TRUNG TÂM Y TẾ GIÁ RAI
TỔ THÔNG TIN THUỐC-DLS

Cộng Hòa Xã Hội Chủ Nghĩa Việt Nam
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

Giá Rai, ngày 07 tháng 09 năm 2020

THÔNG TIN THUỐC THÁNG 09/2020
(V/v thông tin thuốc KETOPROFEN 100mg/2ml)

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 ***KETOPROFEN 100mg/2ml*** có trong danh mục thuốc Trung tâm y tế như sau:

1.Tên thương mại: *KERONBE*

2.Loại thuốc: Thuốc chống viêm không steroid (NSAID)

3.Dạng thuốc và hàm lượng:

- Dung dịch tiêm 100mg/2ml

4.Dược lý và cơ chế tác dụng:

Thuốc ức chế tổng hợp và ức chế giải phóng các chất trung gian gây đau và viêm như *Prostaglandin, Leucotrien, Bradykinin* nên thuốc có tác dụng chống viêm, giảm đau và hạ sốt.

5.Dược động học

- Hấp thu tốt qua đường tiêm.
- Ketoprofen liên kết mạnh với protein huyết tương (khoảng 90%).
- Thể tích phân bố của thuốc xấp xỉ 0,1 lít/kg và nồng độ cao của thuốc được tìm thấy trong dịch khớp.
- Chuyển hoá chủ yếu của thuốc là liên hợp với acid glucuronic, sau đó chất liên hợp này được bài tiết chủ yếu qua nước tiểu.

6.Chỉ định:

- Viêm khớp dạng thấp (hư khớp, thoái hoá khớp).
- Viêm cột sống dính khớp, bệnh cơ xương cấp và chấn thương trong thể thao.
- Thông kinh hoặc đau sau phẫu thuật.
- Bệnh gút cấp.

7.Liều lượng và cách dùng

Điều trị thuốc theo đường tiêm bắp, **không tiêm tĩnh mạch**.

Người lớn: Điều trị đợt cấp: 50 – 100mg, cứ 4 giờ một lần, tối đa 200mg/24h. Sau khi đạt hiệu quả điều trị chuyển sang dùng dạng viên, ***không nên dùng dạng tiêm liên tục quá 3 ngày.***

Người suy thận, suy gan: giảm liều từ 33% - 50% liều thông thường. Tối đa là 150mg/ngày (suy thận nhẹ), 100mg/ngày (suy thận vừa). Người suy gan có [Albumin/huyết thanh] < 3,5 g/dL: liều ban đầu là 100mg/ngày.

Trẻ em <15 tuổi: chưa có nghiên cứu đầy đủ, vì vậy không nên dùng.

8.Chống chỉ định

- Quá mẫn với ketoprofen.
- Loét dạ dày, loét hành tá tràng.
- Co thắt phế quản, hen, viêm mũi nặng và phù mạch hoặc nổi mày đay do aspirin hoặc một thuốc NSAID khác gây ra.
- Xơ gan, Suy tim nặng, Suy thận nặng với mức lọc cầu thận < 30 ml/phút.
- Có nhiều nguy cơ chảy máu.

9.Thận trọng

Nguy cơ huyết khối tim mạch: có thể xuất hiện sớm trong vài tuần đầu dùng thuốc và được ghi nhận chủ yếu khi dùng liều cao.

Thận trọng ở người có tiền sử loét dạ dày – tá tràng.

10. Thời kỳ có thai và cho con bú

Không khuyến cáo dùng Ketoprofen cho người mang thai và cho con bú.

11. Tương tác thuốc

- Cạnh tranh trong liên kết với protein: Sulfonamid, các Hydantoin (vd: Phenytoin).
- Tăng tác dụng có hại trên dạ dày nếu dùng chung: Aspirin, NSAID khác, Corticoid, Warfarin (tăng nguy cơ chảy máu dạ dày).
- Thuốc lợi niệu: dùng đông thời gây giảm thải trừ clo và kali. Có nguy cơ lớn dẫn đến suy thận thứ phát do giảm dòng máu đến thận gây ra bởi ức chế tổng hợp prostaglandin.
- Một số tương tác khác: Probenecid, Methotrexat, Lithi.

12.Tác dụng không mong muốn:

Thường nhẹ và chủ yếu ở đường tiêu hoá: khó tiêu, đau thượng vị, bỏng rát họng, nôn.

CHỦ TỊCH HĐT & ĐT KHOA DƯỢC ĐV THÔNG TIN THUỐC

TLTK: *Tờ hướng dẫn sử dụng thuốc, Thông tư số 30/2018/TT-BYT*