



“药片虽小，注意事项可不少”之 桉柠蒎肠溶软胶囊

文 / 北京市密云区鼓楼社区卫生服务中心 齐红艳



齐红艳 主任药师，执业中、西药师，MTM药师。

在中心负责药事质控、药师课堂、用药宣教等。中国中西医结合学会脑心同治专业委员会乡镇专家组成员，北京市社区药事管理委员会委员，密云药事质控专家组成员。

今天，为大家介绍一种祛痰药——桉柠蒎肠溶软胶囊。从其成分来看，桉柠蒎肠溶软胶囊包含桉油精、柠檬烯及 α -蒎烯等有效成分。桉柠蒎这个听起来有点怪、读起来不太顺口的名字，就是包含了这三种成分的其中一个字。这三种有效成分具有特定的配比，在体内的药代动力学特性具有一致性，协调发挥稀释黏液、促进黏液排出、调节黏液分泌的作用。桉柠蒎肠溶软胶囊从根本上治疗鼻炎、鼻窦炎、支气管炎等呼吸道疾病，在临床上广泛应用。

那么，在服用桉柠蒎肠溶软胶囊时，都有哪些注意事项呢？下面，我们简单地了解一下。

注意一：这些疾病也可用

桉柠蒎肠溶软胶囊除适用于急/慢性支气管炎、肺炎、支气管扩张、肺脓肿、慢性阻塞性肺疾病、肺部真

菌感染、肺结核和硅肺等呼吸道疾病外，还可用于支气管造影术后，促进造影剂的排出，以及急、慢性鼻窦炎的治疗。

注意二：不同疾病量不同

1. 药品规格

桉柠蒎肠溶软胶囊有两个规格，分别为0.3 g/粒（适用于成人）和0.12 g/粒（适用于4~10岁的儿童）。

2. 用药剂量

成人急性患者，一次0.3 g（1粒），每日3~4次；成人慢性患者一次0.3 g（1粒），每日2次。4~10岁的儿童急性患者，一次0.12 g（1粒），每日3~4次；4~10岁的儿童慢性患者，一次0.12 g（1粒），每日2次。

需要注意的是，成人规格（0.3 g/粒）的药品不能用于儿童，儿童规格（0.12 g/粒）的药品也不能用于成人，因此切勿将胶囊内的药物取出自行换算。

注意三：服药方法有讲究

1. 餐前半小时服用

人体的消化器官主要包括胃和肠道。胃内环境呈酸性，肠道内环境呈碱性。桉柠蒎采用了先进的肠溶软胶囊成型技术，因此能够避免胃酸和胃内消化酶对其有效成分的破坏，又能够在肠道弱碱性环境中顺利溶解释放有效成分，同时减少药物对胃部的刺激，增加患

者用药的依从性。

餐前半小时服药,是因为此时胃内没有食物,服药后可确保药物迅速从胃中到达肠道,并在肠道中释放和吸收。

2.整粒吞服

桉柠蒎制成肠溶软胶囊的目的,一是避免胶囊在胃内溶解,致使药物成分被胃酸破坏;二是避免药物成分对胃产生刺激。所以,药品说明书要求不可打开或嚼破后服用,应整粒吞服。需要祛痰的鼻饲患者,不要选择桉柠蒎肠溶胶囊,可选择氨溴索分散片、乙酰半胱氨酸片、羧甲司坦口服液(片)等。

3.禁用热开水

桉柠蒎肠溶软胶囊应用凉开水送服,禁用热开水。软胶囊对热不稳定,可导致药物在胃中提前释放,失去肠溶胶囊的作用,增加不良反应;桉柠蒎的两个重要成分桉油精和柠檬烯也对热不稳定,会降低甚至失去药效。

注意四: 联合用药不随意

目前临床常用祛痰药物按照作用机制可分为4类,详见表1。

表1 祛痰药物分类及具体药物

分类	作用机制	具体药物
祛痰药	促进痰液从呼吸道排出	高渗生理盐水雾化吸入,愈创甘油醚
黏液溶解剂	通过裂解黏蛋白复合物间二硫键等方式促进痰液溶解和排出	N-乙酰半胱氨酸和厄多司坦
黏液调节剂	通过促进浆液分泌、减少黏蛋白生成等方式调节黏液分泌	氨溴索、溴己新、羧甲司坦
黏液动力药	通过促进气道黏膜纤毛运动、改善黏液清除动力学帮助排痰	桃金娘油、桉柠蒎

从上表我们可以推测出,如果治疗需要,桉柠蒎可以与不同作用机制的祛痰药(如愈创甘油醚)、黏液溶解剂(如乙酰半胱氨酸、厄多司坦)、黏液调节剂(如氨溴索、溴己新、羧甲司坦)同用,但不宜与作用机制相同的桃金娘油同用。

注意五: 不良反应多轻微

桉柠蒎肠溶软胶囊不良反应轻微,偶有胃肠道不适。如出现轻微胃肠道不适,可继续服用;如出现过敏



反应,如皮疹、面部浮肿、呼吸困难和循环障碍等,应立即就诊。

注意六: 阴凉储存应密闭

要保证药品质量和有效性,必须合理、正确、严格地进行药品储存,桉柠蒎肠溶软胶囊也是如此。桉柠蒎肠溶胶囊正确的储存条件要遵守说明书中注明的“密闭,在阴凉(不超过20℃)处保存”的规定。除了做到正确储存,还要谨记服药前再将药品从铝箔包装中取出,并立即服用。

最后,一如既往,细心的朋友应该发现了:把每一段的标题连在一起就是一首帮您记忆的顺口溜哦!

这些疾病也可用,
不同疾病量不同。
服药方法有讲究,
联合用药不随意。
不良反应多轻微,
阴凉储存应密闭。

(本系列待续) 药师与TA