

Số: 27/TTT-BV

Bạc Liêu, ngày 11 tháng 06 năm 2021

THÔNG TIN THUỐC tháng 06/2021

V/v Cập nhật thông tin liên quan đến tính an toàn của kháng sinh nhóm Quinolon, Fluoroquinolon

Kính gửi: Các khoa lâm sàng Bệnh viện Đa khoa Bạc Liêu.

Căn cứ vào Quyết định 372/QĐ-BV ngày 08/06/2021 của Bệnh viện Đa khoa Bạc Liêu về việc thành lập đơn vị thông tin thuốc trong Bệnh viện;

Thực hiện công văn số 5785/QLD-KD ngày 24/05/2021 của Cục Quản lý Dược và công văn số 626/SYT-NVD ngày 31/05/2021 của Sở Y tế Bạc Liêu về việc cung cấp thông tin liên quan đến tính an toàn của kháng sinh nhóm Quinolon, Fluoroquinolon;

Nhằm mục đích cung cấp thông tin thuốc kịp thời phục vụ cho nhu cầu sử dụng thuốc an toàn, hiệu quả trong điều trị và nâng cao chất lượng chăm sóc người bệnh. Đơn vị Thông tin thuốc nhắc lại thông tin liên quan đến tính an toàn của kháng sinh nhóm Quinolon, Fluoroquinolon như sau:

TT	Thuốc	Hướng dẫn sử dụng
1	Moxifloxacin 400 mg/250 ml (Dung dịch truyền tĩnh mạch)	<p>- Chỉ định:</p> <ul style="list-style-type: none">+ Đợt cấp của viêm phế quản mạn tính gây ra bởi <i>Streptococcus pneumoniae</i>, <i>Haemophilus influenzae</i>, <i>Haemophilus parainfluenzae</i>, <i>Klebsiella pneumoniae</i>, <i>Staphylococcus aureus</i> nhạy cảm methicillin, <i>Moraxella catarrhalis</i>...+ Viêm phổi mắc phải ở cộng đồng do <i>Streptococcus pneumoniae</i>, <i>Haemophilus influenzae</i>, <i>Moraxella catarrhalis</i>, <i>Staphylococcus aureus</i> nhạy cảm methicillin, <i>Klebsiella pneumoniae</i>, <i>Mycoplasma pneumoniae</i>, <i>Chlamydia pneumoniae</i>...+ Nhiễm khuẩn da, tổ chức dưới da có biến chứng do <i>Escherichia coli</i>, <i>Klebsiella pneumoniae</i>, <i>Enterobacter cloacae</i>, <i>Staphylococcus aureus</i> nhạy cảm methicillin...+ Nhiễm khuẩn da, tổ chức dưới da không biến chứng do <i>Streptococcus pyogenes</i>, <i>Staphylococcus aureus</i> nhạy cảm methicillin. Nhiễm khuẩn ổ bụng biến chứng gây ra bởi <i>Escherichia coli</i>, <i>Bacteroides fragilis</i>, <i>Streptococcus anginosus</i>, <i>Streptococcus constellatus</i>, <i>Enterococcus faecalis</i>, <i>Proteus mirabilis</i>, <i>Clostridium perfringens</i>, <i>Bacteroides thetaiotaomicron</i>, <i>Peptostreptococcus sp</i>... <p><i>Nên dùng moxifloxacin trong trường hợp thất bại với các thuốc kháng sinh thông thường khác.</i></p> <p>- Liều lượng: Liều thông thường: 400 mg, truyền 1 lần/ngày. Chỉ dùng truyền tĩnh mạch, truyền liên tục trên 60 phút.</p> <p>- Thời gian điều trị: <u>Thời gian điều trị phụ thuộc vào loại nhiễm khuẩn:</u></p> <ul style="list-style-type: none">+ Đợt cấp của viêm phế quản mạn tính: 5 ngày+ Viêm phổi mắc phải ở cộng đồng: 7-14 ngày+ Nhiễm khuẩn da, tổ chức dưới da có biến chứng: 7-21 ngày+ Nhiễm khuẩn da, tổ chức dưới da không biến chứng: 7 ngày+ Nhiễm khuẩn ổ bụng biến chứng: 3-14 ngày <p>- Cách dùng thuốc: Chỉ dùng truyền tĩnh mạch, truyền liên tục trên 60 phút.</p> <p>- Chống chỉ định:</p> <ul style="list-style-type: none">+ Người có tiền sử quá mẫn với moxifloxacin, các quinolone khác hoặc

TT	Thuốc	Hướng dẫn sử dụng
		<p>các thành phần của thuốc.</p> <ul style="list-style-type: none"> + Phụ nữ có thai và cho con bú. + Bệnh nhân dưới 18 tuổi. + Bệnh nhân có tiền sử bệnh về gan, dây chằng hoặc rối loạn liên quan đến việc điều trị bằng quinolone. + Có khoảng QT kéo dài bẩm sinh hoặc tiền sử QT kéo dài, + Rối loạn điện giải, đặc biệt là hạ kali máu chưa được điều chỉnh. + Nhịp tim chậm trên lâm sàng + Suy tim trên lâm sàng với giảm phân suất tống máu thất trái. + Tiền sử loạn nhịp tim. + Moxifloxacin không được dùng cùng các thuốc làm kéo dài khoảng QT. + Bệnh nhân chức năng gan suy giảm và tăng transaminase lớn hơn 5 lần mức bình thường...
2	<p>Levofloxacin 750 mg/150 ml (Levogolds) (Dung dịch truyền tĩnh mạch)</p>	<p>- Chỉ định: Levofloxacin được chỉ định để điều trị các nhiễm khuẩn do vi khuẩn nhạy cảm cho người lớn trong các trường hợp sau:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Viêm phổi cộng đồng. + Đợt cấp viêm phế quản mạn. + Viêm xoang cấp. + Viêm tuyến tiền liệt. + Nhiễm khuẩn đường tiết niệu có biến chứng hoặc không. + Nhiễm khuẩn da và tổ chức dưới da có biến chứng hoặc không. + Điều trị triệt để bệnh than. <p>- Liều lượng:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Nhiễm khuẩn đường hô hấp: <ul style="list-style-type: none"> • Đợt cấp của viêm phế quản mạn tính: 500 mg, 1 lần/ngày trong 7 ngày. • Viêm phổi mắc phải tại cộng đồng: 500 mg, 1-2 lần/ngày trong 7 - 14 ngày. • Viêm xoang hàm trên cấp tính: 500 mg, 1 lần/ngày trong 10 - 14 ngày + Nhiễm trùng da và tổ chức dưới da: <ul style="list-style-type: none"> • Có biến chứng: 750 mg, 1 lần/ngày trong 7-14 ngày • Không có biến chứng: 500 mg, 1 lần/ngày trong 7-10 ngày + Nhiễm khuẩn đường tiết niệu: <ul style="list-style-type: none"> • Có biến chứng: 250 mg, 1 lần/ngày trong 10 ngày. • Không có biến chứng: 250 mg, 1 lần/ngày trong 3 ngày. • Viêm thận- bể thận cấp: 250 mg, 1 lần/ngày trong 10 ngày. + Điều trị bệnh than: Truyền tĩnh mạch, sau đó uống thuốc khi tình trạng người bệnh cho phép, liều 500 mg, 1 lần/ngày, trong 8 tuần. + Viêm tuyến tiền liệt: 500 mg/24 giờ, truyền tĩnh mạch. Sau vài ngày có thể chuyển sang uống. <p>Cần điều chỉnh liều theo ClCr cho người bệnh suy thận...</p> <p>- Cách dùng: Chỉ được dùng bằng cách truyền tĩnh mạch chậm, thường trong 90 phút.</p> <p>- Chống chỉ định:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Người có tiền sử quá mẫn với levofloxacin, với các quinolon khác, hoặc với bất kỳ thành phần nào của thuốc. + Động kinh, thiếu hụt G6PD, tiền sử bệnh ở gân cơ do một fluoroquinolon. + <u>Trẻ em nhỏ hơn 18 tuổi.</u> + Phụ nữ mang thai, cho con bú...

Cập nhật thông tin liên quan đến tính an toàn của kháng sinh nhóm Quinolon, Fluoroquinolon (Kèm công văn số 5785/QLD-ĐK):

1. **Nguy cơ hạ đường huyết nghiêm trọng và ảnh hưởng lên sức khỏe tâm thần:** Thận trọng khi kê đơn cho bệnh nhân đái tháo đường, người cao tuổi.

2. **Nguy cơ tác dụng bất lợi ADR nghiêm trọng, gây tàn tật và không hồi phục:** Thận trọng khi kê đơn cho bệnh nhân đã ghép tạng, dùng Corticoid, người cao tuổi, bệnh nhân có tiền sử gặp ADR nghiêm trọng với nhóm kháng sinh này.

Không kê đơn với nhiễm trùng:

- Không nghiêm trọng;
- Không do vi khuẩn;
- Nhiễm khuẩn tiết niệu dưới tái phát, dự phòng tiêu chảy khi đi du lịch;
- Có thể điều trị bằng kháng sinh phổ biến khác.

3. **Nguy cơ đứt hoặc rách động mạch chủ:** Không nên dùng cho bệnh nhân tắc nghẽn, phình động mạch chủ hoặc mạch máu khác, tăng huyết áp, rối loạn gen liên quan hay đổi mạch máu, người cao tuổi.

Nay Đơn vị Thông tin thuốc - Bệnh viện Đa khoa Bạc Liêu thông báo để các khoa lâm sàng nắm thông tin và chủ động trong công tác điều trị./.

Nơi nhận:

- Như Kính gửi
- Lưu: ĐVTTT

P. CHỦ TỊCH HĐT & ĐT

ĐV THÔNG TIN THUỐC

P. GIÁM ĐỐC

BS. Nguyễn Ích Tuấn

DS. Viên Cẩm Tú