

吸入用之呼吸道黏液溶解劑

“南光” 美喜

吸入用液劑 200公絲/公撮

Mesa Inhalation Solution 200mg/ml "N.K."

Mesna能有效的切斷黏液分泌物中巨分子的雙硫鍵，使其水樣化。此作用不因黏液具有血塊而降低，且只與黏液分子作用，不被人體吸收。本品對纖毛表皮無不良影響，因此，可促進黏液的排除而不會損害黏膜。此外，Mesna不會造成分泌刺激或回躍現象（rebound phenomenon），對中樞神經、呼吸以及循環系統也沒有不良作用。

□成分：Each ml contains:

Mesna (Sodium 2-Mercaptoethanesulphonate)200mg

□賦形劑：EDTA、Water for Injection。

□適應症：

支氣管障礙之化痰。

— 必須使用噴霧法（Nebulizations）：

- 本品與呼吸運動配合，使手術後之病人容易祛痰，且可預防由支氣管阻塞所引起的肺併發症。
- 使囊腫纖維變性（cystic fibrosis）、氣喘病連續狀態（status asthmaticus）、慢性支氣管炎（chronic bronchitis）、氣喘樣支氣管炎（asthma-like bronchitis）、支氣管氣腫（bronchial emphysema）及支氣管擴張（bronchiectasis）之患者容易祛痰。
- 由於黏液栓（mucous plug）所引起的阻塞性肺膨脹不全。

— 滴注法（Instillations）

- 在加強看護或麻醉時，可預防黏液栓的形成以及促進支氣管抽吸。
- 促進上頷鼻竇炎（maxillary sinusitis）的排液。

□用法用量：本藥限由醫師使用。

Mesa之使用方法如下：

噴霧法——

用噴霧器，最好用口罩、面罩或帳篷下。本品可不經稀釋或以等體積的蒸餾水或生理食鹽水稀釋後使用，必要時，每次1或2安瓿，一天1至4次。囊腫纖維變性可使用本品。其他慢性呼吸道疾病，治療期間為幾天到幾星期。

下列情況可使用噴霧療法：

a) 大氣壓力下，可利用de Vilbiss或類似裝置（醫院或在家投與支氣管擴張劑、硫化物、抗生素等所使用的裝置）。

b) 間歇正壓下，可利用Bird、Bennett或類似裝置（一般用於醫院內）。

滴注法——

取1或2ml Mesa，以等體積的蒸餾水或生理食鹽水稀釋，滴注到氣管內或氣管切開之套管，每小時滴注一次，直到分泌物液化並排出為止。

治療上頷鼻竇炎時，灌洗後竇內滴注2至3ml不經稀釋的Mesa，每隔2或3天可重覆一次。

□注意事項：

1. 下列患者禁止使用：

- 沒有黏液阻塞之氣喘患者。
- 對噴霧劑耐受性缺乏者。
- 除非迅速施行支氣管抽吸，否則不能有效祛痰或咳嗽者。
- 分泌物突然液化可能引起肺部溢流（pulmonary flooding）者。

2. 本品雖以安瓿包裝，但為非注射用之吸入性液劑。

3. 使用本品時必須採納塑膠或玻璃製的噴霧器，因為不能保證打開後安瓿的安定性。

4. 安瓿必須在使用前才打開，且沒有用完的部份必須丟棄。

5. 氣喘狀態的患者必須在醫院內或有看護醫師在現場下才可給藥。

□副作用：

1. 刺激性咳嗽——特別敏感的氣喘病人可能發生支氣管痙攣。

2. 以20%的濃度噴霧，有時會引起胸骨後燃燒的感覺（有此情形發生時，濃度必須減到10%）。

3. 有極少數病患會出現嘔吐和牙齒變黃的情形。

□藥品交互作用：

本品可同時與他藥併用，如antibiotics、corticoids、bronchodilators等等。然而，本品並不推薦和他藥混合在同一噴霧器內。

□儲藏：本品應於室溫下（15-25℃）貯存。

□包裝：3公撮安瓿裝，100支以下盒裝。

衛署藥製字第 043835 號

G.M.P.:G-7133



南光化學製藥股份有限公司

台灣·台南市新化區中山路1001號

TEL:(06)5984121(代表) FAX:(06)5981845