

Đức Linh, ngày 30 tháng 3 năm 2018

*Thông tin thuốc Quý I/2018*

**CASALMUX**  
**(Carbocistein; Salbutamol sulphat)**

**1. Thành phần**

<i>Cho 1 gói</i>	
Carbocistein	250 mg
Salbutamol sulphat	1 mg

**Bột uống dạng gói : hộp 20 gói x 2 g**

**2. Dược lực:**

- Carbocistein là tác nhân điều hòa sự tiết đàm bằng cách cắt đứt cầu nối disulphide của glycoprotein giúp khạc đàm dễ dàng.

- Salbutamol có tác động chọn lọc kích thích các thụ thể  $\beta_2$  có ở cơ trơn phế quản, cơ tử cung, cơ trơn mạch máu và ít tác dụng tới các thụ thể  $\beta_1$  trên cơ tim nên có tác dụng làm giãn phế quản và ít tác dụng trên tim.

**3. Dược động học:**

- Carbocistein được hấp thu tốt và nhanh chóng khi sử dụng bằng đường uống. Nồng độ đỉnh trong huyết tương đạt được sau 1-2 giờ. Thời gian bán hủy trong huyết tương là 1,5-2 giờ. Carbocistein thâm tốt qua mô phổi, niêm dịch đường hô hấp, và có tác dụng tại chỗ. Phần lớn thuốc bài tiết qua nước tiểu dưới dạng không đổi.

- Salbutamol dùng đường uống sẽ có một lượng lớn thuốc qua gan rồi vào máu, sinh khả dụng tuyệt đối khoảng 40%. Nồng độ đỉnh trong huyết tương đạt

được sau 2-3 giờ. Thời gian bán hủy là 5 đến 6 giờ. Thuốc đào thải chủ yếu qua nước tiểu.

#### **4. Chỉ định:**

Rối loạn về tiết dịch, khó thở trong các bệnh đường hô hấp như viêm phế quản, viêm mũi-họng, hen phế quản, tắc nghẽn đường hô hấp mãn tính.

#### **5. Chống chỉ định:**

- Dị ứng với salbutamol, carbocistein hoặc bất cứ thành phần nào của thuốc.
- Bệnh nhân không dung nạp fructose, hội chứng không hấp thu glucose và galactose hoặc thiếu men sucrase-isomaltase do thuốc có chứa đường.

#### **6. Thận trọng lúc dùng**

Thận trọng khi sử dụng salbutamol uống cho bệnh nhân đái tháo đường, đau dạ dày, cường giáp, rối loạn nhịp thất, rối loạn tuần hoàn động mạch vành, tăng huyết áp, đang dùng IMAO hay thuốc ức chế beta.

Cần lưu ý khi:

- Ho kéo dài hơn 3 tuần hay tình trạng ho trầm trọng hơn.
- Ho kèm theo sốt tái diễn.

#### **7. Lúc có thai và lúc nuôi con bú:**

- Chưa có dữ liệu nghiên cứu trên người.
- Trong thời gian có thai và cho con bú chỉ sử dụng thuốc khi thật cần thiết.

#### **8. Tương tác thuốc:**

- Khi sử dụng đồng thời, carbocistein làm tăng sự hấp thu của amoxicillin.
- Nếu trước đó điều trị bằng cimetidine sẽ làm giảm thải trừ carbocistein sulfoxid trong nước tiểu.
- Khi dùng liều cao salbutamol và các thuốc chẹn beta<sub>2</sub> khác đồng thời với thuốc lợi tiểu có thể gia tăng sự hạ kali máu.
- Salbutamol có thể làm tăng lượng đường trong máu ở những bệnh nhân dùng thuốc trị tiểu đường.

#### **9. Tác dụng ngoại ý:**

- Thường gặp: đánh trống ngực, tim đập nhanh, run đầu ngón tay, buồn nôn, nôn, tiêu chảy, đau dạ dày.
- Hiếm gặp: nhức đầu, co thắt phế quản, khô miệng, hạ kali huyết, mẩn đỏ da, mề đay.

**10. Liều lượng và cách dùng:**

- Người lớn: mỗi lần uống 2 gói, ngày 2-3 lần.
- Trẻ em từ 7 đến 12 tuổi: mỗi lần uống 1 gói, ngày 2-3 lần.
- Trẻ em từ 2 đến 6 tuổi: mỗi lần uống  $\frac{1}{2}$  gói, ngày 2-3 lần.

Khuấy kỹ thuốc trong một ít nước, uống ngay sau khi pha.

**11. Quá liều:**

- Carbocistein: chưa có dữ liệu.
- Salbutamol: tùy theo tình trạng sử dụng quá liều, các triệu chứng ngộ độc cần lưu ý như khó chịu, nhức đầu, chóng mặt, buồn nôn, nôn, run rẩy, đánh trống ngực, hạ kali máu. Nên ngừng sử dụng thuốc và điều trị triệu chứng.

**12. Bảo quản:**

Nơi mát, dưới 30°C, tránh ánh sáng.

**KHOA DƯỢC**



DS. CKI. Võ Phương