**糠酸莫米松**

文章版本号：3

最后发布时间：2014-4-15 9:47:55

**【药物名称】**

中文通用名称：糠酸莫米松

英文通用名称：Mometasone Furoate

其他名称：艾洛松、芙美松、糠酸莫美他松、摩弥齐、内舒拿、Elocon、Eloson、Nasonex。

**【药理分类】**

呼吸系统用药>>平喘药>>抗炎平喘药>>肾上腺素皮质激素类

皮肤及皮下用药>>皮肤用肾上腺皮质激素

耳鼻喉科用药

代谢及内分泌系统用药>>肾上腺皮质激素>>糖皮质激素

**【临床应用】**

**CFDA说明书适应症**

1.本药乳膏、洗剂、凝胶用于湿疹、神经性皮炎、异位性皮炎及皮肤瘙痒症。

2.本药鼻喷雾剂用于预防及治疗季节性或常年性过敏性鼻炎。

**其他临床应用参考**

1.本药鼻喷雾剂用于治疗鼻息肉。(FDA批准适应症)

2.本药口腔干粉吸入剂用于预防性治疗哮喘。(FDA批准适应症)

**【用法与用量】**

**成人**

◆常规剂量

·湿疹、神经性皮炎、异位性皮炎、皮肤瘙痒症

1.局部给药  取适量涂搽于皮肤患处，一日1次。

·季节性过敏性鼻炎、常年性过敏性鼻炎

1.经鼻给药  常用推荐剂量为每侧一次0.1mg(2喷)，一日1次。如症状未控制，可增至每侧一次0.2mg(4喷)。待症状控制后，减量至每侧一次0.05mg(1喷)维持治疗。

**儿童**

◆常规剂量

·季节性过敏性鼻炎、常年性过敏性鼻炎

1.经鼻给药  3-11岁儿童：鼻喷雾剂常用推荐剂量为每侧一次0.05mg(1喷)，一日1次。

**【国外用法用量参考】**

**成人**

◆常规剂量

·季节性过敏性鼻炎、常年性过敏性鼻炎

1.经鼻给药  本药鼻喷雾剂每侧一次0.1mg(2喷)，一日1次，日剂量为0.2mg。

·鼻息肉

1.经鼻给药  本药鼻喷雾剂每侧一次0.1mg(2喷)，一日1-2次，日剂量为0.2-0.4mg。

·预防性治疗哮喘

1.口腔吸入  干粉吸入剂：(1)用药前接受过吸入性支气管扩张药或吸入性皮质激素类药治疗者，起始剂量为一日0.22mg，晚间用药。最大日剂量为0.44mg，于晚间1次或分2次吸入。(2)用药前接受过口服皮质激素类药治疗者，起始剂量为一次0.44mg，一日2次。最大日剂量为0.88mg。

·过敏性皮肤病

1.局部给药  涂抹本药乳膏、洗剂或软膏于患处，一日1次。

**儿童**

◆常规剂量

·季节性过敏性鼻炎、常年性过敏性鼻炎

1.经鼻给药  2-11岁儿童：使用鼻喷雾剂每侧一次0.05mg(1喷)，一日1次，日剂量为0.1mg；12岁及12岁以上儿童：每侧一次0.1mg(2喷)，一日1次，日剂量为0.2mg。

·预防性治疗哮喘

1.口腔吸入  4-11岁儿童：使用干粉吸入剂，起始剂量为一次0.11mg，一日1次，晚间用药，最大日剂量为0.11mg。12岁及12岁以上儿童，同成人用法用量。

·过敏性皮肤病

1.局部给药  2岁及2岁以上儿童，涂抹本药乳膏或软膏于患处或12岁及12岁以上儿童涂抹本药洗剂于患处。疗程3周的安全性和有效性尚未证实。

**【给药说明】**

**给药方式说明**

局部用药  如长期大面积给药，或采用封包方式给药，药物的全身吸收量将增加，进而增加致肾上腺皮质功能抑制的风险，故应避免封包疗法或大面积给药。

**【禁忌症】**

1.对本药或其他糖皮质激素过敏者。

2.初始治疗哮喘持续状态或其他需加强治疗的急性哮喘患者禁用本药干粉吸入剂(国外资料)。

3.皮肤破损处。

**【慎用】**

1.活动期或静止期结核患者。

2.未经治疗的真菌、细菌或全身性病毒感染患者。

3.眼部单纯疱疹患者。

4.白内障、青光眼患者(国外资料)。

5.心力衰竭患者(国外资料)。

6.糖尿病患者(国外资料)。

7.胃肠道疾病(如憩室炎、消化性溃疡、溃疡性结肠炎)患者(国外资料)。

8.急性心肌梗死者(国外资料)。

9.肝损伤(包括肝硬化)患者(长期使用可引发体液潴留)(国外资料)。

10.骨质疏松或具有患病风险者(国外资料)。

11.重症肌无力患者(国外资料)。

12.肾损伤患者(可发生体液潴留)(国外资料)。

13.有癫痫病史者(国外资料)。

14.婴幼儿、儿童患者。

15.皮肤萎缩的老年人。

16.妊娠期妇女。

17.哺乳期妇女。

**【特殊人群】**

**儿童**

1.儿童使用本药治疗鼻息肉的安全性及有效性尚不明确，2岁以下小儿使用本药喷雾剂治疗过敏性鼻炎的有效性和安全性尚未确定，4岁以下儿童使用本药干粉吸入剂的安全性和有效性尚不明确。

2.皮肤局部用药时，婴幼儿、儿童对本药更敏感，因儿童体表面积相对较大，导致下丘脑-垂体-肾上腺轴(HPA轴)抑制及库欣综合征的可能性大于成年人，故应慎用。

3.临床对照研究表明，鼻腔用及口腔吸入糖皮质激素可能导致儿童患者生长速度减慢，应监测生长情况。在安慰剂对照临床试验中，小儿患者使用本药每日100μg长达1年，未发现其减慢生长发育速度。

**老人**

皮肤萎缩的老人对本药更敏感，且具有发生不良反应的风险，应慎用。

**妊娠期妇女**

1.妊娠期妇女使用皮质激素可能引起婴儿先天性肾上腺功能减退。产后必须对婴儿进行严密监测。通常认为在妊娠期局部使用皮质激素无重大危险，罕见婴儿出现宫内生长迟缓的报道。妊娠期妇女应慎用。

2.美国食品药品管理局(FDA)对本药的妊娠安全性分级为C级。

**哺乳期妇女**

全身性糖皮质激素可随乳汁排泄，尚不明确局部使用糖皮质激素是否可随乳汁排泄，有乳头使用皮质激素软膏后引发高血压的报道。哺乳期妇女应慎用。

**特殊疾病状态**

1.有中至重度季节性过敏性鼻炎史者：建议此类患者在花粉季节前2-4周使用本药鼻喷雾剂作预防性治疗；当鼻黏膜伴有局部感染时，未经处理前不应使用。

2.新近接受鼻腔手术、鼻腔创伤或鼻腔溃疡患者：此类患者在伤口愈合前不应使用鼻腔用皮质激素，以避免对伤口愈合的抑制。

3.白内障或青光眼患者：此类患者慎用，长期使用本药可引发眼内压升高、开角型青光眼及白内障，故长期使用患者应例行检查眼部。

4.心力衰竭患者：此类患者长期使用可引发体液潴留及高血压，应慎用。

5.糖尿病患者：本药可能改变葡萄糖的生成和调控导致高血糖症，故此类患者慎用。

6.胃肠道疾病患者(如憩室炎、消化性溃疡、溃疡性结肠炎)：由于可能具有穿孔风险，此类患者应慎用。

7.急性心肌梗死患者：皮质激素可引发心肌破裂，故此类患者慎用本药。

8.骨质疏松患者或具有患病风险者：大剂量或长期使用皮质激素可引发骨质流失增加和骨质疏松性骨折，故此类患者慎用本药。

9.重症肌无力患者：使用皮质激素治疗可加重重症肌无力症状，尤其在首次使用时，故此类患者慎用。

10.有癫痫病史者：有癫痫引发肾上腺危象的报道，故此类患者慎用本药。

11.甲状腺疾病患者：如甲状腺状态发生改变，可能需要调整剂量。皮质激素的代谢清除在甲状腺功能亢进患者升高，甲状腺功能衰退患者降低。

**【不良反应】**

1.代谢/内分泌系统  (1)经皮肤局部给药：本药局部大量使用可引起可逆性HPA轴抑制。儿童接受局部糖皮质激素治疗后有发生HPA轴抑制、库欣综合征的报道。儿童肾上腺皮质功能抑制的临床表现包括身高发育迟滞、体重增加延缓、血浆皮质醇浓度降低和对外源性促皮质素(ACTH)无反应。(2)经鼻喷给药：安慰剂对照临床试验中，未见经鼻喷给药后出现HPA轴抑制及生长激素抑制的报道。

2.呼吸系统  (1)经鼻喷给药后，与本药有关的不良反应症状有：①成人及青少年患者：鼻出血[包括明显出血、带血黏液、血斑(8%)]、鼻灼热感(2%)、鼻刺激感(2%)、咽炎(4%)、鼻溃疡(1%)等。这些不良反应症状常见于使用皮质激素类鼻喷雾剂时。其中鼻出血通常具有自限性，且程度较轻，发生率较安慰剂(5%)高，但与阳性对照的鼻腔用皮质激素(15%)相比发生率接近或较低。其他不良反应症状发生率均与安慰剂相当。②小儿患者：鼻出血(6%)、鼻刺激感(2%)、流涕(2%)等。其发生率均与安慰剂相当。(2)经鼻腔内气雾吸入皮质激素后，罕见发生鼻中隔穿孔的报道。

3.肌肉骨骼系统  经鼻喷给药时，安慰剂对照临床试验中，有超过5%的患者发生肌肉骨骼疼痛，其发生率高于安慰剂组。

4.泌尿生殖系统  经鼻喷给药时，安慰剂对照临床试验中，有超过5%的患者发生痛经，其发生率高于安慰剂。

5.神经系统  (1)经鼻喷给药后，可出现头痛。(2)儿童接受局部糖皮质激素治疗后有发生颅内压升高的报道，表现为囟门膨隆、头痛和双侧视乳头水肿。

6.皮肤  极少见烧灼感、瘙痒、刺痛、皮肤萎缩等局部不良反应。长期大量使用皮质激素类药物，可发生刺激反应、皮肤萎缩、毛细血管扩张、痤疮样皮炎、口周皮炎、多毛症、皮肤浸润、继发感染、皮肤条纹状色素沉着或减退以及增加对感染的易患性。

7.眼  经鼻腔内气雾吸入皮质激素后，罕见发生眼内压升高的报道。

8.过敏反应  鼻腔吸入本药较少发生即刻过敏反应，极少有过敏反应及血管神经性水肿的报道。

**【药物相互作用】**

**药物-药物相互作用**

1.酮康唑：

结果：合用可增加本药的血药浓度。

2.氯雷他定：

结果：合用对氯雷他定及其主要代谢物的血浆浓度未见明显影响。

**【注意事项】**

**用药警示**

1.本药局部给药时避免接触眼部和其他黏膜(如口腔、鼻腔等)。

2.本药通常采用最低有效剂量，并进行最短疗程以使不良反应最小化。停止治疗前应逐渐减量用药。

3.接受糖皮质激素治疗的患者免疫功能可能受到抑制，故用药时应警惕伴发水痘、麻疹等感染。

4.之前使用全身糖皮质激素的患者换用本药时，某些患者在鼻部症状得以缓解的同时，可发生全身用糖皮质激素的停用症状(如肌肉关节疼痛、乏力及抑郁)，也可暴露出原有的过敏性疾病(过敏性结膜炎和湿疹)症状，但这类情况下仍可继续使用本药鼻喷雾剂。此类患者可因停用全身用糖皮质激素而造成肾上腺功能不全，需经数月后HPA轴功能才可恢复。如出现肾上腺功能不全的症状和体征时，应恢复全身应用糖皮质激素，并给予其他治疗和采取适宜措施。

**不良反应的处理方法**

1.用药部位如有灼烧感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净。如皮肤并发细菌或真菌感染，必须同时使用抗感染药物，如临床症状未及时改善，应停药直至感染得到控制。

2.使用本药鼻喷雾剂达数月或更长时间者，应定期检查鼻黏膜，如鼻咽部发生局部真菌感染，则应停药或给予适当处理。持续存在鼻咽部刺激可能是停药的一项指征。

**制剂注意事项**

乳糖：本药口腔吸入剂可能含有乳糖，罕有乳蛋白过敏症患者用药后发生过敏反应的报道。

**【国外专科用药信息参考】**

**精神状况信息**

对精神状态的影响：用药后可能导致抑郁、头晕、欣快感、疲劳、失眠、情绪波动及人格改变，可能加重原本存在的精神病症状。

**护理注意事项**

1.观察HPA轴抑制情况。

2.哮喘患者应监测第一秒用力呼气量、最大呼气量及(或)其他肺功能检查。

3.小儿患者长期服用本药，应监测其生长情况。

4.长期使用者应定期评估青光眼和白内障。

**【药物过量】**

**过量的表现**

长期过量用药(口服或局部使用)糖皮质激素类药物可能抑制HPA轴。

**过量的处理**

因本药经鼻腔给药其全身生物利用度极低，故经鼻腔给药发生用药过量时除观察外通常不需任何治疗，以后可重新使用适宜剂量的药物。

**【药理】**

**药效学**

本药为一种局部用糖皮质激素，其发挥局部抗炎作用的剂量不引起全身作用。药物经皮肤(或鼻黏膜)吸收后，与细胞质中的糖皮质激素受体蛋白结合，发挥较强的抗炎、抗过敏、收缩血管、降低血管通透性、减少渗出、抑制细胞分裂和止痒等作用。本药具有作用强度增加而不良反应不成比例增加的特点。国外资料提示，与其他局部用糖皮质激素相比，本药具有较好的疗效，且不易引起皮肤(或鼻黏膜)萎缩或肾上腺皮质功能抑制等不良反应。

**药动学**

皮肤局部用药后起效时间为3日至3周；经皮肤吸收率为0.4%-0.7%。经鼻腔给药时，在首次给药后12小时即可起效，鼻腔喷雾后在血浆中几乎检测不出药物浓度。皮肤局部(或鼻腔喷雾)用药后，被吞下和吸收的药物在体内代谢与其他糖皮质激素相似，主要经肝脏代谢为几种代谢产物，经肾脏随尿液排泄，另有部分分泌到胆汁中随粪便排泄。消除半衰期约为5.8小时。

**【制剂与规格】**

糠酸莫米松软膏  5g:5mg。

糠酸莫米松乳膏  (1)5g:5mg。(2)10g:10mg。

糠酸莫米松凝胶  5g:5mg。

糠酸莫米松鼻喷雾剂(0.05%)  (1)50μg×60喷。(2)50μg×120喷。(3)50μg×140喷。

糠酸莫米松干粉吸入剂  (1)110μg/吸。(2)220μg/吸。

糠酸莫米松洗剂  0.1%。

**【贮藏】**

乳膏：密闭，在25℃以下保存。

凝胶：密闭，在25℃以下保存。

鼻喷雾剂：2-25℃保存。

干粉吸入剂：25℃(15-30℃)干燥处保存。

洗剂：遮光、密闭，在阴凉处(不超过20℃)保存。

使用UpToDate临床顾问须遵循[用户协议](http://www.uptodate.com/contents/license)。

专题 92662 版本 1.0