

Hạ Long, ngày 04 tháng 01 năm 2025

BẢN TIN THÔNG TIN THUỐC

Kính gửi: Các đơn vị trực thuộc Trung tâm Y tế thành phố Hạ Long

Đơn vị thông tin thuốc của Trung tâm Y tế thành phố Hạ Long cung cấp một số thông tin thuốc như sau:

1. Nhắc lại chống chỉ định sử dụng thuốc ức chế men chuyển (acei) và thuốc ức chế thụ thể angiotensin (arb) trong thai kỳ: Thông tin từ cơ quan an toàn thuốc và thiết bị y tế new zealand (medsafe)

Trung tâm theo dõi phản ứng có hại ở New Zealand (CARM) đã nhận được một báo cáo nghi ngờ việc sử dụng đồng thời losartan và empagliflozin trong thai kỳ dẫn đến phản ứng bất lợi trên thai nhi. Các phản ứng được báo cáo gồm hội chứng suy thai, rối loạn thai nhi và hội chứng Potter (một tình trạng hiếm gặp làm giảm nước ối và suy thận ở thai nhi). Dữ liệu về tính an toàn của empagliflozin trong thai kỳ còn hạn chế. Điểm tin này nhắc lại các thuốc ACEi/ARB bị chống chỉ định trong thai kỳ.

*** Tăng huyết áp khi mang thai**

Trong thai kỳ, huyết áp không được kiểm soát có thể dẫn đến tiền sản giật và những hậu quả bất lợi cho cả mẹ và thai nhi.

Thuốc điều trị tăng huyết áp được khuyến cáo sử dụng cho phụ nữ mang thai gặp cơn tăng huyết áp nghiêm trọng nhằm giảm huyết áp nhanh chóng. Thuốc cũng được cân nhắc sử dụng trên phụ nữ có tăng huyết áp thai kỳ, đặc biệt khi có thêm các yếu tố nguy cơ gây tiền sản giật và/hoặc các bệnh đi kèm.

*** Nguy cơ khi sử dụng ACEi/ ARB**

Các thuốc đầu tay trong điều trị tăng huyết áp ở bệnh nhân người lớn bao gồm ACEi (ví dụ: enalapril, lisinopril, perindopril, quinopril, ramipril) và ARB (ví dụ: candesartan, losartan, telmisartan). Tuy nhiên, các thuốc này bị chống chỉ định trong thai kỳ. Việc sử dụng các thuốc này trong thời kỳ mang thai có liên quan đến độc tính trên thai nhi và trẻ sơ sinh, bao gồm dị tật hộp sọ, giảm thể tích dịch ối, hạ huyết áp, tăng kali máu, suy thận và thai chết lưu.

*** Khuyến cáo khi kê đơn ACEi/ ARB cho bệnh nhân trong độ tuổi sinh sản**

- Trước khi bắt đầu điều trị bằng các thuốc ACEi/ ARB, bác sĩ cần hỏi bệnh nhân có đang mang thai hoặc có dự định mang thai hay không.
- Thông báo cho bệnh nhân về nguy cơ của các thuốc ACEi/ ARB lên thai nhi và nhắc bệnh nhân đến gặp bác sĩ ngay khi có thai. Nếu bệnh nhân có kế hoạch mang thai, cần nhắc chuyển sang sử dụng thuốc điều tăng huyết áp khác thay thế trước khi thụ thai.
- Nếu bệnh nhân mang thai trong quá trình điều trị bằng các thuốc ACEi/ ARB, cần ngừng thuốc và thay thế bằng thuốc điều tăng huyết áp khác phù hợp.

2. Hội chứng viêm ruột liên quan đến kháng sinh amoxicillin: Thông tin từ bộ y tế canada (health canada)

Hội chứng viêm ruột do thuốc là một phản ứng dị ứng, với triệu chứng điển hình là nôn kéo dài (xuất hiện trong vòng 1-4 giờ sau khi dùng thuốc), chủ yếu được báo cáo ở trẻ em sử dụng các thuốc chứa amoxicillin. Các triệu chứng khác có thể bao gồm đau bụng, mệt mỏi, tiêu chảy, hạ huyết áp hoặc tăng bạch cầu trung tính. Trong các trường hợp nghiêm trọng, hội chứng viêm ruột do thuốc có thể tiến triển thành sốc.

Bệnh nhân được khuyến cáo ngừng sử dụng thuốc chứa amoxicillin và thông báo ngay cho nhân viên y tế nếu gặp các triệu chứng của hội chứng viêm ruột liên quan đến thuốc do đây có thể là dấu hiệu của phản ứng dị ứng nghiêm trọng.

Nguy cơ gặp hội chứng viêm ruột sẽ được cập nhật trong các tờ thông tin sản phẩm của thuốc chứa amoxicillin tại Canada. Thông tin này sẽ được cập nhật vào các mục Cảnh báo và thận trọng, Tác dụng không mong muốn trong thông tin sản phẩm của các thuốc chứa amoxicillin lưu hành tại Canada.

(Nguồn: <http://canhgiacduoc.org.vn>)

TT ĐƠN VỊ THÔNG TIN THUỐC



Lưu Thị Hồng Nhung