

디펜히드라민(diphenhydramine)

요약

디펜히드라민은 진정작용이 강한 항히스타민제이다. 알레르기 치료를 위해 개발되었지만 졸음, 진정작용이 강하여 일시적 불면증에 수면유도제로 사용된다. 그 외에 콧물, 재채기, 코막힘, 두드러기, 피부 가려움 완화를 위해 종합감기약, 외용제 등에 사용되고 있다.

외국어 표기	diphenhydramine(영어)
CAS 등록번호	58-73-1
ATC 코드	R06AA02, D04AA32
분자식	C ₁₇ H ₂₁ NO
분자량	255.361 g/mol

유의어·관련어: 항히스타민제, antihistamine, 수면유도제, 수면보조제, sleep aid, sleep inducer, 1세대 항히스타민제, 1st generation antihistamine, 알레르기 외용약, 알러지 외용약, 알레르기 외용제, 알러지 외용제, topical antiallergic agent, topical antiallergic drug, 디펙타민, Diphectamin

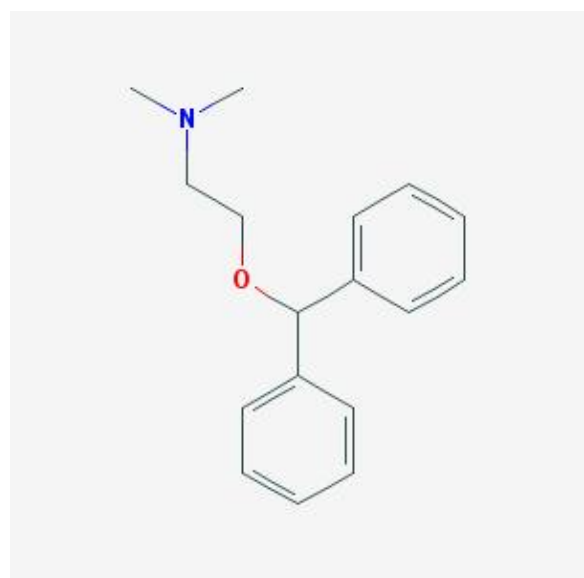


그림 1. 디펜히드라민의 구조식

약리작용

히스타민(histamine)은 세포증식, 분화와 혈구 생성, 염증반응, 조직 재생과 신경전달 등에 관여하는 단백질로 특히 알레르기 반응에서 주된 역할을 한다. 히스타민은 H1, H2, H3, H4의 4가지 수용체를 통하여 작용을 나타내는데, 히스타민이 H1-수용체(histamine-1 receptor)와 결합하면, 콧물, 재채기, 눈물, 코막힘, 피부 가려움증, 발적, 두드러기 등의 알레르기 반응이 일어난다. 일반적으로 항히스타민제(antihistamines)는 이러한 H1-수용체를 차단하여 알레르기 증상을 치료하는데 사용된다. 그 외에 H1-수용체는 중추신경계에서 수면주기의 각성과 인지작용, 기억능력, 식욕억제 등에 관여하므로, 항히스타민제를 복용하면 졸음, 피로감, 기억력 감퇴, 집중장애 등이 나타날 수 있다.

항히스타민제는 혈액-뇌 장벽(blood-brain barrier, BBB)*을 투과하는 정도에 따라 통상 1세대 항히스타민제와 2세대 항히스타민제로 분류된다. 1세대 항히스타민제는 약효 지속시간이 짧은 편이며, 혈액-뇌 장벽을 투과하여 졸음, 진정 등을 유발한다. 반면에 2세대 항히스타민제는 약효 지속시간이 긴 편이며, 혈액-뇌 장벽을 투과하는 특성이 낮거나 없어 1세대 항히스타민제보다 졸음, 진정 등을 유발할 가능성이 낮다.

디펜히드라민은 혈액-뇌 장벽을 쉽게 통과하는 1세대 항히스타민제이다. 알레르기 증상을 억제하기 위해 개발되었지만 복용 시 졸음, 진정작용이 강하여 일시적인 불면증 완화를 위한 수면 유도 및 보조제로 사용되고 있다.

* 혈액-뇌 장벽(blood-brain barrier, BBB): 혈액과 뇌 사이의 장벽을 칭하며, 혈액-뇌 장벽을 투과하는 약물의 경우 졸음, 진정작용과 같은 중추신경계 부작용을 나타낼 수 있다.

효능·효과

경구제는 일시적 불면증 및 콧물, 코막힘, 재채기 등의 완화에 사용된다. 수면보조제로 디펙타민® 등이 있다.

외용제는 습진, 피부염, 땀띠, 옷 등에 의한 피부염, 가려움, 벌레물림, 두드러기, 동창(언 상처)에 사용된다. 물린디® 등이 있다.

용법

일시적 불면증 완화에 사용하는 경우, 성인에서 1일 1회 디펜히드라민염산염으로서 50 mg을 취침 전에 복용한다. 개인에 따라 과도한 진정작용이 나타날 경우에는 25 mg을 복용한다.

그 외 디펜히드라민이 함유되어 있는 종합감기약, 외용제(연고, 외용액제, 파스류, 소독약 등)는 제품별 함량과 복합된 성분에 따라 용법이 다양하다. 자세한 사항은 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.

금기

외용제의 경우 제품별 함량과 복합된 성분에 따라 금기사항이 다르므로 자세한 사항은 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인한다. 경구제의 금기사항은 다음과 같다.

- 천식, 폐기종*, 만성기관지염 등 호흡기 환자에게는 투여하지 않는다.
- 녹내장 환자와 전립선 비대증이 있는 환자에게는 투여하지 않는다.
- 협착성 소화성 궤양 또는 유문십이지장 폐색 환자에게는 투여하지 않는다.
- 15세 미만의 소아에게는 투여하지 않는다.
- 간질 등의 경련성 질환 환자에게는 투여하지 않는다.
- 크롬친화세포종[†] 환자에게는 투여하지 않는다.
- 수유부에게 투여하지 않는다.
- 일상적으로 불면이거나 불면증의 진단을 받은 환자에게는 투여하지 않는다.

* 폐기종: 여러 원인에 의해 폐가 손상되어 호흡이 어려워지는 질환으로, 숨가쁨, 호흡곤란, 만성적인 기침이나 가래 등의 증상이 나타난다.

† 크롬친화세포종: 주로 부신수질에 발생하는 종양으로 에피네프린, 노르에피네프린 등의 카테콜아민을 분비하여 심한 발작적 고혈압을 일으키는 종양이다.

주의사항

용법에 상관없이 디펜히드라민은 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 경우 신중히 투여해야 한다. 또한 의사의 치료를 받고 있는 환자, 본인 또는 가족이 알레르기 체질이거나 약물 복용에 의해 알레르기 증상을 일으킨 적이 있는 사람에게는 신중히 투여한다. 디펜히드라민의 용법에 따른 주의사항은 다음과 같다.

경구제

- 연달아 복용하거나 장기복용하지 않으며, 용법 용량을 잘 지켜야 한다.
- 졸음을 유발할 수 있으므로 졸음이 계속되고 나른함을 느끼는 경우에는 이러한 증상이 사라질 때까지 운전 또는 기계 조작을 하지 않는다.
- 음주 시 중추신경계 부작용이 증가될 수 있으므로 음주 후나 음주 시에는 투여하지 않는다.
- 중증 근무력증 환자, 고령자는 신중히 투여한다.
- 불면증 완화를 목적으로 2~3회 복용하여도 증상이 나아지지 않거나, 2주 이상 불면증이 지속될 경우 복용을 중단하고 의사 또는 약사와 상의한다.

외용제

- 5~6일간 사용해도 증상이 개선되지 않는 경우 사용을 중지하고 의사, 약사 등 전문가와 상의한다.
- 환부가 광범위하거나 짓무름이 심한 경우 사용 전 의사, 약사 등 전문가와 상의한다.

- 외용으로만 사용하고 복용하거나 흡입하지 않는다.
- 눈에 들어가지 않도록 주의한다. 만일 눈에 들어간 경우에는 즉시물로 씻는다. 증상이 심할 경우에는 안과 의사의 치료를 받는다.

부작용

디펜히드라민 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.

경구제

- 피부: 발진, 발적(충혈되어 붉어짐), 가려움
- 소화기계: 구갈, 위통, 오심, 구토, 식욕부진, 설사
- 정신신경계: 어지러움, 두통, 기상시의 두중감(머리가 무거운 느낌), 활동중의 줄음, 불쾌감, 신경과민, 일시적인 의식장애(주의력의 저하, 잠이 덜깨는 증상, 판단력의 저하, 말, 행동의 이상 등)
- 기타: 심계항진(두근거림), 권태감, 배뇨곤란, 시야혼란, 폐쇄각 녹내장

외용제

발진, 발적(충혈되어 붉어짐), 가려움, 부종(부기) 등

상호작용

다른 최면진정제, MAO 저해제*, 감기약, 해열진통제, 진해거담약, 항히스타민제를 함유하고 있는 경구용(먹는) 약물(비염약, 멀미약, 알레르기용약)과 함께 복용 시 부작용이 증가할 수 있으므로 함께 복용하지 않는다.

* MAO 저해제: 모노아민옥시다제(monoamine oxidase, MAO) 저해제. 모노아민 형태의 신경전달물질의 분해를 억제하여 생물학적 이용을 높인다. 약물상호작용의 위험이 높아 다른 약과의 병용에서 매우 주의를 요한다.

소아, 청소년 사용

- 경구제는 15세 미만의 소아에게 투여하지 않는다.
- 외용제는 제품별로 사용 가능한 연령이 다르므로 소아에게 사용 시 제품설명서 또는 제품별 허가정보를 확인한다.

고령자 사용

고령자는 디펜히드라민을 복용하기 전에 의사나 약사와 반드시 상의해야 한다.

임부·수유부 사용

- 임신 중 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로, 임부와 임신을 하고 있을 가능성이 있는 사람은 디펜히드라민을 복용하기 전에 의사나 약사와 반드시 상의해야 한다.
- 모유 중으로의 이행되므로 수유부에는 투여하지 않는다.