

**THÔNG TIN THUỐC THÁNG 01/2025**  
*(V/v cập nhật thông tin thuốc Nebivolol 5mg)*

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 cho điều trị, đơn vị thông tin thuốc xin tóm tắt thông tin thuốc **Nebivolol 5mg** trong danh mục thuốc Trung tâm y tế:

**1. Hoạt chất:** Nebivolol

**2. Dạng thuốc và hàm lượng:** Viên nén 5 mg

**3. Dược lực học:**

- Nebivolol là thuốc ức chế chọn lọc thụ thể  $\beta_1$  - adrenergic tác dụng kéo, không có hoạt tính giao cảm nội tại, không có hoạt tính ổn định màng, không ức chế  $\alpha_1$  - adrenergic ở nồng độ sử dụng trên lâm sàng. Nebivolol còn có tác dụng giãn mạch do kích thích nitơ oxyd (NO) nội mô mạch máu.

**Chỉ định:**

- Điều trị tăng huyết áp vô căn.
- Điều trị suy tim tính ổn định mức độ nhẹ tới trung bình

**4. Cách dùng và Liều dùng:**

**Liều dùng:**

**Điều trị tăng huyết áp :**

- Người lớn : Liều thông thường 5 mg/ngày , dùng đơn độc hoặc kết hợp với thuốc điều trị tăng huyết áp khác. Hiệu quả hạ huyết áp đạt được sau 1 - 2 tuần điều trị, đôi khi hiệu quả tối đa đạt được sau 4 tuần.

- Bệnh nhân suy giảm chức năng thận: Liều khởi đầu khuyến dùng là 2,5 mg/ngày , Nếu cần có thể tăng lên 5 mg/ngày.

- Bệnh nhân suy giảm chức năng gan mức độ vừa (Child - Pugh B): Khuyến cáo nên bắt đầu điều trị với liều 2,5 mg/ngày, thận trọng khi tăng liều.

**Điều trị suy tim mãn tính:**

- Liều khởi đầu 1,25 mg/ngày, có thể tăng dần liều (khoảng 1 - 2 tuần một lần) đến 10 mg/ngày, dựa theo khả năng dung nạp của bệnh nhân

- Khi bắt đầu điều trị và khi tăng liều, cần theo dõi (huyết áp, nhịp tim, tình trạng suy tim).

**Cách dùng:**

- Dùng đường uống, nên dùng thuốc với thời gian cố định trong ngày.

**5. Chống chỉ định:**

- Bệnh nhân mẫn cảm với nebivolol hay bất kỳ thành phần nào của thuốc.
- Suy gan hoặc rối loạn chức năng gan.
- Suy tim cấp, sốc tim, hoặc suy tim mất bù từng đợt phải tim tĩnh mạch các thuốc làm co bóp cơ tim.
- Hội chứng suy nút xoang, bao gồm cả block xoang - nhĩ
- Block tim độ 2 và độ 3 (chưa đặt máy tạo nhịp).
- Tiền sử co thắt phế quản hoặc hen phế quản.
- Bệnh nhân bị u tế bào ưa sắc chưa được điều trị
- Nhiễm toan chuyển hóa.
- Nhịp tim chậm (nhịp tim < 60 bom trước khi bắt đầu điều trị).
- Hạ huyết áp (huyết áp tâm thu < 90 mmHg)
- Bệnh mạch máu ngoại biên nặng.

#### 6. Tương tác thuốc

Không nên phối hợp với các thuốc chống loạn nhịp như amiodaron do nguy cơ ức chế quá mức dẫn truyền nhĩ thất, giảm co bóp cơ tim.

Thuốc chẹn kênh calci (amlodipin, felodipin...): có thể gây hạ áp quá mức.

Lưu ý khi phối hợp với insulin hoặc thuốc hạ đường huyết: Nebivolol có thể che lấp triệu chứng hạ đường huyết.

#### 7. Thận trọng:

- Phẫu thuật: Cân nhắc ngừng thuốc vài ngày trước mổ do nguy cơ hạ áp.
- Các bệnh lý tuyến giáp: Có thể che giấu triệu chứng cường giáp.
- Dừng thuốc: Không nên dừng đột ngột, phải giảm liều từ từ.

*TLTK: Tài hướng dẫn sử dụng của thuốc, Dược thư quốc gia năm 2022*

Giá Rai, ngày 07 tháng 01 năm 2025

CHỦ TỊCH HĐQT & ĐT

KHOA DƯỢC-TTB-VTYT ĐV THÔNG TIN THUỐC



BS. CKII. Trần Hồng Dũng

DS. CKII. Lương Chất Lương

DS. Nguyễn Bình Khang