



# 라니티딘(ranitidine)

## 요약

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

외국어 표기	ranitidine(영어)
CAS 등록번호	66357-35-5
ATC 코드	A02BA02
분자식	C <sub>13</sub> H <sub>22</sub> N <sub>4</sub> O <sub>3</sub> S
분자량	314.404 g/mol

유의어·관련어: 위염치료제, gastritis drug,  
 라니티딘염산염, ranitidine hydrochloride,  
 소화성 궤양치료제, peptic ulcer drug,  
 역류성 식도염약, reflux esophagitis drug,  
 속쓰림약, heartburn drug, 위장약, 잔탁, Zantac,  
 큐란, Curan

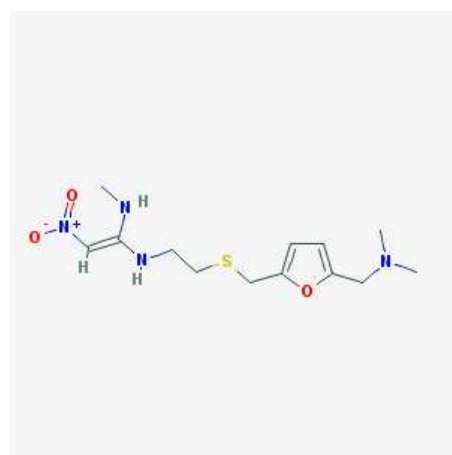


그림 1. 라니티딘의 구조식

## 약리작용

라니티딘은 위벽세포의 히스타민\*<sup>-2</sup> (Histamine-2, H<sub>2</sub>) 수용체에서 히스타민을 경쟁적으로 저해하여 위산의 분비를 억제한다.

\* 히스타민: 인체에서 생산되는 물질로 히스타민 수용체에 결합하여 작용을 나타낸다. 외부 자극에 의해 분비된 히스타민은 H<sub>1</sub> 히스타민 수용체에 작용하여 알레르기 반응(기관지 수축, 혈관 확장, 발적, 가려움증 등 유발)에 관여한다. 또한 히스타민은 위점막의 H<sub>2</sub> 히스타민 수용체에 작용하여 위산의 분비를 자극한다.

## 효능·효과

라니티딘은 위염(gastritis), 위·십이지장궤양과 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, 속쓰림 등의 증상에 사용된다. 잔탁<sup>®</sup>, 큐란<sup>®</sup> 등의 제품이 있다. 제산제와 복합된 여러 제품이 있다.

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

## 용법

라니티딘은 보통 1일 2회 150 mg를 오전 및 취침 시(또는 1일 1회 300 mg 취침 시)에 경구 투여한다. 질병 또는 증상에 따른 투여량은 다음과 같다.

- 위궤양, 십이지장 궤양, 역류성 식도염: 위의 용량으로 4주 또는 8주간 복용
- 졸링거-엘리슨 증후군: 초기용량 1일 3회 150 mg(중증인 경우 용량 증량)
- 위산과다, 속쓰림: 1일 2회 75 mg

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

## 금기

- 급성 포르피린증\*의 병력이 있는 환자에게는 투여하지 않는다.
- 음식을 삼킬 때 통증이 있거나, 피를 토하거나, 변에 피가 섞여 있거나, 변 색깔이 검을 때에는 임의로 사용하지 않는다.

\* 포르피린증: 헤모글로빈의 구성성분인 헴(포르피린과 철이 착염[complex salt]을 이루고 있는 물질) 합성과 관련된 효소의 결핍으로 인해 헴 전구물질이 축적되는 유전성 대사 장애

## 주의사항

- 라니티딘 복용 후 어지럼증이나 졸음을 경험한 환자는 운전이나 위험한 기계의 조작을 피한다.
- 라니티딘은 신장을 통해 배설되므로 신장기능이 저하되어 있는 환자는 의사와 상의하여 용법·용량을 조절한다.
- 라니티딘은 위암 증상을 숨길 수 있으므로 치료 전에 위암이 아닌 것을 확인한 후 투여한다.
- 라니티딘의 투여로 인해 위산의 분비가 줄고 위장 내 세균 증식이 촉진될 수 있다.
- 라니티딘을 장기간 복용하는 경우 비타민 B<sub>12</sub>의 흡수가 감소되어 결핍될 수 있다.
- 동물 시험에서 안구의 멜라닌과의 친화성이 있다는 보고가 있으므로 장기 투여 시 안과적 검사를 하는 등 주의하여 투여한다.
- 고령자, 만성 폐질환, 당뇨병, 면역이 약화된 환자에서 유행성 폐렴의 발병 위험도가 증가될 수 있다.

## 부작용

라니티딘 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.

### 드문 부작용(사용자의 1% 미만에서 보고)

- 위장관계: 변비, 구역, 구토, 복통, 식욕부진,
- 과민반응: 두드러기, 혈관부종, 발열, 기관지경련, 저혈압, 홍통

- 신경계: 두통, 어지러움증
- 간수치 상승, 신장에

## 상호작용

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

상호작용	약물
라니티딘의 효과를 감소시키는 약물	수크랄페이트(고용량, 2 g) 등
라니티딘에 의해 부작용이 증가되는 약물	와파린, 위 pH 증가에 따라 흡수가 증가되는 약물 (트리아졸람, 미다졸람, 글리피지드), 독소필린, 메틸페니데이트, 일부 골다공증치료제(리세드로네이트 등) 등
라니티딘에 의해 효과가 감소되는 약물	위 pH 증가에 따라 흡수가 감소되는 약물(케토코나졸, 아타자나비어, 게피티니브, 철분, 엽산) 등

## 소아, 청소년 사용

신생아 또는 소아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않으나, 연령별로 제품별 허가정보에 따라 투여할 수 있다.

## 고령자 사용

라니티딘은 주로 신장으로 배설되나, 고령자는 신기능이 저하되어 있는 경우가 많으므로 혈중 농도가 증가될 수 있어서 감량하거나 투여 간격을 연장하는 등 신중히 투여한다.

## 임부·수유부 사용

- 라니티딘은 태반을 통과하고 임신 중의 투여에 대한 안전성은 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에는 치료의 유익이 위험성보다 크다고 판단되는 경우에만 투여한다.
- 라니티딘은 모유 중으로 이행하므로 수유 중에는 치료상의 유익이 위험성보다 크다고 판단되는 경우에만 투여한다.