸림, 항콜린 유사작용이 나타날 수 있다.
(구갈, 변비, 배뇨곤란, 안구건조 등)
 - C. 건조로 유발되는 코막힘, 기침은 항히스타민제의 분비 억제 작용으로 오히려 악화될 수도 있다.
- ② Cetirizine, Fexofenadine, Loratadine 등
 - A. 졸림, 항 콜린 유사작용 등의 부작용 우려가 경미하다.
 - B. 건조로 유발되는 코막힘, 기침은 항히스타민제의 분비 억제 작용으로 오히려 악화될 수도 있다.

(2) α_1 - 효능약

- ① Pseudoephedrine, Phenylephrine
 - A. 주로 내복약으로 사용되며, 교감신경흥분작용으로 인한 전신적 부작용 가능성이 있다.
- 심장질환, 고혈압, 갑상선질환, 당뇨병, 전립선비대증 환자는 주의하는 것이 좋다.
 - B. 콧속 점막의 혈관을 수축하여 울혈, 부종으로 인한 코막힘을 제거하는 원리이며, 코막힘의 원인이 건조로 인한 경우에는 큰 효과가 없을 수도 있다.
- ② Xylometazoline, Naphazoline
 - A. 외용제로 사용하며, 반동성 비염의 가능성이 있으므로 일주일 이상 연용하는 것은 피한다.
 - B. 코가 막히나 약을 먹을 수 없는 경우에 사용한다. (졸음, 항콜린 부작용 등)

(3) 비강세척수용제

- ① 멸균등장해수, 생리식염수 등을 사용한다.
- ② 머리를 수평으로 해서 사용한다. 사용 후 10분 정도는 코를 풀지 않는 것이 좋다.
- ③ 만성적 코막힘, 후비루, 콧속 건조 및 코피 등에도 응용이 가능하다.

3. 콧물 및 코막힘 관련 제품 예

구분	성분	예
항콜린제 + 항히스타민제 + α1 효능약	Belladonna + Chlorpheniramine + Phenylephrine + Lysozyme	시노카에이캡슐™ (현대), 하벤노즈™ (고려), 디펜콜 ™ (동성), 화인코에이™ (신풍), 타코나노즈™ (부광)
	Belladonna + Chlorpheniramine + Phenylephrine	콘택골드캡슐™ (유한)
항히스타민제 + α1 효능약	Loratadine 5mg + Pseudoephedrine Sulfate 120mg	스니코에스캡슐™ (유한)
	Fexofenadine HCl 60mg + Pseudoephedrine HCl 120mg	알레그라디정™ (한독)
	Cetirizine HCl 5mg + Pseudoephedrine HCl 120mg	코씩정™ (한미), 코스톱캡슐™ (고려), 코감S캡슐™ (인 스팜), 쿨노즈캡슐™ (종근당), 그린노즈캡슐™ (녹십 자), 코나잘캡슐™ (바이넥스), 노스콜캡슐™ (비티오)
Acetaminophen + 항히스 타민제 + α1 효능약	AAP 200mg + Chlorpheniramine 1.25mg + Pseudoephedrine 15mg	미나콜캡슐™ (경남)
	AAP 325mg + Chlorpheniramine 2.5mg + Pseudoephedrine 30mg	뚜레코연질캡슐™ (일동), 코펜콜연질캡슐™ (한솔)
	AAP 500mg + Triprolidine 2.5mg + Pseudoephedrine 60mg	속코정™ (일양)
	AAP 500mg + Chlorpheniramine 2mg + Pseudoephedrine 30mg	모드코정™ (종근당), 화콜노즈정™ (중외), 신코정™ (구주), 레펜콜정™ (인스팜), 코판토정™ (삼성) 하벤코정™ (고려), 하디코정™ (광동), 초감콜쓰리정™ (보 령), 시노피드플러스정™ (대화), 오메코정™ (청계)
	AAP 500mg + Brompheniramine 2mg + Pseudoephedrine 30mg	베아코에프정™ (대웅), 콤비코정™ (신일) 등, 2T/3
항히스타민제 + α1 효능약	Triprolidine 2.5mg + Pseudoephedrine 60mg	액티피드정™ (삼일), 가네카정™ (크라운), 엑소도스 정™ (신일), 액티페린정™ (영일), 액티리노정™ (삼성), 콜콜코정™ (조아), 코드랍정™ (파비스)
	Phenylephrine HCl 10mg + Chlorpheniramine maleate 4mg	코미정™ (코오롱), 포린정™ (영일)
항히스타민제	Cetirizine 10mg	지르텍정(UCB)™ 등 아주 다양한 제품 존재
	Loratadine 10mg	클라리틴정™ (MSD)
	Fexofenadine HCl 120mg	알레그라정120mg™ (한독)

* Acetaminophen의 1회분 용량이
400mg ~ 1,000mg로 다양하다.

소아용 시럽제	Pseudoephedrine + Triprolidine	액티피드시럽™ (삼일), 지코에스시럽™ (일동), 꿈마코시럽(일화), 그린노즈시럽(녹십자), 콜쓰리엔시럽™ (보령)
	Chlorpheniramine + Methylephedrine + Caffeine + Dipotassium Glycyrrhizinate	코뚜에프시럽™ (코오롱), 시노카베베시럽™ (현대), 베베코코시럽™ (삼성)
	Chlorpheniramine + Pseudoephedrine	트리아미닉씨앤에이시럽™ (노바티스)
	Cetirizine 1mg/mL	지르텍액™ (UCB)
	Loratadine 1mg/mL	클라리틴시럽™ (MSD)
외용 α1효능 분무제	Xylometazoline HCl	오토리빈멘솔0.1%분무제™ (노바티스), 오토리빈0.05%비강분무액™ (노바티스) sf) 의사의 지시가 없는 한 1주이상 지속 투여하지 말 것
	Naphazoline + Chlorpheniramine + Dipotassium Glycyrrhizinate	나리스타에스점비액™ (삼천당), 코비쿨점비액™ (경남) sf) 3일 사용후 증상개선이 없을 경우 사용을 중지하고, 의사, 약사에게 상담할 것
	Pheniramine + Phenylephrine	트인비액™ (한림) sf) 3일 사용후 증상개선이 없을 경우 사용을 중지하고, 의사, 약사에게 상담할 것
비강세척 습윤제	Sodium Chloride	엔클비액™ (한림), 오토리잘비강분무액™ (노바티스)
	Sodium Chloride + Polysorbate + Benzethonium Chloride	노즈후레쉬액™ (조아)
	멸균등장해수	피지오머액™ (유유)
	Dexpanthenol + 멸균등장해수	마플러스나잘스프레이™ (유한)
	Dexpanthenol	비사진나잘스프레이™ (동아)
	D-Panthenol + Sodium Hyaluronate	코앤나잘스프레이™ (한미)