



덱사메타손(dexamethasone)

요약

덱사메타손은 염증억제작용이 있는 합성 부신피질호르몬제이다. 전신적으로 작용하는 정제와 주사제, 국소적으로 작용하는 안과용제, 구강연고, 비강분무제, 크림제 등이 있다. 전신적으로 작용하는 약물은 투여를 중단할 경우에는 천천히 감량해야 하며, 다른 치료법으로도 치료효과를 얻을 수 있으면 사용하지 않는 것을 원칙으로 한다. 국소 요법으로도 충분한 경우에는 국소 요법을 실시한다.

외국어 표기	dexamethasone(영어)
CAS 등록번호	50-02-2
ATC 코드	A01AC02, D07AB19, D07CB04, H02AB02, R01AD03, S01BA01, S01CA01, S02BA06, S02CA06, S03BA01, S03CA01
분자식	C ₂₂ H ₂₉ FO ₅
분자량	392.467 g/mol

유의어·관련어: 스테로이드, steroid,
부신피질호르몬제, adrenal cortical hormones,
맥시덱스, Maxidex, 페리덱스, Peridex,
에리자스나잘, ErizasNasal, 덱사겔, Dexagel,
리메타손, Limethason, 덱사톱, Dexatop

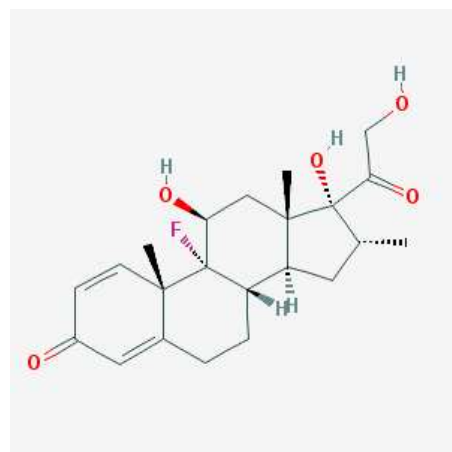


그림 1. 덱사메타손의 구조식

약리작용

덱사메타손은 염증억제작용이 있는 합성 부신피질호르몬제*이다. 스테로이드제에 속하며, 항염증 및 면역억제 효과를 나타낸다. 주로 프로스타글란딘†의 전구물질‡인 아라키돈산의 생성을 막거나 백혈구 등 면역관련 세포의 능력을 낮추어 염증을 완화시키고, 림프계의 활성을 감소시켜 면역반응을 억제한다. 덱사메타손은 여러 염의 형태와 제형으로, 단독으로 사용되거나 항균제(토브라마이신, 네오마이신 등)와 복합되어 사용된다. 단일제로는 전신적으로 작용하는 정제와 주사제, 국소적으로 작용하는 안과용제(점안액, 안연고, 점안젤), 구강연고, 크림제, 비강분무제 등이 있다. 복합제로는 점이(귀에 투여하는) 현탁액과 안과용제(점안액, 안연고)가 있다. 덱사메타손은 다른 부신피질호르몬제에 비해 비교적 강한 효능을 나타낸다.

* 부신피질호르몬제: 부신피질호르몬은 부신(신장의 위쪽에 있는 내분비 기관)에서 분비되는 호르몬으로서 코르티코스테로이드 또는 코르티코이드라고도 하는데, 지방·단백질의 대사, 면역반응 조절, 염증반응 조절, 그리고 염분·수분 평형의 조절을 담당한다.

† 프로스타글란딘(prostaglandins): 생체 내에서 합성된 생리활성물질로, 환상구조를 지닌 20개의 탄소를 포함하고 있는 불포화 지방산 유도체이다. 장기나 체액 속에 널리 분포하면서 극히 미량으로 생리작용을 한다.

‡ 전구물질: 어떤 화합물을 합성하는데 필요한 재료가 되는 물질을 말한다.

효능·효과

덱사메타손은 염의 종류와 제형에 따라 효능·효과가 다르다.

Table 1. 덱사메타손 단일제의 효능·효과와 제품 예

약물	제형	효능·효과	제품 예
덱사메타손	정제	내분비 장애, 류마티스성 장애, 교원성 질환*, 피부 질환, 알레르기성 질환, 안과 질환, 위장관 질환 등의 치료	덱사메타손정®
	점안액, 안연고	결막염, 각막염, 포도막염, 각막손상 등의 치료	맥시텍스®
	구강연고	구내염 및 설염에 의한 염증 완화	페리텍스®
덱사메타손 시페실레이트	비강분무제	알레르기 비염 치료	에리자스나잘®

덱사메타손 포스페이트이 나트륨 (덱사메타손 인산나트륨)	주사제	내분비 장애, 류마티스성 장애, 교원성 질환, 피부 질환, 알레르기성 질환, 안과 질환, 위장관 질환 등의 치료	덱사메타손주사액®
	점안젤	결막염, 홍채염 등의 안과 스테로이드 민감성 염증 치료	덱사젤®
덱사메타손 팔미테이트	주사제	류마티스성 관절염 치료	리메타손®
덱사메타손 프로피오네이트	크림제	습진 및 피부염, 건선, 원형탈모증 등의 치료	덱사톱®

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

* 교원성 질환(connective tissue diseases): 피부, 근육, 관절 등 다양한 결합조직의 질환으로 루푸스, 전신성 경화증 등이 있다.

용법

제형이나 염의 종류 등에 따라 덱사메타손의 용법이 다르므로, 정확한 용법은 전문가의 처방이나 지시에 따른다.

전신적으로 작용하는 정제와 주사제는 장기간 투여 시 갑자기 투여를 중단하는 경우, 급성 부신부전, 발열, 두통, 식욕부진, 무력감, 근육통, 쇼크 등의 급단증상이 나타날 수 있으므로 천천히 감량해야 한다. 또한 다른 치료법으로 충분한 치료효과를 얻을 수 있는 경우에는 사용하지 않는 것을 원칙으로 하며, 국소 요법으로도 충분한 경우 국소 요법을 실시하도록 한다.

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

금기

- 매일 3잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 나프록센을 포함한 비스테로이드성 소염진통제를 복용하는 경우 위장출혈이 유발될 수 있으므로 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 한다.
- 나프록센을 포함한 NSAIDs는 중대한 심혈관계 혈전 반응, 심근경색증 및 뇌졸중의 위험을 증가시킬 수

있으며, 이는 치명적일 수 있다. 심혈관계 질환 또는 심혈관계 질환의 위험 인자가 있는 환자는 신중히 사용해야 한다.

• 나프록센을 포함한 NSAIDs는 위 또는 장관의 출혈, 궤양 및 천공 등 위장관계의 심각한 부작용의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 고령자 또는 장기간 복용하는 환자의 경우 부작용 발생 가능성이 증가된다. 복용하는 동안 위장관계 궤양 또는 출혈의 증상 및 징후가 나타나는지 신중히 관찰해야 한다.

금기

전신적으로 작용하는 약물

- 덱사메타손의 정제와 덱사메타손 포스페이트이나트륨의 주사제의 경우, 생백신 투여 환자와 단순포진, 대상포진, 수두 환자 및 유효한 항균제가 없는 감염증, 전신 진균(곰팡이) 감염증 환자에게 투여하지 않는다.
- 덱사메타손 포스페이트이나트륨의 주사제의 경우, 관절강내, 점액낭내, 건초내 또는 건주위에 감염증이 있는 환자, 관절이 불안정한 환자에게는 투여하지 않는다.
- 덱사메타손팔미테이트의 주사제의 경우, 수유부에게 투여하지 않는다.

국소적으로 작용하는 약물

- 안과용제(점안액, 안연고, 점안겔)의 경우, 바이러스성 각막·결막 질환 환자와 진균성 안질환 환자, 결핵성 안질환 환자, 치료되지 않은 화농성(농염) 감염 환자, 각막상피박리 및 궤양 환자, 녹내장 환자에게 투여하지 않는다.
- 구강연고의 경우, 구강(입안)에 결핵성, 바이러스성 또는 화농성 감염증이 있는 환자에게 투여하지 않는다.
- 비강분무제의 경우, 유효한 항균제가 없는 감염증, 전신 진균 감염증 환자 등에게 투여하지 않는다.
- 크림제의 경우, 피부결핵, 단순포진, 수두, 대상포진 환자, 고막 천공이 있는 습진성 외이도염 환자, 궤양, 제2도 심재성 이상의 화상(피부의 진피까지 손상된 화상), 동상 환자, 세균, 진균 또는 바이러스 피부 감염 환자 등에게 투여하지 않는다.

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

주의사항

- 세균, 바이러스 또는 진균 등에 의한 감염질환에 대한 저항성을 약화시키거나 감염을 일으키는데 도움을 줄 수 있으며, 감염의 증상이 나타나지 않게 할 수 있으므로 주의가 필요하다.
- 덱사메타손을 전신 및 국소 사용 시 시력장애가 나타날 수 있다. 시야흐림 또는 기타 시력장애와 같은 증상이 나타날 경우, 안과 의사에게 발생 가능한 원인 진단을 받아야 한다.

전신적으로 작용하는 약물

- 녹내장 환자와 결핵성 질환 또는 단순포진성 각막염 환자, 백내장 환자, 고혈압 환자, 전해질 이상 환자, 혈전증 환자, 소화성 궤양 환자, 정신병 환자, 급성 심근경색을 일으킨 적이 있는 환자 등에게는 투여하지 않는 것이 원칙이지만, 필요한 경우에 한하여 신중히 투여한다.
- 감염증 환자, 당뇨병 환자, 골다공증 환자, 중증 근무력증 환자, 신부전 또는 울혈성 심부전 환자, 갑상선 기능저하 환자, 간경변 환자, 지방간 환자, 지방색전증 환자, 간질 환자 등에게는 신중히 투여한다.
- 투여 중에 수두 또는 홍역에 감염될 경우, 치명적일 수 있으므로 주의가 필요하다.

국소적으로 작용하는 약물 - 안과용제(점안제, 안연고, 점안젤)

- 2세 미만의 영아에게는 신중히 투여한다.
- 의사의 진단 없이 충혈된 눈에 투여하면 실명을 초래할 수 있다.
- 스테로이드성 백내장 및 녹내장 유발 가능성이 있으므로 10일 이상 장기 투여 시 정기적인 안과 검사(안압 측정 및 수정체 검사)를 받아야 한다.
- 콘택트렌즈 착용자는 투여 전에 렌즈를 제거하고 적어도 투여 30분 이후에 다시 착용한다.

- 염증이나 통증이 48시간 이상 지속되거나 악화되면 투여를 중지하고 의사와 상의한다.
- 점안 시 일시적으로 시력이 흐려질 수 있으므로 시야가 선명해질 때까지 운전이나 위험한 기계조작을 하지 않도록 주의한다.

국소적으로 작용하는 약물 - 구강연고

사용 후 바로 음식을 먹지 않도록 한다.

국소적으로 작용하는 약물 - 비강분무제

- 비인후 감염증 환자, 반복성 비출혈 환자에게는 신중히 투여한다.
- 알레르기 비염 환자에게 장기간 사용하는 경우, 증상의 개선상태가 지속된다면 투여량을 줄이거나 휴약하도록 한다.

국소적으로 작용하는 약물 - 크림제

- 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성 및 수유부, 소아, 고령자는 사용 전에 의사, 약사 등 전문가와 상의해야 한다.
- 피부 감염을 수반하는 습진과 피부염에는 사용하지 않는 것을 원칙으로 하지만 부득이한 경우에는 먼저 적절한 전신 작용 항균제(또는 항진균제)로 치료하거나 병용한다.
- 대량, 장기간, 광범위하게 사용할 경우, 전신 투여와 같은 증상이 나타날 수 있으므로 정기적으로 의사의 검진을 받는 것이 필요하다.
- 증상이 개선되지 않거나 증상이 악화되는 경우에는 사용을 중지한다. 증상이 개선되면 가능한 한 빠른 시일 내에 사용을 중지한다.
- 기초화장이나 면도 후에 사용하지 않는다.

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

부작용

덱사메타손 단일제 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.

전신적으로 작용하는 약물

감염증 유발이나 감염증 악화가 나타날 수 있다. 빈도가 확인되지는 않았으나, 부신피질 기능부전, 당뇨병, 쿠싱증후군, 소화성 궤양, 위통, 가슴쓰림, 우울증, 불면, 골다공증, 근육통, 지방간, 부종, 고혈압, 체액저류, 녹내장, 백내장, 시야흐림, 혈전증, 여드름, 색소 침착, 얇고 연약한 피부, 발진, 체중증가 등을 유발할 수 있다.

국소적으로 작용하는 약물 - 안과용제

장기간 사용 시 안압 상승, 녹내장 또는 백내장 등이 나타날 수 있다. 투여 후 눈의 불편함, 이물감, 자극감, 시야흐림, 각막염, 결막염 등을 유발할 수 있다.

국소적으로 작용하는 약물 - 구강연고

뇌하수체·부신피질계 기능 억제(장기 투여 시), 구강 세균성 또는 진균성 감염증, 과민증, 시야흐림 등을 유발할 수 있다.

국소적으로 작용하는 약물 - 비강분무제

간효소 수치 상승, 비강불쾌감, 인두불쾌감, 백혈구 증가, 호중구 감소, 백혈구 감소, 시야흐림 등을 유발할 수 있다.

국소적으로 작용하는 약물 - 크림제

세균성, 진균성 또는 바이러스성 피부 감염증, 피부의 자극감, 발진, 장기간 사용 시 스테로이드성 여드름, 피부 위축, 모세혈관 확장, 입주위 피부염, 다모, 색소 탈색, 가려움, 뇌하수체·부신피질계 기능 억제 등을 유발할 수 있다.

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

상호작용

전신적으로 작용하는 덱사메타손 정제나 주사제와 함께 투여 시 상호작용을 일으킬 수 있는 약물은 다음과 같다.

상호작용	약물
덱사메타손의 효과를 증가시켜 부작용 위험성을 증가시키는 약물	일부 HIV* 감염 치료제(리토나비르) 등
덱사메타손의 효과를 감소시키는 약물	일부 수면진정제(페노바르비탈), 항경련제(페니토인), 결핵 치료제(리팜피신) 등
덱사메타손에 의해 부작용이 증가되는 약물	일부 면역억제제(사이클로스포린), 심장약(디곡신), 이뇨제, 항진균제(암포테리신B), 부정맥 치료제(아미오다론), 항콜린제†, 소염진통제 등
덱사메타손에 의해 효과가 감소되는 약물	일부 소염진통제(아스피린), 결핵 치료제(이소니아지드), 항암제(알파인터페론), 항응고제, 경구용 혈당강하제, 고혈압 치료제 등

제산제는 덱사메타손 정제의 흡수를 방해하므로, 투여간격을 2시간 이상으로 한다.

* HIV: Human Immunodeficiency Virus, 인체 면역결핍 바이러스

† 항콜린제(anticholinergic agent): 부교감신경 말단에서 분비되는 신경전달 물질인 아세틸콜린(acetylcholine) 수용체를 차단하여 그 작용을 억제하는 약물들을 칭한다. 수면장애, 우울증, 파킨슨병, 정신질환, 근육경련, 과민성 방광 등 다양한 질환에 항콜린성을 갖는 약물들이 사용된다. 부작용으로는 흥분, 혼동, 섬망, 인지기능 저하, 변비, 구강 건조, 서맥, 뇨 저류 등이 있으며 약물별 항콜린 강도에 따라 다르다.

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

소아, 청소년 사용

전신적으로 작용하는 약물

- 소아 및 청소년기에서 용량관련 성장장애가 나타날 수 있으므로 소아에 투여할 경우에는 최소용량을 투여해야 하며 발육성장에 관해 주의깊게 관찰해야 한다.
- 장기 투여 시 두개내압 항진 증상이 나타날 수 있으므로 주의한다.

국소적으로 작용하는 약물

- 안과용제의 경우, 유·소아에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 특히 2세 미만의 소아에게는 신중히 투여한다.
- 구강연고의 경우, 장기투여에 의해 유·소아에서 발육장애가 나타날 수 있으므로 주의한다.
- 비강분무제의 경우, 소아 등에 대한 안전성·유효성이 확립되지 않았다.
- 크림제의 경우, 소아에서 장기간 대량 사용이나 밀봉붕대법*에 의해 발육장애가 나타날 수 있으므로 주의한다.

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

* 밀봉붕대법(occlusive dressing technique, ODT): 환부에 약물을 약간 두껍게 바르고 그 위를 폴리에틸렌이나 랩으로 덮고 고정시켜 24시간 밀봉하여 약물의 흡수를 증가시키는 방법이다. 기저귀도 밀봉붕대법과 같은 작용을 나타낼 수 있다.

고령자 사용

고령자는 생리기능이 저하되어 있어 대량 또는 장기 투여하는 경우, 부작용이 나타나기 쉬우므로 충분히 관찰하면서 신중히 투여한다.

임부·수유부 사용

전신적으로 작용하는 약물

- 태아의 성장장애, 언청이 위험 등의 증가, 태아의 뇌 성장 및 발달에 영향을 끼칠 수 있다. 또한, 임신 중에 덱사메타손을 투여한 모체에서 태어난 신생아에서 부신부전증이 나타날 수 있으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에게는 치료상의 유익성이 위험성보다 크다고 판단되는 경우에만 투여한다.
- 모유 중으로 이행될 수 있으므로 투여 중에는 수유를 중단한다.

국소적으로 작용하는 약물 - 점안액, 안연고, 점안겔, 구강연고, 크림제

- 임신 중 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않다. 점안액과 안연고는 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에게 투여하지 않는다. 점안겔, 구강연고, 크림제는 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에게는 장기간 또는 대량 투여하지 않는다.
- 안과용제는 전신으로 흡수되므로 부작용을 고려해 수유중단 또는 수유 중 약물 투여 중지 여부를 결정한다. 크림제는 피부에 장기간 광범위하게 사용 시에는 수유를 중단한다.

국소적으로 작용하는 약물 - 비강분무제

임부와 가임여성, 수유부에 대한 안전성이 확립되지 않았다.

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