

Vĩnh Lợi, ngày 30 tháng 7 năm 2024

THÔNG TIN THUỐC
Tháng 7 năm 2024

I. Acid fusidic (Biệt dược: MedSkin FUSI)

1. Chỉ định

Nhiễm trùng ngoài da trong các trường hợp như: chốc, viêm nang lông, viêm nang râu, vết thương nông, vết thương do chấn thương hoặc phẫu thuật, vết bỏng, nốt, cụm nốt, mụn trứng cá, viêm tuyến mồ hôi, vết loét do giãn tĩnh mạch, viêm quanh móng.

2. Cách dùng, liều dùng

- Thoa lên vùng da bị tổn thương 2-3 lần/ngày, trong 7 ngày
- Trong điều trị mụn trứng cá thời gian điều trị có thể lâu hơn
- Hoặc theo chỉ dẫn của Thầy thuốc

3. Chống chỉ định

Mẫn cảm với các thành phần của thuốc.

4. Sử dụng ở phụ nữ mang thai: Thận trọng khi dùng trong thời kỳ mang thai.

5. Sử dụng ở phụ nữ cho con bú: Thận trọng khi dùng cho phụ nữ cho con bú.

6. Người lái xe và vận hành máy móc: Thuốc không ảnh hưởng tới khả năng lái xe và vận hành máy móc.

7. Tác dụng không mong muốn khi sử dụng thuốc

- Ít khi xảy ra các cảm giác rát bỏng hoặc nổi mẩn
- Thông báo cho Bác sĩ những tác dụng không mong muốn gặp phải khi sử dụng thuốc.

8. Thận trọng

Tránh thoa lên mắt

Tài liệu tham khảo: Tờ Hướng dẫn sử dụng thuốc của Nhà sản xuất (*MedSkin FUSI sản xuất tại Việt Nam bởi Công ty cổ phần Dược Hậu Giang*).



II. THÔNG TIN THUỐC NƯỚC NGOÀI – Một số điểm tin cập nhật từ bản tin WHO số 3/2024

1. Nguy cơ kích ứng và tổn thương mô nghiêm trọng khi tiêm Promethazin hydroclorid

Promethazin hydrochlorid được chỉ định để điều trị phản ứng dị ứng, say tàu xe, buồn nôn và nôn sau phẫu thuật, là thuốc an thần hoặc thuốc hỗ trợ giảm đau.

Cơ quan Quản lý Thuốc và Thực phẩm Hoa Kỳ (FDA) đã yêu cầu các nhà sản xuất cập nhật thông tin sản phẩm thuốc chứa Promethazin hydrochlorid đường tiêm, nhằm giảm thiểu nguy cơ kích ứng hóa chất nghiêm trọng và tổn thương mô khi tiêm Promethazin hydrochlorid.

Nhân viên y tế cần lưu ý tiêm bắp sâu Promethazin hydrochlorid thay vì tiêm tĩnh mạch. Trong trường hợp cần phải tiêm tĩnh mạch, nhân viên y tế cần tham khảo cách pha và tiêm truyền Promethazin hydrochlorid trong thông tin sản phẩm để giảm thiểu nguy cơ tổn thương mô nghiêm trọng.

2. Nguy cơ gặp độc tính trên gan khi sử dụng Paracetamol

HPRA nhắc lại nguy cơ gặp độc tính trên gan khi sử dụng Paracetamol có thể xảy ra ở liều điều trị bình thường đối với bệnh nhân có nguy cơ cao. Nhân viên y tế cần lưu ý các yếu tố nguy cơ mới xuất hiện trong khi sử dụng Paracetamol.

Bệnh nhân có nguy cơ cao gặp độc tính trên gan gồm nhẹ cân, chỉ số khối cơ thể (BMI) thấp, suy dinh dưỡng, mất nước, nghiện rượu mạn tính hoặc có tình trạng suy gan hoặc suy thận. Bệnh nhân có bệnh lý gây thiếu hụt hoặc cạn kiệt glutathion hoặc đang sử dụng các thuốc có độc tính trên gan cũng được xem là có nguy cơ gặp độc tính trên gan khi sử dụng Paracetamol.

Nhân viên y tế cần lưu ý các yếu tố nguy cơ mới xuất hiện hoặc thay đổi (ví dụ: suy dinh dưỡng, giảm cân, mất nước) và theo dõi quá trình điều trị để hiệu chỉnh liều nếu cần thiết khi kê đơn hoặc cấp phát Paracetamol.

Đối với một số bệnh nhân có nguy cơ cao gặp độc tính trên gan, cần nhắc giảm liều khởi đầu, giảm liều dùng và/hoặc giảm tần suất sử dụng.

3. Nguy cơ gặp hội chứng DRESS khi sử dụng Valaciclovir và Aciclovir

DRESS là hội chứng hiếm gặp nhưng nghiêm trọng và có thể nguy hiểm đến tính mạng, với các triệu chứng như sốt, phát ban nghiêm trọng hoặc bong tróc da diện rộng, phù mắt, tăng bạch cầu (trong đó có bạch cầu ái toan), ảnh hưởng đến một hoặc nhiều cơ quan (thường gặp trên gan).

Cơ quan quản lý Dược phẩm và thiết bị y tế Nam Phi (SAHPRA) đưa ra cảnh báo về nguy cơ gặp hội chứng DRESS liên quan đến việc sử dụng thuốc chứa

Valaciclovir/Aciclovir. SAHPRA khuyến cáo nhân viên y tế thông tin cho bệnh nhân về các dấu hiệu và triệu chứng của DRESS khi kê đơn và theo dõi chặt chẽ bệnh nhân để phát hiện các phản ứng xuất hiện trên da.

Tài liệu tham khảo:

Website Cảnh giác Dược:

<http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin/2565/WHO-mot-so-diem-tin-cap-nhat-so-3-2024.htm>

Nguồn: 9789240096233-eng.pdf (who.int)

Điểm tin: SV. Trịnh Ngọc Minh Dung

Phụ trách: ThS.DS. Nguyễn Mai Hoa.

***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


 BS. CKI. Võ Hoàng Thái

NGƯỜI VIẾT THÔNG TIN


 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: VT, TTT-DLS (D).