



# 졸피뎀(zolpidem)

## 요약

졸피뎀은 불면증의 단기 치료에 사용되는 약물이다. 뇌에서 억제성 신경전달물질의 작용을 강화시켜 진정 및 수면 효과를 나타낸다. 효과가 빠르게 나타나므로, 취침 바로 직전에 투여한다. 약물의존성과 오남용 위험이 있어 향정신성의약품으로 지정되어 있다. 갑자기 투여를 중단하면 금단증상이나 반동성 불면증이 발생할 수 있으므로 투여를 중단할 경우에는 천천히 감량한다.

외국어 표기	zolpidem(영어)
CAS 등록번호	82626-48-0
ATC 코드	N05CF02
분자식	C <sub>19</sub> H <sub>21</sub> N <sub>3</sub> O
분자량	307.397 g/mol

유의어·관련어: 수면제, hypnotic agent, hypnotic, 진정제, sedative, 최면진정제, hypnotics sedatives, 수면진정제, sedative hypnotics, 스틸녹스, Stilnox

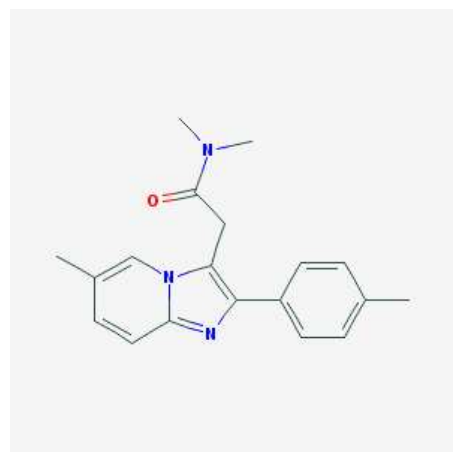


그림 1. 졸피뎀의 구조식

## 약리작용

졸피뎀(zolpidem)은 벤조디아제핀(benzodiazepine) 계열에 속하지는 않지만 벤조디아제핀계 약물처럼 뇌의 가바(gamma-aminobutyric acid, GABA) 수용체의 벤조디아제핀 수용기에 작용하여 가바 신경전달물질을 활성화시킴으로써 뇌에 대한 억제성 효과를 증가시킨다. 불면증 환자의 가바 신경흥분 억제효과를 강화시켜 수면을 유도한다.

수면작용이 있는 약물들의 반감기\*는 대략 1~12시간 이상으로 다양한데 졸피뎀은 약 2시간으로 지속시간이 짧은 편에 속한다. 반감기가 짧아 낮 시간의 졸음은 적지만 수면유지 효과는 약할 수 있어 서방형† 제제로도 사용된다. 졸피뎀은 다른 수면제와 달리 특정 수용체에 작용하기 때문에 항경련작용이나 근이완작용이 적은 편이다.

\* 반감기: 체내에서 농도가 절반이 되는데 걸리는 시간.

† 서방형: 약물이 서서히 방출되는 제형.

## 효능·효과

잠들기 어렵거나 숙면유지가 어려운 불면증의 단기 치료에 사용되는 약물로 수면효과를 나타낸다. 지속시간이 대략 4시간으로 비교적 짧은 속방형\*과 7~8시간으로 긴 서방형 제제가 있다. 스틸녹스® 등의 제품이 있다.

\* 속방형: 약물이 빠르게 방출되는 제형.

## 용법

효과가 빠르게 나타나므로 취침 바로 직전에 경구 투여한다. 복용한 다음날 운전 또는 주의력이필요한 행동에 문제를 일으킬 수 있으므로, 아침에 기상하여 활동을 시작하는 시점은 졸피뎀 복용 후 적어도 7~8시간 이후가 되어야 한다. 치료기간은 보통 수 일에서 4주까지 다양하며, 용량은 수면 효과가 적절한 경우 점진적으로 줄이도록 한다. 다른 수면제들과 마찬가지로 장기간 사용은 권장되지 않으며 1회 치료기간은 4주를 넘지 않도록 한다. 환자에게 가장 효과적이면서도 낮은 용량으로 전문가에 의해 사용되어야 한다.

- 속방형 5 mg 또는 10 mg 제제의 경우, 보통 성인의 1일 권장량은 10 mg이며, 초과하여 사용하면 안 된다. 노인 또는 쇠약한 환자의 경우, 대사 및 배설이 감소될 수 있고 또한 졸피뎴의 효과에 민감할 수 있기 때문에 주의하여 투여해야 하며 1일 권장량은 5 mg이고, 10 mg을 초과하지 않도록 한다.
- 서방형 6.25 mg 또는 12.5 mg 제제는 성인의 경우 1일 1회 투여하며, 1일 투여량이 12.5 mg을 초과하면 안 된다. 분할 또는 분쇄해서는 안 되며 씹어서 복용하지 않는다. 65세 이상의 성인 및 간 부전환자는 1일 1회 6.25 mg을 투여한다.

## 경고

- 불필요한 약물의 사용을 피하기 위해 수면 장애의 환자를 주의 깊게 평가한 다음 불면증의 원인을 치료하도록 해야 한다. 만약 7~10일 동안 치료한 후에도 불면증이 완화되지 않을 경우 다른 정신적 또는 의학적 질병이 있기 때문일 수 있으므로 주의하여야 한다.
- 진정제와 수면제 사용으로 수면 운전\*을 포함한 비정상적인 사고 및 행동 변화들이 나타날 수 있으므로 주의해야 한다. 특히 수면 운전은 환자와 환자 주변에 위험을 줄 수 있으므로 이 증상에 대한 이력이 있는 환자에게는 투여를 중단해야 한다. 그리고 이러한 증상은 수면진정제를 처음 복용한 환자 뿐 아니라 복용 경험이 있는 환자에게서도 나타나며 졸피뎴을 치료 농도로 단독 투여할 때 그리고 알코올이나 다른 중추신경 억제제와 함께 복용할 때, 권장용량을 초과하여 복용할 때 나타날 위험이 증가된다.

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

\* 수면 운전: 수면진정제를 복용한 후 완전히 깨지 않은 상태에서 운전하는 것으로 환자는 이를 기억하지 못한다.

## 금기

- 폐색성 수면무호흡증후군 환자, 급성 또는 중증 호흡부전 환자, 중증 근무력증 환자에게는 투여하지 않는다.
- 중증 간부전 환자, 정신병 환자에게는 투여하지 않는다.

## 주의사항

- 폐성심\*, 만성폐쇄성 폐질환, 기관지 천식 및 뇌혈관장애의 급성기 등에서 호흡 기능이 저하된 경우 신중히 투여한다.
- 신장애, 간장애 환자에게는 신중히 투여한다.
- 우울증 환자에게 사용할 경우 자살경향이 증가할 수 있으므로 신중히 투여한다.
- 수면제인 졸피뎀은 정신질환의 1차 치료제로 권장되지 않는다.
- 내성과 신체적·정신적 의존성이 야기될 수 있어 위험을 최소화하기 위해 권장 용법과 용량으로 사용해야 한다. 약물 의존성이 나타났을 때, 갑자기 복용을 중단하면 나타날 수 있는 금단증상으로는 반동성 불면증<sup>†</sup>, 비현실감, 사지의 저림 및 무감각, 환각, 간질성 발작, 신체적 접촉에 대한 과민성, 두통, 근육통, 극도의 불안, 긴장, 초조, 혼동, 흥분성 등이 있다. 약물의존성과 오남용 위험이 있어 향정신성의약품<sup>‡</sup>으로 지정되어 있다.
- 식사와 함께 혹은 식사 직후에 복용하면 효과가 늦어질 수 있다. 알코올에 의해 졸피뎀의 부작용이 증가할 수 있어 만약 저녁에 술을 마셨다면 당일 밤에는 복용하지 않는다.
- 졸음이 오거나 시야가 흐려지고 반사운동능력, 주의력 등이 감소될 수 있으므로, 복용 중에는 운전이나 위험한 기계조작을 하지 않도록 주의한다.

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

\* 폐성심(pulmonary heart disease): 혈관 저항의 증가 또는 폐의 고혈압으로 인해 심장의 우심실이 비대 또는 부전된 것을 말한다.

† 반동성 불면증: 수면제를 복용하다가 갑자기 중단하였을 때 전보다 더 심한 불면증이 나타나는 것을 말한다.

‡ 향정신성의약품: 중추신경계에 작용하는 것으로 오용 또는 남용할 경우 인체에 현저한 위해가 있다고 인정되는 약물. 향정신성 의약품으로 지정되면 마약류로 취급되어 엄격한 관리, 처벌규정이 적용된다.

## 부작용

졸피뎴 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)

- 신경계: 졸음, 두통, 현기증, 불면증 악화, 선행성 건망증\*과 같은 인지장애 등
- 정신계: 환각, 초조, 악몽 등
- 위장관계: 설사, 오심, 구토, 복통 등

\* 선행성 건망증: 전향성 기억상실증이라고도 하며 대뇌의 해마가 손상되어 새로 겪는 경험을 기억하지 못하는 질병을 말한다.

### 드문 부작용(사용자의 1% 미만에서 보고)

피로, 상기도\*감염, 하기도†감염, 허리통증, 관절통, 근육통, 근경련, 감각이상, 떨림, 혼동, 과민, 복시증‡, 시각혼탁, 목의 통증, 식욕이상 등

\* 상기도: 인체의 구조상 기도의 위쪽 부분으로 비강, 부비동, 인두, 후두가 여기에 속한다.

† 하기도: 기도의 아래쪽 부분으로 기관, 기관지, 세기관지, 폐포가 이에 속한다.

‡ 복시증: 사물이 두 개로 보이는 현상이다.

## 상호작용

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

상호작용	약물
졸피뎴의 효과를 증가시켜 부작용 위험성을 증가시키는 약물	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 중추신경계 억제 약물: 항정신병약, 수면제, 진정제, 마약성 진통제, 항우울약, 항경련제, 마취제, 진정작용이 있는 항히스타민제 등</li> <li>• 일부 간대사 효소 억제제: 일부 항진균제(이트라코나졸, 케토코나졸 등)</li> </ul>

졸피뎴의 효과를 감소시키는 약물	일부 간대사 효소 유도제: 일부 결핵약(리팜피신), 세인트존스워트(성요한풀) 등
졸피뎴에 의해 부작용이 증가되는 약물	일부 항히스타민제(아젤라스틴), 근이완제(오르페나드린), 면역억제제(탈리도마이드) 등
졸피뎴에 의해 효과가 감소되는 약물	일부 중추신경계 활성 약물(이미프라민, 클로르프로마진) 등

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

## 소아, 청소년 사용

18세 미만의 소아에게는 투여하지 않는다.

## 고령자 사용

권장용량을 초과하지 않도록 하고 투여 중에는 환자의 상태를 긴밀히 관찰하여야 한다.

## 임부·수유부 사용

- 임신 중, 특히 임신 초기 3개월 이내 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에게는 투여하지 않는다.
- 수유부에게는 투여하지 않으며, 부득이하게 투여하는 경우에는 수유를 중단한다.