



## 편두통약

### 요약

편두통약은 편두통의 증상을 완화시키거나 예방하는 약물로, 급성 편두통 약물과 편두통 예방 약물로 구분된다. 급성 편두통 약물에는 일반 진통제와 편두통에 특이적인 약물이 있다. 편두통 예방 약물은 과민한 뇌와 뇌혈관의 흥분을 낮추어 주는 약물로, 예방을 위해 꾸준히 복용한다.

### 외국어 표기

antimigraine drugs(영어)  
偏頭痛藥(한자)

동의어: antimigraine agents

유의어·관련어: 두통약, drug for headache, 편측성 두통약, drug for unilateral headache

### 편두통 약물의 선택

편두통은 발작 전 전구증상\* 또는 발작 초기에 치료를 시작해야 효과적이다. 편두통 발작이 가볍거나 이전에 약물을 사용하여 효과를 본 적이 있다면, 일반의약품 단일성분 진통제나 복합진통제를 사용할 수 있다. 일반 의약품 진통제에 반응하지 않을 경우, 편두통에 특이적으로 효과를 나타내는 편두통 급성 치료약물을 사용한다. 급성 편두통 치료약물은 1주일에 2~3일 이내로 사용하며, 편두통 횟수가 잦거나 급성 편두통 치료약물로 편두통이 조절되지 않는 경우 편두통 예방 약물을 복용한다.

\* 전구증상: 발작이 발생하기 몇 시간 또는 며칠 전에 생기는 기분, 행동, 식욕, 체력 등의 변화

## 약리작용

### 급성 편두통 치료약물

편두통의 발생기전은 명확하게 알려져 있지 않으나, 뇌혈관이 여러 요인으로 인해 확장되어 발생하는 신경성 염증반응에 의해 나타나는 것으로 여겨진다. 세로토닌(serotonin)은 뇌혈관을 수축시키는 작용을 나타내는 신경전달물질이며, 편두통에 특이적으로 작용하는 약물들은 세로토닌 수용체에 작용하여 뇌혈관을 수축시키고 통증전달과정을 저해하여 편두통의 증상을 완화시킨다. 트립탄제(triptans)와 에르고타민(ergotamine)제가 이에 속한다.

일부 일반의약품 진통제도 가볍거나 약한 정도의 편두통의 통증을 완화시킨다. 카페인(caffeine)은 아세트아미노펜(acetaminophen), 에르고타민제 등과 복합제로 사용되는데, 확장되어 있는 혈관을 수축시켜 편두통 완화에 도움을 준다.

### 편두통 예방약물

편두통 예방약물은 과민한 뇌와 뇌혈관의 흥분 정도를 낮추어 편두통의 발작 빈도나 강도, 기간을 줄여준다. 베타차단제, 항경련제, 칼슘채널차단제 등이 편두통 예방약물로 사용된다. 베타차단제는 뇌신경이 자극되는 것을 억제하고 세로토닌 수용체에 작용하며, 항경련제는 뇌를 흥분시키는 신경전달물질의 전달과 신경자극이 전달되는 과정을 차단하여 뇌신경이 과도하게 흥분되는 것을 감소시킨다. 칼슘채널차단제가 편두통을 예방하는 작용기전은 명확하게 밝혀져 있지 않다.

## 효능·효과

급성 편두통 치료약물은 편두통의 증상을 빠르게 완화시킨다. 편두통 예방약물은 편두통의 빈도, 강도 및 지속시간을 감소시킨다.

## 종류

### 급성 편두통 치료약물

편두통에 특이적으로 작용하는 약물 중 트립탄제에는 수마트립탄(sumatriptan), 나라트립탄(naratriptan), 알모트립탄(almotriptan), 프로바트립탄(frovatriptan), 졸미트립탄(zolmitriptan) 등이 있다. 에르고타민제에는 디히드로에르고타민(dihydroergotamine)과 카페인과 복합제로 사용되는 에르고타민(ergotamine) 등이 있다.

편두통에 비특이적으로 작용하는 약물은 아세트아미노펜과 아스피린(aspirin), 나프록센(naproxen), 이부프로펜(ibuprofen) 등의 비스테로이드성 소염진통제 등이 있다. 단일제로 사용되거나 카페인, 이소메텡텐(isometheptene, 혈관수축제), 디클로랄페나존(dichloralphenazone, 진정제) 등과의 복합제로 사용된다.

Table 1. 급성 편두통 치료약물의 종류

편두통 효과	약물군	성분	대표제품	단일제/복합제 구분
특이적	트립탄제	수마트립탄	이미그란®	단일제
		나라트립탄	나라믹®	단일제
		알모트립탄	알모그란®	단일제
		프로바트립탄	미가드®	단일제
		줄미트립탄	조믹®	단일제
	에르고타민제	에르고타민	크래밍®	복합제
		디히드로에르고타민	에르고탄®	단일제
비특이적	아세트아미노펜		타이레놀®	단일제
			미가펜®, 마이드린®	복합제
	비스테로이드성 소염진통제	아스피린	아스피린®	단일제
		나프록센	낙센®	단일제
		이부프로펜	애드빌®	단일제

### 편두통 예방약물

국내에서 편두통 예방을 적응증으로 허가 받은 편두통 예방약물은 나돌롤(nadolol), 플루나리진(flunarizine), 디발프로엑스(divalproex), 토피라메이트(topiramate) 등이다.

Table 2. 편두통 예방약물의 종류

약물군	성분	대표제품
베타차단제	나돌롤	나도가드®
칼슘채널차단제	플루나리진	씨베리움®
항경련제	디발프로엑스	데파코트®
	토피라메이트	토파맥스®

## 용법

### 급성 편두통 치료약물

트립탄제는 성인의 경우, 편두통 증상 발생 시 1정을 투여한다. 첫 복용량으로 편두통 증상이 완화되었다가 재발하면, 일정 간격(2시간 또는 4시간)을 두고 다시 투여한다. 각 약물별 하루 최대 용량을 초과하여 투여하지 않는다.

에르고타민함유 복합제는 성인의 경우, 편두통 발생 시 2정을 투여하고, 치료 효과가 없으면 30분 마다 1정씩 투여한다. 하루 최대 투여량은 6정, 일주일 최대 투여량은 10정이다. 디히드로에르고카타민은 성인의 경우 1 mg을 근육주사하되, 1시간 간격으로 반복투여한다. 하루 최대 투여량은 3 mg, 일주일 최대 투여량은 6 mg이다.

일반 진통제 또한 편두통 증상 발생시 초기용량 투여 후 각 약물별 용법에 따라 추가 투여 가능하다. 하루 최대 용량을 초과하여 투여하지 않는다.

급성 편두통 치료약물을 장기적으로 자주 투여할 경우, 약물 복용으로 인한 두통이 발생할 수 있으므로, 1주에 2~3일 이내로 투여 횟수를 제한한다.

### 편두통 예방약물

편두통 예방약물은 급성 편두통 치료약물과는 다르게 매일 복용하며, 낮은 용량으로 투여를 시작하여 예방 효과를 보이는 용량까지 서서히 증가시킨다. 복용을 중단할 때에도 서서히 용량을 줄여가면서 중단한다. 편두통 예방에 사용되는 약물 용량은 같은 약물의 다른 적응증에 비해 낮은 편이다. 한가지 예방약물로 예방효과가 없거나 충분하지 않을 경우에는 다른 예방약물로 변경할 수 있으며, 그래도 예방효과가 충분하지 않은 경우에는 두 가지 이상의 예방약물을 병용할 수 있다.

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

## 부작용

### 급성 편두통 치료약물

- 트립탄제의 부작용은 종종 나타나지만 대부분 가벼운 정도이며 짧은 기간 지속된다. 일반적으로는 감각 이상, 피로감, 어지러움, 홍조, 졸림 등의 부작용이 나타나며, 심근경색, 관상동맥경련 등의 심장 관련 부작용은 드물게 나타난다.
- 에르고타민제의 일반적인 부작용은 구역, 구토 등이다. 투여하는 에르고타민의 용량에 따라 혈관 수축과 관련된 부작용이 발생할 수 있다.
- 아스피린을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 위장장애를 유발할 수 있다.

### 편두통 예방약물

- 베타차단제는 피로, 우울증, 구역, 어지러움, 기립성저혈압 등의 부작용을 유발할 수 있다.
- 칼슘채널차단제는 어지러움, 저혈압 등을 유발할 수 있다.
- 항경련제는 구역, 졸음, 어지러움 등을 유발할 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.

## 상호작용

### 급성 편두통 치료약물

- 트립탄제는 세로토닌성 작용을 하는 약물(선택적 세로토닌 재흡수 억제제, 세로토닌-노르에피네프린 재흡수 억제제 등, 리튬, 삼환계항우울제 등)과 같이 복용할 경우 치명적인 세로토닌 증후군(불안, 초조, 흥분, 빈맥, 발열, 반사항진, 협조운동장애, 설사 등)이 나타날 수 있다.
- 에르고타민제 투여 후 24시간 이내에 트립탄제를 투여하지 않는다.
- 에르고타민제는 부작용이 증가될 수 있으므로 일부 항생제(클래리트로마이신, 록시트로마이신 등), 항진균제 등과 함께 투여하지 않는다.

### 편두통 예방약물

- 베타차단제는 칼슘채널차단제인 베라파밀(verapamil), 심장기능을 억제하는 마취제와 병용하지 않는다.
- 플루나리진은 알코올, 신경안정제 또는 수면제와 병용할 경우 과도한 진정작용이 나타날 수 있으므로 주의가 필요하다.
- 항경련제는 알코올 또는 중추신경억제 약물과 병용하지 않는다.

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