



# 소아 코감기약 일반의약품

## 요약

소아 코감기약 일반의약품은 소아의 콧물, 코막힘 등 코감기 증상을 완화하는데 사용하는 약물로 항히스타민제, 비충혈제거제, 비강 세척제 등을 사용할 수 있다. 만 2세 미만의 소아에서 코감기를 포함한 감기 증상이 나타날 때에는 임의로 일반의약품을 복용해서는 안되며, 반드시 의사의 진료를 받도록 한다.

## 외국어 표기

Non-prescription drugs for pediatric acute rhinitis (영어)

동의어: 아이 코감기약, 아이 코감기 약국약, 아이 코감기 일반의약품, 어린이 코감기약, 어린이 코감기 약국약, 어린이 코감기 일반의약품

유의어 · 관련어: 소아 감기 일반의약품, 소아 알레르기 일반의약품, 소아 비염 일반의약품, 소아 콧물 약국약, 소아 코막힘 약국약, 소아 콧물 일반의약품, 소아 코막힘 일반의약품

## 소아 코감기

코감기의 주 원인은 바이러스 감염이다. 리노바이러스(rhinovirus)가 가장 흔한 원인 바이러스이지만 다른 바이러스 또한 원인이 될 수 있다. 감기는 10~14일 내에 자연 호전되며, 감기 치료의 목적은 증상을 경감시키는 것이다. 초기에는 맑은 콧물, 코막힘, 두통, 오한, 발열, 근육통과 같은 전신 증상이 동반된다. 소아 코감기의 증상을 완화하기 위해 약국에서 처방전 없이 일반의약품을 구할 수 있으나, 일반의약품으로 나온 소아 코감기 약은 만 2세 미만에게는 사용할 수 없다. 2세 미만 영·유아에서 가장 중요한 증상은 코가 막혀서 젖



병이나 모유를 빨지 못해 탈수되는 것과 깊이 잠들지 못하고 보채는 것이다. 따라서 2세 미만에서 코감기 증상을 보일 때에는 의사의 진료를 받아야 한다. 또한 누르고 끈끈한 콧물이 나오고 코막힘이 더 심해지는 등 세균에 의해 2차 감염이 의심될 때에는 항생제 치료가 필요할 수 있으므로 의사의 진료를 받도록 한다. 일주일 이상 증상이 지속되거나 악화될 경우에도 의사의 진료를 받아야 한다.

## 약리작용

소아의 코감기 증상을 완화하기 위해 일반의약품으로 항히스타민제, 비충혈제거제, 비강세척제를 사용할 수 있다.

### 콧물 증상 개선

#### 항히스타민제

항히스타민제는 혈관이나 신경세포에 존재하는 H1수용체에 결합하는 히스타민의 작용을 억제한다. 알레르기 와 염증반응을 억제하며 히스타민에 의해 매개되는 증상인 콧물, 재채기, 가려움증을 줄이는데 효과적이다.

항히스타민제는 혈액-뇌 장벽(blood-brain barrier, BBB)\*의 투과성에 따라 1세대와 2세대로 분류된다. 대개 알레르기 비염에는 2세대 항히스타민제가 사용되며, 코감기에는 1세대 항히스타민제가 선호된다. 코감기에 주로 쓰이는 항히스타민제 성분으로는 클로르페니라민, 트리프롤리딘 등이 있다.

### 코막힘 증상 개선

#### 비충혈제거제

비충혈제거제는 코 점막의 혈관을 수축시키고 혈류를 감소시켜 코막힘을 개선한다. 비충혈 제거제는 경구용 과 외용제로 분류되며 경구용으로는 슈도에페드린, 페닐레프린 등이 있고, 외용제에는 페닐레프린, 나파졸린, 자일로메타졸린, 옥시메타졸린 등이 사용되고 있다.

### 코점막 건조 증상 개선

#### 비강세척제

비강세척제는 비강 내의 이물질을 세척해주고 비강 점막을 습윤하게 하며 점액 섬모 수송능을 향상시켜 일시적으로 콧물과 코막힘 증상을 개선시켜준다. 또 비강 내의 각종 염증 매개물질을 제거하고 알레르겐 등을 세척하는 작용이 있다. 비강 세척은 약물 사용을 감소시키고 비염의 증상과 관련된 삶의 질을 개선하는 것

으로 보고되었으며, 알레르기 비염의 보조적인 치료로 추천된다.

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

## 종류

코감기의 증상에 따라 항히스타민제(콧물약)와 비충혈제거제(코막힘약) 성분 단일제를 사용하거나 복합제를 사용한다. 또는 비강 점막을 촉촉한 상태로 유지하도록 하여 콧물과 코막힘 증상을 개선하는 비강세척제를 단독으로 사용하거나 다른 약물과 함께 사용하기도 한다. 제품에 따라 경구제와 코에 뿌리는 비강분무액이 있다. 소아에서 사용할 수 있는 대표적인 코감기 약물의 종류는 다음과 같다.

Table 1. 소아 코감기에 사용되는 의약품의 종류

구분	약물	제품 예
경구용 (단일제)	클로르페니라민	페니라민®
	슈도에페드린	슈다페드®
경구용 (복합제)	트리프롤리딘 + 슈도에페드린	액티피드®
	클로르페니라민 + 페닐레프린	콜대원키즈노즈®
	클로르페니라민 + 슈도에페드린	챔프노즈®
	클로르페니라민 + 메틸에페드린 등	코뚜에프®
	자일로메타졸린	오토리빈®
비강분무액	옥시메타졸린	옥시졸®
	클로르페니라민 + 자일로메타졸린	코앤쿨®
	클로르페니라민 + 나파졸린 등	나리스타에스®
	멸균등장해수	피지오머®
	염화나트륨	페스내추럴®
	멸균천연해수 + 텍스판테놀	마플러스®

## 용법·용량

소아 코감기약은 종류에 따라 사용할 수 있는 연령과 용법에 차이가 있다.

Table 2. 경구용 소아 코감기약(단일제)의 용법·용량

약물	연령	용량·용법
클로르페니라민	2 ~ 6세	4 ~ 6시간마다 1 mg씩 복용, 최대 1일 복용량: 6 mg
	6 ~ 12세	4 ~ 6시간마다 2 mg씩 복용, 최대 1일 복용량: 12 mg
	12세 이상	4 ~ 6시간마다 4 mg씩 복용, 최대 1일 복용량: 24 mg
슈도에페드린	6 ~ 11세	30 mg씩 1일 3 ~ 4회
	12세 이상	30 ~ 60 mg, 1일 3 ~ 4회

Table 3. 경구용 소아 코감기약(시럽 복합제)의 용법·용량

약물	연령	용량·용법
트리프로리딘 + 슈도에페드린	12세 이상 소아	10 ml씩 1일 3회 식후 복용
클로르페니라민 + 페닐레프린	2 ~ 6세(11~21 kg)	4 ~ 6시간마다 5 ml씩 복용, 1일 최대 4회
	6 ~ 12세(22~43 kg)	4 ~ 6시간마다 10 ml씩 복용, 1일 최대 4회
	12세 이상(44 kg 이상)	4 ~ 6시간마다 20 ml씩 복용, 1일 최대 4회
클로르페니라민 + 슈도에페드린	2 ~ 6세(11~21 kg)	4 ~ 6시간마다 5 ml씩 복용, 1일 최대 4회
	6 ~ 12세(22~43 kg)	4 ~ 6시간마다 10 ml씩 복용, 1일 최대 4회
	12세 이상(44 kg 이상)	4 ~ 6시간마다 20ml 씩 복용, 1일 최대 4회
클로르페니라민 + 메틸에페드린 등	2 ~ 3세 미만	6 ml씩 1일 4회, 식후 또는 취침 전 복용
	3 ~ 7세 미만	8 ml씩 1일 4회, 식후 또는 취침 전 복용

Table 4. 비강분무용 소아 코감기약의 용법·용량

약물	연령	용량·용법
자일로메타졸린 0.05% 함유	만 2세 이상 ~ 만 12세 미만	8시간 이상 시간 간격을 두고 1일 3회 이내로 사용
자일로메타졸린 0.1% 함유	만 12세 이상	8시간 이상 시간 간격을 두고 1일 3회 이내로 사용
옥시메타졸린 0.05% 함유	만 7세 이상	3시간 이상 시간 간격을 두고 1일 6회 이내로 사용
나파졸린 0.05% 함유	만 7세 이상	3시간 이상 시간 간격을 두고 1일 6회 이내로 사용
멸균등장해수	생후 1개월 이상	아침과 저녁에 양쪽 코 안에 각 2회씩 분사
염화나트륨 0.7%, 3% 함유	전 연령	1일 2 ~ 3회(3%) 또는 필요시 사용
멸균천연해수 + 텍스판테놀	전 연령	1일 수회, 필요시 사용

본문에 언급된 내용 외의 상세한 정보는 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.

## 주의사항

- 소아 연령, 체중 등에 맞는 정확한 용법, 용량을 확인하여 투여한다.
- 두 가지 이상의 감기약을 동시에 사용하는 경우, 권장용량 이상을 복용할 수 있으므로 반드시 같은 성분이 중복되는지 확인해야 한다.
- 만 2세 미만의 영, 유아가 감기에 걸린 경우에는 일반의약품으로 구입한 감기약 시럽을 임의로 투약해서는 안된다.
- 외용 비충혈 제거제(나파졸린, 자일로메타졸린, 옥시메타졸린)의 경우 7일 이상 사용하지 않아야 약물 유발성 비염 등의 부작용을 피할 수 있다. 장기간 과도하게 사용하면 약을 사용하지 않는 기간 동안 오히려 코막힘이 더 나타날 수 있으므로 주의해야 한다.

- 비강세척제를 사용할 때에는 액이 후두로 들어가지 않도록 옆으로 비스듬히 눕거나 일어선 상태로 머리를 기울여서 투여한다. 후두로 용액이 들어갈 경우 후두 경련이 일어날 수 있다.

## 부작용

### 항히스타민제

- 구강건조, 어지러움, 식욕부진, 오심(구역), 구토, 두통, 신경과민, 소변량과다, 배뇨곤란, 시력장애, 빈맥, 배뇨장애가 나타날 수 있다.

### 비충혈제거제

- 전신적으로는 빈맥, 예민, 흥분, 불면증, 고혈압, 식욕저하, 두통, 오심, 구토, 심계항진, 부정맥과 경련, 고혈압, 배뇨장애 증상이 나타날 수 있고, 국소적으로는 점막건조, 출혈과 반동 출혈의 부작용이 나타날 수 있다.

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