UIJEONGBU

을지 의약정보

덕분에 70년 함께 100년
을지대학교의료원 창립70주년

VOL.21 9월호

Contents

1. 의약뉴스
2. 의약품부작용 집중분석
3. 신약 Review
4. Q & A
5. Special Issue
6. 약제부 공지사항

의약뉴스

■ 원내 소모부진 의약품 코드삭제 (2026년도 2차 약사위원회 회의결과 반영)

2026년도 제 2차 약사위원회 심의 결과에 따라, 본원 소모부진 의약품들에 대하여 다음과 같이 코드삭제 또는 원외전용으로 전환하였습니다.

No.	약품명	성분명	조정 전	조정 후
1	레바아이 점안액 2%	Rebamipide 20mg/ml	원내외	원외
2	메토트렉세이트 주사액 500mg	Methotrexate 25mg/ml	원내	코드삭제
3	부광 켈론정 10mg	Betaxolol HCl 10mg	원외	코드삭제
4	부광 켈론정 20mg	Betaxolol HCl 20mg	원외	코드삭제
5	브리턴 주 4ml	Sugammadex 100mg/ml	원내	코드삭제
6	산디문 뉴오랄 연질캡슐 25mg	Cyclosporine 25mg	원내외	원외
7	쎄로켈서방정 400mg	Quetiapine fumarate 400mg	원내외	원외
8	에스파손겔 0.05% 15g	Desoxymethasone 0.5mg/g	원내외	원외
9	유니히알주	Sodium hyaluronate 20mg/2ml	원내	코드삭제
10	크라목신주 0.6g	Amoxicillin sodium 0.5g, Clavulanate potassium 0.1g	원내	코드삭제
11	타가메트주사 200mg/2ml	Cimetidine 200mg/2ml	원내	코드삭제
12	테베텐정 600mg	Eprosartan 600mg	원내외	원외
13	토부렉스주 250mg/5ml	Dobutamine HCl 250mg/5ml	원내	코드삭제
14	트리악손 주 2g (Type1)	Ceftriaxone sodium hydrate 2g	원내	코드삭제
15	파덱솔주 100mg	Paclitaxel 100mg/16.67ml	원내	코드삭제
16	파제론주사 500mg	Cefazedone sodium 500mg	원내	코드삭제

의약품부작용 집중분석: 트라마돌(Tramadol)

트라마돌은 중추성 진통제로, 중등도에서 중증의 통증 완화에 사용 되는 opoid 계열 진통제입니다. 주로 수술 후 통증, 외상성 통증, 근골격계 통증 등 다양한 통증에 사용됩니다.

트라마돌의 작용기전은 μ-opioid receptor agonist 작용과 Serotonin/Norepinephrine 재흡수 억제 작용을 통해 진통 효과를 나타내는 것입니다. 따라서 트라마돌을 복용할 때에는 Opoid 계열 부작용 뿐 아니라, 경련, 세로토닌 증후군의 위험에도 주의가 필요합니다.

트라마돌로 인한 주요 부작용 및 대처방법은 다음과 같습니다.

주요 부작용	대처방법 (이후 OCS 현증보고 실시)
호흡억제	호흡 수 및 의식 상태 관찰. 중증 시 즉시 투여 중단 및 Naloxone 투여 고려, 응급처치 시행 (Naloxone 투여 시 경련 발생에 주의가 필요함)
경련	투여 중단 및 상태 관찰. 지속적 또는 중증 경련 발생 시 benzodiazepine 등으로 치료하고 응급처치 시행
오심·구토, 어지러움, 졸림	증상 관찰 및 필요 시 대증치료(항구토제 투여 등). 증상이 심하거나 지속될 경우 투여 중단 및 의료진 상담
세로토닌 증후군 (초조, 발한, 발열, 떨림, 근경직 등)	즉시 Tramadol 및 원인 약물 투여 중단. 증상에 따른 대증치료 및 중증 시 응급처치 시행

경련은 치료 용량에서도 발생할 수 있으며, 간질/경련 병력이 있는 경우, 경련 역치를 낮추는 약물과 병용하는 경우, 트라마돌을 고용량으로 사용하는 경우 경련 위험이 증가할 수 있습니다.

세로토닌 증후군은 세로토닌성 약물과 병용시 위험이 증가합니다. 항우울제 중 SSRI, SNRI, TCA, MAOI 계열의 의약품은 대표적인 세로토닌성 약물이며, 트라마돌과 병용 시 세로토닌 증후군 뿐 아니라 경련 위험도 증가시킬 수 있습니다. 따라서 이러한 약물과의 병용은 가능하면 피하고, 불가피하게 병용해야 하는 경우에는 환자의 상태를 주의 깊게 관찰해야 합니다.

트라마돌은 진통 효과와 함께 다양한 이상반응이 발생할 수 있으므로, 환자의 상태와 투여 목적을 고려한 신중한 사용이 필요합니다. 특히 고령자나 신기능·간기능 저하 환자에서는 약물 노출 증가 및 이상반응 위험을 고려하여 용량과 투여 간격을 적절히 조절해야 합니다. 또한 이상반응 발생 시 의심 약물과 관련 요인을 검토하고, 필요한 경우 적절한 조치와 이상사례 보고를 통해 환자 안전을 확보하는 것이 중요합니다.

Reference The effects of naloxone, diazepam, and quercetin on seizure and sedation in acute on chronic tramadol administration: an experimental study / KIMS

신약Review

Beyfortus inj 0.5ml, 1ml

(Nirsevimab 100mg/ml)



1. 약효분류 기타 호흡기관용약

2. 성분/함량 Nirsevimab 100mg/ml

3. 성상 양면이 투명하거나 유백광이 있는, 무색 내지 노란색 액체가 프리필드시린지에 충전된 주사제로, 육안으로 보이는 입자가 거의 없다.

4. 약리작용 장기지속형 인간 단클론항체로, RSV(Respiratory Syncytial Virus)의 F 단백질 융합 전 구조(Prefusion F protein)에 결합, F 단백질의 구조 변화를 억제하여 바이러스와 숙주 세포막의 융합을 막아 바이러스 침입을 차단한다.

5. 효능/효과

RSV(Respiratory Syncytial Virus)로 인한 하기도 질환의 예방

1) 생후 첫 RSV 계절에 진입하거나 생후 첫 RSV 계절 도중인 신생아 및 영아

2) 생후 두 번째 RSV 계절동안 중증 RSV 질환에 대한 위험이 높은 생후 24 개월 이하의 소아

6. 용법/용량

이 약은 근육 내 주사로만 투여한다.

1) 생후 첫 RSV 계절에 진입하거나 생후 첫 RSV 계절 도중인 신생아 및 영아

: 권장 용량은 체중이 5kg 미만인 영아는 50 mg 고정 용량의 단회 투여이고, 체중이 5 kg 이상인 영아는 100 mg 고정 용량의 단회 투여이다.

이 약은 RSV 계절 도중 태어난 영아의 경우 출생 시점부터 투여되어야 하고 RSV 계절에 태어나지 않은 경우, RSV 계절 진입시점 직전에 투여되는 것이 바람직하다.

2) 생후 두 번째 RSV 계절에 진입하며 중증 RSV 질환에 대한 위험이 높은 소아

: 용량은 2 회의 근육 내 주사로 투여되는 200 mg 단회 투여이다(2 x 100 mg).

[투여 방법]

약은 근육 내 투여하며, 대퇴부 전외측이 선호된다. 좌골 신경 손상 위험이 있으므로 주사 부위로 둔부 근육을 일상적으로 사용해서는 안 된다.

2회 주사하여야 하는 경우, 각기 다른 부위에 주사해야 한다.

7. 이상반응

전체적으로, 2,966명의 만삭아 및 미숙아(재태 연령 [Gestational Age; GA] 29 주 이상)가 2건의 위약-대조 임상시험(D5290C00003 및 MELODY)에서 이 약을 투여 받았다.

가장 흔하게 보고된 약물이상반응은 이 약 투여 후 14일내에 발생한 발진(0.7%)이었으며, 대부분은 경증에서 중등증의 중증도였다. 이 약 투여 후 7일 내에 발열(0.5%), 주사부위반응(0.3%)이 보고되었으며, 주사부위반응은 중대하지 않았다.

8. 상호작용

1) 상호작용에 대한 연구는 수행된 바 없다. 그러나 일반적으로 단일클론 항체는 사이토크롬 P450 효소에 직접적으로 영향을 미치지 않고 간 및 신장 전달체의 기질도 아니므로, 유의한 약물 상호작용 가능성은 낮다.
2) 이 약의 표적이 외인성 바이러스이기 때문에 이 약으로 인한 약물 상호작용의 가능성은 낮다.
3) 이 약은 역전사효소 중합효소 연쇄 반응 (RT-PCR) 또는 RSV 융합 (F) 단백질 표면의 항원 부위 I, II 또는 IV 를 표적으로 하는 상용 항체를 이용한 신속 항원 검출 RSV 진단 분석을 간섭하지 않는다.
4) 이 약은 RSV 에 특이적인 수동 면역 단일클론 항체이기 때문에 병용-투여되는 백신들에 대한 능동 면역 반응을 방해할 것으로 예상되지 않는다.

9. 임부 및 수유부에 대한 투여

이 약은 성인에 대한 적응증이 없고 동물에 대한 생식시험을 실시하지 않았다.

10. Reference

약학정보원, KIMS POC

Q & A

Q. 피코라이트 산의 효과가 불충분합니다. 혹시 2포를 한번에 복용해도 되나요?

A. 피코라이트 산은 대장 X선 검사, 대장 내시경 검사, 또는 수술 전에 장을 비우기 위해 사용되는 하제입니다. 허가사항상 성인은 1포를 물 한 컵(약 150mL)에 녹여 복용하고, 6~8시간 후 1포를 추가로 복용하도록 되어 있습니다. 따라서 효과가 불충분하더라도 임의로 2포를 한 번에 복용하는 것은 권장하지 않습니다. 복용량을 임의로 늘리면 설사 및 탈수, 전해질 불균형 등의 위험이 증가할 수 있으므로, 추가 복용 여부는 의료진과 상의해야 합니다.

제조사 확인 결과, 장 정결이 충분하지 않은 경우에는 성인 기준 총 3포를 나누어 복용하는 방법이 안내되었습니다. 이 경우 검사 및 수술 일정에 따라 복용 시간을 조정해야 하며(예: 수술 전날 오후 5시, 오후 8시, 수술 당일 아침에 1포 복용), 수술 전 사용 시에는 수술 최소 4시간 전까지 복용을 완료해야 합니다.

다만, 추가 복용법은 허가사항상 기본 용법과 다르므로 실제 적용 시에는 검사·수술 일정과 의료기관의 장 정결 프로토콜을 확인하고, 의료진의 지시에 따라 복용하도록 안내하는 것이 바람직합니다.

Q. 신기능 저하 환자에서 반코마이신 투여 시, 권장 용량표를 참고했음에도 혈중농도가 높게 측정되었다면 어떻게 해야 할까요?

A. 반코마이신은 신기능에 따라 배설이 달라지므로, 허가사항의 용량표는 초기 용량 설정을 위한 참고자료로 활용하고 실제 투여 용량 및 간격은 치료약물농도모니터링(TDM) 결과와 환자의 신기능을 고려하여 개별화해야 합니다.

모니터링 지표	참고 목표치	비고
Trough concentration	10-20mg/L	감염 종류에 따라 달리 적용 (중증 MRSA 감염에서 15-20mg/L를 목표로 투여하던 방식은 현재 권고되지 않음)
AUC_{24}/MIC	400-600	중증 MRSA 감염에서 권고되는 목표치

특히 신기능이 저하된 환자에서는 약물 축적 위험이 증가하므로, 혈중농도가 목표 범위를 초과한 경우 채혈 시점과 투여 이력을 확인하고 신기능 변화를 재평가해야 합니다. 평가 결과에 따라 투여 용량을 감량하거나 투여 간격을 연장하는 등 적절한 용량 조정이 필요합니다.

Reference 제품별 국내 허가사항, KIMS POC, 피코라이트 산 제조사(한국팜비오) Q&A
IDSA vancomycin monitoring guideline (2020)

Special Issue : 임부, 면역저하자의 백신접종

임부는 일부 감염병이 임부와 태아에게 중대한 영향을 미칠 수 있으며, 임신 중 접종한 백신은 태반을 통한 항체 전달로 출생 후 영아의 감염 예방에도 도움을 줄 수 있습니다. 한편, 면역저하자는 감염병에 대한 감수성과 중증 감염 위험이 증가할 수 있고, 백신 접종 후 면역반응이 충분히 형성되지 않을 수 있습니다. 따라서 각 대상군의 특성을 고려하여 접종 가능한 백신과 적절한 접종 시기를 확인하는 것이 중요합니다.

1. 임부의 백신접종

임신 중 생백신(MMR, 수두, 황열 등) 및 HPV 백신(예: 가다실)은 접종이 불가능하며, 생백신 접종이 필요한 경우 임신 최소 1개월 전 접종 완료하는 것이 권장됩니다.

HPV 백신을 제외한 불활성화 백신, 핵산 기반 백신은 접종 가능합니다. 일반적으로 임신 중 접종 권장되는 백신은 다음과 같습니다.

백신	의약품명	접종 시기	투여 목적
Tdap	아다셀 PFS	매 임신마다 접종, 일반적으로 임신 27~36주 권장	태반을 통한 백일해 항체 전달 가능
인플루엔자	지씨 플루 PFS	임신 중 모든 기간에 접종 가능	중증 합병증 예방
코로나	스파이크박스 PFS 또는 코미나티 PFS	임신 중 모든 기간에 접종 가능	코로나 중증 예방

2. 면역저하자의 백신 접종

면역저하자는 질병 유발의 위험이 있어 생백신 접종이 불가능합니다. 그 외의 불활성화 백신 등은 접종 가능하며, 면역억제 치료(항암화학요법 등)가 예정되어 있다면 치료 시작 전 미리 접종하는 것이 권장됩니다. 일반적으로 면역저하자에게 권장되는 백신은 다음과 같습니다.

백신	의약품명	접종 시기	비고
Tdap/Td	아다셀 PFS, 녹십자 티디백신	10년 마다	
인플루엔자	지씨 플루 PFS	매년 (필수로 접종)	
코로나	스파이크박스 PFS 또는 코미나티 PFS	매 절기 1회 기본 접종 6개월 경과 시 추가접종 가능	최소 3개월 간격
A형 간염	아박심 160U 성인용 주	항체 음성 시 추가접종 고려	만성 간질환자 권장
B형 간염	유박스비 프리필드 주 1ml	항체 음성 시 추가접종 고려	항체 형성률이 낮아 고용량/추가접종 고려
HPV	가다실 4가, 가다실 9가	3회 접종 (0, 2, 6개월) 접종 시작 연령 무관	투여 적극 권장됨

Reference KIMS POC, 2026년 예방접종 지침 (질병관리청)

약제부 공지사항

■ 김가희/이민아/한경윤 주임약사 보직임용, 강선미 팀장 승급

2026년 정기인사명령에 따라 김가희/이민아/한경윤 약사, 주임약사로 승진하셨습니다.
2026년 정기인사명령에 따라 강선미 팀장, 기술직 5급으로 승급하셨습니다.





■ 2026년도 3분기 신규 약사 입사

2026년 9월 1일 최승현 약사가 입사하였습니다.
2026년 9월 14일 안준영 약사가 입사하였습니다.

EMC 의정부을지대학교병원

|발행인| 손정희 |편집위원| 강선미, 고정윤, 박수현 |발행일| 2026년 10월 21일 수요일
|발행처| 의정부 을지대학교병원 약제부 경기도 의정부시 동일로 712 [우 : 11759]