

에페리손(eperisone)

요약

에페리손은 중추성 근이완제로 근골격계 질환에 수반되는 근육 통증과 신경계 질환으로 인한 경직성 마비에 사용된다. 운동신경에 직접 작용하여 신경전도를 감소시킴으로써 근육을 이완시키고, 혈관을 확장하고 혈액 순환을 개선하는 작용도 있다. 국내에서 가장 많이 사용되는 근이완제이다.

외국어 표기	eperisone(영어)
CAS 등록번호	64840-90-0
ATC 코드	M03BX09
분자식	C ₁₇ H ₂₅ NO
분자량	314.25 g/mol

유의어·관련어: 근이완제, 근육이완제, muscle relaxants, 중추성 근이완제, centrally acting muscle relaxants, 에페신, Epesine

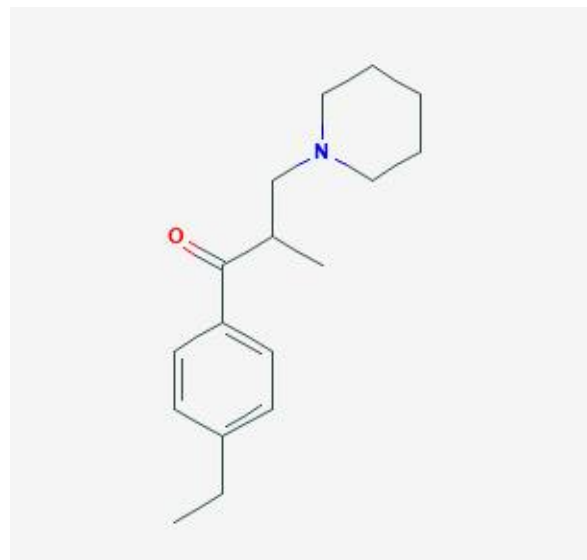


그림 1. 에페리손의 구조식

근이완제

근이완제는 근육을 이완시키는 작용을 하는 약물이다. 약리작용에 따라 크게 3가지로 나눌 수 있으며 각각의 약리작용은 다음과 같다.

- 말초성 근이완제는 신경과 근육이 만나는 부위에 작용한다. 말초성 근이완제는 신경전달물질인 아세틸콜린과 화학구조가 유사하며, 이를 이용하여 신경에서 분비된 아세틸콜린이 근육에 있는 신경전달물질 수용체에 결합하는 것을 차단하여 근육의 이완 작용을 나타낸다.
- 감각기관에서 자극이 들어오면 신경계는 그 자극에 대한 반사 반응을 인체의 운동을 통해 내보낸다. 중추성 근이완제는 신경계에 있는 감각기관과 운동반응을 이어주는 역할을 하는 신경세포에 작용하여 반사를 억제하고 근육의 이완 작용을 나타낸다.
- 근육에는 칼슘을 이용해 근육을 수축시키는 수용체가 있다. 근소포체 억제제는 근육에 있는 근소포체로부터 칼슘 이온의 유리를 방해하여 흥분과 수축의 연결을 차단해 직접적으로 근육을 이완시킨다.

근이완제는 근육을 이완시키는 효과를 나타내지만 약물마다 그 사용 목적이 다르다. 말초성 근이완제는 수술 시, 마취 시 또는 중환자의 진정 시에 사용하고, 중추성 근이완제와 근소포체 억제제는 근육의 경직(긴장)과 담 걸렸을 때, 근육통, 통증을 동반한 근육의 불규칙적인 수축과 이완(경련) 시에 사용한다.

약리작용

에페리손은 중추성 근이완제로 운동신경에 직접 작용하여 신경전도를 감소시킴으로써 근육을 이완시킨다. 척수와 상위 중추신경에 작용해 신경의 반사를 억제하고, 근육의 움직임과 변화 등을 신경계에 전달하는 근육수용체에 작용해 반사 능력을 감소시키고, 근육 이완 작용을 한다. 또 평활근에 직접 작용하여 근육 수축과 관련된 칼슘에 대한 길항작용, 교감신경 흥분억제작용을 하여 혈관을 확장하고 혈액 순환을 개선하는 작용도 있다. 이를 통해 근골격계 질환에 수반하는 근육통이나 신경계 질환에 의한 경직성 마비에 모두 사용할 수 있어 다양한 질환에 사용한다. 국내에서 가장 많이 사용되는 근이완제이다.

효능·효과

어깨, 목, 등, 허리 근육의 뻣뻣함, 통증 등과 같은 근골격계 통증을 동반하는 근육의 수축과 뇌혈관장애, 척수손상, 뇌성마비 등과 같은 신경계 질환에 의한 경직성 마비에 사용된다. 경구제인 에페신® 등이 있다.

용법

에페리손은 현재 국내에 일반적인 속방형 정제와 약물이 서서히 녹아나오는 서방정 제품이 있다. 속방형 정제는 1일 3회 식후에 복용한다. 서방정은 1일 2회만 복용해도 효과를 나타낸다. 단, 서방정은 갈지 않은 상태로 씹지 않고 삼켜서 복용해야 한다.

상세 내용은 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.

금기

중증의 근무력 증상이 있는 환자는 복용하지 않는다. 중증 근무력 증상으로는 눈꺼풀 처짐, 얼굴근육 약화, 피로감 및 전신의 근력약화, 호흡곤란 등이 있다.

주의사항

- 간장애 환자는 간기능을 악화시킬 수 있으므로 신중히 복용한다.
- 졸음, 주의력, 집중력, 반사운동 능력 저하가 나타날 수 있으므로 자동차 운전 등 위험을 수반하는 기계 조작을 하지 않도록 주의한다.

부작용

에페리손 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.

일반적 부작용(사용자의 1~10%에서 보고)

어지러움, 두통, 불면, 비틀거림, 전심 권태감, 피부 발진, 홍조, 구갈, 복통, 변비, 설사, 위부 불쾌감, 구역, 구토, 식욕부진, 무력감 등

드문 부작용(사용자의 1% 미만에서 보고)

빈혈, 발한, 부종, 복부 팽창, 다형홍반, 심계항진, 단백뇨, 잔뇨감, 요실금, 뇨저류 등

상호작용

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

상호작용	약물
에페리손의 부작용을 증가시키는 약물	중추신경계 억제제, 마약성 진해제, MAO 저해제, 항정신병약, 항불안제, 근이완제, 알코올, 항히스타민제 등

소아, 청소년 사용

소아에 대한 안전성 및 유효성은 확립되어 있지 않다.

임부·수유부 사용

- 임부에 대한 안정성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성은 치료상의

이점이 더 크다고 판단되는 경우에만 신중히 복용한다.

- 수유부는 복용을 중단하는 것이 바람직하나 부득이 복용할 때는 수유를 중단한다.