

Vĩnh lợi, ngày 30 tháng 8 năm 2023

**THÔNG TIN THUỐC**  
**Tháng 08 năm 2023**

**I. THÔNG TIN THUỐC XUẤT TOÁN QUÍ II/2023**

STT	Tên hoạt chất nồng độ, hàm lượng (tên thuốc)	Đơn vị tính	Nội dung chưa đúng khi thanh toán BHYT	Ghi chú
01	Moxifloxacin ( <i>as hydroclorid</i> ) 400mg	Viên	Chưa đúng chẩn đoán	
02	Alphachymotrypsin 4200UI ( <i>Alphachymotrypsin</i> )	Viên	Thiếu chẩn đoán, chưa đúng chẩn đoán	
03	Nhôm hydroxyd 200mg, Magnesi hydroxyd 200mg, Simethicone 20mg ( <i>MYLENFA II</i> )	Viên	Thiếu chẩn đoán	
04	Nhôm hydroxyd: 400mg Magnesi hydroxyd: 400mg Simethicon: 40mg ( <i>SIMELOX</i> )	Gói	Thiếu chẩn đoán	
05	Diclofenac	Viên	Chống chỉ định ( <i>Người bị hen hay co thắt phế quản, chảy máu, bệnh tim mạch, ...</i> )	
06	Atorvastatin ( <i>Livar 10, Insuact 20</i> )	Viên	Thiếu chẩn đoán, chưa đúng chẩn đoán	
07	Metformin ( <i>Metformin Stella 850mg</i> )	Viên	Chống chỉ định ( <i>Bệnh phối tác nặng mãn tính theo hướng dẫn chẩn đoán và điều trị đái tháo đường típ 2 kèm theo Quyết định số 5481/QĐ-BYT ngày 30 tháng 12 năm 2020</i> )	
08	Meloxicam 15mg ( <i>Moov 15</i> )	Viên	Chống chỉ định ( <i>Loét dạ dày-tá tràng, theo tờ hướng dẫn sử dụng thuốc</i> )	
09	Nhôm hydroxyd 300mg, Magnesi hydroxyd 400 mg, Simethicon 30 mg ( <i>Gelactive</i> )	Viên	Thiếu chẩn đoán, chống chỉ định ( <i>Trẻ em dưới 6 tuổi theo tờ hướng dẫn sử dụng thuốc</i> )	



10	Nhôm hydroxyd 400mg Magnesi hydroxyd 400mg (REMINT-S FORT)	Viên	Thiếu chẩn đoán
11	Alimemazin (THELIZIN)	Viên	Chống chỉ định (Trẻ em dưới 2 tuổi theo tờ hướng dẫn sử dụng thuốc)
12	Alverin citrat (SPARENIL 60)	Viên	Chống chỉ định (Trẻ em dưới 12 tuổi theo tờ hướng dẫn sử dụng thuốc)
13	Sắt (II) sulfat 60mg, Acid Folic 0,25mg (ENPOVID FE FOLIC)	Viên	Chống chỉ định (Trẻ em dưới 12 tuổi theo tờ hướng dẫn sử dụng thuốc)
14	Cao khô kim tiền thảo 120mg (KIM TIỀN THẢO HT)	Viên	Chống chỉ định (Người mắc bệnh tiểu đường theo tờ hướng dẫn sử dụng thuốc)
15	Eucalyptol 100mg, tinh dầu trà 50mg, Menthol 0,5mg, tinh dầu tần 0,36mg, tinh dầu gừng 0,75mg (MECAFLU FORTE)	Viên	Chống chỉ định (Ho do suyễn, ho lao, suy hô hấp)
16	Gliclazid 80mg, Metformin hydrochlorid 500mg (Melanov-M)	Viên	Chống chỉ định (Bệnh mạch vành, suy tim theo tờ hướng dẫn sử dụng thuốc)
17	Domperidon-Spiramycin	Viên	Chống chỉ định phối hợp (Hiệp đồng tăng tác dụng; tăng nguy cơ kéo dài khoảng QT, xoắn đỉnh theo Quyết định số 5948/QĐ-BYT ngày 30/12/2021)
18	Ciprofloxacin-Domperidon	Viên	Chống chỉ định phối hợp (Hiệp đồng tăng tác dụng; tăng nguy cơ kéo dài khoảng QT, xoắn đỉnh theo Quyết định số 5948/QĐ-BYT ngày 30/12/2021)
19	Domperidon - Sulpirid	Viên	Chống chỉ định phối hợp (Hiệp đồng tăng tác dụng; tăng nguy cơ kéo dài khoảng QT, xoắn đỉnh theo Quyết định số 5948/QĐ-BYT ngày 30/12/2021)
20	Cao đặc điệp hạ châu 150mg (DIỆP HẠ CHÁU HT)	Viên	Thiếu chẩn đoán



21	Vartel 20mg, Golddicon, Nifedipin Hasan 20 Retard, Auclatyl 875/125mg, Lipagim 300, Pantium 40mg, Partamol Tab.	Viên	Khoảng cách 3 ngày liên viên
22	Nifedipin Hasan 20 Retard, Vartel 20mg, Mylenfa II, Stilux 60.	Viên	Chưa đúng thông tư 52/2017/TT-BYT 29/12/2017 (Kê đơn thuốc)

## II. THÔNG TIN THUỐC NƯỚC NGOÀI

### 1. ANSM: Độc tính nghiêm trọng của colchicin

- Lưu ý sử dụng thuốc đúng cách: Colchicin là thuốc có khoảng điều trị hẹp, do vậy có nguy cơ cao xảy ra quá liều, biểu hiện ban đầu là rối loạn tiêu hoá (*tiêu chảy, buồn nôn, nôn*). Ngộ độc colchicin liều cao có thể gây ra suy đa tạng dẫn đến tử vong (*do tổn thương hệ hô hấp, tim mạch, thần kinh, huyết học*).

- Những nguy cơ trên có thể được giảm thiểu bằng cách tuân thủ chỉ định, khuyến cáo về liều dùng, chống chỉ định và tương tác thuốc trong tờ Thông tin Sản phẩm.

### 2. Thông tin cho người kê đơn và dược sĩ

- Tuân thủ chế độ liều được khuyến cáo trong tờ Thông tin Sản phẩm.  
 - Giảm liều trên bệnh nhân lớn tuổi (*đặc biệt ở bệnh nhân trên 75 tuổi*), bệnh nhân suy giảm chức năng gan, suy giảm chức năng thận, bệnh nhân có nguy cơ suy giảm chức năng thận (*mất nước, sử dụng thuốc đồng thời*), và theo dõi sát những bệnh nhân này.

- Tuân thủ các chống chỉ định sau:

+ Bệnh nhân suy giảm chức năng thận nghiêm trọng (*độ thanh thải creatinin < 30 mL/phút*).

+ Bệnh nhân suy giảm chức năng gan nghiêm trọng.

- Kiểm tra nguy cơ tương tác thuốc.

+ Không phối hợp colchicin cùng với các kháng sinh macrolid (*ngoại trừ Spiramycin*) do có tương tác thuốc chống chỉ định.

- Tư vấn bệnh nhân:

+ Luôn tuân thủ chế độ liều.

+ Nhanh chóng báo cho nhân viên y tế nếu gặp triệu chứng tiêu chảy, buồn nôn, nôn. Cần nhắc giảm liều hoặc ngừng thuốc trong trường hợp này.

\* Thông tin bổ sung:

Colchicin được chỉ định trong điều trị cơn gút cấp, dự phòng cơn gút cấp ở bệnh nhân gút mạn tính, bệnh nhân bị lắng đọng calci điều trị sốt Địa trung hải có tính chất gia đình (*sốt chu kỳ*), bệnh Behçet, và viêm màng tim vô căn.

**\* Nguồn:**

<http://canhgiaeduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin/2233/ANSM-Doc-tinh-nghiem-trong-cua-colchicin-luu-y-su-dung-thuoc-dung-cach.htm>

**\* Điểm tin:** CTV. Tăng Quốc An

**\* Nguồn:** *Information de sécurité - Intoxications graves à la colchicine - ANSM (sante.fr)*

**\* Phụ trách:** ThS.DS. Nguyễn Thị Tuyền

**\* Các ý kiến đóng góp gửi về:**

- Khoa Dược - TTB - VTYT, Tổ dược lâm sàng – Thông tin thuốc./.
- Zalo nhóm: duoclamsang TTYT Vĩnh Lợi
- Gmail: [khoaduoc.benhvien.vinhloi@gmail.com](mailto:khoaduoc.benhvien.vinhloi@gmail.com).



BS. CKI. Võ Hoàng Khải

**Nơi nhận:**

- Ban Giám đốc;
- Bác sĩ, các khoa, phòng lâm sàng, TYT xã, thị trấn;
- Các dược sĩ lâm sàng;
- Lưu: DLS-TTT (Y).

NGƯỜI VIẾT THÔNG TIN

Phạm Như Ý