

Bạc Liêu, ngày 23 tháng 12 năm 2024

**BÁO CÁO PHẢN ỨNG CÓ HẠI CỦA THUỐC (ADR)
GIAI ĐOẠN TỪ THÁNG 01/2024 ĐẾN THÁNG 11/2024**

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

I. Tổng hợp số lượng báo cáo ADR từ các đơn vị khám, chữa bệnh tại tỉnh Bạc Liêu trong giai đoạn tháng 01/2024 – tháng 9/2024:

- Thực hiện quyết định 29/QĐ-BYT ngày 05/01/2022 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn giám sát phản ứng có hại của thuốc (ADR) tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

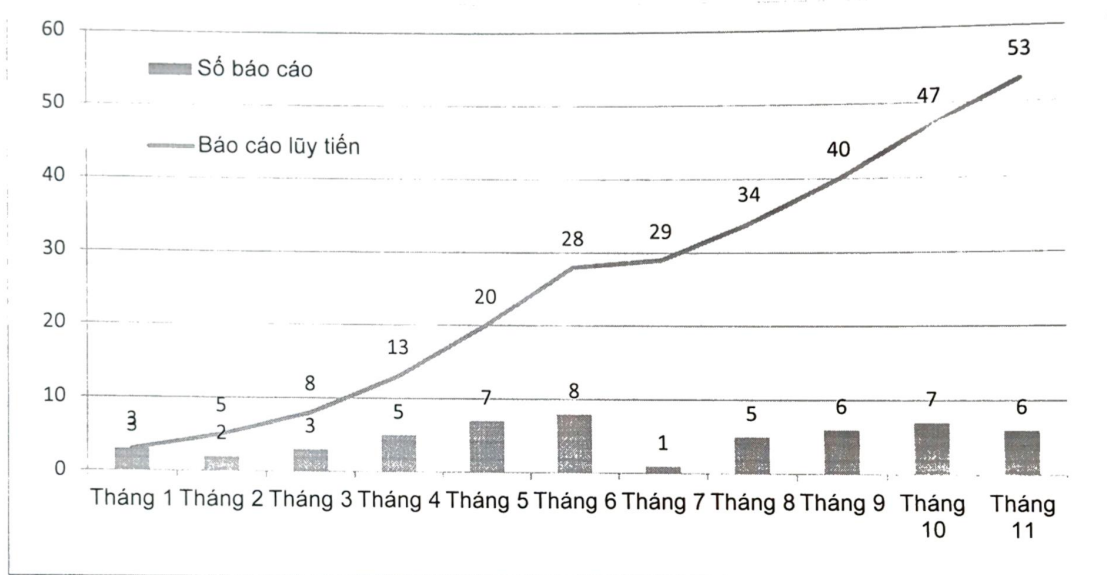
- Khoa Dược với vai trò là đầu mối tập hợp báo cáo ADR trong bệnh viện và gửi báo cáo tới Trung tâm về Thông tin thuốc và Theo dõi phản ứng có hại quốc gia. Từ 01/2024 – tháng 9/2024 số lượng báo cáo ADR toàn tỉnh Bạc Liêu được trung tâm ghi nhận như sau:

STT	Tên cơ sở khám, chữa bệnh	Số BC theo đơn vị
1.	Bệnh viện Đa khoa Bạc Liêu	37
2.	Bệnh viện Đa khoa Thanh Vũ Medic	37
3.	Trung tâm Y tế thị xã Giá Rai	27
4.	Trung tâm Y tế huyện Hồng Dân	21
5.	Trung tâm Y tế huyện Hòa Bình - Bạc Liêu	11
6.	Trung tâm Y tế huyện Phước Long - Bạc Liêu	6
7.	Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Bạc Liêu	4
8.	Trung tâm Y tế huyện Vĩnh Lợi	4
9.	Bệnh viện Quân Dân Y Bạc Liêu	3
10.	Trung tâm Y tế Đông Hải	3
11.	Bệnh viện Lao và bệnh Phổi tỉnh Bạc Liêu	2
12.	Trung tâm Y tế thành phố Bạc Liêu	2
13.	Bệnh viện Chuyên khoa Tâm thần tỉnh Bạc Liêu	1

Nguồn: http://canhgiacduoc.org.vn/Thongtinthuoc/TinYDuoc/2596/ThucamonbaooADR_tucaccosokhamchuaabenhgd01-092024.htm

II. Tổng hợp báo cáo ADR tại bệnh viện Da khoa Bạc Liêu từ giai đoạn tháng 01/2024-11/2024

Từ tháng 01/2024 - 11/2024, tại bệnh viện Đa khoa Bạc Liêu có 53 trường hợp xảy ra ADR đã được các khoa lâm sàng xử lý và báo cáo về khoa Dược. Số báo cáo ADR theo tháng được trình bày bằng biểu đồ 1.



Biểu đồ 1. Số báo cáo ADR từ tháng 01/2024 đến tháng 11/2024

Nhận xét:

- Số lượng báo cáo ADR không đều giữa các tháng, trong đó số lượng báo cáo ADR nhiều nhất vào tháng 6 (8 ca), tháng 5,10 (7 ca), ít nhất là tháng 7 (1 ca).

➤ *Tổng hợp thông tin người bệnh:*

- Về giới tính: Nữ có 41 ca (77%) chiếm tỷ lệ cao hơn nam 12 ca (23%)

- Về tuổi: Các báo cáo ADR xuất hiện ở mọi nhóm tuổi, thấp nhất là 1 ngày tuổi cao nhất là 83 tuổi, tuổi trung bình là $37,5 \pm 19$ tuổi.

- Nguyên nhân dùng thuốc chính dẫn đến phản ứng có hại thường gặp nhất là sử dụng giảm đau, sử dụng kháng sinh dự phòng trước khi mổ, các bệnh viêm nhiễm đường hô hấp, tiết niệu, tiêu hóa...ca, và trường hợp tự dùng thuốc ngoài bệnh viện.

➤ *Thông tin phản ứng có hại của thuốc*

- Thời gian trung bình phản ứng có hại xuất hiện (kể từ lần dùng cuối cùng của thuốc nghi ngờ): 60 ± 38 phút (phản ứng có thể xảy ra ngay lập tức đến 6 ngày sau khi sử dụng thuốc)

- Mức độ nghiêm trọng của phản ứng: đa số phản ứng có hại thường không nghiêm trọng, bệnh nhân chỉ ngứa, nổi mẩn đỏ 46 ca (88%), 7 trường hợp (12%) nhập

viện/kéo dài thời gian nằm viện, và có không có bệnh nhân có tình trạng khó thở đe dọa tính mạng .

- Kết quả sau khi xử trí phản ứng: có 45 ca (88%) hồi phục không có di chứng, 8 ca (12%) đang hồi phục.

➤ Thông tin thuốc nghi ngờ gây ADR được báo cáo tại bệnh viện

- Danh sách các thuốc nghi ngờ gây ADR tại bệnh viện được báo cáo trong giai đoạn tháng 01/2024 đến hết tháng 11/2024 được trình bày trong bảng 1:

TT	Hoạt chất	Số lượng	Tỉ lệ (%)
1	Diclofenac	29	54.7
2	Ceftriaxon	7	13.2
3	Amoxicillin/ clavulanic	3	5.7
4	Ceftazidim	2	3.8
5	Cefazolin	1	1.9
6	Cefoperazone/ Sulbactam	1	1.9
7	Cefotaxim	1	1.9
8	Cefuroxim	1	1.9
9	Vancomycin	1	1.9
10	levofloxacin	1	1.9
11	Iohexol	1	1.9
12	Ketoprofen	1	1.9
13	Meloxicam	1	1.9
14	Carbamezapin	1	1.9
15	Vắc xin viêm gan B	1	1.9
16	Gentamycin	1	1.9

- Một số hoạt chất có tỉ lệ xảy ra ADR cao là Diclofenac (54.7%), Ceftriaxon (13.2%), Amoxicillin/clavulanic (5.7%).

Nay, Khoa Dược bệnh viện Đa khoa Bạc Liêu tổng kết và thông báo đến các khoa lâm sàng. Khoa Dược xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của các khoa lâm sàng đã tham gia báo cáo ADR và mong muốn tiếp tục nhận được sự phối hợp với mục tiêu bảo đảm sử dụng thuốc an toàn hợp lý nhằm góp phần quan trọng vào việc nâng cao chất lượng chăm sóc và bảo vệ sức khỏe bệnh nhân.

Nơi nhận:
- Như kính gửi
- Lưu: Khoa Dược



P. CHU TỊCH HẾT & ĐT
P. GIÁM ĐỐC
BS. Trần Quốc Sử

TRƯỞNG KHOA DƯỢC

DS. Viên Cẩm Tú



**RUNG TÂM QUỐC GIA VỀ THÔNG TIN THUỐC VÀ THEO
DÕI PHẢN ỨNG CÓ HẠI CỦA THUỐC**

13 – 15 Lê Thánh Tông – Hoàn Kiếm – Hà Nội

Email: di.pvcenter@gmail.com, Fax: 84 24 39335642, Tel: 84 24 39335618

THƯ CẢM ƠN

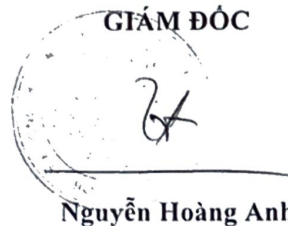
***Kính gửi:* Các cơ sở khám, chữa bệnh tham gia hoạt động báo cáo phản ứng có hại của thuốc**

Trung tâm DI&ADR Quốc gia xin trân trọng gửi các quý đồng nghiệp bảng tổng hợp số lượng báo cáo ADR đã được thu nhận từ các đơn vị khám, chữa bệnh trong giai đoạn tháng 01/2024 - 9/2024 (tính theo ngày nhận báo cáo tại Trung tâm DI&ADR Quốc gia), chi tiết xin xem tại Phụ lục đính kèm.

Trung tâm DI và ADR Quốc gia khuyến khích các đơn vị khám, chữa bệnh ưu tiên báo cáo ADR trực tuyến (có giá trị tương đương với báo cáo qua các đường khác). Địa chỉ báo cáo trực tuyến và hướng dẫn cách thức báo cáo xin xem chi tiết tại: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/ADROnline.aspx>

Trung tâm DI và ADR Quốc gia trân trọng cảm ơn và mong muốn được tiếp tục phối hợp với đơn vị thực hiện các hoạt động với mục tiêu bảo đảm sử dụng thuốc an toàn, hợp lý nhằm góp phần quan trọng vào việc nâng cao chất lượng chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Hoàng Anh

Hà Nội, ngày 04 tháng 10 năm 2024