

撲咳喘吸入液 2.5 毫克 / 毫升

Bricanyl® Solution For Nebulizing 2.5mg/ml

Single dose plastic units, 2ml

Terbutaline sulfate

衛署藥輸字第 017214 號

【組成】

每毫升含：Terbutaline sulfate 2.5mg

賦形劑成分請見【賦形劑】。

【特性】

Terbutaline 是一種選擇性腎上腺 β_2 受體刺激劑，作用時針對支氣管肌肉， β_2 刺激劑能舒緩支氣管平滑肌，改進膿性粘液之運送，同時亦可改進粘膜纖毛的異物清除及同系肌肉的緩解。

用撲咳喘吸入液治療後，Terbutaline 可經由血液深入身體週邊組織，其由體內排除之半衰期約為 15 小時，惟其投與間隔仍應酌縮短，以維持 Terbutaline 代謝末期之血中濃度在治療範圍內。

Bricanyl Solution for Nebulizing 可用於有或無輔助呼吸的噴霧器，對於急性或亞急性發作的病人，可彌補傳統式吸入器不理想之處，且適用於嚴重氣管阻塞的維持療法。當用於維持療法時，病人也應接受足夠的抗發炎療法，例如吸入型類固醇、白三烯素受體拮抗劑 (leukotriene receptor antagonists)。

Bricanyl Solution for Nebulizing 2.5mg/ml 使用方便，無須稀釋具等張性，不含防腐劑。

藥理治療分類：選擇性 β_2 受體刺激劑，Terbutaline，ATC 編碼：R03A C03

【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。

【劑量指示】

本藥須由醫師處方使用。

每一單一劑量 5mg/2ml，一日使用四次，若一次單劑量未用畢，可存於噴霧器之貯存槽，24 小時內仍安定可使用。

【禁忌症】

Terbutaline sulfate 忌用於對擬交感神經胺類或本藥品任何成分過敏之病人。

【警語及注意事項】

對擬交感神經胺類敏感的病人：須小心使用。

例如：患甲狀腺機能亢進缺乏適當的控制者。

由於血中葡萄糖會增進 β_2 刺激劑的效用，所以糖尿病病人，於開始使用 Bricanyl 時，須注意血糖的控制。

β_2 - 刺激劑已成功地用於治療缺血性心臟衰竭，但此類藥物亦可能引起不整脈，因此，治療肺疾病人時，須依病情作個別考慮。

使用 β_2 - 刺激劑來治療時，可能會造成嚴重的低血鉀症。建議急性氣喘的病人特別注意，因為缺氧會提高相關的危險性。在同時使用 xanthine 類衍生物、類固醇，及利尿劑的情況下，會使低血鉀效應發生的可能性提高，因此建議要同時監測血鉀的濃度。

需要持續以 β_2 - 刺激劑作為維持療法的氣喘病人，也應接受足夠的抗發炎療法，例如吸入型類固醇、白三烯素受體拮抗劑。這些病人應被告知，即使在開始使用 Bricanyl 之後症狀減輕，也應持續其所需之抗發炎療法。若症狀持續，或需要增加 β_2 - 刺激劑的治療，可能表示潛在的疾病惡化，而需要重新評估其療法。

如同所有 β_2 刺激劑，本品應慎用於甲狀腺毒症病人。

使用擬交感神經藥物 (包括 Bricanyl) 可能會引起心血管效應。從上市後的數據和出版文獻得到一些證據表明，鮮少心肌缺血的發生與 β 刺激劑相關。應警告有潛在嚴重心臟疾病 (如缺血性心臟病，心律不整或嚴重心臟衰竭) 的病人，在接受 Bricanyl 治療時，若有胸痛或心臟疾病惡化等症狀便要就醫。

應注意評估症狀，例如呼吸困難和胸痛，是呼吸系統還是心血管問題引起。

曾有乳酸中毒的案例，主要發生在治療急性氣喘發作的病人時，這些案例被認為與注射或吸入高劑量的短效型腎上腺 β 受體刺激劑的療法相關。(請參閱【不良反應】與【過量】)

對於以 Bricanyl 作為急性治療卻反應不佳的病人，應留意是否有乳酸中毒，因乳酸中毒可能是造成其呼吸道症狀持續的因素之一。

【交互作用】

β 受體拮抗劑 (包括眼藥水)，尤其是非選擇性者，可能會部分或完全抑制 β 刺激劑的作用。

含有鹵素的麻醉氣體 (Halogenated anesthetics)

由於可能提高心律不整的風險，在使用 β_2 刺激劑的期間，應避免以 halothane 進行麻醉。其他含有鹵素的麻醉氣體在和 β_2 刺激劑併用時，則須謹慎使用。

降血鉀藥物和低血鉀 (hypokalaemia)

由於 β 刺激劑的低血鉀作用，在同時投予 Bricanyl 和已知會加重其低血鉀風險的降血鉀藥物如利尿劑、methyl xanthine 和類固醇等之前，應謹慎評估其風險與效益，特別是因低血鉀而增加的心律不整風險。(參閱【警語及注意事項】) 低血鉀也會使毛地黃 (digoxin) 的毒性較容易發生。

【孕婦及妊娠投與】

畸胎尚未見於動物及病人，但妊娠三個月以內的婦女，仍須小心投與。Bricanyl 經使用多年，適用於孕婦及產婦，無不良影響之報告，亦不干擾生殖過程。

若用於氣喘或其他肺部疾病的維持療法，由於潛在的催產作用，在孕期末期使用 Bricanyl 時應謹慎。

Terbutaline 雖流注母乳，但醫療劑量對嬰兒無不良影響。

在早產的新生兒中 (其母親有使用 β_2 - 刺激劑來治療)，有報告指出會有短暫性低血糖的情形。

【不良反應】

依推薦劑量使用，罕有不良反應出現，Terbutaline 採吸入治療不致發生嚴重的全身副作用，多為擬交感神經興奮性胺類藥物典型的不良反應。大多數不良反應在治療的頭 1-2 週內會自然恢復。

頻率分類	藥物不良反應	
	系統器官分類 (SOC)	編碼用辭 (PT)
極常見 $\geq 1/10$	神經系統異常	震顫、頭痛
常見 $< 1/10$ 且 $\geq 1/100$	心臟方面異常	心跳過速、心悸
	肌肉骨骼和結締組織方面異常	強直性肌肉痙攣
	代謝和營養方面異常	低血鉀症
少見 $< 1/100$ 且 $\geq 1/1000$	代謝和營養方面異常	乳酸中毒
頻率未知*	心臟方面異常	心律不整如心房纖維性顫動、心室上心跳過速、心臟之額外收縮、心肌缺血
	免疫系統異常	過敏反應 (含血管水腫、氣管痙攣、低血壓及心血管虛脫 (循環性虛脫))
	血管方面異常	周邊血管舒張
	胃腸消化系統異常	噁心、嘔吐與喉嚨刺激
	精神方面異常	睡眠障礙和行為障礙 (如精神躁動、過動、靜止不能)
	呼吸道、胸部和縱膈發生異常	支氣管痙攣**
	皮膚和皮下組織產生異常	蕁麻疹及疹病

* 上市後自發性通報的數據，因此頻率被認為是未知。

** 透過不明機制，吸入性藥品可能會造成支氣管痙攣。

【過量】

可能的症狀：頭痛、焦慮、顫抖、肌肉痙攣、心悸、心悸過速、心律不整，有時血壓會降低。

檢驗值：有時會呈現高血糖與乳酸中毒。因細胞鉀離子再分佈，腎上腺 β_2 受體刺激劑可能造成低血鉀的症狀。(請參閱【警語與注意事項】)

過量的治療：輕度或中度的過量僅需調降劑量。但若疑似服用了非常大量的 terbutaline sulfate，可考慮以下處置：洗胃、活性炭。檢查血液酸鹼值、血糖、電解質狀態，監測心跳、心律、血壓。心臟選擇性較高的 β_2 受體抑制劑，可作為 Bricanyl 過量時的解毒劑，但在有氣管痙攣病史的病人身上須小心使用。若過邊血管阻力降低而導致血壓驟降，可給予輸液增加血液容積。

【使用說明】

取一單一劑量，旋轉上端翼形設計 (如圖示)，即可開封。

然後將該製劑擠入噴霧器的貯存槽，可維持 24 小時穩定備用。

單一劑量開封後逾三個月，不得繼續使用。



【注意】

本製劑非注射用，只適用於呼吸器或噴霧器。

須巡視病人的吸入技巧，每個噴霧器亦應調配以最佳劑量，一旦療效減退，病人須自動與醫師諮詢。

非選擇性的 β 阻斷劑可能部份甚至完全抑制 β - 刺激劑的作用。

每單一劑量開封後必須在 24 小時內使用。若有意分次使用，應注意：單一劑量的容器一旦開封後，就無法認定藥品是保持在無菌狀態。

【賦形劑】

Disodium edetate

Hydrochloric acid

Sodium chloride

Water for injections

【儲存條件】

請勿存放於 30°C 以上。

包裝：每支 2 毫升單一劑量塑膠瓶裝，100 支以下盒裝。

【修訂日期】

2017 年 5 月

Bricanyl 是阿斯特捷利康公司的商標

製造廠：AstraZeneca AB

製造廠地址：S-151 85 Södertälje, Sweden

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：(02) 2378-2390