

Vĩnh Lợi, ngày 23 tháng 6 năm 2022

THÔNG TIN THUỐC

Tháng 6 năm 2022

I. Etoricoxib

1. Chỉ định

- Viêm xương khớp và viêm đa khớp dạng thấp
- Viêm cột sống dính khớp
- Viêm khớp thống phong cấp tính
- Đau bụng kinh nguyên phát

2. Liều dùng

- Viêm đa khớp dạng thấp và viêm cột sống dính khớp: 90mg/1 lần/ngày
- Viêm khớp thống phong cấp tính: 90mg/1 lần/ngày, tối đa 8 ngày
- Đau sau phẫu thuật nha khoa, đau bụng kinh nguyên phát: 90mg/1 lần/ngày, tối đa 3 ngày

- Các đối tượng:

- + **Suy gan:** suy gan nhẹ liều dùng không vượt quá 60mg/1 lần/ngày
- + **Suy thận:** hệ số thanh thải >30ml/phút không cần chỉnh liều

3. Chống chỉ định

- Trẻ em dưới 16 tuổi
- Bệnh tim thiếu máu cục bộ
- Bệnh động mạch ngoại biên, bệnh mạch máu não đã được xác định
- Suy tim sung huyết (NYHA II-IV)
- Loét dạ dày tá tràng cấp, cao huyết áp chưa kiểm soát được
- Suy thận nặng (thanh thải creatinin 30ml/phút)
- Viêm ruột
- Mẫn cảm với bất kỳ thành phần nào của thuốc

4. Sử dụng ở phụ nữ mang thai: Chống chỉ định

5. Sử dụng ở phụ nữ cho con bú: Chống chỉ định



6. Người lái xe và vận hành máy móc: nếu cảm thấy hoa mắt hoặc ngù gà khi dùng thuốc thì không nên lái xe hay vận hành máy móc

7. Tương tác thuốc

- **Các thuốc lợi tiểu, ức chế men chuyển, đối kháng angiotensin II:**

+ Giảm hiệu lực điều trị tăng huyết áp

+ Ở bệnh nhân giảm chức năng thận: làm chức năng thận càng xấu hơn, bao gồm khả năng suy thận cấp.

- **Aspirin:** tăng tỷ lệ loét đường tiêu hóa và các biến chứng khác

Tài liệu tham khảo: Tờ Hướng dẫn sử dụng thuốc của Nhà sản xuất (ERXIB 90 sản xuất tại Công ty cổ phần S.P.M)

II. CUNG CẤP THÔNG TIN LIÊN QUAN ĐẾN TÍNH AN TOÀN CỦA KHÁNG SINH QUINOLON, FLUROQUINOLON

Ngày 24/5/2021, Cục Quản lý Dược Việt Nam đã có công văn số 5785/QLD-ĐK cập nhật thông tin liên quan đến tính an toàn của kháng sinh quinolon, fluoroquinolon, cụ thể như sau:

- **Nguy cơ hạ đường huyết nghiêm trọng và ảnh hưởng lên sức khỏe tâm thần** đặc biệt ở người cao tuổi và bệnh nhân đái tháo đường đang điều trị bằng thuốc hoặc insulin;

- **Nguy cơ tác dụng bất lợi nghiêm trọng, để lại di chứng và có thể không hồi phục.** Đặc biệt thận trọng khi sử dụng kháng sinh này ở người cao tuổi, bệnh nhân có bệnh thận, bệnh nhân đã ghép tạng hoặc người được điều trị bằng corticosteroid.

Theo đó, không sử dụng kháng sinh fluoroquinolon trong các trường hợp:

+ Điều trị nhiễm khuẩn có thể cải thiện mà không cần điều trị hoặc các nhiễm khuẩn không nghiêm trọng;

+ Điều trị các nhiễm trùng không do vi khuẩn như viêm tuyến tiền liệt không do vi khuẩn (mạn tính);

+ Dự phòng tiêu chảy khi đi du lịch hoặc nhiễm khuẩn đường niệu dưới tái phát;

+ Điều trị các nhiễm khuẩn từ nhẹ đến trung bình nặng trừ khi các kháng sinh được khuyến cáo phổ biến khác không sử dụng được.

- **Nguy cơ đứt hoặc rách động mạch chủ.** Theo đó, không nên sử dụng các kháng sinh fluoroquinolon ở bệnh nhân có nguy cơ cao gặp biến cố bất lợi trên trừ khi không có biện pháp điều trị thay thế. Các bệnh nhân có nguy cơ cao gặp biến cố này bao gồm: tắc nghẽn hoặc phình động mạch chủ hoặc các mạch máu khác, tăng huyết áp, các rối loạn gen liên quan đến thay đổi mạch máu và người cao tuổi.

III. MỘT SỐ TƯƠNG TÁC THUỐC

STT	Thuốc 1	Thuốc 2	Cơ chế	Hậu quả	Xử trí
1	Domperidon	Amiodaron	Hiệp đồng tăng tác dụng	Tăng nguy cơ kéo dài khoảng QT, xoắn đỉnh	Chống chỉ định phối hợp
2	Domperidon	Ciprofloxacin	Clarithromycin ức chế CYP3A4 làm giảm chuyển hóa của domperidon	Tăng nguy cơ kéo dài khoảng QT, xoắn đỉnh	Chống chỉ định phối hợp
3	Domperidon	Sulpirid	Hiệp đồng tăng tác dụng	Tăng nguy cơ kéo dài khoảng QT, xoắn đỉnh	Chống chỉ định phối hợp
4	Domperidon	Erythromycin	Erythromycin ức chế CYP3A4 làm giảm chuyển hóa của domperidon	Tăng nồng độ domperidon trong huyết thanh, tăng nguy cơ kéo dài khoảng QT	Chống chỉ định phối hợp
5	Domperidon	Itraconazol	Itraconazol ức chế CYP3A4 làm giảm chuyển hóa của domperidon	Tăng nồng độ domperidon trong huyết thanh, tăng nguy cơ kéo dài khoảng QT	Chống chỉ định phối hợp
6	Domperidon	Levofloxacin	Hiệp đồng tăng tác dụng	Tăng nguy cơ kéo dài khoảng QT, xoắn đỉnh	Chống chỉ định phối hợp

7	Domperidon	Spiramycin	Hiệp đồng tăng tác dụng	Tăng nguy cơ kéo dài khoảng QT, xoắn đỉnh	Chống chỉ định phối hợp
8	Domperidon	Clarithromycin	Clarithromycin ức chế CYP3A4 làm giảm chuyển hóa của domperidon	Tăng nồng độ domperidon trong huyết thanh, tăng nguy cơ kéo dài khoảng QT	Chống chỉ định phối hợp

Tài liệu tham khảo: Bộ Y tế (2021), Quyết định 5948/QĐ-BYT ban hành ngày 30 tháng 12 năm 2021 của Bộ Y tế “Về việc ban hành Danh mục tương tác thuốc chống chỉ định trong thực hành lâm sàng tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh”.

***Các ý kiến đóng góp gửi về:**

- Gmail khoaduoc.benhvien.vinhloi@gmail.com.
- Khoa Dược - TTB - VTYT, Tổ dược lâm sàng – Thông tin thuốc./.

BAN GIÁM ĐỐC



NGƯỜI VIẾT THÔNG TIN

(Signature)
Cao Ngọc Diễm

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Khoa lâm sàng, TYT xã, thị trấn;
- Y, Bác sĩ kê đơn thuốc;
- Các dược sĩ lâm sàng;
- Lưu: TTT-DLS (D).