

암 관련 통증을 치료하기 위한 오피오이드의 적절한 사용

면책 조항

- 미승인 제품을 사용하거나 승인 제품을 미승인 용도로 사용할 수 있을지의 여부는 교수진과 의논해 결정할 수 있습니다. 이러한 상황은 하나 이상의 관할권에서의 승인 상태를 반영할 수 있습니다
- 발표자로 나서는 교수진은 touchIME®로부터 발표 시 참조로 제시하는 사례는 식별 가능한 라벨을 지정하지 않거나 미승인 용도임을 밝히는 표식을 하여 공개해야 한다는 주의 사항을 들었습니다
- touchIME®의 업무 활동에서 이런 제품이나 용도를 언급한다고 해서 미승인 제품이나 미승인 용도에 대해 touchIME®가 보증하거나 그런 의도를 암시하는 것은 결코 아닙니다
- touchIME®는 오류나 누락에 대해 어떤 책임도 지지 않습니다

암 관련 통증을 어떻게 평가하고 관리해야 할까요?

Sebastiano Mercadante 교수

통증 및 지지 치료,
호스피스 및 마취 책임자,
라 마달레나 암 센터,
이탈리아 팔레르모



**암으로 인해 발생할 수 있는
주요 만성통증증후군은
무엇입니까?**

암 관련 만성통증증후군의 주요 유형

치료 관련 통증¹

모든 암 치료 방법은 다음과 같은 통증을 유발할 수 있습니다.

- 수술
- 방사선 치료
- 호르몬 치료
- 화학요법
- 스테로이드
- 비스포스포네이트
- 줄기세포 이식

암 관련 통증²

- 신경병성 통증 (신경 병변 또는 손상)
- 통각수용기성 통증 (내장통 및 체성통)
- 혼합 병태생리학, 통각수용기성 통증 및 신경병성 통증을 모두 포함

**악성 종양이나 암 치료로 인한
통증을 가진 환자들을 어떻게
선별합니까?**

암 관련 통증 평가 도구의 예

통증 강도에 대한
수치 평가 척도(NRS)¹

0(통증 없음)에서
10(심한 통증)의 척도
로 통증 평가

에드먼튼 암 통증 분류
체계(ECS-CP)²

포함:
통증의 기전
사건 통증
심리적 고통
중독적인 행동
인지 기능

암 통증 예후 척도
(CCPS)³

포함:
가장 심한 통증 중증도
정서적 건강
매일 오피오이드 사용
통증 특성

통증의 초기 및 지속적인 평가는 암 치료에서 필수적으로 진행되어야 하며,¹ 개별 환자가 통증을 다르게 경험하고 표현한다는 점을 인식해야 합니다⁴

1. Fallon M, et al. *Ann Oncol.* 2018;29(Suppl. 4):iv166–91; 2. Fainsinger RL, Nekolaichuk CL. *Support Care Cancer.* 2008;16:547–55;

3. Caraceni A, Shkodra M. *Cancers (Basel).* 2019;11:510; 4. WHO guidelines. 2019. 자료: www.who.int/publications/i/item/9789241550390 (2022년 4월 17일 접속).

**암 관련 통증 관리를 위한
현재의 가이드라인을 실제로
어떻게 적용해야 할까요?**

WHO 3단계 진통제 사다리

암 통증 제거

3

중등도에서 중증의 통증을 위한 오피오이드
+/- 비오피오이드
+/- 보조약물

통증 지속 또는 증가

2

경증에서 중등도의 통증을 위한 오피오이드
+/- 비오피오이드
+/- 보조약물

통증 지속 또는 증가

1

비오피오이드
+/- 보조약물

- 통증 중증도에 따른 일반적인 통증 관리 가이드를 제공합니다
- 이 가이드가 환자의 개개인의 통증에 대한 주의 깊은 평가를 기반으로 하는 개별화된 치료 계획을 대체해서는 안됩니다



**암 관련 통증을 관리하기
위한 오피오이드 적정의
원칙은 무엇입니까?**

오피오이드 적정의 원칙

비오피오이드 진통제를
투여받는, 오피오이드
경험이 없는 환자

경구 모르핀 20-30mg/기타 오피오이드를
같은 용량으로 투여하기 시작하여 통증이
조절될 때까지 적정합니다^{1,2}

중등도 통증으로 이전에
오피오이드를 투여받은 환자

경구 모르핀 등가물의 초기
시작 투여량: 60mg²

병이 진행되는 동안 무통증이
악화되는 환자

투여량 증분: 30-50%²

**암 관련 통증 치료를 위한
오피오이드 전환 및 투여량
전환의 원칙은 무엇입니까?**

오피오이드 전환

오피오이드 전환에 대한 적응증¹

- 약한 진통 효과
- 참을 수 없는 부작용
- 약물-약물 상호작용
- 다양한 투여 경로가 필요함
- 임상 상태/환경의 변경
- 재정/약물 가용성 고려 사항

현실적인 고려 사항²

근본적인 임상 상황, 동반 질환 및 병용 약물을 포함한 포괄적인 평가가 필요합니다

특정 약물의 효과를 제한할 수 있는 가능한 약동학적 요소를 배제하십시오

오피오이드 전환 중 전환 비율에 대한 증거 기반 권장 사항을 참조하십시오

암 관련 통증이 있는 환자들의 일반적인 오피오이드 기인 부작용을 완화하기 위해 어떻게 예방적 치료를 시행할 수 있습니까?

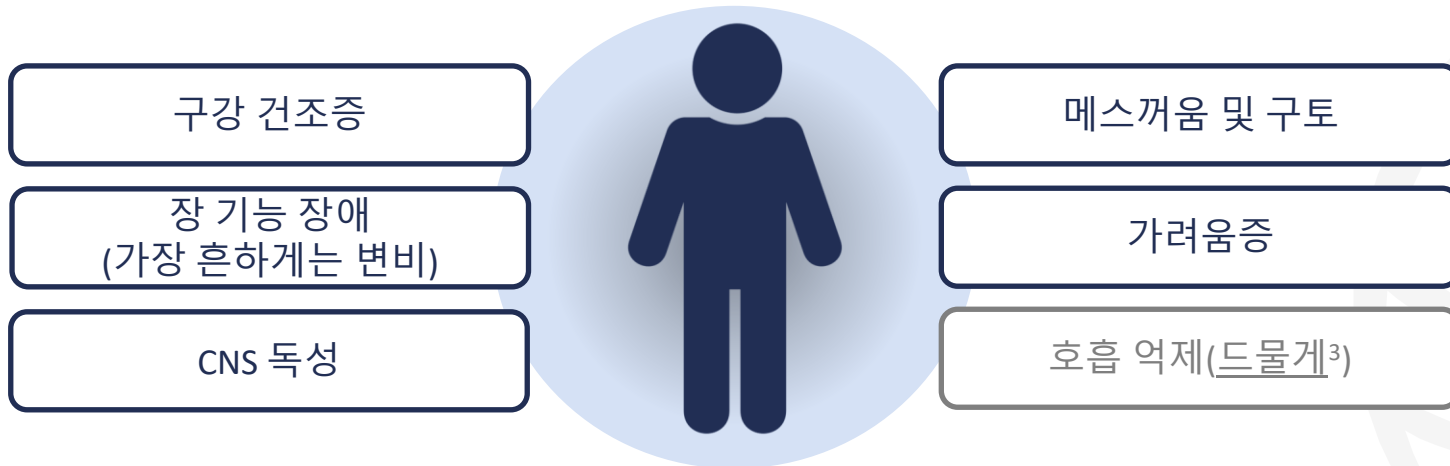
Marie Fallon 교수

완화의료학회장
에든버러 대학교
영국 에든버러



**암 관련 통증 치료를 위한
오피오이드 사용과 관련될 수 있는
부작용에는 어떤 것들이 있습니까?**

오피오이드와 관련된 가능한 부작용^{1,2}



! 모든 평가에는 부작용에 대한 검토가 포함되어야 합니다

**환자의 오피오이드 기인
부작용 위험을 평가하는
가장 좋은 방법은 무엇입니까?**

**암 환자에서 부작용을 관리하기
위해 오피오이드 조절을 언제
진행해야 합니까?**

부작용 관리를 위한 오피오이드 조절

오피오이드 투여량 감소

약물, 특히 보조 진통제 검토

오피오이드 전환, 예: 변비를 완화하거나 신장 기능 장애를 개선하기 위해 경구에서 경피로 전환

흔하게 나타나며 지속되는 오피오이드 기인 부작용을 관리하기 위해 고려할 수 있는 치료 옵션은 무엇입니까?

오피오이드 기인 변비의 관리 전략

예방 및 관리

복합 자극제 및
연화성 완하제¹

개별 환자의 적정 투여량²

지속적인 오피오이드 기인 변비³

말초 작용 μ -수용체 길항제(PAMORAs)

**어떤 새로운 진통제 치료법이 오피
오이드보다 부작용이 적습니까?**

암 관련 통증을 관리하기 위한 새로운 진통제 치료법

신경병성 요소가
포함된 통증 치료를
위한 보조 진통제¹

항경련제
(예: 가바펜틴, 프레가발린)

인지 부작용을 일으킬 수 있습니다²

항우울제
(예: 돌록세틴)

항콜린성 작용¹ 및 가능한 약물-약물
상호작용에 주의하십시오³

복합 치료 요법

옥시코돈 + 날록손은 오피오이드 기인
변비를 줄이는 데 도움이 됩니다⁴

암 관련 통증을 가진 환자의 오피오이드 남용을 어떻게 방지할 수 있습니까?

Frank Elsner 교수

임상 부책임자
완화의학 클리닉
RWTH 아헨 대학병원
독일 아헨



**오피오이드의 안전한 사용과
관련하여 임상이가 지켜야 할
중요한 사항은 무엇입니까?**

오피오이드의 안전한 사용과 관련하여 임상이가 고려해야 할 주요 사항



오피오이드 치료 사용에 대한 올바른 적응증 설정¹



오피오이드 치료의 위험 및 이점 평가²



오피오이드 치료의 위험과 이점을 환자 및 간병인과 상의²

1. WHO Guidelines. 2019. 자료: www.who.int/publications/i/item/9789241550390 (2022년 4월 22일 접속);

2. Pergolizzi JV Jr, et al. *Front Pain Res (Lausanne)*, 2021;2:691720.

오피오이드 사용으로 인해
발생할 수 있는 부작용을
최소화하기 위해 취할 수 있는
보편적인 예방 조치에는
어떤 것이 있습니까?

오피오이드 사용으로 인해 발생할 수 있는 부작용을 최소화하기 위한 보편적 예방 조치



환자의 오용 위험 요인을 포함한 환자에 대한 종합적인 평가^{1,2}

모든 환자에 대한 정기적인 모니터링(비의료적 오피오이드 사용 위험이 높은 환자의 경우 더 자주 추적조사를 진행해야 함)³

처방약 모니터링 프로그램의 사용(가능한 경우)²

**오피오이드 사용 장애 위험이
있는 환자를 어떻게
식별해야 할까요?**

만성 통증에서 중독 행동 및 오피오이드 사용



- Danish Health Survey and the Danish health and socioeconomic registers의 데이터를 사용한 인구 기반 연구
- 13,281명의 개인을 분석하여 만성 비암성 통증(6개월 이상), 오피오이드 사용, 건강 행위 및 체질량 지수(BMI) 간의 연관성을 평가했습니다

다음과 같은 6가지 잠재적인 중독 행동이 확인되었습니다

매일 흡연

비만

많은 알코올 섭취

벤조디아제핀의 장기적 사용

지난 1년간 불법 약물 사용

벤조디아제핀 계통
약물의 장기적 사용

**잠재적인 오피오이드 투여량
감소 또는 중단을 위해 가장
좋은 환자 모니터링 방법은
무엇입니까?**

통증이 있는 환자에 대한 평가

통증의 초기 및 지속적인 평가는 암 치료에서 필수적으로 진행되어야 합니다

통증이 있는 환자에 대한 적절한 평가에는 다음 사항이 포함되어야 하지만 이에 국한되지는 않습니다



진통제의 사용과 그 효과, 내약성에 대한 정기적인 평가



환자 및 가족과 시간을 보내며 그들의 요구를 이해하기