



# 파킨슨병에서 충동조절장애: 환자분들을 위한 안내

## 파킨슨병에서 관찰되는 충동조절장애란 무엇인가요?

충동조절장애란, 과도한 충동과 욕구를 억제하거나 조절하지 못하고 이를 반복적으로 행동으로 옮기는 증상을 말합니다. 파킨슨병 환자분들 중 약 10-20% 정도에서 충동조절장애가 생긴다고 알려져 있고, 이들 중 많은 경우는 파킨슨병 약물의 부작용에 의해서 증상이 유발됩니다. 때때로 환자 본인은 충동조절장애가 있음에도 불구하고 문제라는 것을 인식하지 못하기도 합니다.

## 충동조절장애의 증상에는 어떤 게 있나요?

- 병적 도박(복권, 인터넷 도박 포함)
- 폭식
- 쇼핑 중독
- 강박적인 성적 행위(성적 내용의 동영상 시청 포함)
- 특정 행동을 지속적으로 반복 (예를 들어, 컴퓨터를 분해했다가 조립하는 행동을 반복)

충동조절장애는 환자 개인이나 가족만의 문제가 아니라 심각한 사회 문제까지 유발할 수 있으므로 각별한 주의가 필요합니다. 예를 들어, 병적 도박은 심각한 재정문제를 일으킬 수 있고 폭식은 체중증가를 유발할 수 있으며, 강박적 성적 행위인 성범죄와 연결될 수도 있습니다.

## 충동조절장애는 파킨슨병 약물과 관련 있을까요?

도파민 작용제(또는 도파민 기능제)라고 불리는 종류의 파킨슨병 약을 고용량으로 복용 중인 경우 충동조절장애가 발생할 가능성이 높아집니다. 도파민 작용제를 복용 중인 환자들이나 파킨슨 약물치료를 받고 있지 않은 환자들에서도 충동조절장애가 발생할 수 있으나 흔하지는 않습니다. 충동조절장애를 유발할 수 있는 도파민 작용제 약물들은 다음과 같습니다.

- 프라미펙솔
- 로피니롤
- 로티고틴

## 충동조절장애는 어떤 파킨슨병 환자에게서 잘 생기는지요?

- 도파민 작용제 사용 (특히 고용량으로)
- 도박이나 알코올 중독의 병력
- 새로운 것을 추구하는 경향이 있거나 충동적인 성격을 가지고 있는 경우

- 남성
- 젊은 나이

## 충동조절장애가 의심된다면 어떻게 해야 할까요?

충동조절장애는 심각한 경제적 문제나 대인 관계 문제를 유발할 수 있기 때문에 이를 빠르게 발견해서 대처하는 것이 중요합니다. 만약 환자분이 충동조절장애를 가지고 있다고 생각된다면 의사에게 즉시 알리시기 바랍니다. 진료 시 직접 말하기가 어렵다면 종이에 적어 문제점들을 담당의사에게 알릴 수도 있습니다. 다른 문제들과 마찬가지로, 환자분의 보호자나 가족과 함께 증상을 극복하고자 노력하는 것이 도움이 될 수 있습니다.

충동조절장애를 경험하는 환자들의 경우 증상이나 그로 인한 결과를 스스로 잘 알지 못하는 경우가 있고, 환자들도 증상을 숨기는 경우도 있습니다. 그러므로 가족이나 보호자가 의료 전문가와 힘을 모아 충동조절장애를 발견하고 관리하는 것이 매우 중요합니다.

## 충동조절장애는 치료가 가능할까요?

네, 충동조절장애는 치료가 가능합니다. 우선, 담당의사를 통하여 환자분의 파킨슨병 약물을 변경하거나 용량을 조절해 볼 수 있습니다. 하지만 절대 담당의사와 상의 없이 자의적으로 파킨슨병 약물을 끊거나 용량을 줄여서는 안됩니다. 충동조절장애가 심하지 않다면, 약물 종류나 용량을 서서히 변경하면서 증상을 조절하게 됩니다. 도파민 작용제를 갑자기 중단하게 되면 다음과 같은 금단증상이 유발될 수 있으므로 주의가 필요합니다.

- 불안
- 우울증상 및 무감동증
- 피로감
- 수면장애
- 전신 통증

우울증이나 다른 기분장애가 발생할 경우 정신건강 전문가와 상담이 필요할 수도 있습니다. 때로는 정신과 약물이 도움을 줄 수 있습니다.

충동조절장애를 극복하는 것은 쉽지 않지만 환자 분에게 가장 적합한 방법을 찾아 문제를 해결할 수 있습니다. 열린 마음가짐으로 담당의사 및 보호자, 가족과 정기적으로 소통하시기 바랍니다.