



# 펙소페나딘(fexofenadine)

## 요약

펙소페나딘은 콧물, 가려움, 두드러기 등 알레르기 증상을 완화시키는 약물이다. 히스타민이라는 물질의 수용체에 대한 작용을 억제하는 2세대 항히스타민제로 진정이나 졸음 등의 부작용이 적은 편이다. 자몽이나 오렌지 등의 과일주스와 함께 복용 시 약효가 감소할 수 있으므로 물과 함께 복용한다.

외국어 표기	fexofenadine(영어)
CAS 등록번호	83799-24-0
ATC 코드	R06AX26
분자식	C <sub>32</sub> H <sub>39</sub> NO <sub>4</sub>
분자량	501.7 g/mol

유의어·관련어: 항히스타민제, antihistamines, 2세대 항히스타민제, second generation antihistamines, 알레르기 비염 치료제, allergic rhinitis drug, 계절 알레르기비염 치료제, seasonal allergic rhinitis drug, 두드러기 치료제, drug for hives, 알레그라, Allegra

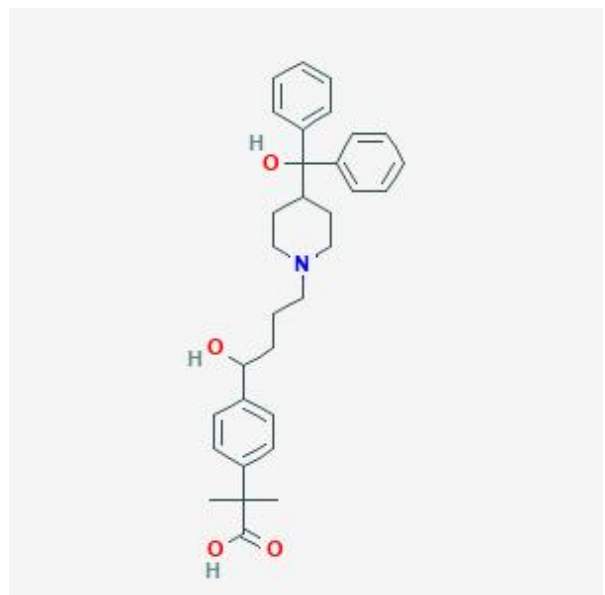


그림 1. 펙소페나딘의 구조식

## 약리작용

펙소페나딘은 콧물, 가려움, 두드러기 등 알레르기 증상을 완화시키는 약물이다. 히스타민(histamine)이라는 물질의 수용체에 대한 작용을 억제하는 항히스타민제(antihistamine)이다. 히스타민은 알레르기 반응에서 주된 역할을 하는 단백질의 일종인데 우리 몸의 H1-수용체(histamine-1 receptor)와 결합하면, 콧물, 재채기, 눈물, 코막힘, 피부 가려움증, 발적, 두드러기 등의 알레르기 반응이 일어난다. 페소페나딘은 히스타민이 H1-수용체와 결합하지 못하게 함으로써 알레르기 반응을 억제하여 증상을 완화시킨다. 한편 항히스타민제는 보통 1세대와 2세대로 분류할 수 있는데 1세대 항히스타민제는 약효 지속시간이 짧은 편이며, 혈액-뇌 장벽(blood-brain barrier, BBB)\*을 통과하여 졸음, 진정 등의 중추신경계 부작용을 유발한다. 반면에 2세대 항히스타민제는 약효 지속시간이 길고, 혈액-뇌 장벽을 통과하는 특성이 낮거나 없어서 졸음, 진정 등을 유발할 가능성이 1세대에 비해 낮은 편이다. 페소페나딘은 2세대 항히스타민제로 졸음, 진정 등의 부작용이 적고 작용시간이 길다. 단일제가 있고, 슈도에페드린과 복합제로 사용하기도 한다.

\* 혈액-뇌 장벽(blood-brain barrier, BBB): 혈액과 뇌 사이의 장벽을 말하며, 혈액-뇌 장벽을 통과하는 약물의 경우, 졸음, 진정 작용과 같은 중추신경계 부작용을 나타낼 수 있다.

## 효능효과

펙소페나딘은 용량에 따라 효능에 다소 차이가 있는데 다음과 같다. 알레그라® 등의 제품이 있다.

- 30mg: 계절 알레르기비염 증상 완화, 알레르기 피부질환(만성 특발 두드러기)과 관련된 증상의 완화
- 120mg: 계절 알레르기비염 증상 완화
- 180mg: 알레르기 피부질환(만성 특발 두드러기)과 관련된 증상의 완화

## 용법

펙소페나딘 30mg은 1일 2회 투여하며 6세 이상의 어린이가 복용이 가능하다. 120mg과 180mg의 경우 12세 이상에게 투여가 가능하고 1일 1회 복용한다. 식사 전에 투여하며 신장애 환자의 경우 용량을 줄여서 복용해야 한다.

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

## 금기

- 180mg의 경우 신장에 환자에게는 투여할 수 없다.

## 주의사항

- 신장 기능이 저하된 환자에게는 60mg 1일 1회 투여하는 것을 권장한다. 그 밖에 고령자나 심혈관질환자 혹은 그 병력이 있는 환자에게는 주의해서 투여해야 한다.
- 약물에 대한 이상 반응을 나타내는 민감한 사람의 경우 운전이나 복잡한 작업을 할 수 있는지를 사전에 체크해 보는 것이 좋다.

## 부작용

펙소페나딘 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)

- 신경계: 두통
- 위장관계: 구토

### 일반적 부작용(사용자의 1~10%에서 보고)

- 신경계: 졸음, 피로, 어지러움
- 위장관계: 설사, 구역, 소화불량
- 근골격계: 근육통, 요통
- 호흡기계: 상기도 감염, 기침, 콧물
- 기타: 무월경, 발열, 바이러스 감염, 중이염

## 상호작용

- 제산제를 펙소페나딘 복용 15분 전에 투여하면 펙소페나딘의 효과가 감소될 수 있는데 제산제 성분이 위 장관에 부착되기 때문인 것으로 보인다. 따라서 제산제와는 2시간 정도의 간격을 두고 복용하는 것이 바람직하다.
- 자몽주스나 오렌지, 사과주스와 같은 과일주스는 펙소페나딘의 효과를 감소시킬 수 있다. 그러므로 효과를 최대화하기 위해서는 물과 함께 복용해야 한다.

## 소아, 청소년 사용

6세 이하의 소아에 대한 사용 경험이 적어 안전성 및 유효성이 확립되어 있지 않으므로 사용하지 않는 것이 좋다.

## 고령자 사용

고령자는 신기능이 저하되어 있는 경우가 있는데 펙소페나딘은 주로 신장으로 대사되므로 용량 결정 시 주의해야 하고 투여 후에도 세심한 관찰이 필요하다.

## 임부·수유부 사용

- 임신 중의 투여에 대한 사용경험이 없어서 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에게는 치료의 유익이 위험성보다 크다고 판단되는 경우에만 투여한다.
- 동물실험에서 모유 중으로 이행되었다고 보고되었으므로 수유 중에는 투여를 중지한다.