TRUNG TÂM Y TẾ GIÁ RAI CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

**TỔ DƯỢC LÂM SÀNG - TTT** **Độc lập- Tự do- Hạnh phúc**

*Giá Rai, ngày 11 tháng 01 năm 2021*

**THÔNG TIN THUỐC THÁNG 01/2021**

***(V/v Thông tin về tương tác thuốc cần lưu ý trong thực hành lâm sàng)***

**Kính gửi:**Các khoa, phòng, trạm y tế xã phường.

Nhằm tăng cường hiệu quả, an toàn và hợp lý trong sử dụng thuốc, đơn vị Dược lâm sàng - Thông tin thuốc xin trình bày thông tin một số tương tác thuốc cần lưu ý trong thực hành lâm sàng tại TTYT như sau:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thuốc, nhóm thuốc 1** | **Thuốc, nhóm thuốc 2** | **Hậu quả** |
| Nhóm thuốc ức chế men chuyển | Nhóm thuốc chẹn thụ thể angiotensin II | Nguy cơ suy thận, tăng kali máu, hạ huyết áp nghiêm trọng. |
| Methocarbamol | * Opioid (codein, morphin) * Tramadol | Dẫn tới ức chế thần kinh trung ương, nguy cơ ức chế hô hấp, hôn mê. |
| * Amiodaron * Macrolid (erythromycin, clarithromycin, spiramycin) * Levofloxacin * Fluconazol | Domperidon | Tăng độc tính của Domperidon trên tim thông qua việc gây kéo dài khoảng QT, nguy cơ xoắn đỉnh. |
| Gentamicin | Furosemid | Có thể gây độc trên thận và gây điếc không hồi phục. |
| Omeprazol, esomeprazol | Clopidogrel | Giảm hoặc mất tác dụng của clopidogrel, nguy cơ hội chứng vành cấp, đột quỵ. |
| Nhóm thuốc ức chế men chuyển | Allopurinol | Nguy cơ phản ứng quá mẫn nghiêm trọng, sốc phản vệ, hội chứng Stevens Johnson (3 – 5 tuần sau đó), giảm bạch cầu, nhiễm trùng nghiêm trọng. |
| * Quinolon (ofloxacin, levofloxacin, ciprofloxacin) * Macrolid (erythromycin, clarithromycin) * Fluconazol * Tramadol | Amiodaron | Tăng nồng độ amiodaron, tăng độc tính như kéo dài QT, loạn nhịp thất, xoắn đỉnh. |
| * Clarithromycin * Amiodaron | Colchicin | Tăng nồng độ colchicin, gây ngộ độc như bệnh lý cơ, bệnh lý thần kinh, suy gan, suy thận, độc trên tim, suy đa tạng và giảm tiểu cầu. |
| Metoclopramid | Promethazin | Nguy cơ xảy ra hội chứng ngoại tháp cao hơn. |
| Macrolid (erythromycin, clarithromycin) | Alfuzosin | Tăng nồng độ alfuzosin và nguy cơ độc tính (hạ huyết áp nghiêm trọng). |
| Amiodaron | Alfuzosin | Nguy cơ kéo dài QT, loạn nhịp thất, xoắn đỉnh. |
| Gentamicin | Rocuronium | Ức chế thần kinh cơ, khả năng liệt cơ hô hấp gây ức chế hô hấp nặng. |
| Ciprofloxacin | * Theophyllin * Aminophyllin | Ciprofloxacin làm tăng nồng độ theophyllin, aminophyllin gây độc (ngừng tim, co giật, động kinh, suy hô hấp). |
| Calci clorid (tiêm tĩnh mạch) | Digoxin | Rối loạn nhịp tim nghiêm trọng |
| Macrolid (erythromycin, clarithromycin) | * Dihydroergotamin * Ergotamin | Tăng nồng độ ergotamin, dihydroergotamin gây độc tính như co thắt mạch ngoại vi, thiếu máu cục bộ, huyết khối, nhịp nhanh tim, tăng huyết áp. |

**Tài liệu tham khảo:**

* Công văn 9234/QLD-ĐK của Cục quản lý dược ngày 25 – 5 – 2015 ban hành về việc cập nhật thông tin dược lý đối với thuốc chứa domperidon
* Medscape.com
* Drugs.com
* Micromedex

**CHỦ TỊCH HĐT & ĐT KHOA DƯỢC ĐV DƯỢC LÂM SÀNG - TTT**

Đã ký Đã ký Đã ký

**Bs.CKI. Trần Siêm Ds. Lương Chất Lường Ds. Lý Khoa Đăng**