

여성의 항경련제 복용에 관련된 특별한 문제들 **(Special Concerns About Seizure Medications For Women)**

알맞은 항경련제를 복용하고 있는지 어떻게 아나?

항경련제의 선택은 발작 유형, 뇌파검사의 양상, 약물의 발작 조절 정도와 환자의 약물 적응 정도에 기초한다. 어떤 간질은 다른 간질에 비해 약의 효과가 더 좋다. 발작 양상이 바뀌면 항경련제를 바꿔야 할 수도 있다. 각 환자별로 알맞은 항경련제를 찾는다. 한 경련제가 어떤 이에게는 효과가 있지만 다른 사람에게는 아닐 수도 있다. 당신과 의사가 가장 알맞은 약을 찾기 위해 같이 노력해야 한다.

새 항경련제에 대해 읽었는데 이것을 복용해 봐도 되나?

그것은 당신의 발작이 얼마나 잘 조절되고 현재의 약물에 대해 당신이 어떻게 느끼냐에 달려 있다. 더 나은 발작 조절을 원하거나 현재 약물에 불쾌한 부작용이 있다면 다른 방법에 대해 의사와 상의하라. 때때로 완전한 방법이 없어서 약간의 부작용과 전체적인 발작 조절 사이에서 선택을 해야만 할 수도 있다. 오직 당신만이 의사의 조언을 얻어 최상의 결정을 내릴 수 있다.

일부 새로운 항경련제들이 최소의 부작용으로 발작을 더 잘 조절하는 듯이 보인다. 현재 상황이 만족스럽지 못하면, 의사에게 다른 방법을 시도해 보도록 하는 것이 의미가 있다. 그러나, 약물의 변경은 발작 재발의 위험이 있고, 약물의 효과가 명확해질 때까지 생활 방식에 일시적 제한(예로 운전 금지)을 필요로 한다. 다시 말해 혜택과 가능한 위험과 불편 사이의 균형을 찾는 게 필요하다.

내 발작을 조절하는 약물을 찾기 전에 세 가지 다른 약물을 시도했다. 왜 의사가 처음에 그 약을 안 썼나?

어떤 약물이 특정인에게 맞을지 알 수 있는 마법은 없다. 이 약에서 저 약으로 바꾸는 것이 당혹스럽더라도 최소한의 부작용으로 최상의 발작 조절이 되는 약물을 찾는 노력을 계속하는 것은 훌륭한 의학적 결정이다. 약물에 당신이 잘 반응하는지 간호사와 의사가 알도록 긴밀히 연락하라.

부작용이 있는지 어떻게 아나?

좋은 질문이다. 모든 약물은 부작용이 있을 수 있다. 하지만, 대부분의 사람들은 약물을 잘 견뎌낸다. 당신에게 약의 부작용이 나타나는지 알기 위한 최선책은 처음 약을 복용하거나 복용량이 바뀌었을 때의 증상을 주목하는 것이다. 어떤 부작용은 당신이 느끼는 증상이고 약물의 복용량과 관련 있다. 당신 몸이 견딜 수 있는 이상의 약물을 복용하면 당신은 아마도 몸을 잘 가누지 못하고, 어지럽거나 위가 아프거나 할 것이다. 이런 증상이 나타나는 복용량이 사람마다 다르고, 어떤 사람은 다른 사람보다 훨씬 높은 복용량을 견딜 수 있다.

약 복용량에 따른 부작용 외에 약을 복용하는 일부의 사람에게만 나타나는 부작용도 있다. 이를 특이체질 부작용이라 한다. 일부 사람은 어떤 항경련제를 복용하면서 섭취 열량과 무관하게 체중이 늘어난다. 발프로에이트(이피발)이 이 부작용이 가장 흔히 나타나는 약이지만, 카르바마제핀(테그레톨)과 가바펜틴(뉴로틴) 또한 이 부작용이 보인다. 토피라메이트(토파맥스)는 체중 감소를 가져올 수 있다.

페니토인(다일랜틴)은 과도하게 털이(얼굴 포함) 자라거나 외모가 거칠어 지는 것과 같은 원하지 않는 외형상의 부작용을 가져올 수 있다. 다시 말해 이는 누구에게나 나타나지는 않고, 오래 복용한 뒤 생길 가능성이 높다.

기분 변화는 페노바비탈이나 프리미돈(마이졸린)에 흔하지만 어느 항경련제도 일부 사람을 우울하거나 짜증나게 할 수 있다. 명백하게 이들 증상은 항경련제가 아닌 질병이나 스트레스 같은 다른

요인에 의해 생길 수도 있다. 의사가 근본 원인이 무엇인지 판단하도록 가능한 많은 정보를 의사에게 주어야 한다.

간부전이나 혈액 질환 같은 위험한 부작용도 있는데 처음에는 혈액 검사에서만 보일 수 있다. 이 때문에 의사가 새 항경련제를 처음 복용하기 시작할 때 자주 실험실 검사를 하도록 하는 것이다. 대부분의 심각한 부작용은 복용 후 첫 몇 달 안에 나타나고, 복용량에 관련이 없으며 나중에는 덜 나타날 것이다.

피임약을 먹는데 항경련제와 상호작용이 있나?

피임약 속의 호르몬과 발작 조절에 쓰이는 일부 항경련제와 사이에 복잡한 상호작용이 있을 수 있다. 이 약들은 몸 속에서 피임 호르몬의 분해를 촉진해 피임 효과를 약화시킨다. 건강 관리 제공자가 당신이 복용하는 약을 알고 있는 것이 매우 중요하다.

이에 관한 상세한 정보가 필요하면, 비씨 간질협회에서 간질과 피임에 대한 정보지를 얻어라.

임신을 고려하고 있는데 내가 복용하는 항경련제와 관련된 문제가 있나?

임신 전에 이 복잡한 문제에 대해 고려하는 것은 좋은 생각이다. 엽산이 들어있는 비타민 보충제가 어떤 종류의 선천적 결손증의 위험을 줄이는데 중요하므로, 임신 전에 엽산을 복용할 필요가 있다. 조절되지 않는 발작은 당신이나 당신의 아기 둘 다에게 위험이 될 수 있고, 여러 가지 항경련제를 고용량으로 복용하는 것은 통계적으로 어떤 유형의 선천적 결손증의 위험 증가와 관련이 있다. 가능한 발작 조절이 잘 되는 한 가지 항경련제를 저용량으로 복용해야 한다.

그러나 당신이 정상적이고 건강한 아이를 낳을 확률이 90%가 넘어 탁월하다는 것을 명심하는 것이 중요하다. 신경과 전문의와 부인과 전문의/산과전문의와 잠재적 문제를 상의해서 당신 삶의 이 중요한 부분에 대한 합리적 결정을 내릴 수 있도록 하라.

더 자세한 정보는 비씨 간질협회의 임신과 엄마의 건강 그리고 임신과 태아에 대한 이것과 같은 정보지에서 얻어라.

The Medical Post 에 실린 글락소 웰컴이 후원한 2004 년 Neurology Report supplement 에서 허락을 얻어
복사하고 수정함

비씨 간질협회에 가입하셔서 회원으로서 모든 프로그램과 서비스의 혜택을 받으실 수 있습니다.

주소 #2500 – 900 West 8th Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5

전화: (604) 875-6704 Fax: (604) 875-0617 info@bcepilepsy.com www.bcepilepsy.com