

플루르비프로펜(flurbiprofen)

요약

플루르비프로펜은 비스테로이드성 소염진통제이다. 제형에 따라 사용 목적이나 부위가 다르며, 인후염, 관절염, 근육통 및 상처에 의한 통증이나 안과 수술 시의 염증 치료 등에 사용된다. 원인을 치료하는 것이 아니라 증상을 완화시키는 역할을 한다.

외국어 표기	flurbiprofen(영어)
CAS 등록번호	5104-49-4
ATC 코드	M01AE09, M02AA19, R02AX01, S01BC04
분자식	C ₁₅ H ₁₃ FO ₂
분자량	244.265 g/mol

유의어·관련어: 비스테로이드성 소염진통제, NSAID, Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs, 消炎鎮痛劑, 진통제, 鎮痛劑, analgesic, 스트렙실, Strep-sil, 페노크린, Fenoclean, 프로탑, Pro-Top

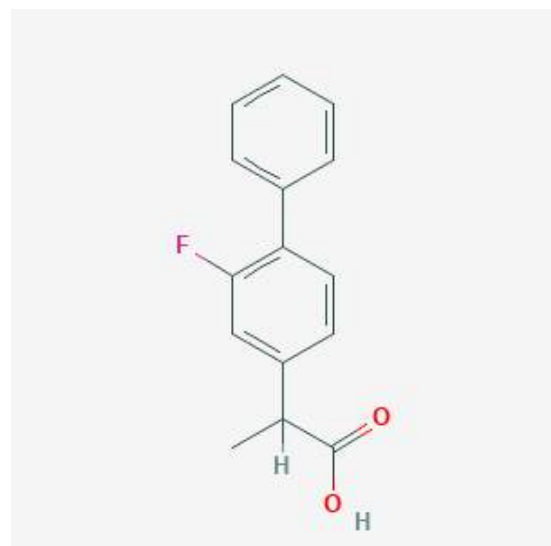


그림 1. 플루르비프로펜의 구조식

약리작용

플루르비프로펜은 비스테로이드성 소염진통제*이다. 발열, 염증, 통증을 일으키는 프로스타글란딘(prostaglandin)은 사이클로옥시게나제 1과 2(cyclooxygenase, COX-1, COX-2)라는 효소에 의해 생성되는데, 비스테로이드성 소염진통제가 이 효소를 억제하여 해열, 진통, 소염효과를 나타낸다.

* 비스테로이드성 소염진통제(nonsteroidal anti-inflammatory drugs, NSAIDs): 스테로이드 구조를 갖고 있지 않으면서 염증을 치료하는 약물로 해열, 진통, 소염효과를 나타낸다. 대표적인 약물에는 아스피린, 이부프로펜, 나프록센 등이 있다.

효능·효과

플루르비프로펜의 효능·효과는 제형에 따라 다르며, 주로 염증 및 통증에 사용된다. 트로키*제, 점안제, 첩부제†는 각각 목과 눈, 피부 부착 부위에 국한되어 효과를 나타낸다. 자세한 사항은 아래와 같다.

Table 1. 플루르비프로펜의 제형별 효능·효과

제형	염의 종류	제품 예
트로키제	인후염의 단기 증상 완화	스트렙실®
점안제	수술 중 축동† 억제, 안과 수술 등의 이후에 나타나는 눈 앞쪽의 염증 치료	플루비프로펜나트륨점안액®
첩부제	관절염, 힘줄염, 근육통이나 상처에 의한 붓기 및 통증 완화	페노크린®, 푸로탑®

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

* 트로키(troche): 사탕처럼 입 안에서 천천히 녹여 복용하는 형태의 약물. 입 안이나 인두에 국소적으로 작용한다.

† 첩부제(plaster, pain relief patch): 통증이나 염증이 있을 때 해당 부위의 피부에 부착하는 형태의 제품으로 파스라는 명칭으로 더 많이 불린다. 주로 NSAIDs 성분의 제품이 많으며 플라스타라고 부르기도 한다.

‡ 축동(miosis, 縮瞳): 동공이 축소된 상태. 동공을 통해 빛이 눈으로 들어오므로 동공의 크기에 따라 눈에 들어오는 빛의 양이 조절된다.

용법

플루르비프로펜은 제형에 따라 용법이 다르다.

- 트로키제는 12세 이상 및 성인의 경우 1개를 입 안에서 서서히 녹여서 복용하며 삼키지 말아야 한다. 국소 자극을 피하기 위해 입 안에서 굴러가면서 복용하며, 3~6시간 간격으로 1일 최대 5개까지, 최대 3일간 사용하도록 권장된다.
- 점안제는 수술의 종류에 따라 용법이 다르므로, 정확한 용법은 전문가의 처방이나 지시에 따른다.
- 첩부제는 1일 2회 해당 부위에 붙인다.

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

경고

- 플루르비프로펜 트로키제의 경우 매일 3잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 플루르비프로펜을 포함한 해열진통제를 복용하는 경우 위장 출혈이 유발될 수 있으므로 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 한다.
- 플루르비프로펜 트로키제를 포함한 NSAIDs 경구제는 중대한 심혈관계 혈전 반응, 심근경색증 및 뇌졸중의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 심혈관계 질환 또는 심혈관계 질환이 위험이 있는 환자들은 신중히 사용해야 한다.
- 플루르비프로펜 트로키제를 포함한 NSAIDs 경구제는 위 또는 장관의 출혈, 궤양 및 천공 등 위장관계의 심각한 부작용의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 복용하는 동안 위장관계 궤양 또는 출혈의 증상 및 징후가 나타나는지 신중히 관찰해야 한다.
- 플루르비프로펜 점안제는 혈소판 응집을 방해하거나 안과 수술과 관련하여 눈 조직의 출혈을 증가시킬 수 있다. 또한 아스피린이나 다른 NSAIDs에 알레르기가 있는 경우에도 위와 같은 위험이 발생할 수 있으므로 투여 시 주의해야 한다.

금기

- 아스피린이나 다른 NSAIDs를 복용한 후 천식, 두드러기 또는 알레르기 반응이 있었던 환자에게는 플루르비프로펜을 투여하지 않도록 한다.
- 플루르비프로펜 트로키제는 중증 혈액이상 또는 간장애, 신장애, 심부전, 고혈압이 심한 환자와 소화성 궤양 환자, 임신 후기 3개월인 임부는 복용하지 않도록 한다.
- 플루르비프로펜 점안제는 각막의 상피에 발생한 활동성 단순포진 각막염 환자, 보존제인 치메로살에 과민증이 있는 환자에게는 투여하지 않는다.

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

주의사항

- 플루르비프로펜 트로키제는 감염에 의한 염증의 증상이 나타나지 않도록 하여 감염성 합병증의 진단을 늦어지게 할 수 있다. 감염증에 사용할 경우에는 의료 전문가와 상의하여 적절한 항균제를 병용하고 관찰을 충분히 하여야 한다.
- 플루르비프로펜 트로키제 또는 첩부제 사용 시 기관지 천식 환자의 경우 기관지 경련이 촉진될 수 있으므로 주의해야 한다. 또한 플루르비프로펜을 비롯한 NSAIDs는 원인이 아닌 증상을 치료하는 방법임에 유의한다.
- 플루르비프로펜 트로키제 또는 점안제 사용 시 혈액 이상 또는 이전에 해당 병력이 있었던 환자, 출혈 경향이 있는 환자의 경우 출혈시간이 연장될 수 있으므로 주의해야 한다.
- 플루르비프로펜 트로키제 복용 시 간장애, 신장애, 심부전 환자의 경우 신중히 투여해야 한다. 또한 고혈압을 악화시키거나 체액저류 또는 부종을 일으킬 수 있으므로, 고혈압이나 심부전 환자는 신중히 사용해야 한다.
- 플루르비프로펜 점안제 사용 시, 이전에 상피성 단순포진 각막염을 앓았던 환자는 주의해야 한다.

- 플루르비프로펜 점안제 사용 시 수술 후 상처 치료가 지연될 수 있으므로 주의해야 한다.

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

부작용

플루르비프로펜 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.

트로키제

메스꺼움, 구토, 설사, 변비, 입마름, 구내염, 간수치 상승, 두통, 어지러움, 불면증, 졸음, 발진, 가려움증, 출혈시간 연장, 부종, 두근거림, 시각장애 등이 나타날 수 있다.

점안제

점안 시 일시적인 따끔거림이나 통증, 알레르기 반응이 나타나거나 결막 등 눈 조직의 출혈 경향이 증가될 수 있다. 또한 각막염, 안압 상승 등이 나타날 수 있다.

침부제

부착 부위가 붉게 변하거나 발진, 가려움, 화끈거림, 접촉성 피부염 등이 나타날 수 있다. 또한 천식 발작을 유발할 수 있으므로 숨을 쉼썩거리거나 호흡곤란 등의 초기 증상이 나타날 경우에는 사용을 중지한다.

상호작용

플루르비프로펜 트로키제와 함께 투여 시 상호작용을 일으킬 수 있는 약물은 다음과 같다.

상호작용	약물
플루르비프로펜의 효과를 증가시켜 부작용 위험성을 증가시키는 약물	다른 NSAIDs, 일부 고혈압 치료제(ACEI*, ARB* 등), 이뇨제 등

플루르비프로펜에 의해 부작용이 증가되는 약물	• 병용금기: 아스피린, 다른 NSAIDs, 고용량의 메토틱렉세이트 • 일부 항응고제(와파린 등), 정신병 치료제(리튬), 면역억제제(사이클로스포린 등), 일부 항생제(시프로플록사신 등), 저용량의 메토틱렉세이트, 항경련제(페니토인), 강심제(디곡신) 등
플루르비프로펜에 의해 효과가 감소되는 약물	일부 고혈압 치료제, 이뇨제(푸로세미드, 히드로클로로티아지드 등) 등

* ACEI: angiotensin-converting enzyme inhibitor, 안지오텐신 전환효소 저해제

† ARB: angiotensin II receptor blocker, 안지오텐신 II 수용체 길항제

플루르비프로펜 점안제와 항응고제(와파린 등) 또는 항혈소판제(아스피린 등)를 병용할 경우 출혈시간이 연장되어 수술 후 눈의 출혈 위험이 증가될 수 있다.

그 외 상세한 정보는 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.

소아, 청소년 사용

- 플루르비프로펜 트로키제는 12세 미만 어린이에게 투여하지 않는다.
- 플루르비프로펜 점안제, 첩부제는 소아에 대한 안전성 및 유효성이 확립되어 있지 않다.

고령자 사용

- 플루르비프로펜 트로키제는 현재까지 고령자에게 사용한 경험이 제한적이므로 권장량이 제시되지 않았다. 고령자의 경우 부작용이 나타나기 쉬우므로 투여 후 환자의 상태를 신중히 관찰해야 한다.
- 플루르비프로펜 점안제는 고령자의 사용을 제한할 수 있는 연구결과가 입증되지 않았다.
- 고령자의 경우 플루르비프로펜 첩부제를 부착 부위의 피부 상태에 주의하여 신중히 사용한다.

임부·수유부 사용

- 플루르비프로펜은 태아 동맥관의 조기 폐쇄 등을 일으킬 수 있으므로 임신 후기 3개월인 임부에게는 투여하지 않도록 한다. 또한 임신 초기 및 중기의 임부는 전문가와 상의해야 한다.
- 트로키제는 모유로 이행될 수 있으며, 점안제는 모유 중으로 이행되는지 여부가 알려지지 않았으나 영아에게 부작용을 일으킬 위험성이 있으므로 투여 중에는 수유를 하지 않는 것이 권장된다.