



Nguy cơ tăng đường huyết liên quan đến glucocorticoid sử dụng theo đường toàn thân: Khuyến cáo từ Medsafe

Nguồn: http://www.medsafe.govt.nz/profs/PUArticles/PDF/PrescriberUpdate_March2018.pdf

Người dịch: Nguyễn Thị Tuyền, Nguyễn Mai Hoa

Khuyến cáo dành cho cán bộ y tế:

- Glucocorticoid sử dụng theo đường toàn thân có thể gây tăng đường huyết ở các bệnh nhân mắc hoặc không mắc đái tháo đường.
- Cần theo dõi đường huyết ở bệnh nhân đái tháo đường sử dụng glucocorticoid.
- Với bệnh nhân không mắc đái tháo đường có sử dụng glucocorticoid tác dụng toàn thân, cần trao đổi với bệnh nhân để xác định xem bệnh nhân có triệu chứng tăng đường huyết hay không.

Theo Bản tin Prescriber Update tháng 3/2018, Cơ quan Quản lý Dược phẩm và Thiết bị Y tế New Zealand (Medsafe) mới ghi nhận một trường hợp bệnh nhân đang được điều trị bằng dexamethason liều cao phải nhập viện do xuất hiện nhiễm toan ceton do đái tháo đường. Medsafe nhắc lại cán bộ y tế về nguy cơ tăng đường huyết (ở mức độ nặng có thể dẫn đến nhiễm toan ceton) liên quan đến các glucocorticoid sử dụng theo đường toàn thân, trong đó có dexamethason, ở cả bệnh nhân mắc hoặc không mắc đái tháo đường.

Với bệnh nhân không mắc đái tháo đường, ảnh hưởng của glucocorticoid lên nồng độ glucose huyết phụ thuộc liều dùng và thường kèm theo tăng glucose huyết lúc đói ở mức độ nhẹ và tăng nồng độ glucose huyết sau ăn ở mức độ nặng hơn. Bác sĩ cần trao đổi để xác định xem bệnh nhân có gặp bất kỳ triệu chứng nào của tăng glucose huyết trong quá trình điều trị bằng glucocorticoid hay không. Với bệnh nhân đái tháo đường, việc kiểm soát glucose huyết có thể khó

khăn hơn khi sử dụng glucocorticoid. Cần theo dõi định kỳ đường huyết trong quá trình sử dụng glucocorticoid và cân nhắc hiệu chỉnh liều insulin hoặc các thuốc điều trị đái tháo đường đường uống phù hợp.

Medsafe đang làm việc với các công ty Dược phẩm để cập nhật nguy cơ tăng đường huyết vào tờ hướng dẫn sử dụng của các thuốc chứa glucocorticoid sử dụng theo đường toàn thân.

Khuyến cáo về việc sử dụng thuốc kháng histamin đường uống thế hệ 1 ở trẻ em: Thông tin từ TGA

Nguồn: <https://www.tga.gov.au/publication-issue/medicines-safety-update-volume-9-number-1-february-march-2018>

Người dịch: Nguyễn Mai Hoa, Võ Thị Thúy Kiều

Khuyến cáo dành cho cán bộ y tế:

- Không được sử dụng các thuốc kháng histamin thế hệ 1, trong đó có các dung dịch uống chứa promethazin dùng đường uống, cho trẻ em dưới 2 tuổi do có thể gây suy hô hấp và tử vong.
- Cần tư vấn cho cha mẹ và người chăm sóc bệnh nhi về nguy cơ này.

Theo Bản tin Medicines Safety Update tháng 2-3/2018, Cơ quan Quản lý Dược phẩm Úc (TGA) khuyến cáo lại cán bộ y tế về việc không được sử dụng các thuốc kháng histamin thế hệ 1, trong đó có các dung dịch uống chứa promethazin, cho trẻ em dưới 2 tuổi do có thể gây suy hô hấp, dẫn đến tử vong. Gần đây, TGA đã xem xét vấn đề này sau khi ghi nhận một ca tử vong ở trẻ 74 ngày tuổi sau khi sử dụng dung dịch uống promethazin dạng thuốc không cần kê đơn (OTC).

Promethazin là một dẫn chất phenothiazin, có tác dụng kháng histamin kéo dài, đồng thời có đặc tính kháng cholinergic nhẹ tương tự



atropin và tác dụng kháng serotonin. Mặc dù các chuyên gia không kết luận nguyên nhân tử vong do dùng promethazin, nhưng vẫn quan ngại về nguy cơ suy hô hấp khi dùng promethazin cho trẻ em và đề nghị cập nhật tờ hướng dẫn sử dụng thuốc để tăng cường cảnh báo về chống chỉ định promethazin ở trẻ dưới 2 tuổi.

Cuộc điều tra của TGA cho thấy hầu hết các dung dịch uống chứa promethazin đều đã có cảnh báo trên nhãn thuốc về việc không sử dụng cho trẻ em dưới 2 tuổi phù hợp với quy định về đăng ký thuốc OTC tại Úc. Các cơ quan quản lý dược phẩm khác trên thế giới như Cơ quan Quản lý Dược phẩm và Thực phẩm Hoa Kỳ (FDA Hoa Kỳ), Cơ quan Quản lý Dược phẩm Canada (Health Canada), Cơ quan Quản lý Dược phẩm châu Âu (EMA) và Cơ quan Quản lý Dược phẩm và Thiết bị Y tế New Zealand (Medsafe) cũng không cho phép sử dụng promethazin ở trẻ em dưới 2 tuổi.

Nguy cơ suy hô hấp ở trẻ em cũng xảy ra đối với các thuốc kháng histamin thế hệ 1 khác. Các chế phẩm OTC chứa thuốc kháng histamin thế hệ 1 ở Úc bao gồm:

- Promethazin;
- Brompheniramin;
- Clorpheniramin;
- Dexchlorpheniramin;
- Diphenhydramin;
- Doxylamin;
- Pheniramin;
- Alimemazin (trimeprazin);
- Triprolidin.

Để giải quyết vấn đề an toàn này, TGA đang tìm kiếm biện pháp bắt buộc đưa cảnh báo "Không được dùng cho trẻ em dưới 2 tuổi" (hiện đang ở mức khuyến cáo trong hướng dẫn đăng ký thuốc OTC) lên nhãn của các chế phẩm OTC chứa thuốc kháng histamin thế hệ 1 dạng lỏng dùng đường uống. TGA cũng sẽ làm việc với các công ty sản xuất, kinh doanh dược phẩm để tăng cường cảnh báo này trên tờ hướng dẫn sử dụng của các thuốc liên quan.

Tương tác giữa miconazol và warfarin: Khuyến cáo từ TGA

Nguồn: <https://www.tga.gov.au/publication-issue/medicines-safety-update-volume-9-number-1-february-march-2018>

Người dịch: Võ Thị Thúy Kiều, Nguyễn Mai Hoa

Trong Bản tin Medicines Safety Update tháng 2-3/2018, TGA đã nhắc lại cán bộ y tế về tương tác giữa miconazol và warfarin có thể gây hậu quả nghiêm trọng, đe dọa tính mạng bệnh nhân, mặc dù số báo cáo về tương tác này còn thấp.

Tương tác giữa miconazol và warfarin đã được ghi nhận nhiều trong y văn. Miconazol ức chế một trong các isoenzym cytochrom P450 chính liên quan đến chuyển hóa warfarin (CYP2C9), làm giảm thanh thải warfarin, tăng tác dụng chống đông máu của thuốc này và có thể dẫn đến các biến chứng xuất huyết, thậm chí gây tử vong cho người bệnh.

TGA đang tìm cách bắt buộc đưa cảnh báo "Hãy hỏi ý kiến bác sĩ hoặc dược sĩ trước khi sử dụng thuốc nếu bạn đang dùng thuốc chống đông máu warfarin, do có thể gây xuất huyết và bầm tím" (hiện đang ở mức khuyến cáo trong hướng dẫn đăng ký thuốc OTC với thuốc chống nấm dùng tại chỗ) lên nhãn các thuốc chứa miconazol. TGA cũng sẽ làm việc với các công ty sản xuất, kinh doanh dược phẩm để nhấn mạnh thêm cảnh báo này trong tờ hướng dẫn sử dụng của các thuốc liên quan.