

新劑型的氣喘用藥-保咳淨(Obucort®)

文/藥劑科 蕭如君藥師

現今氣喘人口與日俱增，尤其在兒童人口比例，相較過去農業時代，有顯著增加的趨勢，儼然成為一個全球都必須正視的健康問題，首先，為您說明，氣喘是一種慢性氣道發炎疾病，這種持續慢性發炎現象會導致呼吸道對外界刺激產生強烈反應，而發生咳嗽、喘鳴、胸悶，或呼吸困難等症狀，所以為控制這個發炎疾病，勢必需使用抗發炎製劑，才能克制住氣喘的症狀。

目前最有效的抗發炎製劑就是類固醇，但許多家長擔心使用類固醇可能影響小孩子的生長及擔心帶來的副作用，堅決不肯讓小孩使用，事實上這個觀念應該做個修正，目前類固醇對於氣喘的治療效果相當好，而且現在的氣喘用藥都傾向於吸入劑型，直接作用在肺部，並不太透過全身循環，吸入劑型的劑量約莫都只有口服劑量的1/50，只要正確使用(如：有些劑型需要吸入輔助器、吸完需馬上漱口)，在安全的劑量以及正確的

使用下，是不須太擔心副作用問題的，若醫師診斷有使用的必要，早些用藥可更快控制病情，也可避免演變到嚴重狀況。至於支氣管擴張劑則是改善氣管收縮症狀的，並不能抑制發炎反應的進行，不可過度依賴，所以對自己的氣喘用藥一定要清楚，聽從醫師指示使用，才不會在無形中導致病情的惡化。

目前市面上有很多種氣喘製劑，其中一種新的劑型-保咳淨(Obucort®)，是目前普遍來說患者使用效果還不錯的氣喘製劑，這是一種新設計的氣喘藥物，屬於吸入型皮質類固醇藥物，每一個劑量含 $200\text{ }\mu\text{g}$ budesonide，一開始原本很擔心要重新衛教病患，患者會不願意接受，但似乎接受度還不錯，使用方法也很簡單。

保咳淨(Obucort®)和舒穩樂®(Swinghaler®)製劑是山型通道的設計使得乳糖載體(直徑約 $100\text{ }\mu\text{m}$)與有效粒子(直徑 $<5\text{ }\mu\text{m}$)通過通道時，球體經過碰撞就可以將

吸入型類固醇的劑量						
劑量分類	低劑量(μg)		中劑量(μg)		高劑量(μg)	
	年齡	成人	兒童	成人	兒童	成人
藥品種類	成人	200-400	100-200	>400-800	>200-400	>800-1600
	兒童			>250-500	>200-500	>500-1000
Budesonide						>400
Fluticasone						>500

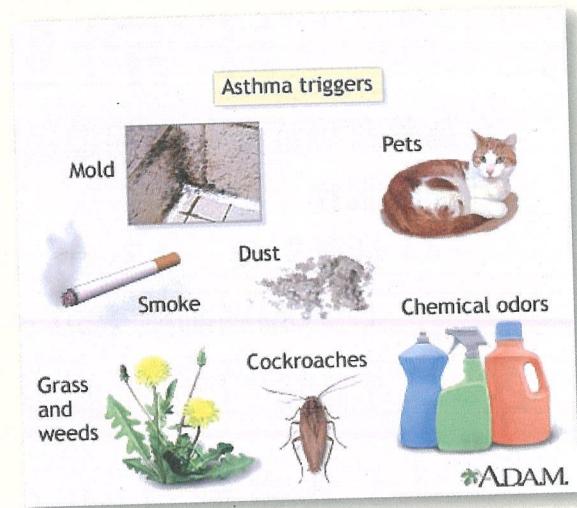
圖解：此為各種攜入型類固醇依照各個不同年齡層所需要的劑量說明圖。



圖左：保咳淨(Obucort®)→藥物商品名
圖右：舒穩樂®(Swinghaler®)→吸入器商品名

細小的藥物分子甩出來，病人吸入時就能有充分的小分子藥物，更容易到達小氣道，理論上效果會更好。

氣喘患者在用藥之前，別忘了對環境做好掌控，遠離或將氣喘誘因降至最低程度，才能讓藥物發揮最大療效，在門診時對於醫師或其他醫療人員的衛教一定要熟記，因為這些資訊對於氣喘症狀的控制都是不可或缺的，尤其是對於氣喘吸入劑的使用方法一定要正確學習，以防使用過多劑量，建議每位氣喘患者都要搞清楚自己目前使用的藥物是屬於哪一類的，與醫師詳細討論，按照指示正確的使用氣喘用藥，那麼要完全控制氣喘這個疾病絕對不是一件難事！



圖解：氣喘多種誘因圖示



圖解：保咳淨使用圖示說明