



# 디아제팜(diazepam)

## 요약

디아제팜은 벤조디아제핀계열의 속하는 약물로 뇌에서 신경흥분을 억제하여 불안 및 긴장을 감소시킨다. 약물의존성과 오남용 위험이 있어 향정신성의약품으로 지정되어 있다. 고용량 또는 장기간 투여 시 갑자기 투약을 중단하면 불안, 불면 등의 금단증상이 나타날 수 있으므로 투여를 중단할 경우에는 천천히 감량한다.

외국어 표기	diazepam(영어)
CAS 등록번호	439-14-5
ATC 코드	N05BA01
분자식	C <sub>16</sub> H <sub>13</sub> ClN <sub>2</sub> O
분자량	284.743 g/mol

동의어: 다이아제팜

유의어·관련어: 향정신성의약품, psychotropic drug, 벤조디아제핀계 약물, benzodiazepine. 항불안제, anti-anxiety agent, 진정제, sedative agent, 신경안정제, sedative. 바리움, Valium, 메로드, Melode

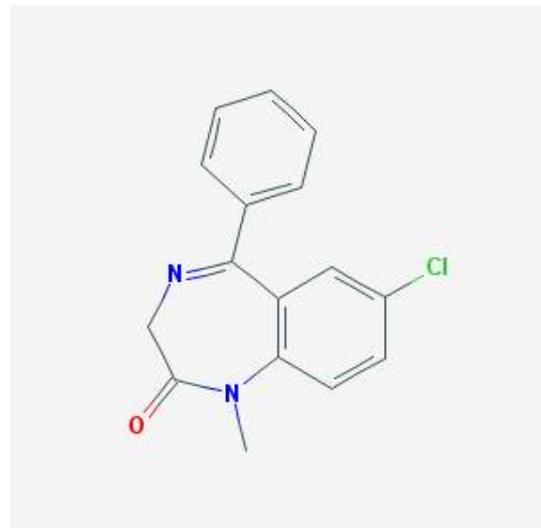


그림 1. 디아제팜의 구조식

## 약리작용

디아제팜은 벤조디아제핀계열에 속하는 약물로, 뇌의 가바(gamma-aminobutyric acid, GABA) 수용체에 작용하여 가바(GABA)의 중추신경 억제 효과를 증가시킨다. 불안증 환자에 대해서 가바의 신경흥분 억제효과를 강화시켜 진정을 유도한다.

뇌와 신체 작용에 있어 신경 신호 전달에 관여하는 물질을 신경전달물질이라고 하는데, 크게 흥분성 신경전달물질과 억제성 신경전달물질로 구분된다. 흥분성 신경전달물질은 뇌를 자극하는 효과를 보이며, 억제성 신경전달물질은 뇌를 진정시키거나 균형을 유지하는 효과를 보인다. 억제성 신경전달물질 중 하나인 가바가 불안증에 관여하는 기전은 정확하게 밝혀져 있지 않지만, 지속적인 스트레스 등에 의해서 가바가 작용하는 수용체의 수가 감소하여 뇌의 진정작용이 감소될 수 있다.

디아제팜은 다른 벤조디아제핀계 약물에 비해 지용성이 높아 효과가 빠르고 지속기간이 길다.

## 효능·효과

디아제팜은 경구약과 주사제가 있으며, 제형에 따라 효능·효과에 약간 차이가 있다.

- 경구약과 주사제 모두 신경증\*에서 발생하는 불안, 긴장의 치료와 알코올 금단증상의 치료에 사용되며, 수술 시 마취 전에 사용된다.
- 경구약은 정신신체장애(소화기 질환, 순환기 질환, 자율신경 실조증<sup>†</sup>, 갱년기 장애)에서 발생하는 불안, 긴장, 우울 치료에 사용된다. 또한 골격근 경련 또는 소발작의 치료 보조제로도 사용된다. 제품으로는 바리움<sup>®</sup> 등이 있다.
- 주사제는 경련발작 또는 간질 중첩상태에 사용되며, 내시경 검사, 심장율동 전환술<sup>‡</sup> 등의 검사 전에 불안과 긴장을 감소시키기 위해 사용된다. 제품으로는 메로드<sup>®</sup> 등이 있다.

\* 신경증: 심리적 갈등이나 스트레스에 의한 정신적 기능 장애로 환각이나 망상과 같은 증상은 없다. 일상생활에 지장을 초래할 만큼 불안정한 심리상태를 보이지만 사회적으로 수용이 가능하다. 불안증, 히스테리, 강박장애 등이 대표적인 예다.

† 자율신경 실조증: 인체의 항상성을 유지시키는 자율신경계의 조절이 제대로 이루어지지 않는 상태로 무한증(땀이 나지 않음), 기립성 저혈압, 배변기능 이상, 동공 이상, 발기부전 등이 대표적인 증상이다.

† 심장율동 전환술(Cardioversion): 심방빈맥, 심방세동, 심실빈맥 등 부정맥의 치료 방법의 하나로 심장에 전기자극을 주어 정상적인 자극 전도계를 회복시켜주는 것이 주 목적이다.

## 용법

치료 목적에 따른 디아제팜의 용법은 다음과 같다. 그 외 자세한 사항은 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.

치료 목적	제형	용법
불안, 긴장	경구약	1회 2~10mg, 1일 2~4회 복용
	주사제	증상에 따라 2~10mg을 정맥 또는 근육주사 (필요 시 3~4시간 후 반복 투여, 8시간 이내에 최대 30mg)
마취전 투약	경구약	1일 5~10mg을 취침 전 또는 수술 전 복용
	주사제	수술 전 10mg을 근육주사
알코올 금단증상	경구약	처음에 10mg을 3~4회 복용 후 1회 5mg으로 감량하여 1일 3~4회 복용
	주사제	처음에 10mg을 정맥 또는 근육주사 (필요 시 3~4시간 후 5~10mg 반복 투여)
골격근 경련의 완화 보조	경구약	1회 2~10mg, 1일 3~4회 복용
	주사제	5~10mg을 정맥 또는 근육주사 (필요 시 3~4시간 후 반복 투여)
경련발작 또는 간질 중첩상태의 치료보조	주사제	처음에 5~10mg을 정맥주사 (필요 시 10~15분 간격으로 최대 30mg까지 천천히 정맥주사)
내시경 검사 전	주사제	10mg 또는 그 이하의 용량을 정맥주사 (필요 시 20mg까지 증량, 정맥주사를 할 수 없는 경우 검사 30분 전에 5~10mg을 천천히 근육주사)
심장율동 전환술 전	주사제	5~10분 전에 5~15mg을 천천히 정맥주사

## 경고

- 디아제팜을 알코올 또는 중추신경 억제제와 병용할 경우 중증의 진정작용, 호흡기계 또는 심혈관계의 억제 등이 증가될 수 있고, 혼수 또는 사망에 이를 수도 있다.
- 마약류와 디아제팜을 포함한 벤조디아제핀계열 약물 병용 시 진정, 호흡억제, 혼수상태 및 사망이 초래될 수 있으므로, 적절한 대체 치료방법이 없는 환자의 경우에 한하여 의사의 처방에 의해 병용 투여될 수 있다. 병용 투여가 결정되면 최저 유효용량으로 최단기간 투여되어야 하며, 호흡 억제 및 진정 증상 등을 면밀히 추적 관찰해야 한다.

## 금기

- 급성 협우각 녹내장\* 환자, 중증의 근무력증 환자, 중증의 간부전 환자에게는 사용하지 않는다.
- 중증의 호흡부전 환자, 수면 무호흡증후군 환자, 알코올 또는 약물 의존성 환자, 쇼크, 혼수, 활력 징후가 나쁜 급성 알코올 중독 환자에게는 사용하지 않는다.

\* 협우각 녹내장: 눈의 전방각(각막의 후면과 홍채의 전면이 이루는 각으로, 각막과 수정체에 산소와 영양을 공급하는 액체인 방수가 배출되는 통로)이 막혀 안압이 상승하여 생기는 녹내장의 일종으로 폐쇄각 녹내장이라고도 한다.

## 주의사항

- 심장에, 신장에 또는 간장에 환자, 뇌의 기질적 장애 환자, 척수성 또는 소뇌성 운동실조 환자, 고령자, 쇠약 환자에게는 신중히 투여한다.
- 중등도의 호흡부전 환자가 사용할 경우 호흡부전이 악화될 수 있으므로 신중히 사용한다. 만성 호흡부전 환자에서 호흡억제의 위험이 있으므로 저용량을 사용하는 것이 권장된다.
- 벤조디아제핀계 약물 투여 시, 안절부절함, 초조함, 과민성, 공격성, 망상, 분노, 악몽, 환각, 정신병, 부적절한 행동이나 이상 행동이 발생할 수 있으며, 이러한 경우에는 약물 투여를 중단해야 한다.

- 우울증이나 우울성 불안에 단독으로 사용할 경우 자살경향이 증가할 수 있으므로 신중히 투여한다.
- 알코올 또는 약물 남용의 병력이 있는 환자, 수면제, 진통제, 항정신병약\*, 항우울약 또는 리튬 등의 급성 중독 환자에게는 신중히 투여한다. 알코올 및 중추신경 억제제에 대한 의존성이 있는 환자에게는 투여하지 않아야 한다(알코올 급성 금단증상을 위한 경우는 예외).
- 졸음이 오거나 주의력, 집중력, 반사운동능력 등이 감소될 수 있으므로, 디아제팜 투여 중에는 운전이나 위험한 기계조작은 하지 않도록 주의한다.
- 일반적인 항불안 효과를 목적으로 투여할 때에는 가능한 단기간(2~4주) 투여하여, 총 투여기간이 4~12 주를 넘지 않도록 해야 한다. 장기간 투여 시, 약물에 대한 반응이 감소될 수 있으므로 정기적으로 환자의 증상이 재평가되어야 한다. 투여를 중지할 때는 점진적으로 용량을 감량한다.
- 장기간 투여 시에는 혈액검사, 간기능 검사 및 요검사를 정기적으로 한다.
- 벤조디아제핀계 약물은 권장용량에서도 기억상실증을 유발할 수 있으며 고용량 투여 시에는 발생 위험이 증가한다.
- 경구약을 경련 치료에 보조요법으로 투여할 경우 발작의 빈도를 증강시킬 수 있고, 급격히 투여를 중지할 경우에도 일시적으로 발작이 증가될 수 있다.

\* 항정신병약: 환각, 망상과 같은 정신질환을 치료하는 약제로, 정신운동성 흥분을 억제하여 사회적응을 도와준다.

## 부작용

디아제팜 투여 시 발생 가능한 주요 부작용은 다음과 같다. 그 외 상세한 정보는 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다. 부작용이 발생하면 의사, 약사 등 전문가에게 알려 적절한 조치를 취할 수 있도록 한다.

### 약물 의존성 및 금단증상

벤조디아제핀계 약물은 의존성을 일으킬 수 있으며, 장기간, 고용량 투여 환자, 알코올 중독이나 약물 남용

의 병력이 있는 환자, 인격장애나 정신병에 걸리기 쉬운 환자에서 의존성이 일어나기 쉽다. 또한 복용을 중단한 이후에 진전(떨림), 불안, 불면, 불안, 두통 및 집중력 결여 등의 금단증상\*이 나타날 수 있으므로 갑자기 복용을 중단하지 않도록 하며, 의사의 지시에 따라 천천히 감량하여야 한다. 금단증상이 나타나면 즉시 의사와 상의하여 치료를 받도록 한다. 오남용의 위험이 있어 향정신성의약품†으로 지정되어 있다.

\* 금단증상: 지속적으로 사용하던 물질(알코올, 니코틴, 진정·수면·항불안제 등)을 갑자기 중단하거나 양을 줄일 때 발생하는 생리적, 심리적, 행동적 반응

† 향정신성의약품: 중추신경계에 작용하는 것으로 오용 또는 남용할 경우 인체에 현저한 위해가 있다고 인정되는 약물. 향정신성의약품으로 지정되면 마약류로 취급되어 엄격한 관리, 처벌규정이 적용된다.

### 빈도가 확인되지 않은 부작용

기억상실, 착란, 우울, 졸음, 느린 언어, 피로, 두통, 어지러움, 불안, 망상, 환각, 부적절한 행동, 근육경련의 증가, 불면, 흥분 정신병, 분노, 안절부절, 수면장애, 무호흡, 천식, 느린 호흡, 타액 분비의 변화(입마름 또는 침 과다분비), 변비, 설사, 오심, 저혈압, 국소 정맥염, 혈관확장, 피부 발진, 성욕의 변화, 요실금, 요저류, 황달, 떨림, 무력증, 흐린 시야 등

## 상호작용

디아제팜과 함께 투여 시 상호작용을 일으킬 수 있는 약물은 다음과 같다.

상호작용	약물
디아제팜의 효과를 증가시켜 부작용 위험성을 증가시키는 약물	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 중추신경 억제제: 향정신병약(클로르프로마진 등), 항우울제(아미트리프틸린 등), 수면마취제(페노바르비탈 등), 마약성 진통제(모르핀 등), 항히스타민제(클로르페니라민 등), 다른 벤조디아제핀계 약물 등</li> <li>• 일부 간대사효소 억제제: 위산 분비 억제제(시메티딘, 오메프라졸 등), 항진균제(케토코나졸 등), 항우울제(플루복사민, 플루옥세틴 등) 등</li> <li>• 근이완제(단트롤렌) 등</li> </ul>

디아제팜의 효과를 감소시키는 약물	<ul style="list-style-type: none"> <li>일부 간대사효소 유도제: 항경련제(카르바마제핀), 항결핵약(리팜피신) 등</li> <li>제산제, 에이즈치료제(인텔렌스) 등</li> </ul>
디아제팜에 의해 부작용이 증가되는 약물	심장약(디곡신), 근육이완제(단트롤렌), 항경련제(페니토인) 등

## 소아, 청소년 사용

경구약은 6개월 이하의 영아에 대한 안전성 및 유효성이 확립되어 있지 않으므로 투여하지 않도록 한다.

## 고령자 사용

고령자에서는 운동실조, 과다 진정 등의 부작용이 나타나기 쉬우므로 낮은 용량부터 투여를 시작하는 등 신중히 투여한다.

## 임부·수유부 사용

- 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에게는 투여하지 않는다.
- 수유부는 투여를 하지 않는 것이 바람직하지만 부득이하게 투여하는 경우에는 수유를 중단한다.