

옥시메타졸린(oxymetazoline)

요약

옥시메타졸린은 코 점막의 혈관을 수축시켜 비충혈로 인한 코막힘 증상을 개선하는 비충혈제거제이다. 비강분무 형태로 충혈된 코의 점막에 약물을 직접 뿌려서 사용한다. 오래 사용하는 경우 반동성으로 되려 약물 유발성 비염이 발생할 수 있으므로 임의로 7일 이상 사용하지 않는다

외국어 표기	oxymetazoline(영어)
CAS 등록번호	1491-59-4
ATC 코드	R01AA05, R01AB07
분자식	C ₁₆ H ₂₄ N ₂ O
분자량	260.37 g/mol

동의어: 옥시메타조린;

유의어·관련어: 비충혈제거제; 레스피비엔; Respiben

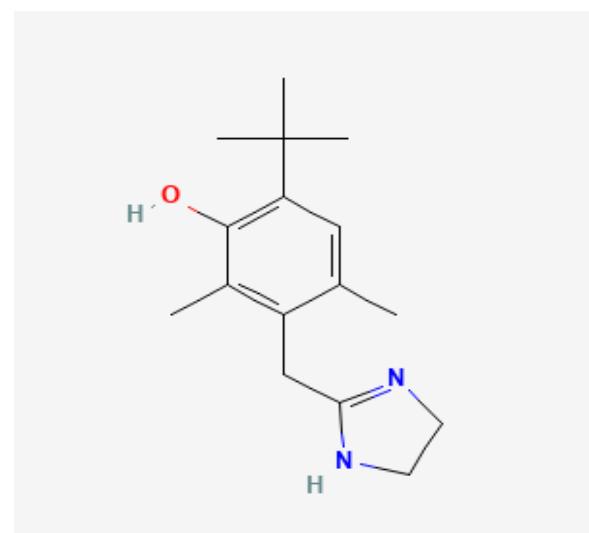


그림 1. 옥시메타졸린의 구조식

약리작용

옥시메타졸린은 코 점막의 혈관을 수축시켜 비충혈로 인한 코막힘 증상을 개선하는 비충혈제거제이다. 교감 신경에 작용하는 알파 아드레날린 효능제로서, 코 점막의 아드레날린 수용체에 결합하여 혈관을 수축하여 비충혈 증상을 개선한다. 재채기, 가려움증, 막은 콧물이나 다른 안과 관련 증상에는 그다지 효과가 없어 비강 분무 형태로 충혈된 코의 점막에 약물을 직접 뿌려서 사용한다. 비강분무 형태로 사용하면 빠르고 신속하게 비충혈 증상을 해소하지만, 오래 사용하는 경우 반동성으로 되려 코 속 혈관이 다시 확장되어 지속적인 비충혈 증상이 나타나는 약물 유발성 비염이 발생할 수 있다.

효능·효과

옥시메타졸린은 부비동염, 알레르기 비염, 코감기(급성비염)로 인한 코막힘 증상 완화에 사용한다. 처방전 없이 약국에서 구입할 수 있는 일반의약품으로 허가되어 옥시메타졸린 단일제와 항히스타민제인 클로르페니라민, 항균제인 세틸피리디늄 등과의 복합제가 시판되고 있다. 단일제로는 시너스®, 레스피비엔® 등이 있고 클로르페니라민 복합제는 코앤쿨에스®, 클로르페니라민과 세틸피리디늄 복합제로는 코마키텐큐® 등이 있다.

용법

- 옥시메타졸린은 공통적으로 3일 이상 사용해도 증상 개선에 효과가 없으면 전문가와 상의하고 1주일 이상 사용하지 않도록 한다. 옥시메타졸린을 다시 사용하기 전에는 며칠간의 휴약기를 둔다. 제품에 따라 1일 투여 횟수에 차이가 있으므로 사용하는 제품의 특성을 미리 확인하도록 한다.
- 옥시메타졸린은 보통 1일 2회 정도 매회 각 비강에 1~2번 분무한다. 최소 투여 간격은 8시간이며 1일 2회를 초과하여 사용하지 않는다.
- 일부 12시간 지속되는 제품의 경우, 연령에 따라 1일 1~2회만 각 비강 내에 분무하는데, 이때 12시간 간격을 두고 사용해야 한다.

그 외 자세한 사항은 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.

주의사항

- 7세 미만의 소아나 우울증 치료제, 감정 조절제, 파킨슨 치료제, 정신병 치료제 등의 MAO 억제제*를 복용하고 있는 경우에는 옥시메타졸린을 사용하지 않는다.
- 옥시메타졸린은 건조성 비염환자, 위축성 비염환자, 녹내장환자, 전립샘 비대로 인한 배뇨곤란 환자에서 사용하지 않도록 한다.
- 머리를 뒤로 젖히지 말고 똑바로 선 자세에서 분무하고 약물이 눈에 닿지 않도록 주의한다.
- 사용 후 일시적으로 코 점막에 자극감이 나타날 수 있다. 증상이 지속되면 전문가와 상의한다.
- 장기간 사용하는 경우 약물성 비염이 유발되므로 임의로 7일 이상 사용하지 않는다.
- 고혈압 환자의 경우에는 옥시메타졸린 사용 전에 미리 의사나 약사에게 고혈압이 있음을 알리도록 한다.
- 약물 과민반응을 경험한 적이 있는 경우에는 미리 의사나 약사에게 알린다.

*MAO 억제제: 모노아민 산화효소 억제제를 말한다. 세로토닌, 도파민, 노르에피네프린 등 모노아민의 분해를 억제, 혈중농도를 증가시켜 항우울 효과를 나타낸다. 약물상호작용의 위험이 높아 최근에는 항우울제로서 1차 약물로는 잘 선택되지 않으며 다른 약과의 병용에서 매우 주의를 요한다.

부작용

옥시메타졸린 사용 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.

- 가슴 두근거림(심계항진 †), 혈압상승, 빈맥, 두통, 불면증, 피로감, 불안감, 구역감, 발진 등이 나타날 수 있다.



- 재채기, 비점막 건조(코 건조감), 코가 타는 듯한 느낌, 코가 찔린 것 같은 느낌, 비점막 화상, 반응성 출혈 등이 나타날 수 있다.

† 심계항진: 심장박동을 느낄 수 있는 상태, 두근거림으로 인한 불편감을 의미한다. 평소보다 심박수가 올라가거나 심박을 건너뛰는 형태로 나타날 수가 있고, 현기증이나 호흡 곤란을 동반하기도 한다.

임부·수유부 사용

- 옥시메타졸린의 잠재적인 전신 혈관수축 작용을 고려하여, 임신 중 사용은 권장하지 않는다.
- 수유부의 경우, 옥시메타졸린이 영아의 심혈관계에 영향을 미칠 수 있으므로 수유 중에는 투여를 중지하도록 한다.

상호작용

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

Table 2. 히드로코르티손의 상호작용

상호작용	약물
옥시메타졸린의 효과를 증가시켜 부작용 위험성을 증가시키는 약물	MAO 억제제, 삼환계 항우울제*, 마프로til린, 레보티록신, 리네졸리드
옥시메타졸린에 의해 부작용이 증가하는 약물	독소필린

*삼환계 항우울제: 3개의 고리모양의 분자구조를 가지고 있어서 삼환계 항우울제라 불리으며, 노르에피네프린(norepinephrine)과 세로토닌의 재흡수를 차단하여 그 작용을 증가시켜 항우울작용을 나타낸다.