

盐酸班布特罗（片/胶囊/颗粒/口服溶液：10mg）

❖ 本药用于治疗哪些疾病？

支气管哮喘、慢性哮喘性支气管炎、阻塞性肺气肿和其他伴有支气管痉挛的肺部疾病。

❖ 本药如何服用，何时服用最合适？

每晚睡前口服 1 次。12 岁以上儿童及成人：推荐起始剂量为 10mg，根据临床效果，在用药 1~2 周后可增至 20mg。

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 患有潜在严重心脏疾病（如缺血性心脏病、心律失常或重度心力衰竭）的患者，使用本药期间若出现胸痛或心脏病恶化等其他症状，请及时就医。

2. 本药可能引起血糖升高，伴有糖尿病的哮喘患者应加强血糖控制。

3. 哮喘急性发作期间，不得增加本药剂量。

❖ 本药如何居家保存？

遮光，密封/密闭储存。胶囊剂应放置于阴凉（不超过 20℃）处保存，颗粒剂应放置于环境温度 30℃ 以下的地方保存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

妊娠期前三个月内慎用。哺乳期妇女在权衡利弊后，确需使用本药，则应停止哺乳。

❖ 忘记用药时怎么办？

若是规律性服用此药，则于发现忘记服药时立即服药。但若发现忘记服药时已接近下次服药时间，请按原计划服用下次剂量即可，切勿一次或短时间内服用两次剂量。

❖ 用药过量怎么办？

服药过量有可能导致头痛、焦虑、震颤、强直性肌肉痉挛、心悸、心律不齐等，有时会发生血压下降、高血糖及乳酸中毒的情况。通常不需要治疗，严重药物过量请立即就医。

❖ 与其他药物合用需注意什么？

用药期间如同时使用或加用其他药物，特别是其他拟交感胺类药（如肾上腺素、异丙肾上腺素等，使本药作用增强，毒性增加）、 β 受体拮抗剂（如普萘洛尔，作用与本药相反）、肌松药（如琥珀胆碱，本药能延长其肌松作用）、血清钾消减药物（如利尿药、甲基黄嘌呤如茶碱、糖皮质激素，可能增加低钾血症风险）、氟烷麻醉药（可增加心律失常风险）等，请提前告知医师或药师；如已合用并出现不适症状，请及时就医。

昔萘酸沙美特罗气雾剂（25μg/ 揿）

❖ 本药用于治疗哪些疾病？

慢性支气管哮喘的维持治疗和预防，特别适用于防治夜间哮喘发作；也用于慢性阻塞性肺疾病（包括肺气肿和慢性支气管炎）伴气道痉挛时的治疗。

❖ 本药如何使用，何时使用最合适？

喷雾吸入。一次 1~2 揿，每日 2 次。

使用方法（图 2-2-10）：除去罩帽，将瓶倒置，把罩壳衔入口中，对准咽喉并在用力吸气的同时立即揿压喷雾头，药液即成雾状喷出，然后再屏气片刻，以便药液雾粒吸入附着在支气管和肺部，发挥作用。



图 2-2-10 昔萘酸沙美特罗气雾剂使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 本药不可取代口服或吸入糖皮质激素药物的作用，正在使用其他预防药物（如吸入糖皮质激素）的患者在开始使用本药时应继续使用预防药物，不可停用或减量。
2. 由于本药起效相对较慢，故急性哮喘发作时不适用。
3. 切勿超过推荐剂量使用。
4. 本药是受压容器，切勿拆启、受热，并避免撞击。

❖ 本药如何居家保存？

室温，干燥、避光储存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

妊娠期妇女及哺乳期妇女慎用。

❖ 忘记用药时怎么办？

若是规律性使用此药，则于发现忘记用药时立即用药。但若发现忘记用药时已接近下次用药时间，请按原计划使用下次剂量即可，切勿一次或短时间内使用两次剂量。

❖ 用药过量怎么办？

切勿超剂量使用，12~20 倍于推荐剂量时有死亡事件发生。过量使用请密切观察，及时就医。

❖ 与其他药物合用需注意什么？

用药期间如同时使用或加用其他药物，特别是非选择性 β 受体拮抗剂（如普萘洛尔等）、单胺氧化酶抑制剂（如呋喃唑酮等）及三环类抗抑郁药（如阿米替林等）等，请告知医师或药师，不宜同时使用；如已合用并出现不适症状，请及时医院就诊。

富马酸福莫特罗片（40 μ g）

❖ 本药用于治疗哪些疾病？

缓解由下列疾病所致的呼吸道阻塞引起的呼吸困难等症状：支气管哮喘，急、慢性支气管炎，喘息性支气管炎，肺气肿。

❖ 本药如何服用，何时服用最合适？

口服。成人一次 1~2 片，每日 2 次。可根据年龄、症状的不同适当增减。12 岁以下小儿一日 4 μ g/kg，分 2~3 次，剂量请遵医嘱。

❖ 使用本药期间需要注意什么?

1. 儿童用药, 必须保证正确的使用方法并密切观察治疗经过。
2. 本药剂量及用法因人及体重不同而异。请依照医师指示按时服药, 勿自行增减药量或任意停药。

❖ 本药如何居家保存?

室温、密封储存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项:

妊娠期妇女或可能妊娠的妇女, 仅当获益大于风险时才可服用。

❖ 忘记用药时怎么办?

若是规律性服用此药, 则于发现忘记服药时立即服药。但若发现忘记服药时已接近下次服药时间, 请按原计划服用下次剂量即可, 切勿一次或短时间内服用两次剂量。

❖ 用药过量怎么办?

持续过量使用会明显加重不良反应, 如震颤、麻木、头痛、恶心、呕吐等, 并可能引起心律不齐。一旦发生药物过量反应, 应停止服药, 必要时应给予适当的对症治疗。

❖ 与其他药物合用需注意什么?

用药期间如同时使用或加用其他药物, 特别是儿茶酚胺制剂(肾上腺素、异丙肾上腺素等, 会引起心律不齐、有时有引起心跳停止的危险)、黄嘌呤衍生物(如茶碱、氨茶碱等, 可能由于低血钾而导致心律不齐)、固醇类制剂及利尿剂(如糖皮质激素及呋塞米等, 可能由于低血钾而导致心律不齐)等, 请告知医师或药师; 如已合用并出现不适症状, 请及时就医。

富马酸福莫特罗

(吸入粉雾剂: $4.5\mu\text{g}/\text{吸}$; 粉吸入剂: $12\mu\text{g}/\text{粒}$, 按无水富马酸福莫特罗计)

❖ 本药用于治疗哪些疾病?

治疗和预防可逆性气道阻塞。在维持治疗中, 也适用于作为抗炎药治疗时的附加药物。

❖ 本药如何使用, 何时使用最合适?

吸入给药。尽量使用最低有效剂量。哮喘夜间发作, 可于晚间给药 1 次。

1. 吸入粉雾剂: 成人常规剂量为一次 $4.5\sim 9\mu\text{g}$, 每日 1~2 次, 早晨和(或)晚间给药; 须提高剂量者, 一次 $9\sim 18\mu\text{g}$, 一日最多 $36\mu\text{g}$ 。

多剂量吸入器使用方法(图 2-2-11): ①拧开多剂量吸入器(步骤 1)并取下盖子。当旋开盖子时, 能够听到“咔嗒”声。

②蓝绿色旋柄在下, 吸入器在上, 握住吸入器呈直立状。当旋转手柄时, 不要握住吸嘴。向任一方向旋转旋柄至最大, 然后再向反方向旋转至最大, 使吸入器载入一次剂量。操作过程中可听到“咔嗒”声(步骤 2)。

③呼气(勿对吸嘴)。

④吸嘴轻轻放在上下牙齿之间, 双唇包住吸嘴, 用嘴用力深吸气。不要咀嚼或用力咬吸嘴(步骤 3)。

⑤呼气前, 从口中取出吸入器。

⑥若处方需要给予多次剂量, 重复步骤 2~3。

⑦盖好盖子并拧紧。

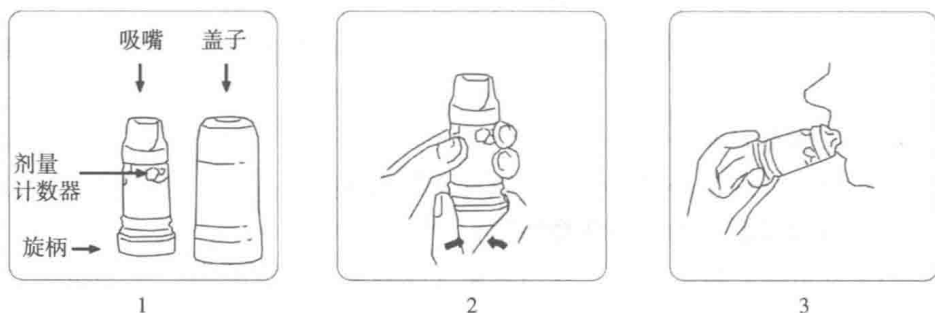


图 2-2-11 富马酸福莫特罗多剂量吸入器使用方法

2. 粉吸入剂：成人常规剂量为一次 $12\mu\text{g}$ ，每日 1~2 次，早晨和（或）晚间给药；须提高剂量者，一次 $12\sim 24\mu\text{g}$ ，一日最多 $48\mu\text{g}$ 。

胶囊型粉雾剂装置使用方法（图 2-2-12）：①按下针刺按钮，拉开装置的防尘罩（步骤 1）。打开装置的吸嘴（步骤 2）。

②从包装中取出 1 粒胶囊，将胶囊置于胶囊腔中（步骤 3）。将吸嘴关闭严密保持防尘罩打开（步骤 4）。

③手持装置使吸嘴向上，将刺针按钮缓慢按到底，然后松开，以保证药物可随吸入的气体达到肺部（步骤 5）。

④吸入药物前，彻底呼气（先做一次深呼吸）（步骤 6）。

⑤彻底呼气后，手持装置放到嘴边，用嘴唇紧紧含住吸嘴，保持头部垂直，深吸气，吸气速度应足以使胶囊高速旋转（可以听到胶囊的振动）（步骤 7）。彻底吸气后，屏住呼吸片刻，一次吸入用药结束。如有必要可再重复 4~7 步骤。

⑥用药结束后，再次将吸嘴打开，倒出空胶囊壳。用微潮的纸巾清洁吸嘴后再关闭吸嘴及防尘罩（步骤 8）。

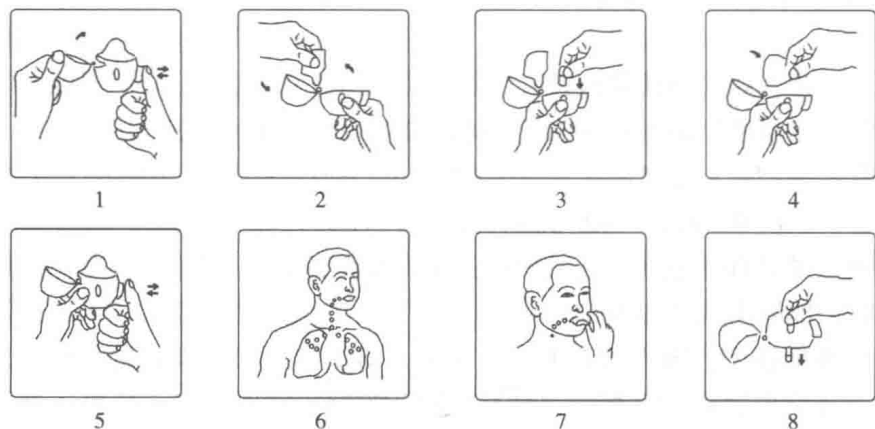


图 2-2-12 富马酸福莫特罗胶囊型粉雾剂装置使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 吸入粉雾剂：①每次给药含极少量粉末。吸入时药粉直接吸入肺部，因此经吸嘴吸入时一定要用力并深吸气。

②吸嘴固定在吸入器上，请勿试图取下吸嘴。吸嘴可旋转，但在非必要情况下请勿转动。

③由于药粉剂量很少，每次吸入时可能感觉不到，但只要按照上述指导操作，可确保吸入所需剂量。

④剂量计数器会显示吸入器中的剩余剂量，装满时显示 60。如果在用药前错误的不止一次实施装药操作，仍只能接受一个剂量，但剂量计数器会显示所有装载剂量。当显示窗中间显示 0 时，表明应丢弃本吸入器。

⑤摇动吸入器所听到的声音不是药物产生的，而是干燥剂的声音。

⑥定期（每周 1 次）用干纸巾擦拭吸嘴的外部。严禁用水或其他液体清洗吸嘴。

2. 粉吸入剂：①切勿吞服胶囊；临用时从铝塑板中取出，开封后注意防潮；必须使用专用吸入器吸入给药，并保证正确使用该吸入器。

②在使用过程中都不应向吸嘴内呼气；使用时不得使吸嘴内壁潮湿；禁止用后的胶囊残留在装置内。

③使用后，口腔中可能残留少许空白乳糖载体颗粒，但不影响疗效。

④建议每使用 10 次后清洁装置。打开装置各部位，用温水全面淋洗，将本装置用纸巾吸去水分后晾干。必须保证装置使用前完全干燥。建议装置使用 60 次后更换。

3. 糖尿病患者应注意监测血糖。

❖ 本药如何居家保存？

吸入粉雾剂应放置于环境温度 30℃ 以下的地方储存，保存时应将盖子旋紧；粉吸入剂应遮光、密封保存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

妊娠期妇女除特殊情况外应慎用，特别是妊娠期前 3 个月和分娩前。哺乳期妇女不应使用。

❖ 忘记用药时怎么办？

若是规律性使用此药，则于发现忘记用药时立即用药。但若发现忘记用药时已接近下次用药时间，请按原计划使用下次剂量即可，切勿一次或短时间内使用两次剂量。

❖ 用药过量怎么办？

用药过量时可能导致震颤、头痛和心悸和心动过速。个别病例报告有高血糖、低钾血症、Q-Tc 间期延长、心律失常、恶心和呕吐。过量使用请密切观察，及时就医，对患者应给予辅助治疗和缓解症状治疗。

❖ 与其他药物合用需注意什么？

用药期间如同时使用或加用其他药物，特别是其他拟交感神经药（如麻黄碱、肾上腺素等）、黄嘌呤衍生物（如茶碱等）、甾体类或利尿剂（如糖皮质激素、呋塞米等）、抗组胺药（如咪唑斯汀等）、抗心律失常药（如奎尼丁、普鲁卡因胺等）、红霉素、三环类抗抑郁药（如阿米替林等）、非选择性 β 受体拮抗剂（如普萘洛尔等）等，请告知医师或药师；如已合用并出现不适症状，请及时医院就诊。

马来酸茚达特罗吸入粉雾剂（150μg/粒）

❖ 本药用于治疗哪些疾病？

成人慢性阻塞性肺疾病（COPD）患者的维持治疗。不能用于支气管痉挛急性发作的急救治疗。

❖ 本药如何使用，何时使用最合适？

本药仅用于吸入给药。一次吸入 1 粒（150 μ g）胶囊的内容物，每日 1 次。应在每日相同时间使用。

使用方法（图 2-2-13）：

1. 取下吸入器吸嘴（步骤 1）。握牢吸入器的底部，并斜扳吸嘴部分，便可打开吸入器（步骤 2）。
2. 在立即使用之前，擦干双手，从泡罩中取出一粒胶囊（步骤 3）。将胶囊放入胶囊槽内，不得将胶囊直接放入吸嘴中（步骤 4）。关闭吸入器直至听到“咔嗒”声（步骤 5）。
3. 竖直握住吸入器，吸嘴口向上，同时用力按压两侧的按钮刺穿胶囊，仅需按一次（步骤 6）。在刺穿胶囊时，可以听到“咔嗒”声，然后完全放开两侧的按钮（步骤 7）。
4. 在把吸嘴放进口腔之前，先尽量的呼气。不得向吸嘴内呼气（步骤 8）。
5. 握住吸入器，侧面的按钮应该对着左、右方向，不得按压两侧的按钮；将吸嘴放入口中，用嘴唇紧包着吸嘴，快速且稳定的吸气，尽可能深吸气（步骤 9）。在用吸入器吸入药物时，胶囊在槽内旋转，可以听到飐飐的轻微噪音（步骤 10）。当药物进入肺部，会感到有甜香味。
6. 吸气完毕将吸入器从口中取出后，屏气至少 5~10 秒，如无不妥也可以更长些（步骤 11），然后呼气。打开吸入器，检查胶囊中是否遗留药物粉末。
7. 再次打开吸入器，倒出空胶囊，可将空胶囊弃于家庭垃圾中。关闭吸入器并盖上吸嘴盖（步骤 12）。

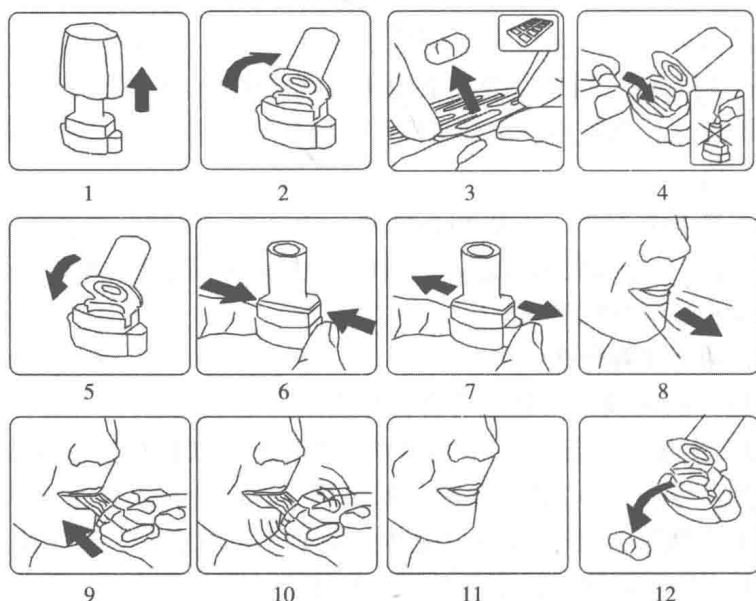


图 2-2-13 马来酸茚达特罗使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 如果病情处于急性加重状态，不应使用本药来缓解症状，也不可随意增加剂量来缓解症状。
2. 本药不得口服，将胶囊保存在泡罩内仅于使用前取出。

3. 不宜超过日推荐剂量使用。

4. 不得用水清洗吸入器, 如果想清洗吸入器, 可使用干净的不含棉绒的干布擦拭吸嘴。应保持吸入器干燥。

❖ 本药如何居家保存?

室温 (10~30℃) 下储存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项:

仅在预期受益明显大于潜在风险时, 才可用于妊娠期妇女。应权衡母乳喂养婴儿和哺乳女性的受益情况, 确定停止母乳喂养或是停用本药。

❖ 忘记用药时怎么办?

如果漏用一次, 下次仍应在次日相同时间用药。不应使用双倍剂量弥补漏用剂量。

❖ 用药过量怎么办?

用药过量可引起或加重不良反应, 如咽痛、高血压或低血压、心动过速、心律失常、紧张、头痛、颤抖、口干、心悸、肌肉痉挛、恶心、眩晕、疲乏、乏力、低钾血症、高血糖、代谢性酸中毒和失眠等, 甚至心搏骤停或死亡。用药过量的治疗包括停用本药以及给予适当的对症和支持治疗, 推荐给予心电图监护, 可以考虑慎用心脏选择性 β 受体拮抗剂。

❖ 与其他药物合用需注意什么?

用药期间如同时使用或加用其他药物, 特别是其他拟交感神经药物或其他长效 β_2 受体激动药 (如福莫特罗、沙美特罗, 不宜合用)、黄嘌呤衍生物 (如茶碱等)、糖皮质激素、利尿剂 (如呋塞米等)、非选择性 β 受体拮抗剂 (如普萘洛尔等)、单胺氧化酶抑制剂 (如呋喃唑酮等)、三环类抗抑郁药 (如阿米替林等), 请告知医师或药师; 如已合用并出现不适症状, 请及时就医。

(三) 抗胆碱药

异丙托溴铵 (吸入气雾剂: 20 μ g/ 揿; 吸入用溶液: 2ml : 500 μ g)

❖ 本药用于治疗哪些疾病?

本药为支气管痉挛维持期治疗的支气管扩张剂, 适用于慢性支气管炎、肺气肿、哮喘等慢性阻塞性肺疾病。

❖ 本药如何使用, 何时使用最合适?

1. 气雾剂: 经口吸入。2 揿/次, 每日 4 次。需要增加药物剂量者, 一般每日的剂量不宜超过 12 揿。

使用方法 (图 2-2-14): ①除去防尘盖, 每次使用前摇匀 (步骤 1)。

②深呼吸。手持定量气雾器, 嘴唇合拢咬住喷嘴, 容器基底部箭头应指向上方而喷嘴指向下。尽量深吸气, 同时用力按动气雾器的基底部, 以保证释放一个定量。屏住呼吸数秒钟, 然后从口中取出喷嘴, 缓慢呼气 (步骤 2)。重复以上动作吸入第二揿。

③用完后重新拧上防尘盖。

注意: 初次使用或超过 3 天未用定量气雾器前应先将气雾器活瓣揿动两次, 弃去。

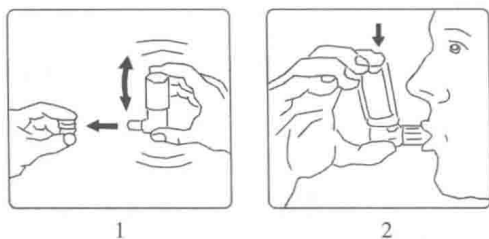


图 2-2-14 异丙托溴铵气雾剂使用方法

2. 吸入用溶液：只能通过合适的雾化装置吸入。每次 1 个单剂量小瓶。成人和 12 岁以上青少年，维持剂量每日 3~4 次，急性发作时在病情稳定前可重复给药。给药间隔由医师决定。

使用方法（图 2-2-15）：①从药品条板上撕下单剂量小瓶（步骤 1）。用力扭顶部，打开小瓶（步骤 2）。

②将单剂量小瓶中的药液挤入雾化器药皿中（步骤 3）。

③安装好雾化器，雾化给药。用药完毕后弃去雾化器药皿中剩余药液并将雾化器清洗干净。



图 2-2-15 异丙托溴铵吸入用溶液使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 气雾剂吸入时最好坐下或站立。容器内部有压力，请勿用暴力打开容器；因为容器不透明，所以不能看到药物是否用完，但振摇容器可显示是否还有剩余液体；喷嘴应保持清洁，并可用温水清洗。如用肥皂或清洁剂，喷嘴应用清水彻底冲洗干净。

2. 吸入用溶液按步骤操作使用，不能口服或注射，注意避免药液或气雾进入眼睛。

3. 由于吸入用溶液中不含防腐剂，为防止细菌污染，在药物打开后应立即使用且每次吸入治疗时应使用新的单剂量小瓶。

4. 使用过程中如出现瞳孔散大、眼内压增高、狭角性青光眼、眼睛疼痛或不适等，应首先使用缩瞳药并立即求助医师。特别是有青光眼倾向的患者应注意保护眼睛。

5. 如果药物治疗不能产生明显的病情改善或患者的状况恶化，应就医以寻求新的治疗计划。若发生急性呼吸困难或呼吸困难迅速恶化，应马上就诊。

6. 如果您对大豆卵磷脂或有关的食物如大豆和花生过敏，请主动告知医师或药师，选用不含大豆卵磷脂的剂型。

❖ 本药如何居家保存？

30℃以下避光保存，请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

妊娠期妇女尤其是妊娠期前三个月，以及哺乳期妇女使用必须谨慎。

❖ 忘记用药时怎么办?

若是规律性吸入此药,则于发现忘记吸入时立即吸入。但若已接近下次给药时间,直接吸入下次的剂量即可,切勿一次或短期间吸入两次剂量。

❖ 用药过量怎么办?

未遇到过量引起的特殊症状,轻微的全身性抗胆碱能作用表现,包括口干、视力调节障碍和心动过速等可能出现。应密切观察,及时就医。

❖ 与其他药物合用需注意什么?

不推荐与其他抗胆碱能药长期合并用药,与沙丁胺醇、特布他林、班布特罗等 β 受体激动剂和氨茶碱、多索茶碱等黄嘌呤类制剂合用能增强支气管扩张作用。当雾化吸入的本药和 β 受体激动剂合用时,有闭角型青光眼病史的患者可能增加急性青光眼发作的危险。

噻托溴铵(粉吸入剂/粉雾剂: 18 μ g/粒; 喷雾剂: 2.5 μ g/揿)

❖ 本药用于治疗哪些疾病?

慢性阻塞性肺疾病(COPD)的维持治疗,包括慢性支气管炎和肺气肿,伴随性呼吸困难的维持治疗及急性发作的预防。

❖ 本药如何使用,何时使用最合适?

1. 粉吸入剂/粉雾剂: 每日1次,每次应用专用吸入装置吸入1粒胶囊。

使用方法(图2-2-16): ①为打开防尘帽,完全按下刺孔按钮,再松开,向上拉打开防尘帽,然后打开吸嘴(步骤1、2)。

②从泡罩包装中取出一粒胶囊(临用前取出),将其放入中央室中(步骤3)。用力合上吸嘴直至听到一声“咔嗒”声,保持防尘帽敞开(步骤4)。

③手持装置使吸嘴向上将绿色刺孔按钮完全按下,然后松开。这样可在胶囊上刺出许多小孔,以保证吸气时药物完全释放(步骤5)。

④完全呼气(先做一次深呼吸)。无论何时都应避免呼气到吸嘴中(步骤6)。

⑤举起装置放到嘴上,用嘴唇紧紧含住吸嘴。保持头部垂直,缓慢地深吸气,其速率应足以能听到或感到胶囊振动。吸气到肺部全充满时,尽可能长时间地屏住呼吸,同时从嘴中取出装置,然后重新开始正常呼吸(步骤7)。

⑥重复步骤④和⑤一次,胶囊中的药物即可完全吸出。

⑦再次打开吸嘴,倒出用过的胶囊并弃之(步骤8)。关闭吸嘴和防尘帽。将装置保存起来。

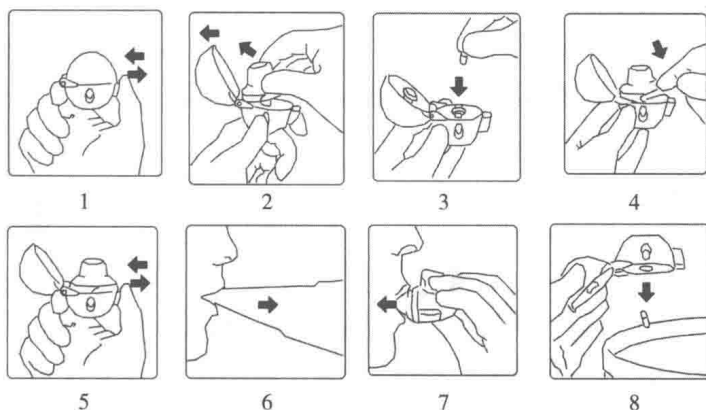


图 2-2-16 噻托溴铵粉吸入剂/粉雾剂使用方法

2. 喷雾剂：每日相同时间吸入 1 次，一次吸入 2 揆。

初次使用前，使用方法（图 2-2-17）：①取下透明底座，保持防尘帽关闭状态。按住保险扣，同时用另一只手用力拨下透明底座（步骤 1）。

②将药瓶的细小一端插入吸入器，将吸入器置于稳固平面上，用力向下按压，使其良好对位（步骤 2）。药瓶一旦插入吸入器后就不要再将其拆下。

③将透明底座重新装回原来的位置，直到发出咔哒声。请勿再次拆卸透明底座（步骤 3）。

④保持防尘帽关闭状态，按照吸入器标签上箭头所示方向旋转透明底座直到发出咔哒声（即旋转半周）（步骤 4）。

⑤将防尘帽充分打开（步骤 5）。

⑥将吸入器指向地面，按压药物释放按钮，盖上防尘帽。重复步骤 4~6，直到看见有水雾喷出。看到水雾喷出后，再重复步骤 4~6 三次（步骤 6）。

这些步骤不会影响本药可提供的药用剂量（揆数）。

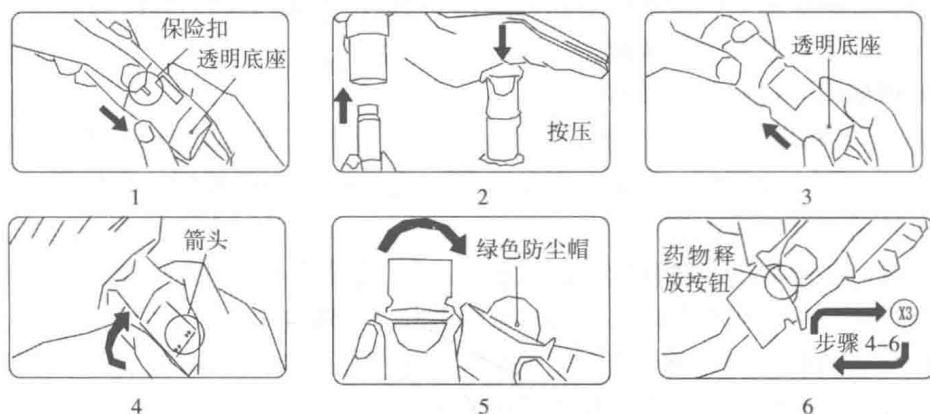


图 2-2-17 塞托溴铵喷雾剂初次使用方法

日常使用（图 2-2-18）：①旋转：保持防尘帽关闭状态，按照吸入器标签上箭头所示方向旋转透明底座直到发出“咔哒”声（即旋转半周）（步骤 1）。

②打开：将防尘帽充分打开（步骤 2）。

③按压：缓慢而充分地呼气，然后用嘴唇含住吸嘴末端，但不要堵住通气孔。将吸入器指向咽喉后部。用嘴缓慢地深吸气的同时，按下药物流放按钮，然后继续缓慢且在可承受的情况下尽量长时间吸气，并屏住呼吸 10 秒钟或在可承受的范围内尽量长时间地屏住呼吸（步骤 3）。

④重复步骤 1~3，一共吸入 2 揆。

⑤关闭防尘帽直到再次使用。

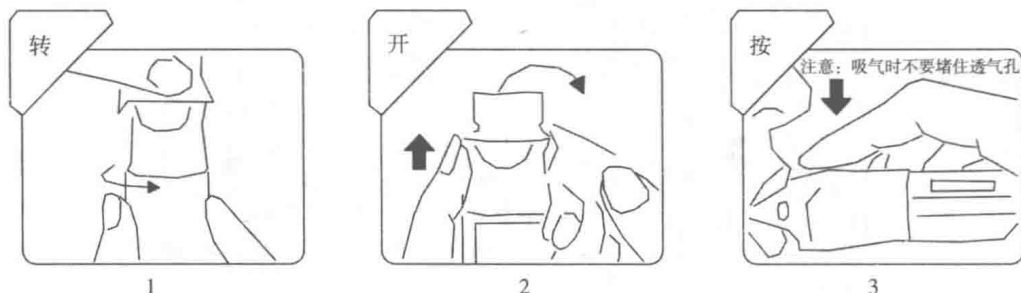


图 2-2-18 塞托溴铵喷雾剂日常使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么?

1. 胶囊仅供吸入, 不能口服。

2. 请按步骤操作使用。

3. 避免药物粉末误入眼内, 药粉误入眼内可能引起或加重闭角型青光眼、眼睛疼痛或不适、短暂视物模糊、视觉晕轮或彩色影像并伴有结膜充血引起的红眼和角膜水肿的症状。如果出现闭角型青光眼的征象, 应停止使用本药并立即去看医师。

4. 粉吸入剂每月清洁一次装置。打开防尘帽和吸嘴, 然后向上推起刺孔按钮打开基托, 用温水全面淋洗吸入器以除去粉末, 将装置用纸巾吸去水分, 之后保持防尘帽、吸嘴和基托敞开, 置空气中晾干, 需 24 小时。因此, 应在刚用过之后马上进行清洁, 这样可以保证下次使用。必要时吸嘴的外面可以用微潮的而非湿的纸巾清洁。

5. 粉雾剂胶囊应该密封于囊泡中保存, 仅在用药时取出, 取出后应尽快使用, 否则药效降低, 暴露于空气中的胶囊应丢弃。

6. 喷雾剂只需用湿布或湿巾纸清洁吸嘴, 包括吸嘴内部的金属部分, 每周至少一次。如有必要, 可用湿布擦拭吸入器外壳。自初次使用三个月后, 即使药物尚未用完也应当丢弃。

❖ 本药如何居家保存?

25℃以下保存, 不得冷冻。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项:

不应用于妊娠期妇女及哺乳期妇女, 除非预期的获益超过可能对未出生的胎儿或婴儿带来的风险。

❖ 忘记用药时怎么办?

若是规律性吸入此药, 则于发现忘记吸入时立即吸入。但若已接近下次给药时间, 直接吸入下次的剂量即可, 切勿一次或短期间吸入两次剂量。

❖ 用药过量怎么办?

高剂量的本药可能引起抗胆碱能的症状和体征, 如口干、心跳加快、瞳孔散大等。应密切观察, 及时就医。

❖ 与其他药物合用需注意什么?

不推荐与异丙托溴铵等其他抗胆碱能药物合用。

(四) 吸入型糖皮质激素

丙酸倍氯米松 (吸入气雾剂: 50μg/ 揿; 吸入用混悬液: 2ml : 0.8mg)

❖ 本药用于治疗哪些疾病?

哮喘的治疗和预防, 吸入用混悬液还可治疗和预防过敏性鼻炎。不适用于治疗急性支气管痉挛。

❖ 本药如何使用, 何时使用最合适?

1. 气雾剂: 肺部吸入, 建议剂量范围一日 100~800μg, 应为哮喘良好控制的最低剂量。

使用方法 (图 2-2-19): ①除去吸入器帽, 瓶身倒置, 摇匀 (步骤 1)。

②缓慢呼气 (步骤 2)。将吸入器口含在口中, 对准咽喉, 在深深吸气的同时马上按压阀门, 使药雾充分吸入 (步骤 3)。

③屏息10秒，以便使药物充分发挥作用（步骤4）。如需再次吸入，至少等1分钟后，再重复步骤2~3。

④用药后应漱口。

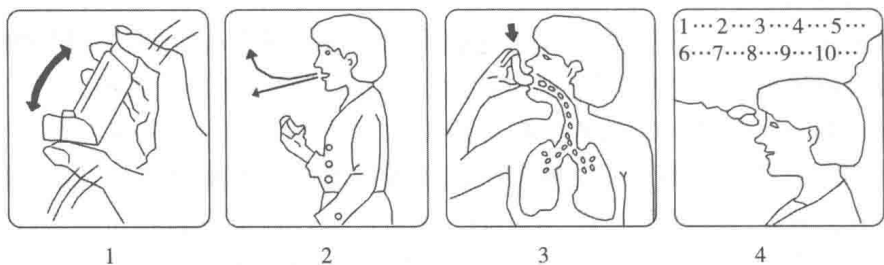


图 2-2-19 丙酸倍氯米松气雾剂使用方法

注意：首次使用或用后放置1周以上再使用时，应先向空气中试喷

2. 吸入用混悬液：单剂量药瓶经雾化器给药。成人一次1支，每日1~2次；儿童一次0.5支，每日1~2次。

使用方法（2-2-20）：①沿小瓶与小瓶之间的折线来回轻折，将单支小瓶从药瓶板撕下（步骤1、2）。

②充分振摇小瓶以混匀混悬液，重复操作直到混悬液均匀（步骤3）。

③拧开瓶盖，适度挤压瓶壁，将所需药量挤入雾化器中（步骤4、5）。

④如果仅需0.5支剂量，将瓶盖倒置（步骤6），重新盖住瓶口并于2~8℃贮存，剩余药量必须在第一次开启后12个小时内使用。

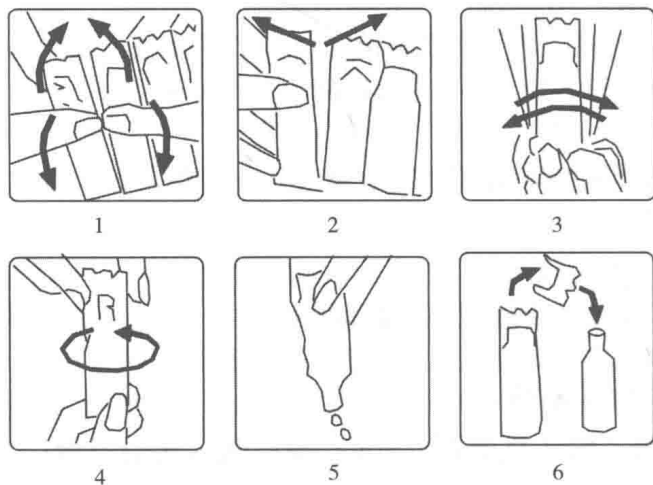


图 2-2-20 丙酸倍氯米松吸入用混悬液使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 每次用药后应漱口。
2. 药品性状发生改变时禁用。
3. 注意避免以下疾病诱因：花粉、尘螨、动物毛屑、真菌、气味烟雾、温湿变化、情绪变化、饮食刺激。
4. 气雾剂为受压容器，严禁受热、撞击或在瓶上戳刺，即使药物用完也应避免。
5. 连续使用超过3个月，请咨询医师或药师。

6. 不得突然停药, 如需停药请立即联系医师。

7. 接受吸入型糖皮质激素长期治疗的儿童, 应定期对身高进行监测, 如果生长迟缓, 应当及时就医。

❖ 本药如何居家保存?

气雾剂需密闭, 置凉暗处保存。吸入用混悬液应 25℃ 以下, 按照外包装所示竖直放置。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项:

妊娠期妇女、哺乳期妇女最好避免使用本药气雾剂。禁用吸入用丙酸倍氯米松混悬液。

❖ 忘记用药时怎么办?

若是规律性吸入此药, 则于发现忘记吸入时立即吸入。但若已接近下次给药时间, 直接吸入下次的剂量即可, 切勿一次或短期间吸入两次剂量。

❖ 用药过量怎么办?

用量过大 ($> 800\mu\text{g}/\text{d}$), 可出现糖皮质激素的一系列全身性不良反应。应密切观察, 必要时及时就医。

❖ 与其他药物合用需注意什么?

本药可能影响甲状腺对碘的摄取、清除和转化率; 胰岛素能与其产生拮抗作用, 糖尿病患者应注意调整用药剂量。

布地奈德

(气雾剂: $200\mu\text{g}/\text{揞}$; 粉吸入剂: $100\mu\text{g}/\text{吸}$; 吸入粉雾剂: $200\mu\text{g}/\text{吸}$;
吸入用混悬液: $2\text{ml}: 1\text{mg}$)

❖ 本药用于治疗哪些疾病?

支气管哮喘; 粉吸入剂也适用于慢性阻塞性肺病患者 (COPD)。

❖ 本药如何使用, 何时使用最合适?

1. 气雾剂: 喷雾吸入, 每日 2~4 次, 一般早晚各 1 次。成人一日 $200\sim 1600\mu\text{g}$, 2~7 岁儿童一日 $200\sim 400\mu\text{g}$, 7 岁以上儿童一日 $200\sim 800\mu\text{g}$ 。

使用方法 (图 2-2-21): ①取下保护盖, 充分振摇, 使其内容物混匀 (步骤 1)。

②握住装置, 尽可能地呼出气体, 呼气时避免对着接口端 (步骤 2)。

③双唇包住接口端, 开始吸气的同时按压药罐, 使其喷药一次, 经口缓慢而深深地吸入 (步骤 3、4)。

④尽可能长地屏住呼吸, 最好 10 秒钟, 然后缓缓呼气 (步骤 5、6)。

⑤如果需要进一步用药, 可以再次振摇气雾剂后, 重复上述步骤 2~4。

⑥每次用药后应漱口。

2. 粉吸入剂: 经口吸入。成人一日 $100\sim 1600\mu\text{g}$, 儿童一日 $100\sim 800\mu\text{g}$, 通常分 1~2 次。

使用方法 (图 2-2-22): ①旋松盖子并拔出瓶盖 (步骤 1)。



图 2-2-21 布地奈德气雾剂使用方法

②使旋柄朝下，握住吸入器使之直立。旋转旋柄时，不要握住吸嘴。向任一方向尽最大可能旋转旋柄使吸入器负载一个药物剂量，然后向相反方向尽最大可能进行旋转。操作过程中可听到“咔嗒”声（步骤2、3）。

③握住吸入器远离嘴部，呼气，不可对着吸嘴呼气（步骤4）。

④轻轻将吸嘴放在上下牙齿之间，双唇包住吸嘴，用力且深长地用嘴吸气，不要咀嚼或用力咬吸嘴（步骤5）。

⑤将吸入器从嘴部移开，屏气5~10秒。若需要给予多个剂量，重复步骤2~5。

⑥用后将盖子拧紧。吸入完所需剂量后，用水漱口（步骤6）。



图 2-2-22 布地奈德粉吸入剂使用方法

3. 粉雾剂：经口吸入。一日1~2次。12岁以上儿童及成人一日200~1600 μg ，6~12岁儿童一日200~800 μg 。

使用方法（图2-2-23）：①取出吸入器，移走防尘帽（步骤1），上下垂直充分振摇吸入器4~5次，让粉末流动均匀，剂量正确（步骤2），振摇时不要按压。

②直立握住吸入器，将其置于拇指与食指之间（步骤2），压下吸入器直到听到“咔”声（只能按压一次）（步骤3），待吸入器顶盖恢复原位时，吸入粉末已经释出并进入吸嘴。

③先正常呼气，将吸入器吸嘴置于上下牙之间，以免粉末留在牙齿上，紧闭双唇，使其包裹住吸嘴，用嘴深深吸气（步骤4），不要向吸入器呼气。

④从口中拿开吸入器，屏住呼吸 5 秒，即完成一次吸入动作。若需要给予多个剂量，则重复 2~4 步骤。

⑤吸入给药完成后立即将防尘帽放回吸嘴上。

⑥用药后请用清水漱口，并将其吐出。

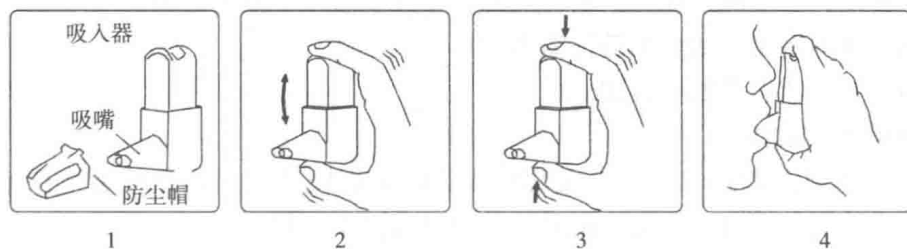


图 2-2-23 布地奈德粉雾剂使用方法

4. 吸入用混悬液：经合适的雾化器给药。成人一次 0.5~2mg，儿童一次 0.25~1mg，每日 2 次。

使用方法（图 2-2-24）：①从药板上掰下一小瓶，振摇小瓶（步骤 1）。

②拧开瓶盖（步骤 2）。

③将瓶中药液挤入雾化器的药杯内（步骤 3）。

④未经医师许可，不要将药液稀释。按指导方法使用，确保药杯里的药液全部用尽。

⑤使用后清洗雾化器，用水洗脸并漱口。每次雾化结束后，应用温水淋洗口罩或面罩并晾干。

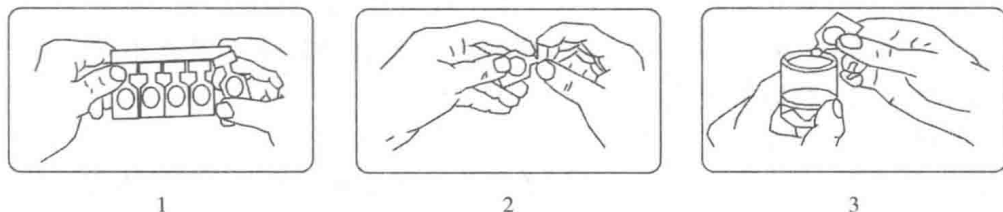


图 2-2-24 布地奈德吸入用混悬液使用方法

本药给药剂量因年龄不同而异，请依照医师指示剂量给药，勿自行增减药量或任意停药。

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 不应试图靠吸入本药快速缓解哮喘急性发作，此时仍需吸入短效支气管扩张剂。
2. 为了将真菌性口炎的发生率降到最低，每次吸药后用水漱口。
3. 肺结核患者使用本药需慎重考虑。
4. 请按步骤用药。
5. 遵循医嘱用药，切勿超过处方量。有时为了达到最佳效果，需进行两周的正规治疗。如发现药效明显下降，请及时就诊。

6. 定期拆下气雾剂药瓶，用温水清洗塑料外壳（至少每周一次）。

7. 粉雾剂：吸入时会感觉嘴中有甜味，表明已经吸入药物粉末。用药后请用清水漱口，并将其吐出。当剂量指示器数字变成红色时提示药物快使用完，可与医师联系更换新的吸入器。请定期（至少每周一次）用干布擦拭吸入器的吸嘴，不要用水清洗，以防

药物受潮。

8. 本药是一种预防治疗药物，在病症不发作时也应该常规使用以获得最佳的治疗效果，不可突然停药。

❖ 本药如何居家保存？

避光，密闭，在阴凉处保存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

妊娠期妇女、哺乳期妇女慎用。

❖ 忘记用药时怎么办？

若是规律性吸入此药，则于发现忘记吸入时立即吸入。但若已接近下次给药时间，直接吸入下次的剂量即可，切勿一次或短期间吸入两次剂量。

❖ 用药过量怎么办？

偶尔的过量不会产生任何明显症状，习惯性的过量会引起肾上腺皮质功能亢进和下丘脑-垂体-肾上腺抑制。过量使用请密切观察，及时就医。

❖ 与其他药物合用需注意什么？

建议应在使用本药前先用沙丁胺醇、异丙托溴铵等支气管扩张剂以便增加进入支气管树的药量。在使用两种吸入剂之间应间隔几分钟。

丙酸氟替卡松

(吸入气雾剂：50μg/ 揿，125μg/ 揿，250μg/ 揿；雾化吸入用混悬液：2ml：0.5mg)

❖ 本药用于治疗哪些疾病？

1. 气雾剂：成人及1岁以上儿童(含1岁)哮喘的预防性治疗。
2. 吸入用混悬液：4~16岁儿童及青少年轻度至中度哮喘急性发作的治疗。

❖ 本药如何使用，何时使用最合适？

1. 气雾剂：经口腔吸入。一次2揿，每日2次。

使用方法(图2-2-25)：①轻轻按住盖两侧移开咬嘴的盖。仔细检查吸入器内外及咬嘴是否有松散异物(步骤1)。

②充分振摇吸入器确保去除所有的松散异物并使药液混合均匀(步骤2)。

③将吸入器朝上以拇指持底部(咬嘴下方)，拇指和食指握住吸入器。

④轻轻地呼气直到不再有空气可以从肺内呼出后，将咬嘴放进口内置于牙齿间，并合上嘴唇含着咬嘴，注意不要用牙齿咬住咬嘴(步骤3)。

⑤在开始通过口部深深地、缓慢地吸气后，马上按下药罐将药物释出，并继续吸气(步骤4、5)。

⑥屏息10秒或在没有不适的感觉下尽量屏息久些，在屏住呼吸的同时将吸入器从口中移走，手指松开吸入器的顶部，并且尽可能久的屏住呼吸。然后才缓慢的呼吸(步骤6)。

⑦若需要多吸1剂，应将吸入器朝上等待至少半分钟再重复步骤2~6。

⑧用药后请用水漱口。

⑨用后，用力将盖套回咬嘴并扣紧。

注意：首次使用前或一周或更长时间未使用时，可轻按盖两侧以去掉咬嘴的盖，摇匀容器，并向空中试喷两揿以确保其操作。

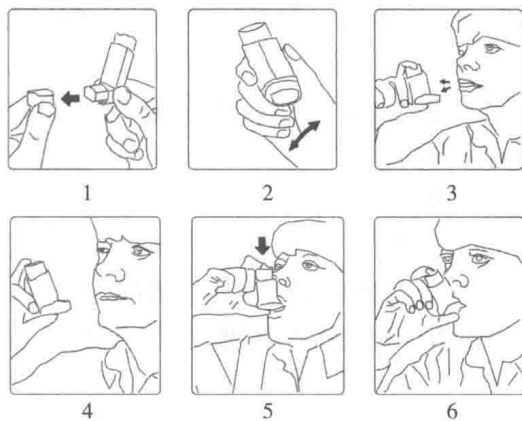


图 2-2-25 丙酸氟替卡松气雾剂使用方法

2. 吸入用混悬液：通过雾化器产生的气雾吸入。4~16 岁儿童及青少年一次 1mg，每日 2 次。

使用方法（图 2-2-26）：①在使用前需将安瓿瓶中的内容物混合均匀。握住瓶盖处使安瓿瓶处于水平位置，“弹”另一末端数次，摇匀。重复该步骤数次（至少 3 次），直至安瓿瓶中的全部内容物完全混匀为止。拧掉安瓿瓶顶部的瓶盖。

②通过雾化器产生的气雾来吸入本药，建议使用咬嘴式雾化，不推荐用超声雾化器来吸入，如果使用面罩给药，为了保护暴露的皮肤，应在吸入药物后彻底清洗面部皮肤。

③每次吸入药物后应漱口。

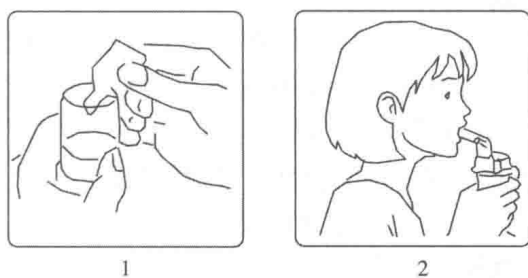


图 2-2-26 丙酸氟替卡松吸入用混悬液使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 每次用药后应漱口。
2. 不可突然中断吸入气雾剂的治疗。
3. 建议气雾剂至少一周清洗一次吸入器，不要将药罐置于水中。
4. 建议定期监测长期接受吸入型糖皮质激素治疗的儿童的身高，如果发现生长减慢，应及时就医。

5. 雾化吸入用混悬液不得用于儿童和青少年重度哮喘急性发作的治疗，因为尚未确定其在该类患者中的有效性。

6. 由于许多雾化器是以持续气流的方式进行给药，雾化药物很可能会被释放至周围环境中。因此，应在通风良好的房间中给予吸入用混悬液雾化治疗，特别是在医院中有几位患者同时应用雾化器的情况下。

7. 应用吸入用混悬液治疗的哮喘患者，在其临床症状加重，或当前使用的药物剂量

不能像以往那样起到缓解作用时，不得自行增加用药剂量或给药频率，应及时就医。

❖ 本药如何居家保存？

避光，直立放置，不超过 30℃ 保存，不得冷冻。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

妊娠期妇女、哺乳期妇女慎用。

❖ 忘记用药时怎么办？

若是规律性吸入此药，则于发现忘记吸入时立即吸入。但若已接近下次给药时间，直接吸入下次的剂量即可，切勿一次或短期间吸入两次剂量。

❖ 用药过量怎么办？

急性吸入高于推荐剂量可导致一过性肾上腺功能抑制，但无需采取紧急措施，肾上腺功能在数天内可恢复，对此可通过检测血浆皮质醇浓度来确认。但是，如果长期使用超过推荐剂量，可能会导致一定程度的肾上腺功能抑制。应监测肾上腺储备功能，一旦使用过量，仍然可以在能够有效控制症状的适合剂量下继续进行治疗。

❖ 与其他药物合用需注意什么？

应尽量避免将丙酸氟替卡松与利托那韦合用。

（五） β_2 受体激动药/吸入型糖皮质激素

沙美特罗替卡松粉吸入剂

（沙美特罗/丙酸氟替卡松：50 μ g/250 μ g/ 吸，50 μ g/500 μ g/ 吸，50 μ g/100 μ g/ 吸）

❖ 本药用于治疗哪些疾病？

主要以联合用药形式（支气管扩张剂和吸入皮质激素），用于可逆性阻塞性气道疾病的规则治疗，包括成人和儿童哮喘；50 μ g/500 μ g/ 吸规格还适用于 FEV₁ < 60% 正常预计值（使用支气管扩张剂前）、有反复急性加重病史且使用常规支气管扩张剂治疗后仍有显著症状的慢性阻塞性肺疾病患者的对症治疗，包括慢性支气管炎及肺气肿的常规治疗。50 μ g/100 μ g/ 吸规格不适用于患有重度哮喘的成人和儿童。

❖ 本药如何使用，何时使用最合适？

只供经口吸入使用。一次 1 吸，每日 2 次，多种规格分别针对不同人群和疾病，请遵医嘱。哮喘患者如可控制病情，可逐渐减量至每日 1 次。如果每日 1 次用药，对于经常在夜间出现症状的患者，应在晚上吸入；对于经常在日间出现症状的患者，应在早晨吸入。

使用方法（图 2-2-27）：

1. 一手握住外壳，另一手的拇指放在吸入器的拇指柄上，向外推动拇指直至完全打开鱼嘴型的吸嘴（步骤 1）。
2. 向外推动滑动杆，直至发出“咔嗒”声，表明吸入器已做好吸药的准备（步骤 2）。
3. 水平握住吸入器，在保证平稳呼吸的前提下，尽量呼气，切记不要将气呼入吸入器中。
4. 平拿吸入器，将吸嘴放入口中，深深的平稳的吸入药物（步骤 3）。
5. 将吸入器从口中拿出，请屏气 10 秒钟，在没有不适的情况下尽量屏住呼吸。10 秒钟后缓慢恢复呼气。
6. 用拇指将手柄往后拉，当发出“咔哒”声时，吸入器已经关闭。滑动杆自动复位，

吸入器可用于下一次使用。

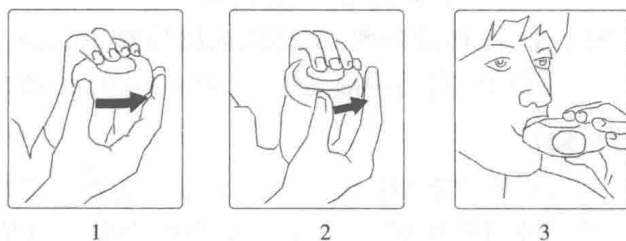


图 2-2-27 沙美特罗替卡松粉吸入剂使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 本药必须每日使用才能获得理想益处，即使无症状时也需坚持用药，不可突然中断本药的治疗。不适用于缓解哮喘急性发作，建议随时携带能够快速缓解哮喘急性发作的药物。

2. 使用完毕后，必须进行漱口，建议早晚刷牙前使用，注意在漱口时，仰起头，深咽喉部漱口。

3. 精确的计数窗显示剩余药量，当数字变红色提示药物快使用完。

4. 保持吸入器干燥；不用的时候，保持关闭状态；不要对着吸入器吹气；只有在准备吸入药物时才可推动滑动杆；不要超过推荐剂量使用。

5. 如果对牛奶过敏，请及时告知医师或药师。

6. 建议定期测量骨密度、进行眼科检查和监测肾上腺皮质功能，长期用药的儿童建议定期检查身高。

❖ 本药如何居家保存？

30℃以下储存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

仅在对母亲的预期获益大于对胎儿或婴儿的可能风险情况下，才能在妊娠期和哺乳期使用，且应将剂量调整至可充分控制哮喘的最低有效剂量。

❖ 忘记用药时怎么办？

若是规律性使用此药，则于发现忘记用药时立即使用。但若已接近下次用药时间，直接使用下次的剂量即可，切勿一次或短期间使用两次剂量。

❖ 用药过量怎么办？

沙美特罗过量可能出现震颤、头痛、心动过速、收缩压升高和低钾血症等症状。短时间吸入丙酸氟替卡松超过推荐剂量会导致暂时性下丘脑-垂体肾上腺功能抑制，由于肾上腺功能通常于数日内恢复，无需紧急处理，然而长期持续用量超过推荐剂量，则会导致一定程度的明显的肾上腺轴功能抑制，可能需要监测肾上腺储备。过量使用请密切观察，及时就医。

❖ 与其他药物合用需注意什么？

用药期间如同时使用或加用其他药物，特别是非选择性 β 受体拮抗剂（如普萘洛尔等）、酮康唑、利托那韦、单胺氧化酶抑制剂（如呋喃唑酮等）、三环类抗抑郁药（如阿米替林等）、利尿剂（如呋塞米等）等，请告知医师或药师；如已合用并出现不适症状，请及时就医。

布地奈德福莫特罗

[吸入粉雾剂 (I): 布地奈德/富马酸福莫特罗 80 μ g/4.5 μ g/ 吸,

吸入粉雾剂 (II): 布地奈德/富马酸福莫特罗 160 μ g/4.5 μ g/ 吸, 320 μ g/9 μ g/ 吸]

❖ 本药用于治疗哪些疾病?

需要联合应用吸入型糖皮质激素和长效 β_2 受体激动剂的哮喘患者的常规治疗。吸入粉雾剂 (II) 还适用于使用支气管扩张剂后 FEV₁ < 70% 预计正常值的慢性阻塞性肺疾病患者 (包括慢性支气管炎及肺气肿) 和尽管规范使用支气管扩张剂治疗仍有急性加重史的患者的对症治疗。

❖ 本药如何使用, 何时使用最合适?

口腔吸入。维持治疗一次 1~2 吸, 每日 2 次, 80 μ g/4.5 μ g/ 吸和 160 μ g/4.5 μ g/ 吸规格还可在症状加重时按需使用, 320 μ g/9 μ g/ 吸规格仅用于维持治疗。多种规格分别针对不同人群和疾病, 请遵医嘱。哮喘患者根据病情可一日 1 次给药。

使用方法 (图 2-2-28):

1. 旋松并拔出瓶盖, 确保红色旋柄在下方 (步骤 1)。
2. 直立握住吸入器底部红色部分和吸入器中间部分, 向某一方向转到底; 再向其反方向旋转到底, 即完成一次装药。在此过程可听到一次“咔哒”声 (步骤 2)。
3. 呼气 (不可对着吸嘴呼气) (步骤 3)。
4. 轻轻把吸嘴放在上下牙齿之间, 双唇完全包住吸嘴, 用力且深长的用嘴吸气 (步骤 4、5)。
5. 将吸入器从嘴部移开, 屏气约 5 秒钟, 然后呼气 (步骤 6)。
6. 若处方中需要给予多个剂量, 重复步骤 2~6。
7. 旋紧盖子 (步骤 7)。

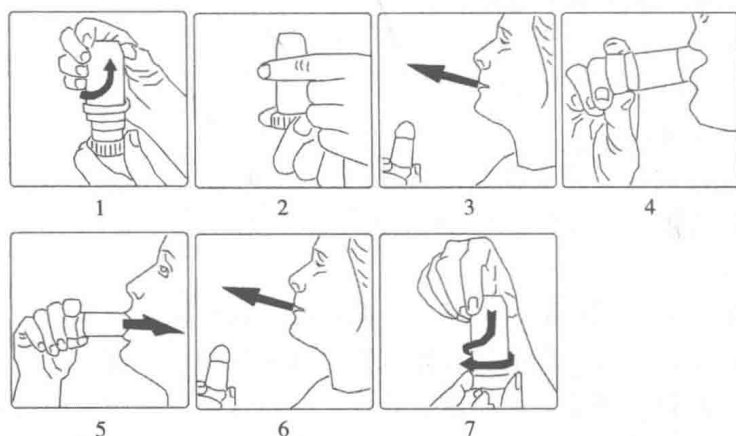


图 2-2-28 布地奈德福莫特罗使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么?

1. 在每次吸入药物后, 必须用清水深部漱口。
2. 严禁对着吸嘴呼气; 每次用完应盖好盖子; 请勿拆装装置的任何部分。
3. 由于药粉剂量很少, 每次吸入时可能感觉不到, 但是只要按照指导正确操作, 可确保吸入所需剂量。
4. 剂量指示窗可提示吸入器中剩余剂量, 每 20 吸有一个数字标识。当红色记号 0 到

达指示窗中间时,吸入器将不再给出正确剂量,应被丢弃。

5. 摇动吸入器所听到的声音不是药物产生的,而是干燥剂的声音。
6. 定期(每周一次)用干纸巾擦拭吸嘴的外部。严禁用水或其他液体清洗吸嘴。
7. 停用本药时需要逐渐减少剂量,不能突然停药。
8. 糖尿病患者应注意监测血糖。对于长期使用的儿童,建议定期监测身高情况。

❖ 本药如何居家保存?

30℃以下,密闭储存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项:

妊娠期妇女和哺乳期妇女,仅在获益大于潜在风险时使用本药。

❖ 忘记用药时怎么办?

若是规律性使用此药,则于发现忘记用药时立即用药。但若已接近下次用药时间,直接使用下次的剂量即可,切勿一次或短期间使用两次剂量。

❖ 用药过量怎么办?

福莫特罗过量可能导致震颤、头痛和心悸;个别病例报告有心动过速、高血糖症、低钾血症、Q-Tc 间期延长、心律失常、恶心和呕吐。布地奈德急性过量时,即使极大过量,也不会有临床问题;长期过量使用可能会出现肾上腺皮质激素的全身作用,如肾上腺皮质功能亢进和肾上腺皮质功能抑制。过量使用请密切观察,及时就医。

❖ 与其他药物合用需注意什么?

用药期间如同时使用或加用其他药物,特别是酮康唑、伊曲康唑、伏立康唑、泊沙康唑、克拉霉素、泰利霉素、奈法利酮等、非选择性 β 受体拮抗剂(如普萘洛尔等)、抗组胺药(如特非那定等)、抗心律失常药(如奎尼丁、普鲁卡因胺等)、三环类抗抑郁药(如阿米替林等)、左甲状腺素、缩宫素、左旋多巴、单胺氧化酶抑制剂(如呋喃唑酮等)、黄嘌呤衍生物(如茶碱等)、糖皮质激素、利尿剂(如呋塞米等)等,请告知医师或药师;如已合用并出现不适症状,请及时就医。

倍氯米松福莫特罗吸入气雾剂

(丙酸倍氯米松/富马酸福莫特罗: 100 μ g/6.0 μ g/ 揿)

❖ 本药用于治疗哪些疾病?

哮喘规律治疗。不推荐用于哮喘急性发作的治疗。

❖ 本药如何使用,何时使用最合适?

仅供吸入使用。应根据疾病的严重程度进行调整,使用最小有效剂量。

本药中超细颗粒丙酸倍氯米松 100 μ g 相当于非超细颗粒配方中丙酸倍氯米松 250 μ g。

18 岁及以上成人: 一次 1 或 2 揿, 每日 2 次。一日最大剂量为 4 揿。

使用方法(图 2-2-29):

1. 去掉喷嘴保护帽并进行检查, 喷嘴应干净、无灰尘、无污垢或其他异物(步骤 1)。
2. 尽可能慢而深的呼气(步骤 2)。
3. 垂直握住铝瓶, 瓶体向上, 将喷嘴放入口中。勿咬喷嘴(步骤 3)。
4. 同时用嘴慢而深的吸气, 在开始吸气后按压吸入装置顶部揿出一揿(步骤 4)。
5. 尽可能长的屏住呼吸, 最后从口中取出吸入装置, 慢慢呼气, 勿对吸入装置呼气。
6. 如果需要第 2 揿, 保持吸入装置于垂直位置约半分钟, 重复步骤 2~5。

7. 用完后盖上保护帽。

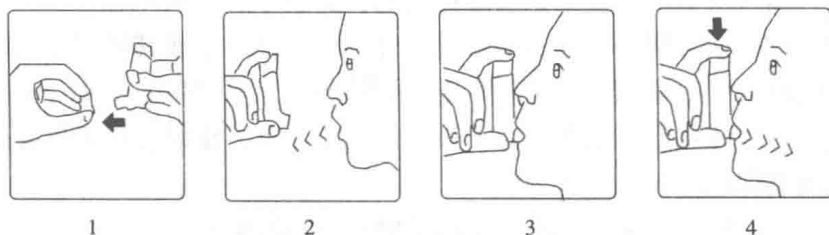


图 2-2-29 倍氯米松福莫特罗使用方法

注意：第一次使用前，或在 14 天或更长时间没有使用本装置后再次使用，应向空气中试揿一揿，以保证吸入装置工作良好

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 即使没有哮喘症状，也应每日使用本药。
2. 吸入完毕后需要清洗口腔，用水漱口或刷牙。
3. 步骤 2~5 不应进行太快。如果吸入后从吸入装置或口侧出现气雾，应从步骤 2 重复操作。

4. 如果单手无法操作，可以双手握住吸入装置，此时食指应放在吸入装置顶部，两个拇指放在吸入装置底部。

5. 常规清洁吸入装置时，应取下喷嘴保护帽，用干布擦净喷嘴内外侧。不能用水或其他液体清洗喷嘴。

6. 不可无故突然中断本药治疗。

7. 糖尿病患者应监测血糖。对于长期使用的儿童，建议定期监测身高情况。

8. 应随身携带短效支气管扩张剂以治疗哮喘急性发作。

❖ 本药如何居家保存？

25℃ 以下储存，时间不超过 5 个月，禁止暴露于 50℃ 以上的温度或刺穿铝瓶体。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

妊娠期妇女或哺乳期妇女，仅在预期获益大于潜在风险时才可谨慎使用。

❖ 忘记用药时怎么办？

若是规律性使用此药，请于发现忘记用药时立即用药。但若已接近下次用药时间，直接使用下次的剂量即可，切勿一次或短期间使用两次剂量。

❖ 用药过量怎么办？

哮喘患者连续吸入达 12 揿（总计丙酸倍氯米松 1200μg，福莫特罗 72μg）未引起生命体征异常，也未观察到严重或重度不良事件。过量使用请密切观察，及时就医。

❖ 与其他药物合用需注意什么？

用药期间如同时使用或加用其他药物，请告知医师或药师；本药含有酒精，请注意与抗菌药物的合用；如已合用并出现不适症状，请及时就医。

糠酸氟替卡松维兰特罗

[吸入粉雾剂(Ⅱ): 糠酸氟替卡松/三苯乙酸维兰特罗(以维兰特罗计) 100μg/25μg/吸;

吸入粉雾剂(Ⅲ): 糠酸氟替卡松/三苯乙酸维兰特罗(以维兰特罗计) 200μg/25μg/吸]

❖ 本药用于治疗哪些疾病?

成人哮喘的维持治疗, 100μg/25μg/吸规格也适用于吸入支气管扩张剂后 $FEV_1 < 70\%$ 正常预计值, 且规律应用支气管扩张剂治疗情况下, 仍有急性加重史的成人慢性阻塞性肺疾病(COPD)的维持治疗。

❖ 本药如何使用, 何时使用最合适?

经口吸入。每日1次吸入1吸。应在每日相同的时间给药。

使用方法(图2-2-30):

1. 取出吸入器, 请勿摇晃吸入器。打开盖, 向下滑动盖, 直到听到“咔哒”声, 计量显示器递减1即确认药物已经释放(步骤3)。
2. 将吸入器远离口鼻, 尽量呼气, 但不要呼到吸入器内。
3. 将吸嘴置于上下唇之间, 双唇紧包住吸嘴, 请勿用手堵住通气孔。长而平稳地深吸一口气, 屏住呼吸至少3~4秒(步骤4)。
4. 将吸入器从口中撤出, 缓慢地、轻轻地呼气。
5. 将吸入器盖尽量往上滑, 直到盖住吸嘴(步骤5)。
6. 使用后用水漱口, 请勿吞咽。

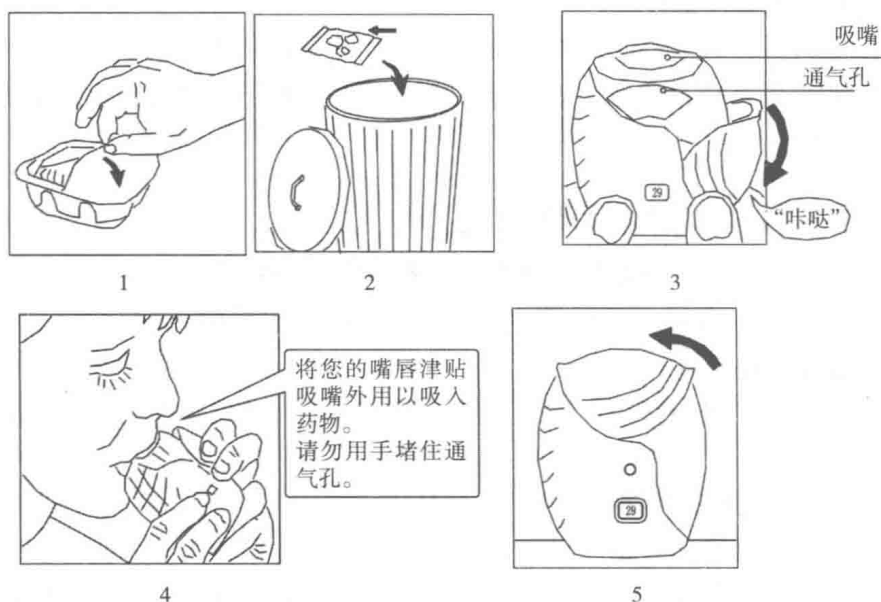


图 2-2-30 糠酸氟替卡松维兰特罗使用方法

注意: 吸入器可以立即直接使用; 吸入器装在铝箔盒中, 只有在您准备吸入一剂药物时才打开铝箔, 铝箔含有干燥剂小袋, 用于除湿, 丢弃干燥剂小袋, 不得开启、使用或吸入干燥剂(步骤1、2)

❖ 使用本药期间需要注意什么?

1. 为了维持控制哮喘症状, 需每日规律用药, 即便没有症状, 也应继续使用。
2. 在正确使用吸入器的情况下, 可能不能尝到或感觉到药物。

3. 可以在吸入器标签空白处写下“丢弃”日期，“丢弃”日期是首次打开铝箔盒后6周，该日期之后不可再使用该吸入器。

4. 如需清洗吸嘴，请在关闭吸入器盖前使用干纸巾擦拭清洁。

5. 具有半乳糖不耐症、Lapp 乳糖酶缺乏症或者葡萄糖-半乳糖吸收不良的罕见遗传性疾病的患者不应使用。

6. 如果在开始应用本药治疗后，哮喘症状仍未控制或有加重，应该寻求医师建议并继续治疗。

7. 用药后应深部漱口，以帮助降低口咽念珠菌病感染风险。

❖ 本药如何居家保存？

密封，不超过 25℃ 干燥处保存。将吸入器保存在密封盒内，以免受潮，仅在开始使用前取出。如果冷藏，则至少在首次使用前 1 小时将吸入器恢复至室温，使用后不超过 25℃ 干燥处保存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

妊娠期妇女、哺乳期妇女慎用。

❖ 忘记用药时怎么办？

如果漏用了一剂药物，应在次日的平时用药时间吸入下一剂量。不可以使用双倍剂量以弥补漏用剂量。

❖ 用药过量怎么办？

如果药物过量，必要时患者应接受适当监测的支持性治疗，并进行适当监测。

❖ 与其他药物合用需注意什么？

应尽量避免与普萘洛尔等非选择性和选择性 β_2 受体拮抗剂、酮康唑、利托那韦等强效 CYP3A4 抑制剂以及班布特罗、福莫特罗等其他长效 β_2 受体激动剂或含有 β_2 受体激动剂的药品同时使用。

（六）抗胆碱药 / β_2 受体激动药

吸入用复方异丙托溴铵溶液

（2.5ml，含异丙托溴铵 0.500mg：硫酸沙丁胺醇 3.013mg）

❖ 本药用于治疗哪些疾病？

需要多种支气管扩张剂联合应用的患者，用于治疗气道阻塞性疾病有关的可逆性支气管痉挛。

❖ 本药如何使用，何时使用最合适？

通过合适的雾化器或间歇正压通气机给药。急性发作期：大部分情况下 1 个小瓶即能缓解症状。严重者可使用 2 个小瓶，但患者须尽快医院就诊。维持治疗期：一次 1 个小瓶，每日 3~4 次。

使用方法（图 2-2-31）：

1. 拆开锡箔袋，从药品条板上撕下一个小瓶（步骤 1）。

2. 用力扭小瓶顶部，打开小瓶（步骤 2）。

3. 将小瓶中的药液挤入雾化器药皿中（步骤 3）。

4. 安装好雾化器用药。雾化器使用完毕后，弃去雾化器药皿中剩余药液并将雾化器清洗干净，以备下次使用。

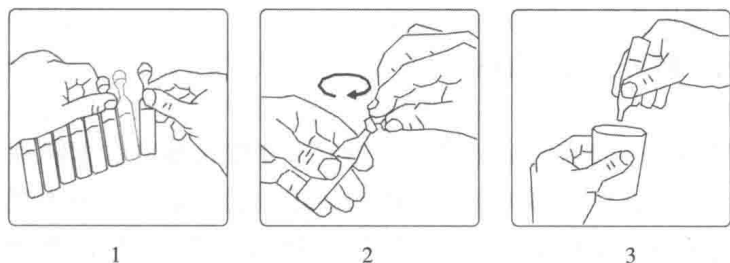


图 2-2-31 吸入用复方异丙托溴铵溶液使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 不能口服或其他途径给药，雾化时不需要稀释。
2. 在药瓶打开后应马上使用，每次吸入治疗时应使用新的小药瓶，已开瓶或有破损的药瓶应丢弃，不宜使用。
3. 不应与其他药品混在同一雾化器中使用。
4. 使用过程中如出现瞳孔散大、眼内压增高、狭角性青光眼、眼睛疼痛或不适等症状，应首先使用缩瞳药并立即求助医师。特别是有青光眼倾向的患者应注意保护眼睛。
5. 可能会迅速发生过敏反应，如荨麻疹、血管水肿、皮疹、支气管痉挛和口咽部水肿等。
6. 治疗期间可能会出现不良反应，如头晕、调节障碍、瞳孔散大和视物模糊。因此，在驾驶汽车或操纵机械时应引起注意。

❖ 本药如何居家保存？

25℃以下避光保存，请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

建议妊娠期前三个月避免使用，哺乳期妇女使用本药应特别慎重，不能排除其对新生儿或婴幼儿产生的风险。

❖ 忘记用药时怎么办？

若是规律性吸入此药，请于发现忘记吸入时立即吸入。但若已接近下次给药时间，直接吸入下次的剂量即可，切勿一次或短期间吸入两次剂量。

❖ 用药过量怎么办？

服药过量时副作用主要由沙丁胺醇所致。最常见的症状为心动过速、心悸、震颤、高血压、呼吸急促、低血压、心跳加快、心绞痛、心律失常、躁动、恶心、呕吐、低钾血症、高血糖和面色潮红。过量使用沙丁胺醇可致代谢性酸中毒。异丙托溴铵过量的症状（如口干、视力调节障碍）轻微而短暂。应当终止服药，密切观察，及时就医。

❖ 与其他药物合用需注意什么？

不推荐与噻托溴铵、异丙托溴铵等其他抗胆碱能药物长期合并用药，与沙丁胺醇、特布他林、班布特罗等 β 受体激动剂和多索茶碱、氨茶碱等黄嘌呤类制剂合用能增强支气管扩张作用；与地高辛联合使用时需谨慎，建议在此种情况时监测血钾水平。

格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂（格隆溴铵/富马酸福莫特罗：7.2 μ g/5.0 μ g/ 揿）

❖ 本药用于治疗哪些疾病？

慢性阻塞性肺疾病（COPD），包括慢性支气管炎和（或）肺气肿的维持治疗，以缓

解症状。不适用于缓解急性支气管痉挛或哮喘。

❖ 本药如何使用，何时使用最合适？

仅用于口腔吸入。一次2吸，每日2次。

使用方法（图2-2-32）：首次使用前，必须预充吸入器：取下吸嘴盖，使用前，检查吸嘴是否正常；垂直握住吸入器，与面部保持距离，并摇匀；用力按压剂量计数器的中心，直到罐在掀压器内停止移动，从吸嘴中释放出1喷药，使用期间剂量计数器数值减少，所以可能听到“咔哒”声；重复3次上述步骤；每次开始掀压前请摇匀；预充4次后，剂量计数器指向最大数值的右侧，表明预充完成，可以使用吸入器。

1. 从吸嘴上取下盖子（步骤1）。使用前请检查吸嘴内部是否有物体。
2. 每次使用前均应摇匀吸入器（步骤2）。
3. 握住吸入器，并尽可能舒适地通过嘴呼气（步骤3）。
4. 嘴唇包住吸嘴，然后向后倾斜头部，使舌头保持在吸嘴下方（步骤4）。
5. 在深而缓慢吸气的同时，向下按压剂量指示器的中心，直到滤罐在掀压器中停止移动并且释放了一个剂量（步骤4），然后停止按压剂量指示器。
6. 完成吸气后，取下吸嘴。尽可能舒适地屏住呼吸，最多10秒钟。
7. 轻轻地呼气（步骤5）。
8. 重复步骤2~5，吸入第二吸。
9. 使用后立即将盖重新装在吸嘴上（步骤6）。

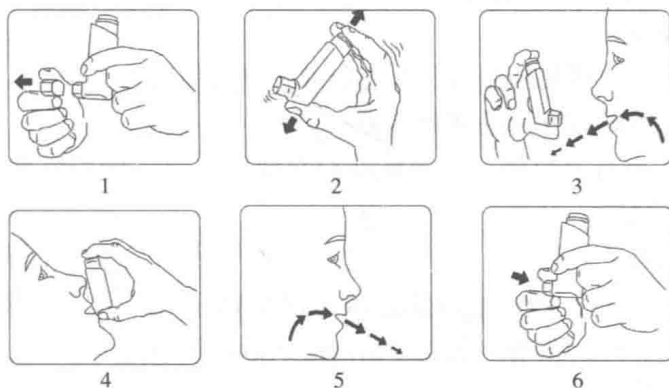


图2-2-32 格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 不应超过推荐频率和推荐剂量用药。
2. 每周清洁吸入器1次。保持吸入器清洁非常重要，保证药物就不会积聚并阻止通过吸嘴的喷雾。
3. 本药不用于缓解急性症状，即不能用于急性支气管痉挛发作的急救疗法。
4. 如果患者患有心血管疾病，尤其是冠状动脉供血不足、心律不齐或高血压等，建议密切观察和监测心率、血压、心电图等。
5. 用药期间注意观察排尿情况，特别是患者如有前列腺增生，当出现排尿困难、排尿疼痛等情况，及时就医。
6. 糖尿病患者应监测血糖。

❖ 本药如何居家保存?

25℃以下, 密闭储存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项:

建议正在使用本药的妇女, 如发生妊娠应咨询医师或药师。分娩期间, 仅在预期获益超过潜在风险的情况下, 才可考虑使用。哺乳期妇女慎用。

❖ 忘记用药时怎么办?

若是规律性使用此药, 请于发现忘记用药时立即用药。但若已接近下次用药时间, 直接使用下次的剂量即可, 切勿一次或短期间使用两次剂量。

❖ 用药过量怎么办?

用药过量可能导致恶心、呕吐、头晕、视物模糊、眼内压升高、顽固便秘或排尿困难、癫痫发作、心绞痛、高血压、低血压、心律失常、震颤、头痛、心悸、肌肉痉挛、眩晕、睡眠障碍、代谢性酸中毒、高血糖、低钾血症等。过量使用请密切观察, 及时就医, 建议进行心电监护。

❖ 与其他药物合用需注意什么?

用药期间如需同时使用其他药物时, 特别是其他肾上腺素能药物(福莫特罗, 交感作用可能增强), 黄嘌呤衍生物、类固醇或利尿剂(可能增加低血钾风险), 单胺氧化酶抑制剂、三环抗抑郁药(可能增强心血管系统作用), Q-Tc 延长药物(可能增加室性心律失常风险), β 受体拮抗剂、抗胆碱药等, 请告知医师或药师; 如已合用并出现不适症状, 请及时就医。

茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊

(马来酸茚达特罗 / 格隆溴铵: 110 μ g/50 μ g/粒)

❖ 本药用于治疗哪些疾病?

成人慢性阻塞性肺疾病(COPD)(包括慢性支气管炎和肺气肿)患者维持性支气管扩张治疗以缓解症状。

❖ 本药如何使用, 何时使用最合适?

每日1次, 一次吸入1粒胶囊的药物, 采用随附的药粉吸入器给药。

使用方法(图2-2-33):

1. 打开吸入器帽盖。紧握住吸入器底部, 侧扳吸嘴部分, 便可打开吸入器(步骤1、2)。

2. 顺齿孔撕裂泡罩板, 取下一个泡罩。揭开背面的保护箔纸, 露出胶囊(步骤3)。不要将胶囊挤出箔纸。胶囊应该总是保存在泡罩内, 仅于立即使用之前才取出。擦干双手, 从泡罩中取出胶囊(步骤4)。不得吞咽胶囊。

3. 将胶囊放入吸入器胶囊槽内, 关闭吸入器直至听到一次“咔嗒”声(步骤5、6)。

4. 垂直握住吸入器, 吸嘴口向上, 同时稳定地按压两侧按钮, 当胶囊被刺破时应可听到“咔嗒”声(步骤7)。只按压一次, 然后完全松开两侧的按钮(步骤8)。

5. 在将吸嘴部分放入口中之前, 先深呼气, 不得将气吹入吸嘴内(步骤9)。

6. 握住吸入器, 侧面的按钮对着左、右方向, 不得按压侧面按钮。将吸嘴放入口中, 用嘴唇紧包吸嘴, 快速稳定的吸气, 尽可能深吸气(步骤10)。吸入时, 胶囊会在槽内旋转, 应可听到呼呼的噪音(步骤11)。

7. 将吸入器从口中取出时，屏住呼吸至少 5~10 秒，或者如无不适尽可能长一点，随后呼气（步骤 12）。
8. 打开吸入器，检查胶囊是否有残留粉末，如果有，则关闭吸入器，重复步骤 5~7。
9. 完成每日的吸入给药后，打开吸嘴，取出空胶囊丢弃，关闭吸入器，并盖上帽盖（步骤 13）。

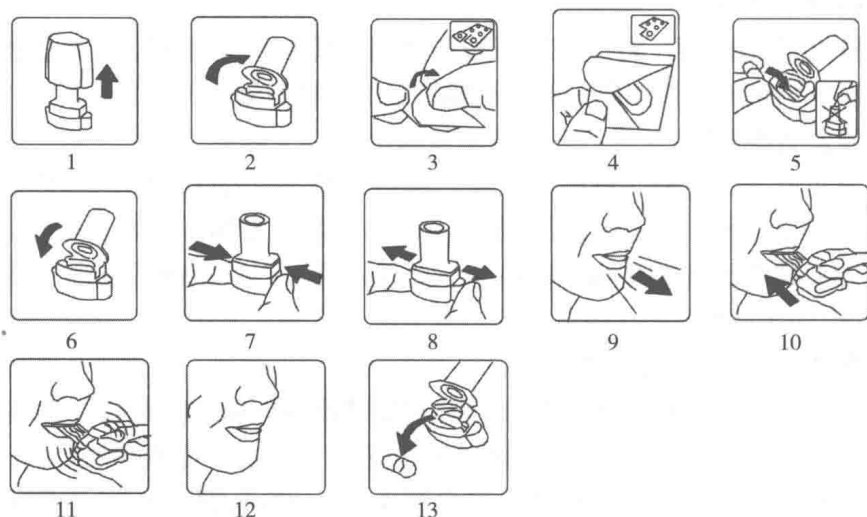


图 2-2-33 茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 本药不适用于治疗哮喘、支气管痉挛急性发作。
2. 当本药吸入肺部时，将会感到有香甜味。
3. 罕见的遗传性半乳糖不耐受症患者、Lapp 乳糖酶缺乏症或葡萄糖 - 半乳糖吸收障碍患者不应使用本药。
4. 治疗中可能导致矛盾性支气管痉挛，并且可能危及生命。如果出现这种情况，应该停用本药，立即就诊。
5. 如有肾功能损害，建议用药期间需要密切观察是否出现不适症状。

❖ 本药如何居家保存？

密封，防潮，不超过 25℃ 保存。胶囊应该保存在泡罩内，仅于使用前取出。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

妊娠期妇女及哺乳期妇女慎用。

❖ 忘记用药时怎么办？

如果遗漏了一次用药剂量，应在同一天尽快补用，并应按照常规时间使用下一次剂量。不可在一天内使用双倍剂量来弥补漏用剂量。

❖ 用药过量怎么办？

用药过量可能导致心动过速、震颤、心悸、头痛、恶心、呕吐、嗜睡、室性心律失常、代谢性酸中毒、低钾血症和高血糖，或可能诱导抗胆碱能效应，例如眼压升高（造成眼睛疼痛、视力异常或眼睛发红）、便秘或排尿困难。可采用支持治疗和对症治疗。

❖ 与其他药物合用需注意什么？

不推荐与 β 受体拮抗剂（如普萘洛尔等）、抗胆碱能药物（如噻托溴铵、异丙托溴铵

等)、拟交感神经药物(如肾上腺素、去甲肾上腺素、麻黄碱)合用。

乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂

[乌美溴铵/三苯乙酸维兰特罗(以维兰特罗计): 62.5 μ g/25 μ g/吸]

❖ 本药用于治疗哪些疾病?

慢性阻塞性肺疾病(COPD)的长期维持治疗,一日1次用于缓解COPD患者的症状。

❖ 本药如何使用,何时使用最合适?

一次吸入 62.5 μ g/25 μ g (1吸),每日1次。

使用方法(图2-2-34):

1. 取出吸入器,请勿摇晃吸入器。打开盖,向下滑动盖,直到听到“咔哒”声,计量显示器递减1即确认药物已经释放(步骤3)。
2. 将吸入器远离口鼻,尽量呼气,但不要呼到吸入器内。
3. 将吸嘴置于上下唇之间,双唇紧包住吸嘴,请勿用手堵住通气孔。长而平稳地深吸一口气,屏住呼吸至少3~4秒(步骤4)。
4. 将吸入器从口中撤出,缓慢地、轻轻地呼气。
5. 将吸入器盖尽量往上滑,直到盖住吸嘴(步骤5)。

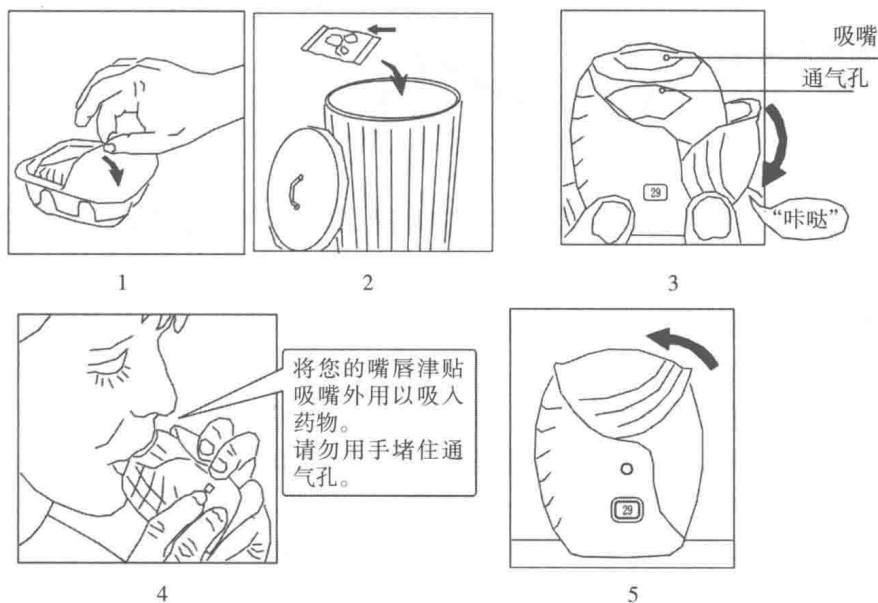


图2-2-34 乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂使用方法

注意:吸入器可以立即直接使用;吸入器装在铝箔盒中,只有在准备吸入一剂药物时才打开铝箔,铝箔含有干燥剂小袋,用于除湿,丢弃干燥剂小袋,不得开启、使用或吸入干燥剂(步骤1、2)。

❖ 使用本药期间需要注意什么?

1. 本药禁用于儿童,禁用于治疗哮喘。
2. 在正确使用吸入器的情况下,可能不能尝到或感觉到药物。
3. 可以在吸入器标签空白处写下“丢弃”日期,“丢弃”日期是首次打开铝箔盒后6周,该日期之后不可再使用该吸入器。

4. 如需清洗吸嘴,请在关闭吸入器盖前使用干纸巾擦拭清洁。

5. 如果在吸入本药后出现急性支气管痉挛,应立即使用吸入性短效支气管扩张剂治疗并立即停用本药。

6. 建议监测心率、血压等,如心率、舒张压和收缩压增加,或症状加重应停用本药。

7. 如出现眼睛疼痛或不适、视物模糊、与结膜充血所致红眼病相关的视物光晕或有色影像、角膜水肿、排尿困难、排尿疼痛,应立即咨询医师。

❖ 本药如何居家保存?

密封,不超过 30℃干燥处保存。将吸入器保存在密封盒内,以免受潮,仅在开始使用前取出。如果冷藏,则至少在首次使用前 1 小时将吸入器恢复至室温,使用后不超过 30℃干燥处保存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项:

妊娠期妇女及哺乳期妇女慎用。

❖ 忘记用药时怎么办?

若是规律性吸入此药,请于发现忘记吸入时立即吸入。但若已接近下次给药时间,直接吸入下次的剂量即可,切勿一次或短期间吸入两次剂量。

❖ 用药过量怎么办?

用药过量可能导致不良反应,如口干、视觉调节障碍、心动过速、心律不齐、震颤、头痛、心悸、恶心、高血糖和低钾血症等。应密切观察,及时就医。

❖ 与其他药物合用需注意什么?

与普萘洛尔、拉贝洛尔等药物合用,维兰特罗的作用可能被减弱或拮抗;与酮康唑、克拉霉素、伊曲康唑、利托那韦、泰利霉素合用,维兰特罗的代谢会被抑制。

噻托溴铵奥达特罗吸入喷雾剂(噻托铵/奥达特罗:2.5μg/2.5μg/ 揿)

❖ 本药用于治疗哪些疾病?

慢性阻塞性肺疾病(COPD,包括慢性支气管炎和肺气肿)患者的长期维持治疗,以缓解症状。

❖ 本药如何使用,何时使用最合适?

每日 1 次,一次吸入 2 揿,每日应在相同的时间内给药。

初次使用前使用方法(图 2-2-35):

1. 取下透明底座,保持防尘帽关闭状态。按住保险扣,同时用另一只手用力拔下透明底座(步骤 1)。

2. 将药瓶的细小一端插入吸入器,将吸入器置于稳固平面上,用力向下按压,使其良好对位(步骤 2)。药瓶一旦插入吸入器后就不要再将其拆下。

3. 将透明底座重新装回原来的位置,直到发出咔哒声。请勿再次拆卸透明底座(步骤 3)。

4. 保持防尘帽关闭状态,按照吸入器标签上箭头所示方向旋转透明底座直到发出咔哒声(即旋转半周)(步骤 4)。

5. 将防尘帽充分打开(步骤 5)。

6. 将吸入器指向地面,按压药物释放按钮,盖上防尘帽。重复步骤 4~6,直到看见有水雾喷出。看到水雾喷出后,再重复步骤 4~6 三次(步骤 6)。

上述步骤不会影响本药可提供的药用剂量（揀数）。

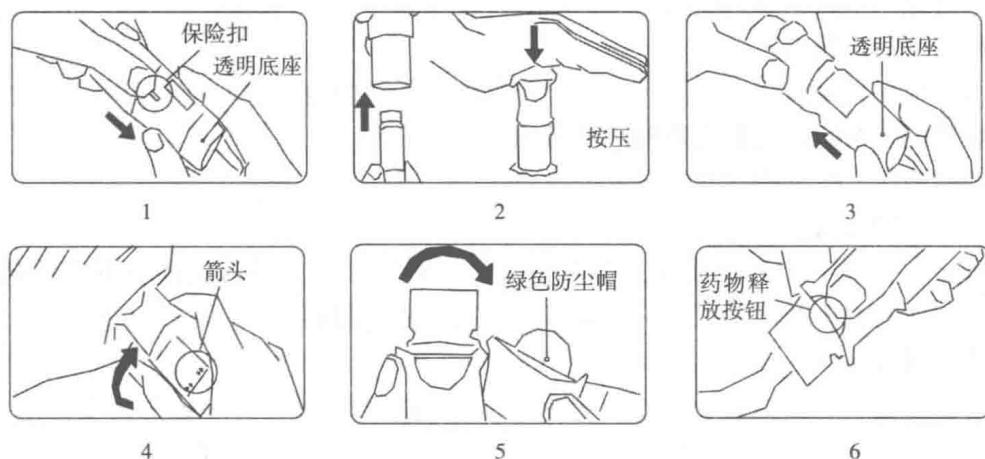


图 2-2-35 塞托溴铵奥达特罗吸入喷雾剂初次使用方法

日常使用（图 2-2-36）：

1. 旋转：保持防尘帽关闭状态，按照吸入器标签上箭头所示方向旋转透明底座直到发出“咔哒”声（即旋转半周）。
2. 打开：将防尘帽充分打开。
3. 按压：缓慢而充分地呼气，然后用嘴唇含住吸嘴末端，但不要堵住通气孔。将吸入器指向咽喉后部。用嘴缓慢地深吸气的同时，按下药物质释放按钮，然后继续缓慢且在可承受的情况下尽量长时间吸气，并屏住呼吸 10 秒钟或在可承受的范围内尽量长时间地屏住呼吸。
4. 重复步骤 1~3，一共吸入 2 揀。
5. 关闭防尘帽直到再次使用。



图 2-2-36 塞托溴铵奥达特罗吸入喷雾剂日常使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 每日使用次数不得多于 1 次。
2. 胶囊仅供吸入，不能口服。
3. 如果超过 7 天未使用该品，应先朝地面释放 1 揀。如果超过 21 天未使用该品，使用前详细阅读说明书上的操作指南，按照“初次使用前的准备”操作。
4. 当药物剂量指示计指针进入刻度的红色区域时，需要更换一个新的吸入器，此时大约还剩余 7 天的药量（14 揀）。
5. 请勿触碰透明底座内的针刺器。
6. 自初次使用本药后 3 个月，即使药物尚未用完也应当丢弃。

7. 应使用湿布或湿纸巾清洁吸嘴, 包括吸嘴内部的金属部分, 每周至少 1 次。

8. 在驾驶汽车或操纵机械时慎用本药。

❖ 本药如何居家保存?

密闭保存, 不得冷冻。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项:

妊娠期妇女、哺乳期妇女最好避免使用。

❖ 忘记用药时怎么办?

若是规律性吸入此药, 请于发现忘记吸入时立即吸入。但若已接近下次给药时间, 直接吸入下次的剂量即可, 切勿一次或短期间吸入两次剂量。

❖ 用药过量怎么办?

应密切观察, 必要时及时就医。停用本复方制剂的治疗, 并考虑进行支持治疗和对症治疗。严重病例则应住院治疗。

❖ 与其他药物合用需注意什么?

不推荐与噻托溴铵等其他抗胆碱能药物合用。慎用肾上腺素能药物 (如肾上腺素)、非保钾利尿剂 (如呋塞米等) 和单胺氧化酶抑制剂 (如呋喃唑酮) 或三环类抗抑郁药 (如苯乙肼、阿米替林、多塞平等)。

(七) 吸入型糖皮质激素/抗胆碱药/ β_2 受体激动药

布地格福吸入气雾剂

(布地奈德/格隆溴铵/富马酸福莫特罗: 160 μ g/7.2 μ g/4.8 μ g/吸)

❖ 本药用于治疗哪些疾病?

COPD 患者的维持治疗。不适用于治疗急性期的支气管痉挛或治疗 COPD 急性加重 (即不用于急救治疗)。

❖ 本药如何使用, 何时使用最合适?

仅经口吸入。一次 2 吸, 每日 2 次。

铝罐装使用方法 (图 2-2-37): 首次使用前, 必须预充吸入器。取下吸嘴盖, 使用前, 检查吸嘴是否正常; 垂直握住吸入器, 与面部保持距离, 并摇匀; 用力按压剂量计数器的中心, 直到罐在揿压器内停止移动, 从吸嘴中释放出 1 喷药, 使用期间剂量计数器数值减少, 所以可能听到“咔哒”声, 重复 3 次上述步骤。每次开始揿压前请摇匀, 预充 4 次后, 剂量计数器指向最大数值的右侧, 表明预充完成, 可以使用吸入器。

1. 取下吸嘴盖, 每次使用前摇匀吸入器 (步骤 1、2)。

2. 握住吸入器, 在感到舒适的情况下尽可能用口深呼气 (注意呼气不要对着吸嘴) (步骤 3)。

3. 嘴唇包住吸嘴, 头向后仰, 舌抵住吸嘴下方 (步骤 4)。

4. 在缓慢深吸气的同时, 按压剂量计数器的中心部位, 直到罐在揿压器内停止移动, 释放出 1 喷药物 (步骤 4), 然后停止按压剂量计数器。

5. 完成吸气后, 从口中移出吸嘴。在感到舒适的情况下尽可能屏住呼吸, 保持至 10 秒。

6. 轻轻呼气 (步骤 5)。重复步骤 1~5, 吸入第 2 喷药物。

7. 使用后立即盖上吸嘴 (步骤 6)。

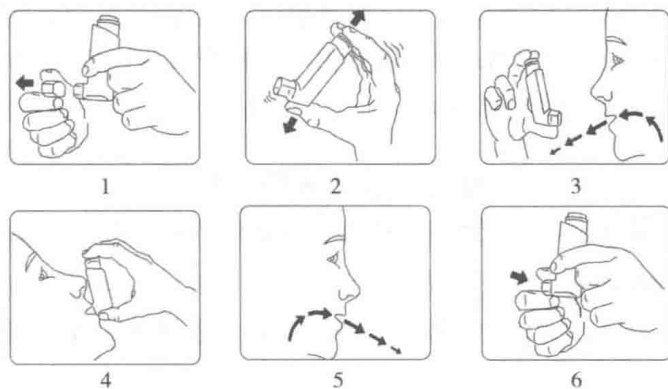


图 2-2-37 布地格福吸入气雾剂使用方法

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 吸入后需用水漱口，清除多余药物，请勿吞咽。

2. 注意不要超过标准剂量用药。

3. 即使在用药后也不可打碎、刺破或燃烧铝罐。

4. 每周清洁一次揿压器。保持塑料揿压器清洁非常重要，以免药物淤积而堵塞吸嘴。将铝罐从揿压器上取下，不得清洗铝罐或弄湿铝罐；取下吸嘴，将揿压器放在水龙头下方用温水冲洗约 30 秒，翻转揿压器，再次用温水冲洗揿压器约 30 秒；尽可能甩干揿压器中多余水分；检查揿压器和吸嘴，以确保淤积的药物被完全冲洗掉；将揿压器风干一整夜，请勿将铝罐放入未完全干燥的揿压器内。每次清洁后或停药超过 7 天，须重新预充吸入器（摇匀并按压 2 次剂量计数器中心部位）。

5. 剂量计数器显示窗将显示剩余的喷数，每次按下剂量计数器的中心时释放 1 喷药物，剂量计数器每使用 10 喷移动 1 次。

6. 应持续接受治疗，以控制症状和帮助预防急性加重，在没有医师的指导下不应停用。

❖ 本药如何居家保存？

25℃以下，密闭储存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

妊娠期妇女或哺乳期妇女，仅在预期获益大于潜在风险时才应考虑使用。

❖ 忘记用药时怎么办？

如果遗漏了一次剂量，应尽快在同一天补用，并应按照常规时间使用下一次剂量。不可在同一天使用 2 次用药剂量。

❖ 用药过量怎么办？

用药过量可能导致视物模糊、口干、恶心、肌肉痉挛、震颤、头痛、心悸和收缩期高血压。持续过量使用时可诱发心律失常、心搏骤停。如果发生药物过量，患者应接受对症和（或）支持治疗，必要时给予适当的监护。过量使用请密切观察，及时就医。

❖ 与其他药物合用需注意什么？

用药期间如同时使用或加用其他药物，特别是 CYP3A4 抑制剂（如伊曲康唑、HIV 蛋白酶抑制剂和含可比司他制剂，可能会增加全身性副作用的风险）、西咪替丁（可能使格隆溴铵总体全身暴露量增加，肾脏消除率降低）、某些药物（如非保钾利尿剂、黄嘌呤

类药物、全身性激素类等，可能会加重低钾血症）、 β 受体拮抗剂（包括滴眼剂，可减弱或抑制福莫特罗疗效）、可延长 Q-Tc 间期药物（谨慎合用），请告知医师或药师；如已合用并出现不适症状，请及时医院就诊。

氟替美维吸入粉雾剂

[糠酸氟替卡松/乌美溴铵/三苯乙酸维兰特罗（以维兰特罗计）：100 μ g/62.5 μ g/25 μ g/吸]

❖ 本药用于治疗哪些疾病？

慢性阻塞性肺疾病（COPD）的维持治疗，每日 1 次使用。不适用于减轻急性支气管痉挛或治疗哮喘。

❖ 本药如何使用，何时使用最合适？

仅用于经口吸入。一次 1 吸，每日 1 次，应在每日同一时间使用。

使用方法（图 2-2-38）：

1. 取出吸入器，请勿摇晃吸入器。打开盖，向下滑动盖，直到听到“咔哒”声，计量显示器递减 1 即确认药物已经释放（步骤 3）。
2. 将吸入器远离口鼻，尽量呼气，但不要呼到吸入器内。
3. 将吸嘴置于上下唇之间，双唇紧包住吸嘴，请勿用手堵住通气孔。长而平稳地深吸一口气，屏住呼吸至少 3~4 秒（步骤 4）。
4. 将吸入器从口中撤出，缓慢地、轻轻地呼气。
5. 将吸入器盖尽量往上滑，直到盖住吸嘴（步骤 5）。

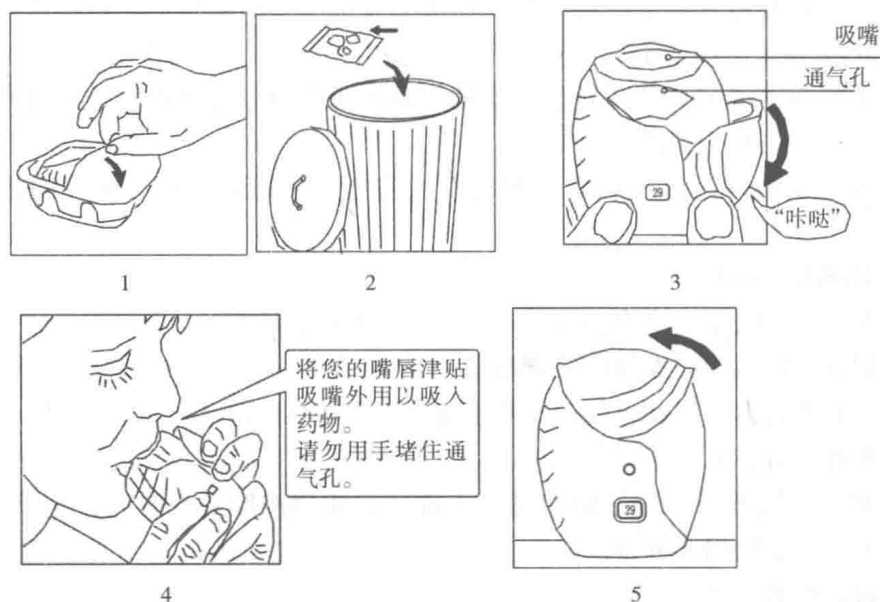


图 2-2-38 氟替美维吸入粉雾剂使用方法

注意：吸入器可以立即直接使用；吸入器装在铝箔盒中，只有在准备吸入一剂药物时才打开铝箔，铝箔含有干燥剂小袋，用于除湿，丢弃干燥剂小袋，不得开启、使用或吸入干燥剂（步骤 1、2）。

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 本药每日使用不要超过 1 次。

2. 用药后, 应用清水深部漱口, 以减少口咽部念珠菌病的风险。
3. 在正确使用吸入器的情况下, 可能不能尝到或感觉到药物。
4. 可在吸入器标签空白处写下“丢弃”日期, “丢弃”日期是首次打开铝箔盒后 6 周, 该日期之后不可再使用该吸入器。
5. 如需清洗吸嘴, 请在关闭吸入器盖前使用干纸巾擦拭清洁。
6. 中至重度肝功能损害患者, 用药后应密切监测肝功能和观察有无不适症状。
7. 牛奶蛋白重度过敏患者, 吸入时可能发生过敏反应, 因此不建议使用。
8. 糖尿病患者应密切监测血糖。
9. 出现视物模糊或其他视觉障碍等症状, 请及时就医。

❖ 本药如何居家保存?

密封, 不超过 30℃ 干燥处保存。将吸入器保存在密封盒内, 以免受潮, 仅在开始使用前取出。如果冷藏, 则至少在首次使用前 1 小时将吸入器恢复至室温, 使用后不超过 30℃ 干燥处保存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项:

只用当预期获益超过对胎儿或婴儿的潜在危险时, 才能考虑妊娠期妇女或哺乳期妇女使用。若用于哺乳期妇女, 则必须停止哺乳。

❖ 忘记用药时怎么办?

若是规律性吸入此药, 请于发现忘记吸入时立即吸入。但若已接近下次给药时间, 直接吸入下次的剂量即可, 切勿一次或短期间吸入两次剂量。

❖ 用药过量怎么办?

用药过量可能导致不良反应, 如库欣综合征、库欣样特征、肾上腺抑制、骨密度降低、口干、视觉调节障碍、心动过速、心律失常、震颤、头痛、心悸、恶心、高血糖和低钾血症等。没有针对过量的特殊治疗, 如用药过量应密切观察, 及时就医, 加强监测。仅在严重过量效应具有临床相关性且支持治疗无效时, 才考虑谨慎使用心脏选择性 β 受体拮抗剂。

❖ 与其他药物合用需注意什么?

用药期间如同时使用或加用其他药物, 特别是 CYP3A4 抑制剂 (如酮康唑、伊曲康唑、利托那韦和含可比司他制剂, 可能会增加不良反应的风险)、其他长效抗胆碱药和长效 β_2 受体激动药 (可能增强不良反应, 不推荐合用)、单胺氧化酶抑制剂或三环类抗抑郁药或可延长 Q-Tc 间期药物 (此类药物停药后 2 周内合用维兰特罗须非常谨慎, 可能增强心血管系统影响)、某些药物 (如非保钾利尿剂、黄嘌呤类药物、全身性激素类等, 可能会加重低钾血症)、 β 受体拮抗剂 (可减弱或抑制维兰特罗疗效), 请告知医师或药师; 如已合用并出现不适症状, 请及时就医。

(八) 白三烯受体拮抗剂

孟鲁司特钠 (片: 10mg; 咀嚼片: 4mg, 5mg; 颗粒: 0.5g : 4mg)

❖ 本药用于治疗哪些疾病?

哮喘的预防和长期治疗, 减轻过敏性鼻炎引起的症状。

❖ 本药如何服用, 何时服用最合适?

口服, 咀嚼片应嚼服; 颗粒可直接服用, 与一勺室温或冷的软性食物 (如苹果酱)

混合服用，或溶解于一茶匙室温或冷的婴儿配方奶粉或母乳服用。每日1次，一次1片/袋，给药剂量因年龄不同而异，请依照医师指示剂量服药，勿自行增减药量或任意停药。哮喘患者应在睡前服用，过敏性鼻炎患者可在需要时服药，同时患有哮喘和季节性过敏性鼻炎的患者应每晚用药1次。

❖ 使用本药期间需要注意什么？

1. 本药不应用于治疗急性哮喘发作，患者应准备适当的抢救用药。
2. 不应用本药突然替代吸入或口服糖皮质激素。
3. 颗粒在服用时才能打开包装袋。打开包装袋以后应马上服用全部的剂量（15分钟内）。与食物、婴儿配方奶粉或母乳混合后的药品不能再贮存至下次继续服用。不应溶解于除婴儿配方奶粉或母乳外的其他液体中服用，但是服药后可以饮水。

❖ 本药如何居家保存？

15~30℃室温保存，防潮和遮光。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

妊娠期妇女、哺乳期妇女尽量避免使用。

❖ 忘记用药时怎么办？

若是规律性服用此药，请于忘记服药时立即服药。但若已接近下次服药时间，直接服用下次剂量即可，切勿一次或短期间服用两次剂量。

❖ 用药过量怎么办？

安全性较高，未出现有临床意义的不良事件。若出现不良反应症状，请及时就医。

❖ 与其他药物合用需注意什么？

如需合用请咨询医师或药师。

（九）其他药物

酮替芬（片/分散片/胶囊：1mg）

❖ 本药用于治疗哪些疾病？

过敏性鼻炎、过敏性支气管哮喘。

❖ 本药如何服用，何时服用最合适？

口服，分散片可含于口中吮吸或加水分散后服用。一次1片（1mg），每日2次，早晚服。

❖ 使用本药期间需要注意什么？

服药期间不得驾驶机、车、船，不得从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

❖ 本药如何居家保存？

遮光，密封/密闭储存。请将药品置于儿童触及不到的地方。

❖ 妊娠期妇女与哺乳期妇女用药注意事项：

妊娠期妇女慎用。哺乳期妇女应在医师指导下使用。

❖ 忘记用药时怎么办？

若是规律性服用此药，则于发现忘记服药时立即服药。但若发现忘记服药时已接近下次服药时间，请按原计划服用下次剂量即可，切勿一次或短时间内服用两次剂量。

❖ 用药过量怎么办？

服药过量有可能导致或加重嗜睡、倦怠、口干、恶心、头痛、头晕、迟钝等症状。