

文章编号:1672-3384(2005)-04-0062-01

## 服用片剂或胶囊剂药物时应注意哪些问题

【作者】 王强

中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院 (北京 100730)

【中图分类号】 R969.3

【文献标识码】 C

医生和患者在用药过程中会遇到各种各样的问题,如药片太大不易吞咽,需将整片药物切割后分次服用;小儿服药困难,需将药片研碎或将胶囊打开后将内容物取出,再加入果汁或汤汁后服用;不能吞咽的患者还需要将药物研碎后通过胃管进药。面对上述问题,医生和药师应对药物的用法有清楚的了解,并能给予患者正确的用药指导,因为有些片剂或胶囊必须整个咽下,而不能研碎或打开。

### 1 不能掰开、研碎服用的药物

①缓释剂型(其他名称还有控释制剂、长效制剂等):缓释和控释制剂就是药物以分子或微晶、微粒的形式均匀地分散在各种载体材料中,或被包裹在高分子聚合物膜内,以不同的释放原理,非恒速(缓释制剂)或恒速(控释制剂)地、缓慢地释放进入体内。与普通制剂相比,血药浓度“峰谷”波动小,可避免超过治疗血药浓度范围的毒副作用,又能保持在有效浓度范围之内维持疗效。此类药物治疗作用持久,毒副作用低,用药次数减少。②肠溶制剂及其他有保护性包衣的制剂:包衣技术是制药工业中的重要技术,其目的是避光防潮,遮盖不良气味,隔离配伍禁忌成分,包衣颜色不同以便于识别药品,提高流动性,提高美观度,改变药物释放的位置和速度等。肠溶制剂属于迟释制剂的一种,即给药后不立即释放药物,而延迟到肠内释放的制剂,肠溶包衣的原理就是采用肠溶包衣材料,如肠溶聚合物等,该类物质有耐酸性,只在肠液内溶解。③双层或多层薄膜包衣片。④舌下及颊部含片。⑤局部治疗口腔疾病的制剂。⑥对口腔黏膜有刺激性,苦涩难吃,含有染色剂可使牙齿或口腔黏膜变色的制剂。⑦泡腾剂:可用厂家推荐的溶液稀释后服用。

⑧内容药物为液体的软胶囊:软胶囊如嚼碎后可能导致药物成分经舌下吸收,故不可掰开服用。⑨作用强烈、剂量要求准确或剂量较小的片剂,如口服降糖药、抗甲状腺药、雌激素、甲状腺素,华法林等,在掰开或研碎时应注意剂量分割的准确性问题。

### 2 上述药物不能掰开、研碎服用的原因

不正确地用药会导致不良反应的发生或药效降低,如缓释制剂单片药物剂量较普通片剂药物含量高出几倍,经嚼碎后服用会破坏缓释结构,使药物成分突然释放,血药浓度升高,毒副作用增加。如降压药、降糖药和平喘药的缓释制剂,一旦大剂量释放,将造成严重后果。

双层或多层薄膜包衣片必须整个吞服,各层之间可能含有不同的药物成分。如奥湿克,中间为双氯酚酸钠的肠溶衣核心,起抗炎止痛作用,外被米索前列醇外壳,起胃、十二指肠黏膜保护作用,因此在服用时不能研碎或咀嚼。

药物做成肠溶制剂通常是为了减少药物在胃部的暴露,达到下述目的:①减少胃肠道刺激,如红霉素、非甾体类抗炎药等;②避免药物在胃部被胃酸破坏,如奥美拉唑在酸性条件下极不稳定,可迅速被胃酸降解,失去疗效;③需要在肠道发挥作用的药物,如胰酶、活菌制剂等,可以避免在胃酸中失活。

### 3 如药物必须研碎或分解后才能服用,有几种情况是可行的

缓释片剂上有刻痕的,说明可以掰开服用;苦涩难吃的药物可通过胃管给药;当片剂或胶囊内的微粒也有肠溶包衣时,可将其分解后服用。