EMC 노원을지대학교병원 e – 의약정보 Vol.31 No.1 2026년 03월

노원을지대학교병원 약제부 의약정보실 | 발행인_양은덕 | 편집인_김명진 | Tel : 970-8384 www.eulji.or.kr

Special Issue : 치매 약물치료와 복약상담

1. 치매 개요

치매는 다양한 원인으로 인해 인지기능이 점진적으로 저하되어 일상생활과 사회 활동에 어려움이 발생하는 임상적 증후군이다. 정상적으로 생활하던 사람이 후천적으로 기억력, 판단력, 언어 기능 등 여러 인지능력의 저하를 경험할 때 진단할 수 있다. 가장 흔한 원인은 **알츠하이머병(AD)**이며, 혈관성 치매, Lewy 소체 치매, 전두측두엽 치매 등도 존재한다. 알츠하이머병은 **β-amyloid 축적과 tau 단백질의 비정상적 인산화**가 중요한 병태생리로 작용한다.
이 과정들은 수년에 걸쳐 서서히 진행되기 때문에 조기 진단과 개입이 매우 중요하다.
약물 치료는 **완치가 아닌** 인지저하 속도 지연, 환자 기능 유지 를 목표로 한다.

2. 치매 약물치료 개요 및 단계별 접근

알츠하이머병 치료는 환자의 질환 단계에 따라 사용하는 약물이 다르며, 초기 단계부터 치료를 시작하는 것이 인지기능을 오래 유지하는 데 도움이 된다.

2-1. 치매 단계별 권고 약물 요약표

치매 단계	권고 약물	주요 고려 사항
경도인지장애 (MCI) *(알츠하이머병 기원)*	항아밀로이드 단클론항체(mAb) 고려 (Lecanemab)	Lecanemab 등 조기 투약 가능. 투약 전 MRI·ARIA 모니터링 필요.
경증~중등도 알츠하이머병	ChEI (Donepezil, Rivastigmine, Galantamine)	유지 용량까지 단계적 증량. GI 증상·체중 감소 모니터링 필요.
	항아밀로이드 단클론항체(mAb) 고려	IRR·ARIA 모니터링 필요.
중등도~중증 알츠하이머병	Memantine 추가 또는 단독	ChEI와 병용 가능. 신기능에 따른 용량 조절 필요.

2-2. 치매 치료 약물 분류표

치매 약물은 크게 **증상 개선 약물**과 **질병 진행 억제 약물(DMT)**로 나뉜다.

분류	약물 종류	작용 기전	주요 약물 (발매 연도)
인지기능 개선제 (증상치료)	콜린에스터분해효소 억제제(ChEI)	Acetylcholine 분해 억제 → 신경전달 개선	Donepezil (1996) Rivastigmine (2000) Galantamine (2001)
	NMDA 수용체 길항제	글루타메이트 흥분독성 감소	Memantine (2004)
원인 조절 약물 (DMT)	항아밀로이드 단클론항체	β-Amyloid 표적, 플라크 제거	~~Aducanumab (2021)~~ Lecanemab (2023) Donanemab (2024)
	항-Tau 항체	Tau 응집 억제	개발 중

3. 인지기능 개선제(Cholinesterase inhibitors, ChEI)

ChEI는 알츠하이머병 환자에서 감소한 아세틸콜린 농도를 증가시켜 **인지 기능 향상**을 유도하는 대표적 증상치료제이다. 주요 약물은 Donepezil, Rivastigmine, Galantamine 세 가지이다.

3-1. 주요 약물 특징

● **Donepezil**

- 하루 1회 복용
- GI 부작용 비교적 적음
- 불면·악몽 시 복용 시간을 아침으로 조정 가능

● **Rivastigmine**

- 경구제형 (1일2회 복이usu) 및 패치 제형 존재
- 패치는 피부 자극 가능 → 부착 부위 교체 추천
- 식후 복용 시 GI 증상 감소

● **Galantamine**

- 식후 복용 시 GI 증상 감소
- 1일2회 복용 PR 제형은 하루 1회 복용

3-2. 이상반응 및 대처

- 가장 흔한 부작용: **오심, 구토, 설사,** 대부분 초기 또는 증량 시 발생, 식후 복용 또는 천천히 증량하면 완화, 패취제형 위장관 부작용 낮춤
- 장기 복용 시 **체중 감소**모니터링 필요
- 심혈관계 증상 : 서맥, 저혈압, 부정맥 실신등 : 미주신경 활성의 증가로 나타남, 심장 전도장애나 서맥이 있다면 사용에 주의 필요 (β-blocker 병용 시 더욱 주의)
- 수면장애 : 불면이나 생생한 꿈, 특히 Donepezil에서 흔함

4. NMDA 수용체 길항제 – Memantine

메만틴은 **중등도~중증**단계에서 사용되는 증상치료제로,
글루타메이트에 의한 **과도한 NMDA 수용체 활성 → 신경독성**을 줄이는 역할을 한다. 메만틴은 병리적인 NMDA 수용체의 과할성만 선택적으로 억제함

- 시작: **5 mg/day ,** 5 mg씩 증량, **20 mg/day 까지**
- 부작용: 어지러움, 졸림, 두통, 변비
- 신기능 저하 환자에서 용량 조절 필요

5. ChEI , Memantin 비교표

항목	ChEI			Memantine
	Donepezil	Rivastigmine	Galantamine	
초기 용량	5 mg QD	1.5 mg BID	4 mg BID → PR 8 mg QD	5mg QD
유지 용량	5–10 mg QD (경도~중등도) 10–23 mg QD (중등도~중증)	3–6 mg BID	8–12 mg BID →PR 16–24 mg QD	10mg BID
증량 간격	(5→10 mg) 4–6주 (10→23 mg)≥3개월	2주	4주	4~6주
Tmax (h)	3–5	0.5–2	1.2	3-8
t1/2 (h)	70	1.5	7	60-80
단백결합률	96%	40%	<20%	45
Clearance	0.13 L/kg/h	na	na	na
Tss(days)	14–22	na	2	11
배설 경로	간	간·신장	간·신장	신장

6 .보험인정 기준

MMSE	26	20	10	
	Donepezil po 5,10mg, patch: MMSE ≤ 26 CDR 1-3 GDS 3-7			
		Donepezil po 23mg: MMSE ≤ 20 CDR 2-3 GDS 4-7		
	Rivastigmine patch: MMSE ≤ 26 CDR 1-3 GDS 3-7			
	Rivastigmine po: MMSE 10-26 CDR 1-2 GDS 3-5			
	Galantamine: MMSE 10-26 CDR 1-2 GDS 3-5			
		Memantine: MMSE ≤ 20 CDR 2-3 GDS 4-7		
CDR	1	2	3	
GDS	3	4	5	6	7

MMSE, Mini Mental State Exam; CDR, Clinical Dementia Rating; GDS, Global Deterioration Scale

AChEI와 Memantine 병용용법: 중등도·중증 치매증상으로 허가사항 범위내 급여 인정

7. 항아밀로이드 단클론항체 – Lecanemab (레켐비)

레카네맙은 아밀로이드 단백질을 표적으로 하여 질병 진행을 늦추는 DMT이다. 사용 대상은 MCI 또는 초기 알츠하이머병이며, 치료 전후 MRI 평가가 필수적이다.

✔ 투여대상

- 알츠하이머병에 의한 경도인지장애 (MCI due to AD with intermediate likelihood)
- 알츠하이머병의 병태생리학적 증가가 있는 경도 알츠하이머병 치매
- 나이 50세에서 90세
- BMI 17 이하 또는 35 이상일 경우 임상의 판단에 따름
- 인지장애 중증도 기준 : Global CDR 0.5에서 1점, MMSE 22점에서 30점
  단 MMSE 22점 미만이라도 한국 표준집단의 연령 및 교육수준에 따른 평균점수와 표준편차를 고려하여 임상의 판단에 따름

✔ 치료제 병용

- 국내 허가된 다른 알츠하이머병 치료제(도네페질, 리바스티그민, 갈란타민, 메만틴)과 병용 가능하다.
- 레켐비 투여 중인 환자에게 tPA, 헤파린, 항응고제를 투여는 출혈 위험 증가 가능성을 고려하여 이득·위험 평가 후 개별적으로 결정해야 한다.

✔ 투여 금기 (PDF 내용 그대로 반영)

- 뇌 MRI를 찍을 수 없는 환자
  레카네맙에 심각한 과민증이 있었던 환자

✔ 이상반응 : ARIA(E/H)

- ARIA-E:뇌부종
- ARIA-H:미세출혈, 표재성 철침착
- 특히 항응고제 병용, ApoE4 보유 환자에서 위험 증가, 초기 투약 기간 동안 정기적인 MRI 모니터링 필수

8. 치매 환자 복약상담 핵심 포인트

✔ 복약순응도 향상

- 치매 환자는 인지저하로 인해 약 복용 누락·반복 복용이 흔하므로 보호자의 약물 관리 참여가 필수적이다.
- 약 거부나 저항이 나타날 수 있어 보호자는 환자의 반응을 관찰하고 상황에 맞게 설명하며 복약을 도와야 한다.
- 규칙적인 복약 일정 유지가 인지기능 유지와 행동증상 감소에 중요하다.

✔ **Donepezil 정제 복약상담**

- 이 약은 알츠하이머병 치매의 증상완화를 위해 복용하는 약물로 일 1회 같은 시간에 복용합니다.
- 보통 취침 전 복용하나 불면이나 생생한 꿈 등 수면 장애 발생 시 아침에 복용하는 것이 추천됩니다.
- 임의로 중단시 증상이 악화될 수 있으므로 의사 지시에 따라 복용량을 변경해야 합니다.
- 어지러움, 위장관계(오심, 구토, 설사 등) 이상반응이 나타날 수 있으며 이러한 경우 의료진에게 알리세요.

✔ **Donepezil ODT(구강붕해정), ODF(구강용해필름)**

- 구강붕해정은 혀 위에 놓고 녹여서 물과 함께 복용하거나, 물 없이 복용할 수 있습니다.
- 구강용해필름은 혀 위에 놓고 녹여서 물없이 복용할 수 있습니다.
- 세게 쥐거나 누르면 바스러질 수 있어 개봉시 주의가 필요합니다.
- 습기에 취약하므로 건조하고 시원한 곳에 보관하십시오.

✔ **Rivastigmine 캡슐제 복약상담**

- 구토 등의 위장장애를 최소화하기 위해 식사와 함께 복용하는 것이 권장됩니다.
- 이 약은 어지러움이나 졸음을 유발할 수 있으므로 운전이나 위험한 기계조작을 피하고, 자리에서 일어날 때 천천히 일어나도록 합니다.
- 알레르기 반응, 피부발진, 심한 설사, 심한 체중감소, 불규칙한 심장박동 등 이 약 복용 전에 없던 증상이 나타나는 경우 의료진에게 알립니다.

✔ **Rivastigmine patch 복약상담**

- 1일 1회 1매씩 부착하며(24시간) 30초 이상 손바닥으로 눌러줍니다.
  어지러움증, 졸음, 두통 등의 부작용이 있을 수 있고 낮에는 활동하며 떨어질 수도 있어 자기전에 부착하세요.
- 1회에 1매만 붙여야 하고 잘라 쓰지 않습니다.
- 붙이는 부위는 등의 상/하부, 팔의 상부 또는 가슴의 털이 없으며 깨끗하고 상처 없는 건조한 부위입니다.
  이전 부착한 패치는 반드시 제거하고, 새로 붙이기 전 상처, 홍반 등이 없이 피부가 양호한지 확인하세요
- 패치가 떨어진 경우, 하루 중 남은 시간 동안 새로운 패치를 붙여야 하며 다음날 평소와 같은 시간에 교체해야 합니다.
- 패치는 목욕이나 더운 날씨를 포함한 일상적인 상황에서는 괜찮으나 외부의 발열원(예: 과다한 햇빛, 사우나, 일광욕 등)에 장시간 노출 되어서는 안됩니다.
- 패치를 매일 다른 부위에 붙이는 것이 권장되며 한번 부착된 부문에는 14일동안 다시 부착하지 않습니다.
- 패치를 붙인 후 손이 눈에 닿았거나 눈이 충혈 되면, 즉시 충분한 물로 헹구고, 개선되지 않으면 의료 전문가와 상담해야 합니다.

✔ **Memantine 복약상담**

- 식사와 상관없이 복용 가능하며, 가능한 매일 동일한 시간에 투여합니다.
- 어지럽거나 졸릴 수 있으므로 운전, 위험한 기계 조작을 피해야 합니다.
- 알레르기반응, 가슴통증, 심한 어지러움, 심한 두통, 소변량/횟수의 변화 등이 나타나면 의료 전문가와 상담해야 합니다.

✔ **Lecanemab (레켐비)**

▸ 레켐비는 어떤 약인가요?

- 알츠하이머병의 원인 중 하나로 알려진 '베타 아밀로이드 단백질'을 줄여주는 치료제입니다.
- 초기 알츠하이머병(경도 인지장애 또는 경도 치매) 환자에게만 사용합니다.
- 병의 진행을 일정 부분 늦추는 효과가 있으며 완치 목적은 아닙니다.

▸ 어떻게 투약하나요?

- 2주에 한 번, 병원에서 정맥 주사로 맞습니다.
- 약 1시간 동안 주사를 맞고, 이상반응 관찰을 위해 일정 시간 병원에 머물 수 있습니다.

▸ 어떤 검사가 필요한가요?

- 투약 전: 아밀로이드 PET이나 뇌척수액 검사, 1년 이내 MRI 검사, APOE 유전자 검사가 필요합니다.
- 투약 중: 정기적 MRI 검사를 통해 이상반응(ARIA)을 조기 확인할 수 있습니다.

▸ 어떤 이상반응이 발생할 수 있나요?

- 주입관련 이상반응이 나타날 수 있습니다.
- ARIA라는 뇌부종이나 미세출혈 등 뇌 영상에서 나타나는 이상 소견이 있을 수 있습니다.
- 대부분 증상이 없지만, 드물게 두통, 혼란, 시야 이상, 어지러움, 메스꺼움 등과 같은 증상이 생길 수 있습니다.

▸ 주의해야 할 점

- 아스피린, 항혈소판제, 항응고제 등을 복용 중인 경우, 출혈 위험이 더 높아질 수 있습니다.
- 기존 복용약을 모두 의료진에게 알려주시고 새로운 약이나 건강기능식품 복용 전에도 꼭 상의하세요.
- 심한 이상반응이 발생하거나 MRI에서 위험 소견이 보이면 일시 중단 또는 치료 종료가 필요할 수 있습니다.

9. 원내 알츠하이머형 치매 치료제

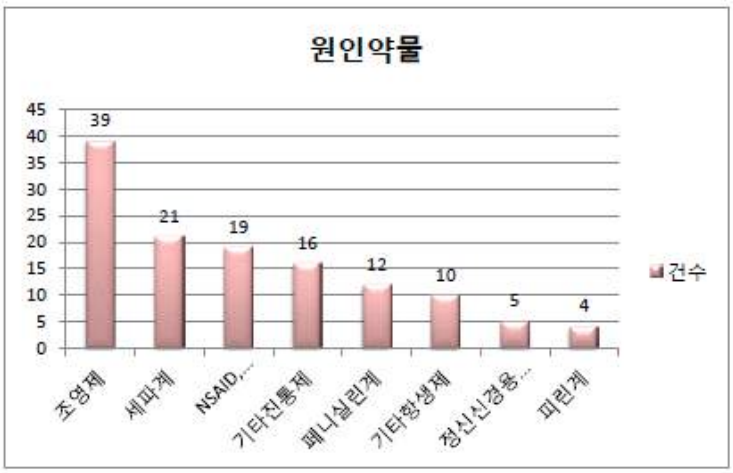
분류	급여기준			성분명	영문명	구분
	MMSE	CDR	GDS			
acetylcholinesterase 저해제	26이하	1~3	3~7	Donepezil 10mg	Aricept tab 10mg	원내외
					Aridone tab 10mg	원외
					Bearcept tab 10mg	원외
					Neutoin tab 10mg	원외
				Donepezil 5mg	Aricept tab 5mg	원내외
					Aridone tab 5mg	원외
					Bearcept tab 5mg	원외
					Neutoin tab 5mg	원외
				Donepezil 10mg (붕해정)	Aldigm OD tab 10mg	원외
					Aricept evess 10mg	원내외
					Domentac OD tab 10mg	원외
				Donepezil 5mg (붕해정)	Aricept evess 5mg	원내외
					Domentac OD tab 5mg	원외
				Donepezil 5mg (film)	Aricept soluble film 10mg	원외
				Donepezil 10mg (액)	Bearcept soln 5mg/5ml	원외
				Donepezil 5mg (액)	Bearcept soln 10mg/10ml	원외
				donepezil 175mg (patch)	Donerion patch 175mg	원외
				donepezil 87.5mg (patch)	Donerion patch 87.5mg	원외
	10~26	1~2	3~5	Galantamine 16mg	Reminyl PR cap 16mg	원외
					Tamirin SR tab 16mg	원외
				Galantamine 24mg	Reminyl PR cap 24mg	원외
					Tamirin SR tab 24mg	원외
				Galantamine 8mg	Reminyl PR cap 8mg	원외
					Tamirin SR tab 8mg	원외
				Rivastigmine 1.5mg	Exelon cap 1.5mg	원내외
					Excelc cap 1.5mg	원외
				Rivastigmine 3mg	Exelon cap 3mg	원내외
					Excelc cap 3mg	원외
				Rivastigmine 6mg	Exelon cap 6mg	원외
					Excelc cap 6mg	원외
	26이하	1~3	3~7	Rivastigmine 18mg (패취)	Exelon Patch 10 1매	원내외
					Riselton patch 10 1매	원외
				Rivastigmine 9mg (패취)	Exelon Patch 5 1매	원내외
					Riselton patch 5 1매	원외
				Rivastigmine 27mg (패취)	Exelon Patch 15 1매	원외
	20이하	2~3	4~7	Donepezil HCl 23mg	Aricept tab 23mg	원내외
N-methyl-D-aspartate (NMDA) 수용체길항제				Memantine HCl 20mg	Ebixa tab 20mg	원외
				Memantine HCl 10mg	Ebixa tab 10mg	원외
					Memantine Dongwha 10mg	원내외
					Whanin memantine OD 10mg	원외
					Neuro-K tab 10mg	원외
				Memantine HCl 5mg	Whanin memantine OD 5mg	원외
복합제	20	2~3	4~7	Donepezil, Memantine	DMduo tab 10/20mg	원외
항아밀로이드 단클론항체	비급여 MCI , 초기알츠하이머병			lecanemab 200mg	Leqembi inj 2ml	원내
	CDR 0.5~1, MMSE 22~30			lecanemab 500mg	Leqembi inj 5ml	

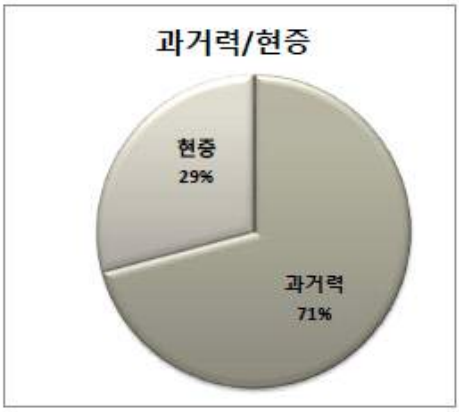
ADR (약물이상반응) 모니터링

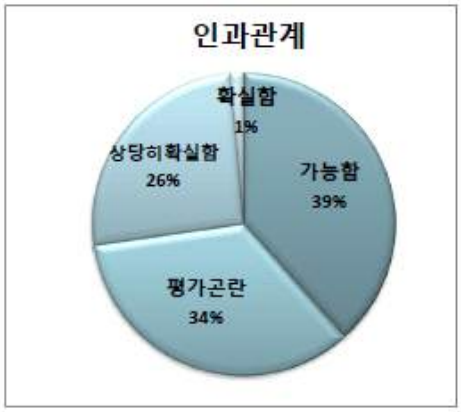
[ADR Case Report]

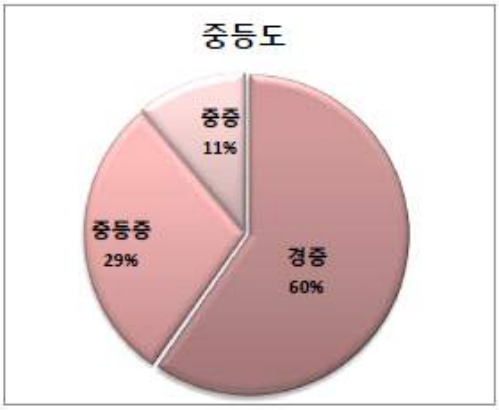
환자정보	구분	외래	환자번호	00000000	성명	ㅈㄱㅅ	성별/연령	F/70
ADR 보고내용	구분	현증	보고일시	2026.02.04	보고자	ㄱㅇㅈ(재활의학과)		
	보고내용	- 의심약물 : Lyrica cap 75mg - 발생시기 : 2026.02.04 - 증상 : 체중증가						
1차평가	평가자	ㄱㅎㅁ			평가일시	2026.02.04		
	원인약물	Lyrica cap 75mg			분류	항혈소판제		
	중증도	경증			인과관계	상당히 확실함(Probable)		
	문헌내용	Common (1% to 10%): Weight gain						
	1차평가소견	원내 재활의학과에서 Lyrica cap 75mg(1C, bid) 처방(복용기간: 25/08/27-26/02/03)받은 자로, 체중증가로 의심약물 중단했습니다. 시간적관계가 합당하나 약물 복용 전후의 체중 측정 등의 data가 없어 인과관계 Possible로 평가합니다. 동일성분 투여 전 주의하십시오. 의약품안전나라-국내이상사례 보고했습니다.						
2차평가	평가자	ㅎㅌㅇ			평가일시	2026.02.13		
	확정약물	Lyrica cap 75mg			부작용 진단명	체중증가		
	부작용 병리기전	unknown						
	2차평가소견	원내 재활의학과에서 Lyrica cap 75mg(1C, bid) 처방(복용기간: 25/08/27-26/02/03)받은 자로, 체중증가로 의심약물 중단했습니다. 시간적관계가 합당하나 약물 복용 전후의 체중 측정 등의 data가 없어 인과관계 Possible로 평가합니다. 동일성분 투여 전 주의하십시오. 의약품안전나라-국내이상사례 보고했습니다.						

[2025년 4분기 약물이상반응 분석]









약제부에서 알림

1) 신규 사용 약품

코드	상품명	성분명	제약회사	구분
DALBO5	Albothyl solution 5ml	360㎎/g as policresulen	다케다제약	신규사용 (대체 DALBO100)
DBACLO	Baclofen tab 10mg	Baclofen 10mg	한독	신규사용 (대체 : DBAC)
DMYPOL	Mypol cap 복합제	Codeine ,AAP, BRF	성원애드콕	신규사용 (대체 : DTACO)
DVALC	Valcivir tab 500mg	Valaciclovir HCl 500mg	한미약품	신규사용 (대체 : DVALT)
MEYDENP	Eydenzelt pfs inj	aflibercept	셀트리온	신규사용 (대체 : MEYDEN)
MFREA2	Freamine 10% inj 250ml bag	Amino acid 10%	jw중외제약	신규사용 (대체 : MCAF2)
MFREA5	Freamine 10% inj 500ml bag	Amino acid 10%	jw중외제약	신규사용 (대체 : MCAF)
MOPD240	Opdivo inj 240mg/24ml	Nivolumab 240㎎	오노약품	신규사용 용량추가
MVINO5	Vinorelbine inj 50mg/5ml	Vinorelbine	희귀의약품	신규사용 (대체 : MNVA5)

2) 사용 중지 약품

코드	상품명	성분명	제약회사	구분
DALBO	Albothyl solution 1ml	Policresulen 720㎎/g	다케다제약	생산중단-> DALBO5
DBAC	Baclon tab 10mg	Baclofen 10mg	태준제약	생산중단-> DBACLO
DBARA5	Baraclude tab 0.5mg	Entecavir 0.5mg	비엠에스	대체
DGLIP	Gliptide tab 200mg	Sulglycotide	삼일제약	생산중단-급여삭제
DHYAB	Hyabak eye drop 0.15% 10ml	Hyaluronate sodium	삼일제약	생산중단
DK-GEL	Kenofen gel 50g tube	Ketoprofen 30㎎/g	일동제약	생산중단
DLAGE	Lagevrio cap	Molnupiravir 200mg	엠에스디	생산중단
DMYDRIN	Mydrin-p eye drop 10ml	Tropicamide 외	한국산텐	임시대체약품
DNUCEP1	Neurocept tab 10mg	Donepezil 10mg	고려제약	대체
DTACO	Tacopen cap	Codeine ,AAP, BRF	구주제약	생산중단-> DMYPOL
DWON	Wonnella tab	당귀·목과·방풍·속단외	대원제약	생산중단
MCAF	Cafsol inj 500ml	Amino acid 10%	종근당	생산중단 -> MFREA5
MCAF2	Cafsol inj 250ml	Amino acid 10%,	종근당	생산중단 -> MFREA2
MEYDEN	Eydenzelt inj	aflibercept	셀트리온	생산중단 -> MEYDENP
MNAV5	Navelbine inj 50mg/5ml	Vinorelbine	부광약품	생산중단 -> MVINO5
DVALT	Valtrex tab 500mg	Valaciclovir HC	동아제약	장기품절-> 대체 DVALC
MGLAP	Glarzia inj 3ml/1pe	Insulin glargine	녹십자	일시품절

3) 변경의약품

코드	상품명	성분명	제약회사	구분
DACTOS	Actos tab 15mg	Pioglitazone 15mg	다케다제약	변경 : 성상 ACTOS -> CLR
DNORV	Norvasc tab 5mg	Amlodipine	한국화이자	변경 : 식별기호 Pfizer-> VLE
DZOL	ZoLOft tab 50mg	Sertraline HCl 50mg	한국화이자	변경 : 식별기호 Pfizer-> VLE
METOMI	Etomidate lipuro inj 20mg	Etomidate 20㎎/10㎖	한올바이오	변경 : 향정신성의약품