



파모티딘(famotidine)

요약

파모티딘은 위벽에서 위산의 분비를 자극하는 히스타민이라는 물질의 수용체에 대한 작용을 억제하여 위산을 감소시키는 위장약이다. 위산의 과다분비로 인한 위궤양, 식도염, 속쓰림 등의 치료에 사용된다.

외국어 표기	famotidine(영어)
CAS 등록번호	76824-35-6
ATC 코드	A02BA03
분자식	C ₈ H ₁₅ N ₇ O ₂ S ₃
분자량	337.435 g/mol

유의어·관련어: 위염치료제, drug for gastritis,
소화성 궤양치료제, drug for peptic ulcer drug,
역류성 식도염약, drug for reflux esophagitis,
속쓰림약, drug for heartburn, 위장약, 가스터,
Gaster

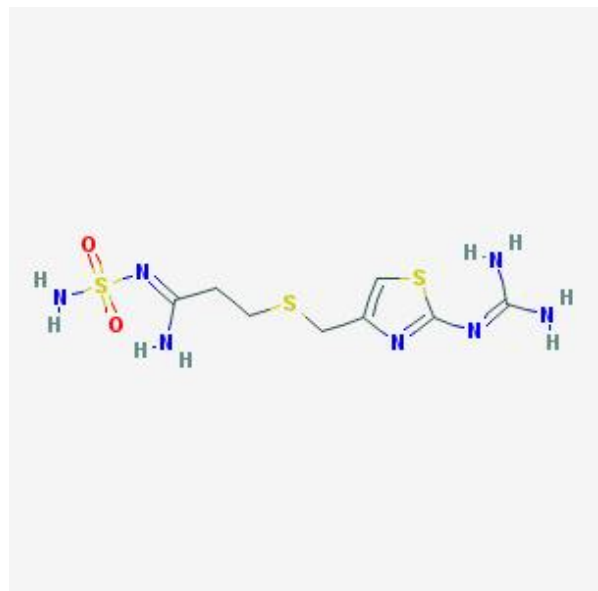


그림 1. 파모티딘의 구조식

약리작용

파모티딘은 위벽세포의 히스타민* -2 (Histamine-2, H2) 수용체에서 히스타민을 경쟁적으로 저해하여 위산의 분비를 억제한다.

* 히스타민(histamine): 인체에서 생산되는 물질로 히스타민 수용체에 결합하여 작용을 나타낸다. 외부 자극에 의해 분비된 히스타민은 H1 히스타민 수용체에 작용하여 알레르기 반응(기관지 수축, 혈관 확장, 발적, 가려움증 등 유발)에 관여한다. 또한 히스타민은 위벽점막에 있는 H2 히스타민 수용체에 작용하여 위산의 분비를 자극한다.

효능·효과

파모티딘은 위염(gastritis), 위·십이지장 궤양과 같은 소화성 궤양(peptic ulcer disease, PUD)이나 역류성 식도염(reflux esophagitis), 졸링거-엘리슨 증후군(Zollinger-Ellison syndrome)* 등에 사용된다. 일반의약품으로 분류된 낮은 용량의 제품은 위산과다, 가슴쓰림(heartburn) 등의 증상에 사용되며 제산제와 복합된 제품도 있다. 제품으로는 가스터® 등이 있다.

* 졸링거-엘리슨 증후군: 췌장의 비베타세포 (non-β cell)에서 발생하는 내분비 종양의 하나이다. 비베타세포에서 분비되는 가스트린은 위산의 분비를 조절하는 호르몬으로, 졸링거-엘리슨 증후군은 이 가스트린을 분비하는 종양의 발생으로 위산이 과분비되고, 이로 인해 심한 소화성 궤양을 초래하는 질환이다.

용법

질병 또는 증상에 따른 용법은 다음과 같다.

- 위궤양, 십이지장궤양, 역류성 식도염, 졸링거-엘리슨 증후군: 1회 20 mg을 1일 2회(아침식후, 저녁식후 또는 취침 시) 경구 투여한다. (또는 1회 40 mg, 1일 1회 취침 시)
- 위염 증상의 악화 시: 1회 10 mg을 1일 2회(아침식후, 저녁식후 또는 취침 시) 경구 투여한다. (또는 1

회 20 mg, 1일 1회 취침 시)

자세한 사항은 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.

금기

• 음식을 삼킬 때 통증이 있거나, 피를 토하거나, 변에 피가 섞여 있거나, 변 색깔이 검을 때에는 임의로 사용하지 않는다.

주의사항

- 신장에 환자는 파모티딘의 배설이 감소되어 혈중 농도가 높아지므로 투여량을 감소하거나 투여간격을 두고 사용하도록 한다.
- 심장질환이 있는 환자에게서 Q-T 간격*이 연장되어 심전도에 변화가 나타나는 경우가 있으므로 신중히 투여한다.
- 증상이 악화될 수 있으므로 간장애 환자에게는 신중히 투여한다.
- 파모티딘을 장기간 복용하는 경우 비타민 B12의 흡수가 감소되어 결핍될 수 있다.
- 파모티딘은 위암 증상을 숨길 수 있으므로 치료 전에 위암이 아닌 것을 확인한 후 투여한다.
- 파모티딘을 신장을 통해 배설되므로 신장기능이 저하되어 있는 환자는 의사와 상의하여 용법·용량을 조절한다.

* Q-T 간격: 심전도에서 Q파 시작부터 T파 종료까지의 간격으로, 심실근의 흥분이 시작된 후 종료될 때까지의 시간을 말한다. Q-T 간격이 연장되면 심박동이 빠르고 무질서해져 경련, 실신, 사망 등 치명적인 결과를 초래할 수 있다.

부작용

파모티딘 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.

흔한 부작용(사용자의 10% 이상에서 보고)

초조, 구토 등(1세 미만 소아)

일반적 부작용(사용자의 1~10%에서 보고)

- 신경계: 두통, 현기증 등
- 위장관계: 설사, 변비 등

드문 부작용(사용자의 1% 미만에서 보고)

발진, 두드러기, 백혈구 감소, 갈증, 복부팽만감, 구내염, 간효소 수치 증가, 혈압 상승, 빈맥, 간질성 폐렴, 무기력감, 감각이상, 이명, 여성형 유방 등

상호작용

항진균제인 이트라코나졸과 함께 투여 시 이트라코나졸의 혈중 농도가 감소된다.

소아, 청소년 사용

소아에게 사용경험이 적으며, 안전성이 확립되어 있지 않다.

고령자 사용

파모티딘은 주로 신장으로 배설되고, 고령자는 신기능이 저하되어 있는 경우가 많다. 혈중 농도가 증가될 수 있으므로 고령자에게는 감량 또는 투여 간격 연장 등을 고려하면서 신중히 투여한다.

임부·수유부 사용

- 파모티딘은 태반을 통과하고, 임신 중의 투여에 대한 안전성은 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 치료의 유익이 위험성보다 크다고 판단되는 경우에만 투여한다.
- 파모티딘은 모유 중으로 이행되므로 수유부는 수유를 중단한다.