

# Casalmux®

Carbocistein - Salbutamol

Thuốc bột uống

## THÀNH PHẦN

Carbocistein .....	250 mg
Salbutamol sulphat .....	1 mg
Tá dược .....	vừa đủ 1 gói

(Crosppovidon, natri CMC, natri benzoat, isomalt, tinh dầu chanh, sucralose, vanilin, aerosil).

## DẠNG TRÌNH BÀY

Thuốc bột uống. Hộp 20 gói x 2 g.

## ĐƯỢC LỰC HỌC

- Carbocistein là tác nhân điều hòa sự tiết đàm bằng cách cắt đứt cầu nối disulphid của glycoprotein giúp khạc đàm dễ dàng.
- Salbutamol có tác động chọn lọc kích thích các thụ thể beta2 có ở cơ trơn phế quản, cơ tử cung, cơ trơn mạch máu và ít tác dụng tới các thụ thể beta1 trên cơ tim nên có tác dụng làm giãn phế quản và ít tác dụng trên tim.

## ĐƯỢC 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 thải trong huyết tương là 1,5 - 2 giờ. Carbocistein thẩm thấu qua mô phổi, niêm dịch đường hô hấp và có tác động 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 thải là 5 - 6 giờ. Thuốc đào thải chủ yếu qua nước tiểu.

## 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 mạn tính.

## CHỐNG CHỈ ĐỊNH

- Dị ứng với các thành phần của thuốc.
- Do thuốc có chứa đường, **CASALMUX** không được sử dụng cho bệnh nhân không dung nạp fructose, hội chứng không hấp thu glucose và galactose hoặc thiếu men sucrase-isomaltase.
- Trẻ em dưới 2 tuổi.

## LIỀU LƯỢNG VÀ CÁCH DÙNG

Thuốc uống.

- Người lớn: mỗi lần uống 2 gói, ngày 2-3 lần.
  - Trẻ em từ 7 - 12 tuổi: mỗi lần uống 1 gói, ngày 2-3 lần.
  - Trẻ em từ 2 - 6 tuổi: mỗi lần uống ½ gói, ngày 2-3 lần.
- Khuấy kỹ thuốc trong một ít nước, uống ngay sau khi pha.

## THẬN TRỌNG

Thận trọng khi sử dụng thuốc 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.

Dùng kéo dài, bệnh nhân sẽ có hiện tượng quen thuốc do số lượng thụ thể beta2 giảm dần.

Nên hỏi ý kiến bác sĩ nếu:

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

## PHỤ NỮ CÓ THAI VÀ CHO CON BÚ

Chưa có dữ liệu nghiên cứu trên người. Thuốc chỉ được sử dụng trong thời gian có thai và cho con bú khi thật cần thiết.

## NÊN HỎI Ý KIẾN BÁC SĨ HOẶC DƯỢC SĨ TRƯỚC KHI DÙNG BẤT CỨ LOẠI THUỐC NÀO

## LÁI XE VÀ VẬN HÀNH MÁY MÓC

Không thấy bằng chứng về ảnh hưởng đến khả năng lái xe và vận hành máy móc.

## TƯƠNG TÁC THUỐC

- Khi sử dụng đồng thời, carbocistein làm tăng sự hấp thu của amoxicillin.
- Nếu trước đó điều trị bằng cimetidin sẽ làm giảm thải trừ carbocistein sulfoxid trong nước tiểu.
- Khi dùng liều cao salbutamol hay các thuốc chẹn beta2 khác đồng thời với thuốc lợi tiểu có thể gia tăng tình trạng hạ kali-huyết.
- Salbutamol có thể làm tăng lượng đường trong máu ở những bệnh nhân dùng thuốc trị tiểu đường.

## ĐỂ TRÁNH CÁC TƯƠNG TÁC CÓ THỂ XÂY RA, PHẢI LUÔN LUÔN BÁO CHO BÁC SĨ HAY DƯỢC SĨ MỌI THUỐC KHÁC ĐANG DÙNG

## TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN

- *Hay gấp*: 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.

## THÔNG BÁO CHO BÁC SĨ HOẶC DƯỢC SĨ MỌI TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN GẶP PHẢI KHI DÙNG THUỐC NÀY

## QUÁ LIỀU VÀ CÁCH XỬ TRÍ

- Carbocistein: chưa có dữ liệu.
- Salbutamol: tùy theo tình trạng 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-huyết. Nên ngừng sử dụng thuốc và điều trị triệu chứng.

**BẢO QUẢN:** nơi khô, nhiệt độ dưới 30°C, tránh ánh sáng.

**HẠN DÙNG:** 36 tháng kể từ ngày sản xuất.

Sản xuất theo TCCS.

## ĐỂ XA TẦM TAY TRẺ EM

**ĐỌC KỸ HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG TRƯỚC KHI DÙNG. NẾU CẦN THÊM THÔNG TIN, XIN HỎI Ý KIẾN BÁC SĨ THUỐC BÁN THEO ĐƠN**