



펜디메트라진(phendimetrazine)

요약

펜디메트라진은 비만환자에게 체중감량의 보조요법으로 단기간 사용하는 식욕억제제이다. 체질량지수가 매우 높거나 고혈압, 당뇨, 고지혈증 같은 위험인자가 있는 비만 환자의 치료에 사용된다. 다른 식욕억제제와 병용하지 않고 단독으로 투여해야 한다. 의존성이나 내성을 유발할 수 있어 향정신성의약품으로 지정되어 있다.

외국어 표기	phendimetrazine(영어)
CAS 등록번호	634-03-7
ATC 코드	A08AA
분자식	C ₁₂ H ₁₇ NO
분자량	191.274 g/mol

유의어·관련어: 식욕억제제, anorexiant, appetite suppressant, 비만치료제, antiobestic drug, 다이어트약, orlistat, diet pill, 푸링, Furing

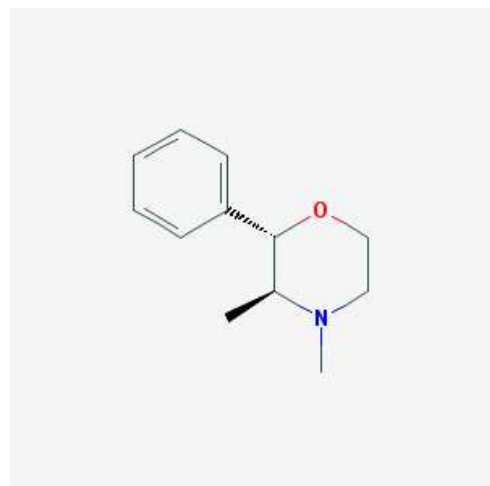


그림 1. 펜디메트라진의 구조식

약리작용

펜디메트라진은 비만환자에게 체중감량의 보조요법으로 단기간 사용하는 식욕억제제이다. 뇌에서 배고픔을 덜 느끼게 하거나 포만감을 증가시키는 신경전달물질의 작용을 증가시켜 식욕을 억제한다. 오용이나 남용 시 심각한 위해가 생길 수 있어 향정신성의약품*으로 분류되어 있다.

* 향정신성의약품: 중추신경계에 작용하는 것으로 오용 또는 남용할 경우 인체에 현저한 위해가 있다고 인정되는 약물이다. 향정신성의약품으로 지정되면 마약류로 취급되어 엄격한 관리, 처벌규정이 적용된다.

효능·효과

키와 몸무게로 비만의 정도를 나타내는 지수인 체질량지수(BMI)*가 30 kg/m^2 이상, 또는 다른 위험인자(예: 고혈압, 당뇨, 고지혈증)가 있는 BMI 27 kg/m^2 이상인 비만환자의 체중감량 치료에 보조요법으로 사용된다. 다른 식욕억제제와 병용하지 않고 단독으로만 투여해야 한다. 푸링® 등의 제품이 있다.

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

* 체질량지수(body mass index, BMI): 체중(kg)을 키(m)의 제곱으로 나눈 값

용법

전문가에 의해 처방 및 조제되어야 하며 최소 유효 용량을 사용하여 적절한 효과를 얻을 수 있도록 개인별로 조정되어야 한다. 성인은 1회 35 mg을 1일 2~3회 식사 1시간 전에 복용한다. 일부 환자에게는 1일 1회 17.5 mg이 적절할 수도 있다. 용량은 1회 70 mg을 1일 3회를 초과하여 복용하면 안 된다. 단기간(4주 이내)만 투여해야 하지만, 첫 4주 이내에 만족할 만큼 체중이 감소된 경우(최소 1.8 kg 이상 체중 감량이 있거나 의사와 환자 모두 만족할만한 체중감량이 있다고 판단하였을 때)에는 투여를 지속할 수 있다.

경고

- 병용투여에 대한 안전성 및 유효성이 확립되지 않았으므로 체중감량을 목적으로 다른 식욕억제제와 병용하지 않는다.
- 원발성 폐동맥 고혈압의 초기 증상인 원인을 알 수 없는 호흡곤란, 협심증, 실신 또는 하지부종이 발생하는 경우 전문가와 상의하여 투여를 중단한다.
- 장기 투여, 권장용량 이상 투여, 다른 식욕억제제와 병용은 판막심장병의 위험인자가 될 수 있다.

금기

- 동맥경화증 환자, 심혈관계 질환 환자, 중등도~중증의 고혈압 환자, 폐동맥 고혈압 환자, 심장잡음 또는 판막심장병이 있는 환자, 녹내장 환자, 갑상샘 항진 환자 등에게는 투여하지 않는다.
- 약물남용의 병력이 있는 환자, 정신적으로 매우 불안하거나 흥분상태에 있는 환자 등에게는 투여하지 않는다.
- 혈압을 상승시킬 위험이 있으므로 모노아민 산화효소 억제제(MAOI)* 복용 중 또는 복용 후 14일이 경과하지 않은 환자에게는 투여하지 않는다.
- 16세 이하의 소아에게는 투여하지 않는다.

* 모노아민 산화효소 억제제(monoamine oxidase inhibitor, MAOI): 모노아민 형태의 신경전달물질의 분해를 억제하여 생물학적 이용을 높인다. 약물상호작용의 위험이 높아 다른 약과의 병용에서 매우 주의를 요한다.

주의사항

- 당뇨병 환자, 경증의 고혈압 환자에게는 신중히 투여한다. 당뇨병 환자의 경우, 인슐린 요구량이 변경될

수 있으므로 인슐린 의존성 당뇨병 환자에게 식이요법과 병행하여 펜디메트라진을 투여할 경우 인슐린 투여량을 조절해야 한다.

- 중추신경계에 작용하므로 기계 운전이나 자동차 운전 등 위험한 활동에 종사하는 사람들에게는 주의하여 투여해야 한다.
- 과량 투여의 가능성을 최소화하기 위해 가능한 한 번에 최소한의 양을 처방받도록 한다.
- 최근 1년 이내에 다른 식욕억제제를 사용한 환자에게는 투여를 권장하지 않는다.
- 식욕억제 효과에 대한 내성은 통상적으로 수주일 이내에 나타난다. 내성이 나타난 경우에는 효과를 높이기 위해 용량을 증가시키지 말고 투여를 중지한다.
- 장기간 고용량을 투여한 후 갑자기 중단하면 극도의 피로, 우울증 등이 나타날 수 있다.
- 수유부에게는 신중하게 투여해야 한다.

부작용

펜디메트라진 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) 또는 빈도가 확인되지 않은 그 외 부작용

심계항진(심장 박동이 불규칙하거나 빠른 증상), 빈맥(빠른 맥박), 혈압상승, 불안감, 어지러움, 불면증, 두통, 시야흐림, 입마름, 설사, 변비, 성적충동의 변화, 요결핍, 발기부전, 두드러기 등

상호작용

혈압을 상승시킬 위험이 있으므로 모노아민 산화효소 억제제(MAOI)와 병용하지 않는다.

소아, 청소년 사용

소아에 대한 안전성과 유효성이 확립되어 있지 않으므로 16세 이하의 소아에게는 투여하지 않는다.

임부·수유부 사용

- 임부에 대한 안전성 확립되어 있지 않다. 의사의 판단에 따라 투여로 인한 유익성이 위험성보다 크지 않을 경우 임신하거나 임신을 계획하고 있는 여성에게는 투여하지 않는다.
- 모유로 이행되는지는 알려져 있지 않으나, 많은 약물이 사람의 모유로 이행되므로 수유부에 투여할 경우 주의해야 한다.