

THÔNG TIN THUỐC THÁNG 10 NĂM 2025

HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG THUỐC ACID TIAPROFENIC (SUNIGAM)

1- Hoạt chất: Acid tiaprofenic 100 mg

2- Chỉ định: Thuốc được dùng cho người lớn và trẻ em trên 15 kg để giảm đau và viêm trong các trường hợp sau:

- Rối loạn cơ và khớp như: viêm khớp dạng thấp , viêm xương khớp, thoái hóa đốt sống cứng khớp, viêm cột sống dính khớp.

- Rối loạn quanh khớp như: viêm xơ, viêm bao hoạt dịch.

-Viêm mủm lồi cầu và viêm các mô mềm khác, bong gân và căng cơ.

- Đau thắt lưng, đau và viêm sau phẫu thuật.

- Các tổn thương mô mềm khác.

3- Liều dùng- cách dùng.

- Người lớn:

+ Liều tấn công: 200mg/ lần, 3 lần/ ngày. Liều tối đa 600 mg/ ngày.

+ Liều duy trì: 300-400 mg/ ngày.

- Trẻ em trên 15 kg: uống 10mg/ kg/ ngày.

+ Trẻ em từ 15-20 kg: 100 mg/ lần, 2 lần/ ngày.

+ Trẻ em từ 20-30 kg: 100 mg/ lần, 2-3 lần/ ngày.

+ Trẻ em từ 30 kg trở lên: 100 mg/ lần, 3 lần/ ngày/

- Người già:

+ Dùng thuốc thận trọng cho những bệnh nhân lớn tuổi vì nguy cơ cao xảy ra những tác dụng không mong muốn. Cần dùng liều thấp nhất có hiệu quả trong thời gian ngắn nhất và phải theo dõi thường xuyên tình trạng chảy máu đường tiêu hóa khi bắt đầu điều trị với NSAID.

+Trong trường hợp bệnh nhân bị suy thận, gan hoặc tim, nên dùng liều càng thấp càng tốt. Liều khuyến cáo cho các đối tượng này là 200 mg/ lần, 2 lần/ ngày.

- Cách dùng:

+ Uống với nhiều nước, có thể uống trong hoặc sau bữa ăn và chia thành 2-3 lần trong ngày.

+ Nên điều trị trong thời gian ngắn nhất với liều thấp nhất có hiệu quả để giảm thiểu tác dụng không mong muốn do thuốc.

+ Trong trường hợp một lần quên không dùng thuốc, phải dùng một liều ngay khi nhớ ra và không dùng liều gấp đôi để bổ sung liều đã quên. Trường hợp khi nhớ ra đã quên dùng thuốc mà thời gian gần với liều kế tiếp, có thể bỏ qua liều đã quên và tiếp tục dùng thuốc theo hướng dẫn của bác sĩ.

4- Chống chỉ định:

- Mẫn cảm với Acid tiaprofenic hoặc bất kỳ thành phần nào của thuốc.
- Người có tiền sử dị ứng(hen phế quản, viêm mũi, phù mạch, nổi mề đay) với các thuốc Ibuprofen, Aspirin và các thuốc chống viêm không Steroid khác.
- Người loét dạ dày, tá tràng tiến triển hay có tiền sử xuất huyết tiêu hóa liên quan đến việc dùng NSAID trước đó.
- Người bị suy tim ứ máu, suy thận hoặc gan nặng.
- Người bệnh có triệu chứng hoặc đang bị bệnh về bàng quang, tiền liệt tuyến.
- Người có tiền sử rối loạn đường tiết niệu tái phát.
- Phụ nữ có thai.
- Trẻ em dưới 15 kg.

5- Những lưu ý đặc biệt về xử lý thuốc trước và sau khi sử dụng thuốc :

Không có yêu cầu đặc biệt về xử lý thuốc sau khi sử dụng

6- Tác dụng không mong muốn của thuốc:

- Đường tiêu hóa: gồm các triệu chứng như khó tiêu, buồn nôn, nôn, đau bụng/ đau bụng trên, nôn ra máu, chán ăn, ợ nóng, rối loạn đường ruột(đầy hơi, tiêu chảy, táo bón), viêm dạ dày, viêm loét miệng, đợt cấp của viêm đại tràng và bệnh Crohn. Viêm tụy đã được báo cáo, tuy rất hiếm. Đã có báo cáo về các trường hợp loét dạ dày tá tràng, xuất huyết tiêu hóa tiềm tàng hoặc tiến triển, đặc biệt là ở người già và có thể dẫn đến tử vong.

- Da và mô dưới da: phát ban, nổi mề đay, ngứa, ban xuất huyết, rụng tóc, hồng ban đa dạng và viêm da bóng nước, phản ứng nhạy cảm với ánh sáng.

- Hệ thống miễn dịch: phản ứng quá mẫn đã được báo cáo sau khi điều trị với thuốc NSAID. Các phản ứng dị ứng không đặc hiệu, bệnh hen suyễn, đặc biệt là các

đối tượng dị ứng với Aspirin và các NSAID khác, co thắt phế quản, khó thở, phù mạch, sốc phản vệ cũng được báo cáo.

- Máu và hệ bạch huyết: giảm tiểu cầu, kéo dài thời gian chảy máu, thiếu máu do xuất huyết.

- Tiền đình ốc tai: chóng mặt, hoa mắt, ù tai và buồn ngủ.

- Hệ thần kinh trung ương: nhức đầu.

- Đường tiết niệu: đau hoặc viêm bàng quang, tiểu khó, tiểu rát, tiểu ra máu, giữ nước và muối, viêm thận kẽ, hội chứng thận hư, suy thận.

- Gan-mật: viêm gan, vàng da.

7- Tương tác thuốc:

- Thuốc chống đông máu và chống kết tập tiểu cầu: không dùng đồng thời Acid tiaprofenic với các thuốc chống đông máu, thuốc chống kết tập tiểu cầu do làm tăng nguy cơ xuất huyết. Nếu bắt buộc phải dùng kết hợp các thuốc này, cần theo dõi chặt chẽ tình trạng đông máu của bệnh nhân.

- Các thuốc giảm đau ức chế chọn lọc COX 2: tránh kết hợp Acid tiaprofenic với các thuốc ức chế chọn lọc COX2 vì làm tăng nguy cơ tác dụng phụ trên đường tiêu hóa.

- Corticosteroid: thận trọng khi phối hợp Acid tiaprofenic với Corticosteroid do tăng nguy cơ loét hoặc chảy máu dạ dày.

- Glycosid tim và Sulphonamid: cần thận trọng khi dùng Acid tiaprofenic với Glycosid tim và sulphonamid vì thuốc có thể làm trầm trọng thêm tình trạng suy tim, giảm GFR và tăng nồng độ Glycosid tim trong huyết tương.

- Thuốc lợi tiểu: thận trọng khi dùng Acid tiaprofenic với thuốc lợi tiểu vì Acid tiaprofenic vừa làm giảm khả năng lợi tiểu vừa làm giảm hiệu quả hạ áp và tăng nguy cơ suy thận, tăng Kali máu. Ngoài ra, thuốc lợi tiểu có thể làm tăng nguy cơ độc tính trên thận của NSAID.

- Thuốc ức chế men chuyển hoặc thuốc chặn thụ thể Angiotensin II: cần thận trọng khi dùng Acid tiaprofenic với các thuốc ức chế ACE hoặc chặn thụ thể Angiotensin II vì nguy cơ tổn hại đến chức năng thận, bao gồm suy thận cấp ở những bệnh nhân có chức năng thận suy giảm.

- Kháng sinh Quinolon: dữ liệu nghiên cứu trên động vật cho thấy NSAID có thể làm tăng nguy cơ co giật khi kết hợp với kháng sinh Quinolon.

- Aminoglycosid hoặc Probenecid: thận trọng khi dùng đồng thời Acid tiaprofenic với Aminoglycosid hoặc Probenecid. Aminoglycosid tương tác với NSAID gây giảm chức năng thận ở những người nhạy cảm, giảm thải trừ Aminoglycosid và nồng độ trong huyết tương tăng lên. Probenecid tương tác với NSAID làm giảm sự chuyển hóa và thải trừ các NSAID và các chất chuyển hóa của nó.

8- Sử dụng cho phụ nữ có thai và cho con bú.

- Sử dụng cho phụ nữ có thai: Acid tiaprofenic qua được nhau thai. Những bất thường bẩm sinh đã được báo cáo khi điều trị bằng NSAID ở người, tuy tần số thấp và không rõ rệt. Vì vậy, Acid tiaprofenic không nên sử dụng cho phụ nữ có thai.

- Sử dụng cho phụ nữ cho con bú: Acid tiaprofenic hiện diện trong sữa mẹ với nồng độ thấp. Vì vậy, cần thận trọng khi dùng Acid tiaprofenic cho đối tượng này và để an toàn cho trẻ bú mẹ, cần cân nhắc giữa việc ngừng dùng thuốc ở người mẹ hoặc ngừng cho con bú.

9- Ảnh hưởng đến khả năng lái xe và vận hành máy móc.

- Thuốc có thể gây chóng mặt, nhức đầu, ảo giác, buồn ngủ. Vì vậy, cần thận trọng khi sử dụng thuốc cho đối tượng lái tàu xe và vận hành máy móc.

Tài liệu tham khảo:

Tờ hướng dẫn sử dụng SUNIGAM 100 của CTCPPD IMEXPHARM.