

**THÔNG TIN THUỐC THÁNG 05/2025**  
(*V/v cập nhật thông tin thuốc dung dịch khí dung  
phối hợp giữa salbutamol và ipratropium*)

*Kính gửi: Các khoa, phòng điều trị, trạm y tế thuộc Trung tâm Y tế 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 dung dịch khí dung phối hợp giữa salbutamol và ipratropium** có trong danh mục thuốc Trung tâm y tế như sau:

- 1. Loại thuốc:** Giãn khí quản
- 2. Dạng thuốc và hàm lượng:** Dung dịch khí dung  
(*Mỗi lọ nhựa chứa Salbutamol 2,5mg + Ipratropium bromid 0,5mg*)
- 3. Chỉ định, liều dùng và cách dùng:**

4.1. Chỉ định

Kiểm soát cơn thắt phế quản có hồi phục do bệnh lý tắc nghẽn đường hô hấp ở bệnh nhân cần nhiều hơn 1 thuốc giãn phế quản.

4.2. Liều dùng

- **Điều trị cơn cấp tính:** 01 lọ đơn liều (01 lọ/ngày). Trong trường hợp nặng không cắt cơn có thể dùng đến lọ đơn thứ 2.

- **Điều trị duy trì:** 01 lọ đơn liều x 3-4 lần/ngày.

4.3. Cách dùng

**Đối với dung dịch thuốc Zencombi:**

Cách chuẩn bị thuốc cho máy phun khí dung khi dùng dung dịch thuốc qua máy khí dung như sau:

- Bẻ một ống thuốc ra bằng cách xoay một ống xuống phía dưới và tách ra trong khi vẫn giữ chặt phần còn lại của vỉ.
- Giữ chắc một đầu của ống thuốc, xoay phần thân ống để mở nắp.
- Đưa đầu hở của ống thuốc vào trong chén đựng dung dịch của máy phun khí dung. Bóp từ từ ống thuốc để rót dung dịch thuốc vào trong chén. Chú ý rót hết dung dịch thuốc thuốc vào trong chén.
- Chuẩn bị máy khí dung và sử dụng theo chỉ dẫn.
- Sau khi sử dụng xong, cần bỏ hết dung dịch còn thừa trong chén đựng của máy khí dung, sao đó lau sạch máy phun khí dung theo như hướng dẫn trong máy.

Lưu ý:

Có thể sử dụng mặt nạ, thiết bị chữ "T" hoặc qua ống nội khí quản để phân phối thuốc.

**5. Chống chỉ định:**

- Bệnh nhân có tiền sử mẫn cảm với thành phần của thuốc hoặc atropin.
- Bệnh nhân bị bệnh cơ tim tắc nghẽn phì đại hoặc loạn nhịp nhanh.

## 6. Thận trọng:

- Có thể xuất hiện phản ứng quá mẫn sau khi dùng: mày đay, phù mạch, phát ban, co thắt phế quản và phù hầu họng.
- Đau mắt hoặc khó chịu ở mắt, nhìn mờ, nhìn thấy hào quang, nhìn hình ảnh bị nhuộm màu kết hợp với đỏ mắt do sung huyết kết mạc hoặc phù giác mạc có thể là các dấu hiệu của glôcôm góc hẹp cấp.
- Ở bệnh nhân mắc bệnh tim nặng cần thận trọng: thiếu máu tim cục bộ, suy tim nặng, loạn nhịp tim nhanh.
- Thận trọng: bệnh nhân tiểu đường không được kiểm soát đầy đủ, bệnh nhân mới nhồi máu cơ tim, rối loạn tim mạch thực thể trầm trọng, cường giáp, u tủy thượng thận, phì đại tiền liệt tuyến, u cổ bàng quang.
- Nếu người bệnh có nhiều đờm cần phải được điều trị thích hợp trước khi dùng thuốc. Cần trọng cho phụ nữ mang thai 3 tháng đầu.

## 7. Tương tác thuốc:

- Dùng đồng thời với các dẫn xuất xanthin cũng như các thuốc beta adrenergic khác và thuốc kháng cholinergic có thể làm tăng các tác dụng phụ.
- Dùng đồng thời với các dẫn xuất xanthin, corticoid và thuốc lợi tiểu có thể làm giảm kali máu, nên xét đến khả năng này đặc biệt ở bệnh nhân bị tắc nghẽn đường hô hấp nặng. Giảm kali máu có thể làm cho bệnh nhân dùng digoxin dễ bị loạn nhịp tim.
- Dùng đồng thời với các thuốc ức chế beta có thể làm giảm tác dụng giãn phế quản, hoặc dùng đồng thời với các thuốc ức chế monoamin oxidase, thuốc chống trầm cảm 3 vòng có thể làm tác dụng kích thích beta adrenergic mạnh lên.

Tài liệu tham khảo: - *Tờ hướng dẫn sử dụng thuốc*

- *Dược thư quốc gia Việt nam 2022*

CHỦ TỊCH HĐQT & ĐT

KHOA DƯỢC-TTB-VTYT ĐV THÔNG TIN THUỐC-DLS



BS. CKH. Trần Hồng Dũng

DS. CKII. Lương Chắt Lường

DS. CKI. Kim Văn Dịp