

# 노인주의 의약품 관련 세부정보 안내



건강보험심사평가원  
HEALTH INSURANCE REVIEW & ASSESSMENT SERVICE

귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

우리원은 안전하고 적절한 의약품 사용에 따른 국민건강 보호에 기여하고자 의약품의 처방·조제 시 금지 및 주의(용량, 투여기간, 노인, 분할 등) 등 의약품 안전과 관련된 사항을 사전에 점검할 수 있도록 DUR시스템을 통해 실시간으로 관련 정보를 제공하고 있습니다.

이와 관련 의약품 처방·조제 시 안전이 요구되는 노인주의 의약품 중 부작용 위험도 등을 고려하여 선정한 아래 정형 항정신병제에 대한 부작용 정보 및 사용상의 주의사항 등 세부정보를 제공해 드리하고자 합니다.

- 아 래 -

정형 항정신병제	부작용 정보
Chlorpromazine	노인에서의 정형 항정신병약물 사용은 추체외로 증상, 항콜린성 부작용 등이 나타나기 쉬우므로 사용을 추천하지 않으며, 비정형 항정신병약물 사용을 추천함. 항콜린성 작용이 있는 약제와의 병용으로 인해 항콜린 부작용(인지기능 저하, 섬망 악화, 구갈, 배뇨곤란, 변비 등)이 증가하므로 동시 사용을 추천하지 않음
Haloperidol	노인에서의 정형 항정신병약물 사용은 추체외로 증상, 항콜린성 부작용 등이 나타나기 쉬우므로 사용을 추천하지 않으며, 비정형 항정신병약물 사용을 추천함
Levomepromazine	
Perphenazine	
Pimozide	

\*부작용 정보는 한국의약품안전관리원에서 제공

이에 귀 원의 2020년 DUR 점검 내역을 분석한 결과, 노인에게 위의 성분을 처방한 건이 있어 안내문을 발송 드리오니 향후 업무에 참고하여 주시기 바랍니다.

앞으로도 의약품안전사용서비스(DUR)를 통해 국민 의약품 사용에 대한 안전성을 높일 수 있도록 많은 관심과 협조를 부탁드립니다. 감사합니다. 끝.

문의처: 건강보험심사평가원 DUR관리실 DUR관리부(033-739-0301)

# 정형 항정신병제 세부정보 안내문

<p>식약처 허가사항 및 부작용 정보</p>	<p><b>【노인주의 항정신병제 성분】</b> (2021.4.30. 기준)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 정형 항정신병제 Chlorpromazine, Haloperidol, Levomepromazine, Pimozide, Perphenazine 등은 노인주의 성분으로 지정되어 있습니다.             <ul style="list-style-type: none"> <li>• 노인주의 의약품은 65세 이상 노인에서 부작용 발생 빈도 증가 등 사용 시 주의가 필요한 성분</li> <li>• 「의약품 적정사용을 위한 주의 정보」 (식품의약품안전처 공고 제2018-371호, 2018.8.31.)</li> </ul> </li> </ul> <p><b>【사용상 주의사항】</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 섬망, 변비, 구강건조, 배뇨곤란, 추체외로 증상 등의 부작용 발생여부를 신중히 관찰하며 섬세한 용량 조절을 하며 투여합니다.</li> <li>② 항콜린성 작용이 있는 약제와의 동시 사용은 추천하지 않습니다.</li> <li>③ 인지행동요법, 재활프로그램을 병행할 수 있습니다.</li> </ol> <p><b>【부작용 정보】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 노인에서 정형 항정신병제의 사용 시 항콜린성 부작용, 추체외로 증상 등이 나타날 수 있습니다.             <ol style="list-style-type: none"> <li>① 항콜린성 부작용: 구강건조, 변비, 인지기능 저하, 기립성 저혈압, 섬망 악화 등</li> <li>② 추체외로 증상: 정좌불안, 파킨슨 증상, 지연성 운동 이상증 등                 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 부작용 정보는 한국의약품안전관리원에서 제공정보 및 관련 문헌 참고</li> </ul> </li> </ol> </li> </ul>
<p>항정신병제 이상반응</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 경구제형 항정신병제 이상반응 비교표를 [별첨]과 같이 제공하오니 업무에 참고하시기 바랍니다.             <ul style="list-style-type: none"> <li>• (참고문헌) The American Psychiatric Association Practice Guideline for the Treatment of Patients with Schizophrenia, Third Edition(2020)</li> <li>• (정형 항정신병제) Chlorpromazine, Haloperidol, Levomepromazine, Perphenazine, Pimozide 등</li> <li>• (비정형 항정신병제) Amisulpride, Aripiprazole, Blonanserin, Clozapine, Olanzapine, Paliperidone, Quetiapine, Risperidone, Ziprasidone, Zotepine 등</li> </ul> </li> </ul>
<p>참고 문헌</p>	<p><b>【임상진료지침】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 2019 한국형 조현병 약물치료 지침서</li> </ul> <p><b>【노인주의 관련 문헌】</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) American Geriatrics Society 2019 Updated AGS Beers Criteria® for Potentially Inappropriate Medication Use in Older Adults J Am Geriatr Soc. 2019 Apr;67 (4):674-694.</li> <li>(2) STOPP/START criteria for potentially inappropriate prescribing in older people: version 2 Age Ageing. 2015 Mar;44(2):213-8.</li> <li>(3) Potentially Inappropriate Medications in the Elderly: The PRISCUS List Dtsch Arztebl Int. 2010 Aug; 107(31-32): 543-551.</li> </ol> <p><b>【교과서】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Harrison's principles of internal medicine, 20e 등</li> </ul> <p><b>【논문 및 학회지】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Hollis, Jean et al. Risk of death associated with antipsychotic drug dispensing in residential aged care facilities. Aust N Z J Psychiatry. 2007;41(9):751-758 등</li> </ul>

## [별첨] Antipsychotic medications: relative side effects of oral formulations

	Akathisia	Parkinsonism	Dystonia	Tardive dyskinesia	Hyper-prolactinemia <sup>a</sup>	Anticholinergic	Sedation	Seizures	Orthostasis	QT prolongation	Weight gain	Hyper-lipidemia	Glucose abnormalities
<b>First-generation antipsychotics</b>													
Chlorpromazine	++	++	++	+++	+	+++	+++	++	+++	+++	++	+	++
Fluphenazine	+++	+++	+++	+++	+++	+	+	+	+	++	++	+	+
Haloperidol	+++	+++	+++	+++	+++	+	+	+	+	++	++	+	+
Loxapine	++	++	++	++	++	++	++	+	++	++	+	+	+
Molindone	++	++	++	++	++	+	++	+	+	++	+	+	+
Perphenazine	++	++	++	++	++	++	++	+	++	++	++	+	+
Pimozide	+++	+++	++	+++	+++	+	+	+++	+	+++	+	+	+
Thioridazine <sup>주1)</sup>	+	+	+	+	++	+++	+++	++	+++	+++	++	+	+
Thiothixene	+++	+++	+++	+++	+++	+	+	+++	+	++	+	+	+
Trifluoperazine	++	++	++	++	++	++	+	+	+	++	++	+	+
<b>Second-generation antipsychotics</b>													
Aripiprazole <sup>주2)</sup>	++	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Asenapine <sup>주3)</sup>	++	+	++	++	++	+	++	+	++	++	++	++	++
Brexpiprazole	++	+	+	+	+	+	++	+	+	++	+	++	+
Cariprazine	++	+	+	+	+	++	++	+	+	++	++	+	+
Clozapine <sup>주4)</sup>	+	+	+	+	+	+++	+++	+++	+++	++	+++	+++	+++
lloperidone	+	+	+	+	++	+	++	+	+++	+++	++	+	++
Lurasidone <sup>주5)</sup>	++	++	++	++	+	+	++	+	+	+	+	++	++
Olanzapine	++	++	+	+	++	++	+++	++	++	++	+++	+++	+++
Paliperidone	++	++	++	++	+++	+	+	+	++	++	++	++	+
Quetiapine	+	+	+	+	+	++	+++	++	++	++	++	+++	++
Risperidone <sup>주6)</sup>	++	++	++	++	+++	+	++	+	++	++	++	+	++
Ziprasidone	++	+	+	+	++	+	++	+	++	+++	+	+	+

a. In general, rates of sexual dysfunction parallel rates of hyperprolactinemia except where noted in comments

Note. +=seldom; ++=sometimes; +++=often.

주1) Pigmentary retinopathy;high rates of sexual dysfunction;avoid use if QTc interval is >450msec or with concomitant use of drugs that prolong the QTc interval or inhibit CYP2D6

주2) FDA safety alert for impulse control disorders(e.g., gambling, binge eating);may reduce hyperprolactinemia with other antipsychotics

주3) Oral hypoesthesia

주4) Increased salivation common; high rate of sexual dysfunction; severe constipation and paralytic ileus possible;fever can occur with initiation;myocarditis is infrequent;cardiomyopathy and severe neutropenia are rare

주5) Dose-related creatinine increase in some patients

주6) Intraoperative floppy iris syndrome reported