



## 가족을 위한 부작용 정보: 선택적 세로토닌 재흡수 억제제(SSRI)

설프랄린(졸로푸트), 플루옥세틴(프로작), 시탈로프라ם(셀렉사), 에스시탈로프라ם(렉사프로), 플루복사민(루복스), 파록세틴(팍실)

약물명: \_\_\_\_\_

약물 복용량: \_\_\_\_\_

### 치료 질환:

- 우울증 또는 기분 장애
- 불안 장애
- 강박 장애
- 섭식 장애
- 파괴적 기분 조절 부전 장애

### 해당 약물의 부작용에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다:

- 메스꺼움, 구토, 변비, 설사, 체중 증가
- 졸음/진정 또는 불면증
- 활성화 증후군(특히 프로작)
- 현기증, 떨림, 두통
- 구강 건조, 흐릿한 시야(항콜린성 부작용)
- 기분 변화, 불안
- 피부 문제(발진, 가려움증)
- 빠른 심장 박동

### 해당 약물의 부작용에는 다음 사항이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다:

- 세로토닌 증후군(발열, 초조, 발한, 떨림, 발작)
- 우울증 악화, 기분/경조증 상승
- 멍이 들 위험 증가
- 심장(심혈관계) 이상 반응 - (특히 셀렉사)  
*비정상적인 심장 박동(QTc 연장 증후군)을 포함한 심장 질환의 개인 또는 가족력이 있는 경우, 이 약을 복용하기 전에 검사를 받아야 하므로 의료진에게 알려 주세요.*
- 자살 관념(가능성이 매우 낮으며 연구 결과에서도 자살 시도가 보고되지 않음)

### 투약:

- 자폐 스펙트럼 장애가 있는 어린이의 경우, 이러한 약물은 저용량으로도 효과적인 경우가 많습니다. 따라서 용량을 낮게 시작한 다음 필요에 따라 용량을 상향 조정합니다.
- 이러한 약물은 음식과 함께 복용할 필요가 없습니다. 그러나 위장 장애가 있는 경우 음식과 함께 약을 복용하는 것이 도움이 될 수 있습니다.
- 이 약은 정기적으로 복용해야 합니다. 갑작스러운 중단은 금단 증상(구역, 피로, 오한, 근육통, 초조함)을 유발할 수 있습니다. 약물 복용을 중단하고 싶으시면 의료진에게 알려주시면 약을 줄이는 데 도움을 드릴 수 있습니다.

### 기타 정보:

- 일반적으로 심장 질환의 가족력이나 개인 병력이 있거나 환자가 QTc 간격을 연장시킬 수 있는 다른 약물을 복용하고 있지 않는 한, 이 약을 시작하기 위해 환자를 사전 선별할 필요는 없습니다. 심장 질환의 가족력이 있는 경우 의료진에게 알려주세요.
- 첫 주에는 약물의 효과가 어느 정도 나타날 수 있지만, 약물이 완전한 치료 효과를 나타내려면 2주에서 8주 정도 걸립니다.
- 향후 방문 시 부작용을 모니터링할 예정입니다. **잠재적인 부작용에 대해 질문이나 우려되는 점이 있으면 더 빨리 문의해 주세요.**



## 가족을 위한 부작용 정보: 자극제

메틸페니데이트 유도체 및 암페타민 유도체

약물명: \_\_\_\_\_

약물 복용량: \_\_\_\_\_

치료 질환:

- ADHD(주의력 결핍 및 과잉 행동 장애) 또는 ADD

부작용에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다.

- 체중 감소와 관련된 식욕 감소 또는 체중 증가 실패
- 구역 또는 복통
- 수면 장애 - 잠들기 어렵거나 잠을 유지하기 어려움
- 어지러움/현기증
- 반동 효과(각성제 효과가 사라지면 과잉 행동/충동성이 증가)
- 새로운 감정 및/또는 행동 증상(불안, 기분 변화, 과민성)
- 혈압 상승, 심박수 증가
- 틱 또는 비정상적인 움직임(틱 장애가 있는 아동의 경우)

해당 약물의 부작용에는 다음 사항이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다.

- 심장(심혈관계) 이상 반응. 비정상적인 심장 박동(QTc 연장 증후군) 또는 구조적 심장 질환(특히 심장 심장으로 인한 조기 급사)을 포함한 심장 질환의 개인 또는 가족력이 있는 경우, 이 약을 복용하기 전에 선별 검사를 받아야 합니다.
- 정신병적 증상(환각, 망상적 사고 또는 조증)
- 아나필락시스를 포함한 심각한 알레르기 반응
- 혈관부종(주로 입술과 눈 주위 얼굴의 피부가 부어오름)
- 지속발기증(4시간 이상 지속되는 발기)
- 장기 사용 시 성장 지연
- 레이노 증후군

투약:

- 수면 장애를 피하려면 지연 방출 형태(저네이 PM)를 사용하지 않는 한 취침 몇 시간 전에 마지막 용량을 투여해야 합니다.
- 속방성제제는 식사 최소 30분 전에 투여해야 합니다.
- 속방성제제: 통째로 삼키거나 분쇄하여 요구르트, 꿀, 사과 소스 또는 잼과 같은 소량의 음식에 섞어 복용할 수 있습니다
  - 리탈린, 포칼린, 애더럴 포함
- 구강 용액:
  - 메틸린(포도 맛), 프로센트라(풍선껌 맛), 퀴리반트 XR(바나나 맛), 다이나벨 XR(풍선껌 맛)이 포함됩니다
- 츄어블 정제: 삼키기 전에 반드시 씹어 먹어야 합니다
  - 메틸린 츄어블, 퀴리츄 ER, 비반스 포함
- 경구 봉해 정제(ODT):
  - 애드제니스 XR-ODT(오렌지 맛), 코템플라 XR-OCT 포함

(다음 페이지에서 계속)



- **확장 릴리스 태블릿:** 통째로 삼켜야 합니다. 약효가 떨어지므로 정제를 부수거나 씹거나 쪼개서 복용하지 마십시오
  - 콘서타, 메타데이트 ER, 저네이 PM 포함; 참고: 스트라테라, 비자극성
- **확장 방출 캡슐:** 캡슐을 통째로 삼키거나 개봉하여 사과 소스에 약물을 뿌립니다
  - 포칼린 XR, 메타데이트 CD, 리탈린 LA, 애더럴 XR, 압텐시오 XR, 비반스(물에 녹을 수 있음) 포함; 참고: 켈브리(비자극성)

**기타 정보:**

- 각성제는 두 가지 그룹으로 분류됩니다.
  - 메틸페니데이트 유도체:
    - IR(즉시 방출, 단기 작용): 리탈린, 포칼린, 메틸린
    - ER(서방형, 중간 작용): 메타데이트 CD/ER, 리탈린 LA/SR
    - XR(서방형, 장기 지속형): 압텐시오 XR, 아드한시아 XR, 콘서타, 코템플라 XR-ODT, 데이트라나 패치, 포칼린 XR, 저네이 PM, 켈리츄 ER, 켈리반트 XR
  - 암페타민/덱스트로암페타민 유도체:
    - IR: 애더럴, 에베케오, 프로센트라, 젠제디
    - XR: 애더럴 XR, 애드제니스 XR-ODT/ER, 다이나벨 XR, 마이데이즈, 비반스
- 속방성 약물은 20~60분 이내에 효과가 나타나기 시작하며 일반적으로 3~6시간 동안 효과가 지속됩니다.
- 중간 방출성 약물은 20~60분 이내에 효과가 나타나기 시작하며 일반적으로 6~8시간 동안 효과가 지속됩니다.
- 서방형 약물은 20~60분 이내에 효과가 나타나기 시작하여 일반적으로 8~12시간, 일부 약물은 최대 24시간 동안 효과가 지속됩니다.
- 아침 ADHD 조절을 위해 8~12시간 후에 약효가 시작되는 지연 방출 약물(저네이 PM)을 복용하세요.
- 이러한 약물은 단기 작용 특성으로 인해 체내에 "축적"되지 않으며 하루 만에 체내에서 배출됩니다. 복용을 중단하면 부작용도 멈춰야 합니다.
- 이러한 약물은 행동 치료/중재의 유무에 관계없이 ADHD의 1차 치료제로 간주됩니다.



## 가족을 위한 부작용 정보:

### 신경 이완제/제2세대 항정신병제

리스페리돈(리스페르달), 아리피프라졸(어빌리파이), 쿠에티아핀(세로켈), 올란자핀(자이프렉사), 지프라시돈(지오돈), 팔리페리돈(인베가), 루라시돈(라투다)

약물명: \_\_\_\_\_

약물 복용량: \_\_\_\_\_

#### 치료 질환:

- 특히 자폐 아동의 공격성 및 과민 반응
- 자해 행동
- 틱 장애와 고정관념
- 양극성 장애
- 정신분열증 또는 정신병

#### 부작용에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다:

- 진정, 졸음, 착란, 기억력 문제
- 두통
- 구강 건조, 흐릿한 시야(항콜린성 효과)
- 변비 또는 설사
- 식욕 증가 및 체중 증가와 함께 '대사 증후군' 발병 위험 증가(대사 증후군에는 당뇨병, 고콜레스테롤, 고중성지방혈증 등이 포함됨)
- 불안 또는 안절부절
- 근육긴장이상 반응(머리/목/몸통/사지/눈의 불수의근 수축)
- 어지러움, 빈맥(빠른 심장 박동) 또는 실신(기절)을 동반한 기립성 저혈압(일어설 때 혈압이 떨어지는 증상)
- 프로락틴 상승으로 인한 여성의 월경(생리) 부재
- 프로락틴 상승으로 인한 유즙 분비(유두 분비물)
- 프로락틴 증가로 인한 여성형 유방증(남성의 유방 조직 증가)

#### 해당 약물의 부작용에는 다음 사항이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다:

- **지연운동이상증:** 장기간 약물 사용 후 발생할 수 있는 얼굴과 몸의 불수의적이고 반복적인 움직임(예: 눈 깜박임, 입술 깨물기 등)입니다
- **심장(심혈관계) 이상 반응:** 비정상적인 심장 박동(QTc 연장 증후군)을 포함한 심장 질환의 개인 또는 가족력이 있는 경우, 이 약을 복용하기 전에 검사를 받아야 하므로 의료진에게 알려주세요.
- 항정신병약물약성증후군(NMS): 근육 경직, 발열, 섬망, 심박수 변화
- 백혈구 수 변화
- 간 기능 검사 이상을 동반한 간 손상
- 발작
- 백내장
- 과민 반응(심한 알레르기 반응)

#### 기타 정보:

- 이러한 약물은 효과가 빠르게 나타나는 경향이 있으며 1~2주 이내에 긍정적인 효과를 볼 수 있습니다.
- 원하는 효과를 얻으려면 매일 약을 복용하는 것이 중요합니다.
- 금단 증상의 위험이 있으므로 의료진과 상의 없이 약물을 중단하지 마세요.

(다음 페이지에서 계속)



- 투약을 시작하기 전에 다음과 같은 검사에서 결과를 얻을 수 있습니다
  - 공복 지질 패널 및 포도당
  - 헤모글로빈 A1c, 포도당 수치가 높은 경우
  - 전체 대사 패널(CMP)
  - 감별을 통한 전혈구검사(감별을 통한 CBC)
- 이후 6개월마다 지질 패널과 혈당을 측정할 수 있습니다
- 이후 1년마다 CMP 및 CBC(감별 포함)를 받을 수 있습니다
- 무증상 환자에서 프로락틴이 상승할 수 있으며, 증상이 있는 경우 프로락틴 수치 측정은 유보됩니다.

**향후 방문 시 부작용을 모니터링할 예정입니다. 잠재적인 부작용에 대해 질문이나 우려되는 점이 있으면 더 빨리 문의해 주세요.**



## 가족을 위한 부작용 정보: 알파-2 작용제

클로니딘(카타프레스), 서방형 클로니딘(캡베이), 구안파신(테넥스), 서방형 구안파신(인튜니브)

약물명: \_\_\_\_\_

약물 복용량: \_\_\_\_\_

### 치료 질환:

- ADHD(주의력 결핍 및 과잉 행동 장애) 또는 ADD
- 과잉 행동/충동적 행동
- 폭발 및 성질 부리기
- 틱 장애(운동 틱 감소)
- 수면 문제
- 고혈압

### 부작용에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다:

- 진정
- 심박수 및/또는 혈압 강하
- 두통
- 구강 건조
- 현기증
- 변비
- 약물을 갑작스럽게 중단하면 반동고혈압이 생깁니다.(갑작스럽게 중단하지 마십시오)

### 해당 약물의 부작용에는 다음 사항이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다:

- 심박수 또는 혈압의 극심한 감소, 특히 과다 복용 상황에서 우려(어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.)

### 투약:

- 삼킬 수 없는 경우 속방성제제(카타프레스, 테넥스)를 분쇄하여 요구르트, 꿀, 사과 소스, 잼 등 부드러운 음식 소량과 섞어 바로 섭취할 수 있습니다.
- 이러한 약물의 지속형(캡베이, 인튜니브)은 10~12시간 동안 약효가 지속됩니다. 연장 방출 제제는 통째로 삼켜야 합니다.

### 기타 정보:

- 원하는 효과를 얻으려면 1~2주 이상 걸릴 수 있으며, 원하는 효과를 얻을 때까지 매주 약물의 용량을 상향 조정해야 할 수도 있습니다.
- 이러한 약물을 중단할 때는 약물을 서서히 줄여 반동고혈압(고혈압)을 방지해야 합니다.

향후 방문 시 부작용을 모니터링할 예정입니다. 질문이나 우려 사항이 있으시면 더 빨리 문의해 주세요.

## 가족을 위한 부작용 정보: 아토목세틴(스트라테라)

약물 복용량: \_\_\_\_\_

### 치료 질환:

- ADHD(주의력 결핍 및 과잉 행동 장애) 또는 ADD
- 각성제에 대한 심각한 부작용이 있거나 불안 공존이 있을 때 자주 사용됩니다

약물의 유형: 선택적 노르에피네프린 재흡수 억제제(SNRI)

### 부작용에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다:

- 체중 감소, 식욕 감소
- 구역, 구토, 복통
- 두통
- 현기증
- 과민성
- 진정, 피로
- 혈압 상승, 심박수 증가
- 틱 또는 비정상적인 움직임

### 해당 약물의 부작용에는 다음 사항이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다:

- **급사를 포함한 심장(심혈관계) 이상 반응.** 비정상적인 심장 박동(QTc 연장 증후군) 또는 구조적 심장 질환(특히 심장/심장으로 인한 조기 급사)을 포함한 심장 질환의 개인 또는 가족력이 있는 경우, 이 약을 복용하기 전에 검사를 받아야 하므로 담당 의사에게 알려 주세요.
- 간 손상(피부 가려움증, 피부 또는 눈 흰자위의 황변, 진한 소변, 우상복부 통증/압통, 설명할 수 없는 “독감과 유사한” 증상)
- 지속발기증(4시간 이상 지속되는 발기)
- 기분 변화 또는 과민성
- 자살 사고의 위험이 증가하는 방향으로 사고 패턴 변화

### 투약:

- 이 약은 캡슐 형태로 제공되며 통째로 삼켜야 합니다. 아침이나 저녁에 복용해도 효과적이지만 일반적으로 아침에 복용하는 것이 더 효과적입니다. 스트라테라는 최소 10~12시간 동안 효과가 지속됩니다.
- 효과적인 용량까지 축적하는 데는 시간이 걸리며, 1~4주 안에 일부 효과를 볼 수 있지만 원하는 효과를 얻으려면 6~12주가 소요될 수 있습니다. 따라서 매일 복용하는 것이 중요합니다.
- 약물 복용을 중단하려면 의료진에게 알려주세요. 금단 증상을 피하려면 끊는 것이 가장 좋습니다.

향후 방문 시 부작용을 모니터링할 예정입니다. 잠재적인 부작용에 대해 질문이나 우려되는 점이 있으면 더 빨리 문의해 주세요.