

撲咳喘吸入劑 5 公絲 / 2 公撮 衛署藥輸字第 021537 號

Bricanyl Nebulising Solution for Inhalation 5mg/2ml

terbutaline sulphate

(incorporating RESPULES™)

前言：

BRICANYL 即是 Terbutaline sulphate，又稱 2-(tert-butylamino)-1(3,5-dihydroxy phenyl)ethanol sulphate，是擬交感神經支氣管擴張劑，選擇性刺激呼吸系統 β_2 接受器。

藥理作用：

接在 Terbutaline 分子末端氮原子上的三級丁烷基被認為是提供選擇性刺激肺部 β_2 接受器而只相對地很少刺激在心臟的 β_1 。

出現在 Terbutaline 分子間位的兩個酚性氫氧基能阻止 Catechol-o-methyl 轉移酵素的代謝。具快速起始有效的支氣管止痙作用並且皮下注射約 30 分鐘、吸入投與約 1 小時、口服投與約 2-3 小時達最大作用。有效作用時間 4 到 5 小時。Terbutaline 除了支氣管止痙作用也能促進黏膜纖毛的清除作用。經由口服或吸入投與的 Terbutaline sulphate 主要是在胃黏膜以接合作用而代謝。本藥以原型在呼吸道被吸收而以原型在尿液中被排出。實際上，所有投與途徑的一次劑量之 Terbutaline 在 72 小時後被排出。

適應症：

支氣管氣喘、支氣管炎及肺氣腫所伴隨之支氣管痙攣之緩解。

禁忌症：

對擬交感神經胺類物質過敏的人

注意事項：

1. 心臟血管疾病患者

當投與 Terbutaline 給心臟病、冠狀動脈疾病、心律不整或心跳過速的病人要非常謹慎、曾有少數這類病人，在使用 Terbutaline 治療劑量時引起心電圖改變的報告，而這種改變的正確意義不清楚。

某些研究者認為這種心電圖的改變與藥物無關。然而，腎上腺 β_2 接受器的刺激劑會引起心律不整的可能性必須被考慮。

2. 糖尿病患者

由於 β_2 接受器刺激劑具有增加血糖的作用，所以當糖尿病病人開始使用 Terbutaline 時，初期額外的血糖控制被建議實施。

3. 對擬交感神經胺類物質敏感的人

某些病人可能異常的對腎上腺性 β 接受器刺激劑敏感，例如甲狀腺機能亢進而尚未適當控制的病人，會增加對擬交感神經胺類物質的敏感度，當使用 Terbutaline 時要謹慎小心。

4.其他藥物

如果 Terbutaline 須與其他擬交感神經胺類物質併用，可能引起交感神經過度刺激，建議要小心照顧。腎上腺性 β 接受器阻斷劑可能抑制擬交感神經支氣管擴張劑的支氣管擴張作用也可能增加氣喘病人呼吸道的阻力。

5.供霧化器使用之吸入液/肺部的狀況

除非有施行特殊的肺引流排液法，否則包括氣胸，氣囊腫或縱膈氣腫的病人，不應該藉由間歇性正壓輸送系統(IPPB)投與呼吸道藥品。

6.療效不足

假如一般劑量不能達到一般療效，或沒有療效時，可能被發展成擬交感神經作用的氣溶膠，而可能是有害的(例如，惡化血氧不足而引起更多生理障礙)和無效。如果沒有維持往常的療效，病人應該去看醫生。

7.引起心律不整的可能性

對每一位接受支氣管痙攣治療的病人，都應該為其考慮到 β_2 刺激劑具有引心律不整的可能性。

警語：

心臟壞死

動物研究發現，某些擬交感神經胺類藥物在高劑量時可能引起心臟壞死的病變。以此根據，長期服用是無法排除發生心肌損傷的危險可能性。

不良反應

特殊的副作用發生率和嚴重性與劑量和服用率有關，起初劑量滴定經常能減少副作用。在建議治療劑量下，發生副作用的頻率最小。

較常見的反應

常見的副作用包括顫抖、神經不安、心跳加快和心悸。

不常見的反應

心臟血管：異位搏動

胃腸道：噁心、嘔吐、味口不好或下痢

一般：出汗

肌肉骨骼：肌肉抽動、痙攣

神經系統：嗜睡、頭痛、眩暈

皮膚：發疹

嚴重或生命威脅的反應

Terbutaline 過量可能產生明顯的心跳加快、心律不整和低血壓(參見"過量和中毒處理")。

過量和中毒處理

過度頻繁使用本藥和其他擬交感神經藥物一樣，會引起噁心、頭痛、血壓改變、焦慮、緊張、不安、失眠、顫抖和興奮。這些症狀和徵兆都是過度刺激交感神經所產生的現象，本藥過量所引起的危險，其特定解毒藥為選擇性心臟 β 接受器阻斷劑，如 metoprolol(緩慢靜脈注射 5 到 10mg，如果有必要 5 分鐘之後再注射一次。 β 接受器阻斷劑必需很小心的使用，因為較敏感的病人可能引起支氣管痙攣。

用於 A 期孕婦

雖然沒有孕婦和胎兒不良反應的報告，和其他藥物一樣，本藥也被建議小心使用於懷孕前三個月的孕婦。

授乳婦

雖然 Terbutaline 會被分泌到母乳中，而且濃度與母親血中濃度相當，曾有兩個個案研究顯示幼兒可能吸收母親 0.2-0.7%劑量的 Terbutaline(分別為 0.4 和 0.7 毫克/每公斤/每天)，幼兒所吸收的量，和母親服藥時間與授乳時間的關係有關。在 4 位幼兒的研究中沒有任何腎上腺 β 接受器刺激的跡象出現。

用法用量：

本藥須由醫師處方使用

劑量依個別情況而有不同。如果需長期使用，特別是需與其他藥物並用的病人，客觀的肺功能測試(如尖峰呼氣流速計 peak flow meter 或肺量計 spirometer)可能有助於有效治療的評估。

成人和 12 歲以上的小孩

可被任何有效的霧化裝置遞送。

劑量：依實際需要每 6 小時 2.5 到 5mg(1-2ml)，嚴重病患可增劑量到每次 4ml。本等張溶液依個人需要，可不稀釋或用無菌生理食鹽稀釋。治療使用後，任何留在 Respule 或霧化裝置器內殘餘的溶液都應該被丟棄。

小孩

可被任何有效的霧化裝置遞送。

劑量：0.2 毫克/每公斤/單一劑量(0.08 毫升/每公斤/單一劑量)，如有必要可增加到每 4 小時一次。

本等張溶液依個人需要，可不稀釋或用無菌生理食鹽水稀釋。

治療使用後，任何留在 Respule 或霧化裝置器內殘餘的溶液都應該被丟棄。

肝功能障礙者：

肝疾病沒有證據顯示會影響 Terbutaline 的代謝，然而，肝功能障礙的人仍應該小心使用本藥。

腎衰竭者：

因本藥被大量排出於尿液中，所以腎衰竭病人要小心謹慎使用本藥。

儲存條件：

供霧化器使用之吸入液不高於 30°C。有效期間 3 年。

含 Terbutaline 的溶液對光及高溫敏感。溶液若變色就不要使用。

配伍禁忌：

撲咳喘吸入液不可與 pH 大於 7 以上的鹼性溶液混合。

配伍相容性：

用於霧化器的撲咳喘吸入液，可與 0.9% 的食鹽水、PULMICORT® 懸浮液、Sodium Cromoglycate 溶液或 Ipratropium Bromide 混合。

包裝：

BRICANYL RESPULES™ 每個單一劑量為 2 毫升，每毫升含 Terbutaline sulphate 2.5 毫克；

每盒 30 單位。

製造廠：AstraZeneca Pty Ltd.

製造廠地址：10-14 Khartoum Road, North Ryde, New South Wales 2113, Australis

藥商：臺灣阿斯特捷利康股份有限公司

地址：台北市敦化南路二段 207 號 21 樓 電話：23782390

使用說明書

撲咳喘入液 5 公絲/2 公撮

衛署藥輸字第 021537 號

Bricanyl Nebulising Solution for Inhalation 5mg/2ml

本藥須由醫師處方使用

使用本藥之前，請仔細閱讀本說明書及小心依照以下指示操作：

重要事項：本包裝〔Respules〕所含的terbutaline只經由霧化器遞送而吸入，不可吞服或注射用。

警語：本藥須由醫師處方使用，並且不可超過處方劑量。本要加入霧化器之後藥立即使用。

本藥(Bricanyl Respules)必須阻光儲存，因此存放在密封鋁箔袋內。一旦打開鋁箔袋，即使沒有打開塑膠安培(Respules)，三個月之後這些藥必須丟棄。

注意事項：如果療效不如以前，或療效期縮短時，請儘速去看醫生。

操作方法：1.拿出霧化器準備充填。

2.從基座拉下一個塑膠安培。

3.扭轉掉塑膠安培頭。

4.擠壓到出所有安培中的溶液至霧化器的貯水槽。

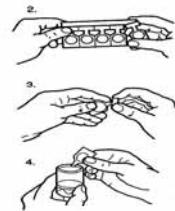
除非醫師指示，否則不要稀釋。

某些病例的處方治療量可能只需要使用不到一之安培的量，請依照醫師或藥師的主婦使用。

5.直接使用霧化器，並確定貯水槽內的藥液全部使用完。

6.使用後。根據製造廠的方法清洗霧化器。

每次霧化吸入本藥之後，用溫水清洗並擦乾吸嘴或面罩。



製造廠：AstraZeneca Pty Ltd.

製造廠地址：10-14 Khartoum Road, North Ryde, New South Wales
2113, Australia

藥商：臺灣阿斯特捷利康股份有限公司

地址：台北市敦化南路二段 207 號 21 樓

電話：23782390