

Giá Rai, ngày 30 tháng 10 năm 2019

THÔNG TIN THUỐC THÁNG 10/2019

(*V/v thông tin thuốc mới Oxcarbazepin*)

Kính gửi: Các khoa, phòng điều trị Trung tâm Y tế Thị Xã Giá Rai.

Nhằm mục đích sử dụng thuốc an toàn- hợp lý và kịp thời cho điều trị ,đơn vị Thông tin thuốc xin tóm tắt thông tin về thuốc Oxcarbazepin có trong danh mục thuốc Trung tâm y tế như sau:

1.Tên chung quốc tế: Oxcarbazepin

2.Loại thuốc:Thuốc chống động kinh

3.Dạng thuốc và hàm lượng:Viên nén bao phim 150mg

4.Dược lý và cơ chế tác dụng:

Oxcarbazepin có tác dụng chống động kinh là do chẹn kênh natri nhạy cảm điện thế làm ổn định màng tế bào thần kinh làm tăng hưng phấn, ức chế sự chập điện lặp lại ở tế bào thần kinh, giảm sự lan tỏa xung động synap thần kinh.

5.Dược động học:

Oxcarbazepin được hấp thu gần như hoàn toàn và chuyển hóa mạnh thành dẫn chất có tác dụng dược lý (MHD). Thời gian bán thải của MHD khoảng 9 giờ, vì vậy MHD là chất có tác dụng chính trong tác dụng điều trị chống động kinh.

Oxcarbazepin được thải trừ chính qua đường niệu dưới dạng chất chuyển hóa.

Điều chỉnh liều ở bệnh nhân suy thận, thời gian bán thải của chất chuyển hóa MHD kéo dài tới 19 giờ, khi độ thanh thải creatinin giảm xuống dưới 30ml/ phút.

6.Chỉ định:

- Oxcarbazepin được chỉ định trong điều trị đơn thuần hoặc kết hợp điều trị của bệnh động kinh cục bộ, có kèm hoặc không kèm động kinh thứ cấp ở người lớn.

- Oxcarbazepin cũng được chỉ định điều trị kết hợp trong bệnh động kinh cục bộ ở trẻ em từ 4- 16 tuổi.

7.Liều lượng và cách dùng:

Người lớn:

Phác đồ đơn trị:

Đối với các bệnh nhân không đang điều trị bằng các thuốc chống động kinh: Bắt đầu điều trị bằng Sunoxitol với liều 300mg x 2 lần/ ngày và tăng theo chỉ định 300mg/ ngày sau ngày thứ ba hoặc cứ một tuần lại tăng thêm 600mg/ ngày lên đến 1200mg/ ngày, chia làm 2 lần.

Phác đồ đã trị:

Liều 300mg x 2 lần/ ngày. Sau một tuần có thể tăng thêm 600mg/ ngày tối đa lên đến 1200mg chia 2 lần/ ngày.

Bệnh nhân là trẻ em(4- 16 tuổi):

Phác đồ đã trị:

Liều 8-10mg/kg, không vượt quá 600mg/ ngày, chia làm 2 lần.

Liều duy trì đích(sau 2 tuần), theo cân nặng của bệnh nhân như sau:

10-29 kg- 900mg/ ngày

29,1-39kg- 1200mg/ngày

>39kg-1800mg/ ngày

7.Chống chỉ định:

Mẫn cảm với bất kỳ thành phần nào của thuốc.

Trẻ em dưới 2 tuổi.

8.Thận trọng:

Hạ natri máu trong 3 tháng đầu điều trị bằng oxcarbazepin.

Thận trọng sử dụng thuốc ở bệnh nhân uống rượu do có thể làm tăng tác dụng an thần.

Thuốc làm giảm tác dụng của thuốc tránh thai.

9. Thời kỳ mang thai và cho con bú:

Oxcarbazepin liên quan chặt chẽ về mặt cấu trúc với carbamazepin, chất được coi là gây quái thai ở người. Vì vậy oxcarbazepin nên được sử dụng trong thời kỳ mang thai chỉ khi lợi ích vượt quá nguy cơ tiềm ẩn cho thai nhi.

10.Tác dụng không mong muốn:

Chóng mặt, nhìn đôi, thất điều, nôn, buồn nôn, buồn ngủ, nhức đầu, mệt mỏi, thị lực bất thường, run, dáng đi bất thường, phát ban.