



# 근이완제 일반의약품

## 요약

근이완제 일반의약품은 근육이 결리거나 근육통 등이 있을 때 처방전 없이 약국에서 구매할 수 있는 약을 말한다. 일반의약품으로 사용이 허가된 근이완제에는 클로르족사존이 있다. 단일제로도 사용되지만, 진통제인 아세트아미노펜이나 에텐자미드와 복합되어 사용되기도 한다.

## 외국어 표기

muscle relaxants OTC medicines (영어)

동의어: 근육이완제 일반의약품, muscle relaxant general medicine

유의어·관련어: 담 결릴 때 먹는 약국약, 담 결릴 때 먹는 약, 담 결릴 때 먹는 일반의약품, 담 결릴 때 먹는 일반약, 근육 풀어주는 약국약, 근육 풀어주는 일반의약품, 근육 풀어주는 일반약, Over-the-counter medicine for skeletal muscle relaxant, Over-the-counter medicine for muscle spasms

## 약리작용

근이완제 일반의약품은 근육이 결리거나 근육통 등이 있을 때 처방전 없이 약국에서 구매할 수 있는 약을 말한다. 근육의 긴장 또는 경련으로 통증이 동반될 때 근육을 풀어줌으로써 통증을 경감시킨다.

일반의약품\*으로 사용되는 근이완제에는 클로르족사존(Chlorzoxazone)이 있다. 근육에 있는 근소포체<sup>†</sup>에는 칼슘을 이용해 근육을 수축시키는 수용체가 있다. 클로르족사존은 이 수용체에 직접적으로 작용하여 근육을 이완시키므로 근소포체 억제제로 분류된다.

\* 일반의약품: 약사법에 따라 처방전 없이도 소비자가 약국에서 구매할 수 있으며, 안전성과 유효성이 인정되어 부작용이 비교적 적은 의약품을 의미한다.

† 근소포체(sarcoplasmic reticulum): 횡문근(골격근, 심근)의 근원섬유를 둘러싸고 있는 근섬유 내의 막 모양의 구조이다. 근소포체는 근원섬유의 수축과 이완에 관여하는 칼슘이온을 결합 또는 방출한다.

## 종류

일반의약품으로 사용이 허가된 근이완제에는 클로르족사존이 있다. 클로르족사존은 단일제로도 사용되지만, 진통제인 아세트아미노펜이나 에텐자미드와 복합되어 사용되기도 한다. 아세트아미노펜은 진통과 해열 작용은 있지만, 염증 완화 효과는 없는 해열진통제이다. 에텐자미드는 해열, 진통, 소염 작용을 가지고 있는 소염진통제이다. 그 외에 중추신경계를 자극하여 통증 완화에 도움을 주고, 근이완제의 흔한 부작용인 졸음을 예방하기 위해 카페인이 복합되어 있는 경우도 있다.

Table 1. 국내 시판 중인 근이완제 일반의약품

구분	성분	용법	제품 예
단일제	클로르족사존	1회 200~400 mg, 1일 3~4회	리렉스®
복합제	클로르족사존+아세트아미노펜	1회 2정, 1일 4회	셀라펜®
	클로르족사존+에텐자미드+카페인	1회 1~2정, 1일 2회	스카폴라®

## 효능·효과

근육의 경직(긴장)과 담 걸렸을 때, 근육통, 통증을 동반한 근육의 불규칙적인 수축과 이완에 사용한다.

## 부작용

빈도는 확인되지 않았으나 근이완제 일반의약품 투여 시 발생 가능한 주요 부작용은 다음과 같다.

- 클로르족사존 단일제의 경우 과민증(발진, 가려움, 두드러기 등), 졸음, 어지러움, 권태감, 과도한 흥분, 간 기능 장애, 구역, 구토, 가슴쓰림, 위불쾌감, 설사, 변비, 점상출혈(출혈점), 반상출혈\*, 소변색 변화, 혈관신경성 부종 또는 아나필락시스† 증상 등이 나타날 수 있다.
- 이세트아미노펜이 복합된 경우 드물게 천식발작, 혈소판 감소, 용혈성(적혈구 파괴성) 빈혈, 메트헤모글로빈혈증‡, 청색증, 스티븐스-존슨 증후군§, 리엘증후군|| 등이 나타날 수 있다.
- 에텐자미드가 복합된 경우 위장장애, 식욕부진, 쓴 맛 등이 나타날 수 있다.
- 카페인이 복합된 경우 불면, 초조 등이 나타날 수 있다.

그 외 상세한 정보는 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다. 부작용이 발생하면 의사, 약사 등 전문가에게 알려 적절한 조치를 취할 수 있도록 한다.

\* 반상출혈: 피부에 검보라빛 얼룩점이 생기는 내부 출혈

† 아나필락시스(anaphylaxis): 특정물질에 과민반응을 가진 사람이 그 물질에 노출되었을 때 발생하는 알레르기 반응으로, 단시간 내에 급격하게 진행되고 증상이 전신적으로 나타난다.

‡ 메트헤모글로빈혈증: 적혈구 내에 산소와 결합하는 2가 철이 아닌 3가 철이 다량으로 포함되어 산소 운반에 문제가 생기는 질환이다.

§ 스티븐스-존슨증후군(Stevens-Johnson syndrome, SJS): 급성 중증 피부 점막 질환으로, 주로 약물에 의해 발생한다. 피부 병변은 대개 흥반성의 반점으로 시작하여 수포 및 피부 박리가 일어나며 심한 전신 증상이나 내부 장기 침범이 동반되기도 한다. 체표면적의 10% 이하의 표피 박리가 일어난다.

|| 리엘증후군(Lyell syndrome, toxic epidermal necrolysis, TEN): 임상증상은 스티븐스-존슨증후군과 유사하나 표피 박리가 체표면적의 30% 이상일 때 TEN으로 진단한다.

## 주의사항

- 졸음, 주의력, 집중력, 반사운동능력의 저하가 나타날 수 있으므로 자동차 운전 등 위험할 수 있는 기계 조작을 하지 않도록 주의한다.
- 근이완제를 복용하는 동안에 알코올을 섭취하면 과도하게 진정 작용이 나타나 저혈압이 발생할 수 있으

므로 알코올을 섭취하지 않도록 한다.

- 아세트아미노펜 복합제의 경우, 매일 세잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 복용할 경우 간 손상이 유발될 수 있으므로 반드시 전문가와 상의해야 한다. 또한 아세트아미노펜은 일일 최대용량(4,000 mg)을 초과할 경우 간손상을 일으킬 수 있으므로 아세트아미노펜을 포함하는 다른 제품과 함께 복용해서는 안 된다.

## 상호작용

클로르록사존을 알코올, 페노치아진계 약물(클로르프로마진 등), 중추신경억제제(바르비탈계 약물 등), MAO 저해제\*(셀레길린 등)와 병용시 상호작용이 증강될 수 있으므로 병용투여 하지 않는 것이 바람직하다. 부득이하게 병용하는 경우에는 감량하는 등 신중히 투여한다

\* MAO (monoamine oxidase, 모노아민 옥시다제) 저해제: 모노아민 형태의 신경전달물질(세로토닌이나 노르에피네프린 등)의 분해를 억제하여 생물학적 이용을 높인다. 약물상호작용의 위험이 높아 다른 약과의 병용에서 매우 주의를 요한다.