

—사베론의 진통효과에 관한 임상경험—

김홍석* 백지완** 이형규*** 김종원****

I. 서 론

일반 치과 임상에 배원하는 환자는 그질환의 유형으로 볼때 악안면 영역의 대수술에서 부터 보철수복에 이르기까지 광범위 하지만 대체적으로 동통을 주소로 래원하는 외래환자가 가장 많을 것이다.

뿐만아니라 치과임상에서 동통의 발현 빈도는 발치시술이나 동통제거시술의 처치내용의 빈도로 보아서 치과 의사들의 임상진료에 가장 큰 비중을 차지하고 있다고 보아야 할것이다.

따라서 이와같은 목적에 부합되는 새로운 많은 약제가 개발되고 있고 우리가 바라는 약효가 빠르고, 강하며 부작용이 적거나, 없는 이상적인 진통제가 요구되고 있는 것이다.

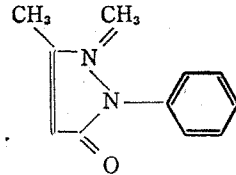
뿐만아니라 아무리 이상적인 새로운 약이 개발되었다고 하더라도 일반 임상에서 통용되기 전에 충분한 실험과 임상결과가 입증되지 않으면 안된다.

이러한 점에서 근래 삼호제약에서 새로 개발한 진통, 소염, 해열제 사베론을 시판하기에 앞서 임상시용을 의뢰받아 1977년 7월30일부터 동년 8월30일까지 약 1개월간 서울치대 부속병원 구강외과, 한양 의료원 치과, 한강성심병원 치과등 3개 종합병원 치과와 3곳 치과의원에서 임상적 시용을 하고 사용경험을 얻었기에 이에 보고한다.

II. 성 분

경제사베론은 antipyrine이 주성분인 isopropylantipyrine이 매정중 150mg씩 있으며 널리 알려진 2,3-dimethyl-1-phenyl-3-pyrazolin-5-one (antipyrine)에 4-isopropylamino기가 첨가된 것이다.

이는 전신적으로 투여할때 진통효과와 해열제로 사용



되며 국소적으로 약한 마취효과와 방부제로서 널리 응용된다.⁴⁾

그밖에 Phenacetin 250mg

Allyliso propylacetyl urea 60mg

Caffeine 50mg

Chlorphenylamine maleate 2.5mg의 성분으로 이루어진다.

III. 시용대상 및 방법

임상시용 경험은 6곳 치과에서 외래 발치환자 50명을 대상으로 하였으며 매 발치환자의 발치시술후 동통발현 즉시 매회 1정씩 1일 3회 3정투여하였다. 9세부터 15세까지는 1/2정씩 같은 방법으로 투여하고 9세 이하는 1/4정씩 역시 같은 방법으로 투여하였다.

본약제를 투여한 대상환자의 질환 및 시술형은 제1.2도에서와 같이 지치주위염으로 인한 발치가 가장 많았고 다음이 치아우식증, 지치를 제외한 치주염, 치수염 순으로 되어있고 발치내용을 보면 매복지치 발치가 20예로서 가장 많았으며 다음이 구치발치, 유치발치 순이었다.

따라서 이와같은 질환으로 인한 발치시술 후 마취가 작성되어 동통을 환자가 자각하는 즉시 본진통제를 복용하였다가 진통되는 시간을 환자의 자각증상에 의한 진술로서 복용후 진통에 소요되는 시간과 진통정도를 환자의 구술에 의한 진술로서 판정하였다. (질문구술서는 도 3과 같음.

* 김홍석치과의원
*** 이형규치과의원

** 수유치과의원
**** 서울대학교 치과대학 구강외과학교실

제 1 표 시용대상환자의 진단

질 환 명	환 자 수
지 치 주 위 열	15
지 아 우 식 증	8
치 주 열(지치제외)	11
치 수 열	6
교 정 목 적 발 치	2
치 계 증 양	4
골 결	1
기 타	3
계	50

제 2 표 시 술 명

시 술 명	예 수
매 복 지 치 발 치	20
구 치 발 치	17
유 치 발 치	6
잔 근 발 치	3
전 치 발 치	4

제 3 표 질문구술서

I. 약리작용

		10분 이내	30분 이내	1시간 이내	1시간 30분	2시간 이내
심한 동통	완전 소실					
	거의 완전 소					
	약간 소실					
	전연 무효					
중등 동통	완전 소실					
	거의 완전 소					
	약간 소실					
	전연 무효					
경미한 동통	완전 소실					
	거의 완전 소					
	약간 소실					
	전연 무효					

II. 부작용

- 1) 복약회수 정내에서
 - 2) 오심, 구토, 위통, 시야노시스, 빈혈, 발진, 변비, 미열, 흉통, 불면증, 소화불량, 현기증, 기타()
 - 3) 본약과의 관계성,
 - ① 본약과 무관()
 - ② 거의 무관()
 - ③ 관계가 있는것 같다()
 - ④ 관계가 많이 있는것 같다()
 - ⑤ 있다()
 - 4) 본약 중지후 부작용
 - ① 계속 있다()
 - ② 없어졌다()
- ※ 어른 하루에 3번, 식후에 30분에 1알씩
9세~15세 하루에 3번 식후 30분에 반알씩
9세이하 하루에 3번 식후 30분에 1/4알씩

IV. 시용조사 항목

임상시용에 대한 임상경험 항목은 크게 나누어 약리 작용과 부작용으로 구분하였다.

약리작용은 환자의 동통에 대한 발현 자각증상에 따라서 심한 동통군(이하 P+++군이라 약함), 중등도의 동통군(이하 P++군이라 약함), 그리고 경미한 동통군(이하 P+이라 약함)이라 구분하고 동통발현 즉시 경구 복용해서 진통되는 시간까지의 경과시간을 조사해서 편의상 경과시간을 10분이내, 30분이내, 1시간이내, 1시간 30분 이내로 잠정구분 조사하였다.

부작용에 대한 조사는 복약회수(복약 정수)에 관계된 약량과 시간을 기준으로 해서 별도로 같이 통상 진통제에서 나타날 수 있는 부작용 즉 오심, 구토, 위통, 빈혈 증상, 발진, 변비, 흉통, 불면증 등과 그밖에 나타날 수 있는 부작용을 조사하였다.

특히 이러한 부작용에 대해서 본약과의 상관성을 찾고 환자 진술에 의하여 조사하였고 본약의 복용중지 후에 있어서도 기왕에 나타난 부작용의 소실여부를 조사함으로써 본약과의 상관유의성을 조사 확인하였다.

V. 경험 성적

1) 약리작용

10분이내 진통 : P+++동통군에서는 10분 이내에 진통 효과를 본 경험이 없으며 P++군에서는 완전진통된 것이 3예, 거의완전 진통된예가 2예, 약간소실이 2예 약간진통된예가 2예 이었다.

30분이내 진통 : P+++군에서 완전진통이 1예, 거의완전 진통이 4예, 약간 진통이 6예 전연 무효가 1예이었던

고 P⁺⁺군에서는 완전진통이 6예, 거의 완전 진통이 5예, 약간진통이 2예 이었고 P⁺군에서는 완전진통이 4예, 거의 완전진통이 2예 이었다.

1시간내 진통 : P⁺⁺⁺군에서 완전 진통이 2예, 거의 완전진통이 1예, 약간진통이 4예이었고 P⁺⁺군에서 완전진통이 4예, 거의 완전진통이 2예이었고 P⁺군에서 완전진통이 1예이었다.

1시간 30분내 진통 : P⁺⁺⁺군에서 완전 진통이 1예, 거의 완전 진통이 1예이었고 P⁺군에서 완전 진통이 1예이었다.

2시간이내 진통 : P⁺⁺⁺군에서 완전진통이 1예, 약간진통이 1예이었고 P⁺군에서 완전진통이 1예이었다.

2) 부작용

부작용은 자각증상에 의해서 조사한 결과 50명 중에서 4명이 부작용을 호소함을 경험하였다.

그중 부작용조사항목중 소화불량이 1경에서 2예, 2경에서 1예이였으며 빈혈증상이 1경에서 1예, 현기증은 1경에서 1예를 각각 경험하였다.

위의 부작용들은 약물의 중지와 함께 같이 증상도 소실되었다.

VI. 고 찰

인체에 투여하는 약물에 대한 임상시용(臨床試用)은 국민 보건상 아주 중요한 의의를 갖는 것이라 볼 수 있을 것이다.

약물이 인체에 유, 무해를 가린다는가 약효가 높고 낮음을 감식함은 임상 시용전에 동물실험과 그밖에 실험데이터 분석을 거쳐서 인체에 무해함이 입증되고 약효가 좋아야 비로서 임상시용이 가능하다고 본다.

따라서 문헌상으로 보아^{1,2,3,4,5,6} 많은 임상경험보고가 있음은 모두 이러한 이유에서 비롯된 것이다.

본제제의 주성분이라 볼 수 있는 isopropylantipyrine은 4-isopropylamino기가 첨가된 2,3-dimethyl-1-phenyl-3-pyrazolin-5-one으로서 이 antipyrine은 임상에서 통상 진통효과제로서 널리 이용되고 있는 것이다.^{3,4)}

무색, 결정체 분말로서 비교적 양호한 진통작용이 있는 반면 드물게는 불쾌증상으로서 alarming증상도 보고되고 있고 특히 과용량을 투여했을 경우에는 트레머 현기증상같은 중독증상도 나타난다. 본제에 대한 본인 등의 임상시용성적을 불쾌 동통의 정도로 보아 중등도의 동통군과 경미한 동통군에서는 10분이내에도 진통효과가 나타나지만 심한동통군에서는 10분이내에 약효가 입증되지 않고 있음을 볼수있고, 그와반면 경미한 동통

군에 있어서는 3예를 제외하곤 모두 30분 이내에 진통효과를 나타내고 있음을 볼 수 있다.

그러나 본 임상시용성적은 약리작용과 부작용 모두에 있어서 시용대상인원이 50예로서 더 많은 실험데이터를 얻어서 분석했으면 더욱 더 확실한 시용 성적을 얻을 수 있지 않나 사료된다.

VII. 결 론

본 저자들은 1977년 7월30일 부터 동년 8월30일까지 서울시내 3개 종합병원 치과 외래와 개인치과의원에서 새로운 진통제 사베론에 대한 진통효과에 관해서 임상시용 50예에 대한 시용결과를 얻었다.

1. 진통효과의 발현은 중등도 동통이하군에서 심한동통군 보다 효과가 빨랐다.
2. 각동통군에서 공허 30분이내 진통되는 예가 가장 많았다.
3. 부작용은 10명중 1명꼴로 가벼운 부작용 (소화불량 3예, 빈혈증상, 현기증 각 1예)이 있었으나 부작용과 함께 소실되었다.

(臨床試用으로 爲하여 試供藥品(사베론)을 提供하여 주신 (株)三湖製藥에 對하여 感謝드린다.)

參 考 文 獻

- 1) 小林: 齒科口腔外科領域における 術後性疼痛に對する非ステロイド性 消炎鎮痛劑 SL-573의 臨床使用成績 齒界展望 50: 181~192, 1977.
- 2) 川島康: Indomethacyin의 齒性化膿性疾患, ねらびに 術後投與に關する 臨床成績, 齒界展望 31: 873-882, 1968.
- 3) Tateishi, M: The metabolism of isopropylantipyrine in the rat and man Xenobiojica, 6: 207~215, 1976.
- 4) Osol, Pratl: The United state dispensatory and physieians' pharmacology 26 th ed Lipincott co
- 5) 山田: 齒内療法領域における 新しい鎮痛, 抗炎症劑 Y-8004 (praoprofen)의 藥効評價 齒界展望50: 769-781, 1977.
- 6) pickett, A.B.; The effet of topical antihistamine on the iniceial pulpal inflammatory response of monkeg teeth Triple O. Journal 44: 621,
- 7) Ehrmann, E.H.: Focal infection-the endodontic point of view, Trophe O. Journal 44: 628, 1977.
- 8) 黒柳等: 新非ステロイド性 消炎鎮痛劑 Niflumic acid의 口腔外科 領域における 二重盲檢による 臨床成績
(1) 抜齒後 疼痛に 對する 効果 日本 口腔外科學會雜誌 22: 235, 1976.