

제7장 암성 통증 관리

3) 보조 진통제(표 7-5)

보조 진통제는 약물이 원래의 적응증 이외에 진통 효과를 가질 경우에 사용되는 것으로 마약성 진통제만으로 통증 조절이 미흡하거나 부작용으로 용량감소가 필요할 때 마약성 진통제의 효과를 증대시키기 위해서 WHO 진통제 사다리 어느 단계에서나 사용 가능하다. 특히, 약물의 부작용과 상호작용에 주의가 필요하다.

〈그림 7-5〉 보조 진통제

계열	성분명	용량 (mg)	적응증	부작용 및 주의
스테로이드	Prednisone	20~40mg	척수신경압박 뇌압상승 상대정맥증후군 등	고용량 사용 시 심망, euphoria 장기간 사용 시 쿠싱증후군, 근육 약화, 혈당 상승, 골다공증 소화성 궤양 등 환자의 여명을 고려한 장기투여 장단점 조율 필요
	Dexamethasone	1~100mg - 고용량 후 tapering regimen - 저용량 유지 regimen		
항경련제	Gabapentin	100mg hs → 100mg tid → 900~3600mg/d 3일마다 100mg 씩 증량	신경병증성통증 (대상포진후신경통, 당뇨신경병증, 삼차신경 통 등 만성통증)	진정, 어지러움, 구역 Carbamazepine:백혈구, 혈소판 감소 phenytoin:간장애, 박탈성피부염 Gabapentin:비교적 부작용 적음
	Phenytoin	100mg → 200~300mg/d		
	Carbamazepine	200 ~ 1200mg /d 3일마다 증량		
	Clonazepam	0.5mg tid hs→ 20mg/d 3일마다 0.5mg 씩 증량		
삼환계항우울제	Amitriptyline Imipramine Desipramine Nor- triptyline	10~25mg hs → 50~150mg/d	두통, 관절염, 신경병증성 통증(당뇨신경병증등) 만성 통증 증후군 우울이 수반된 통증에 효과적	입마름, 어지러움, 기립성 저혈압 등 항콜린작용, 진정 작용, 부정맥 Nortriptyline:기립성저혈압, 진정작용 적음

제7장 암성 통증 관리

계열	성분명	용량 (mg)	적응증	부작용 및 주의
벤조디아제핀 (항불안제)	Diazepam Lorazepam Midazolam	4~40mg 1~4mg 100~150ug/kg	불안증 근육 경련	호흡 억제 진통효과 근거는 없음
GABA 억제제	Baclofen	5mg tid → 30~90mg/d 3일마다 5mg 씩 증량	발작성 불응성 신경병증성 통증	어지럼증, 진정작용, 위장장애 갑자기 끊을 경우 섬망, 경련 등 가능
알파 2 작용제	Clonidine	0.1~0.3mg	신경병증성 통증 등 만성통증	진정작용, 기립성저혈압, 구강건조 주의
NMDA 대항제	Ketamine	0.1~0.15mg/kg SC or IV	불응성 신경병증성 통증 통증 해소 시 까지 15분 마다 2배씩 증량 이후 동 량을 시간당 계산하여 점적	혈압상승, 맥박증가, 안구진탕, 섬망, 악몽, 환각 등 주의 침 과다분비 시 scopolamine
Bisphosphonate (골흡수억제제)	Pamidronate	60~90mg/IV 2시간 동안 1달에 1번 투여	전이성 뼈통증, 골절 고칼슘혈증	권태감, 저칼슘혈증, 저마그네슘혈증, 구역, 설사 등
	Zoledronic acid	4mg/IV 15분 동안 1달에 1번 투여		
Calcitonin		100~200IU SC bid	전이성 뼈통증, 골절 신경병증성 통증	과민반응(피부반응검사필요) 안면홍조, 구역, 구토, 설사

〈이 원고는 자원봉사자 교육교재인 호스피스총론 개정판에서 발췌한 것입니다〉

다음호에 계속..