



Rabeprazole - Teva 20 mg

Rabeprazole – Teva 20 mg:

Viên nén bao tan trong ruột (viên nén bao phim kháng dịch dạ dày)

CÔNG THỨC: Hoạt chất: Mỗi viên có chứa Rabeprazole natri 20mg.

CHỈ ĐỊNH:

Viên nén Rabeprazole natri được chỉ định trong điều trị các bệnh sau:

Loét tá tràng hoạt động.

Loét dạ dày lành tính hoạt động.

Bệnh trào ngược dạ dày-thực quản nặng (viêm loét hoặc loét)

Điều trị dài hạn bệnh lý trào ngược dạ dày-thực quản (điều trị duy trì).

Điều trị triệu chứng bệnh lý trào ngược dạ dày-thực quản không có viêm loét hoặc loét thực quản (điều trị triệu chứng)

Hội chứng Zollinger-Ellison.

Phối hợp với các kháng sinh thích hợp để điều trị tận gốc *Helicobacter pylori* ở những bệnh nhân mắc bệnh loét dạ dày



LIỀU LƯỢNG VÀ CÁCH DÙNG:

Loét tá tràng hoạt động và loét dạ dày lành tính hoạt động: Liều đề nghị trong điều trị cả loét tá tràng hoạt động và loét dạ dày lành tính hoạt động là 20 mg, uống một lần mỗi ngày vào buổi sáng.

Đa số bệnh nhân bị loét tá tràng hoạt động sẽ khỏi bệnh trong vòng 4 tuần. Tuy nhiên, một số bệnh nhân có thể cần điều trị thêm một đợt 4 tuần nữa mới khỏi. Hầu hết bệnh nhân loét dạ dày lành tính hoạt động khỏi bệnh trong vòng 6 tuần. Tuy nhiên, cũng có một số bệnh nhân cần phải được điều trị thêm một đợt 6 tuần nữa mới khỏi bệnh.

Bệnh trào ngược dạ dày-thực quản nặng (viêm loét hoặc loét): Liều đề nghị là 20 mg, uống một lần mỗi ngày trong 4 đến 8 tuần.

Điều trị dài hạn bệnh lý trào ngược dạ dày-thực quản (điều trị duy trì để điều trị dài hạn, liều duy trì là 20 mg hoặc 10 mg tùy theo đáp ứng của bệnh nhân.

Điều trị triệu chứng bệnh trào ngược dạ dày-thực quản không có viêm loét hoặc loét thực quản (điều trị triệu chứng): Uống 10 mg, một lần mỗi ngày. Nếu triệu chứng bệnh không được kiểm soát sau 4 tuần, bệnh nhân cần được thăm khám lại. Khi bệnh nhân đã hết triệu chứng, có thể sử dụng thêm liều 10 mg, ngày một lần

Hội chứng Zollinger-Ellison: Liều khởi đầu đề nghị dùng cho người trưởng thành là 60 mg, ngày một lần. Có thể tăng dần liều lên tới 120 mg/ngày tùy theo đáp ứng của bệnh nhân. Có thể sử dụng liều duy nhất 100 mg/ngày. Khi sử dụng liều 120 mg/ngày, nên chia làm 2 liều, mỗi liều

60 mg. Cần tiếp tục điều trị nếu vẫn còn biểu hiện lâm sàng của bệnh.

Điều trị tận gốc *H. pylori*: liệu pháp phối hợp thuốc trong 7 ngày như sau: Rabeprazole natri 20 mg ngày 2 lần + Clarithromycin 500 mg ngày 2 lần + Amoxicillin 1 g ngày 2 lần.

Trường hợp cần sử dụng viên nén Rabeprazole natri ngày một lần, nên uống thuốc vào buổi sáng, trước bữa ăn.

Cần lưu ý bệnh nhân khi uống thuốc phải nuốt cả viên chứ không được nhai hoặc bẻ viên nén Rabeprazole natri.

Sử dụng cho trẻ em: Không khuyến cáo sử dụng Rabeprazole natri cho trẻ em do chưa có kinh nghiệm về việc sử dụng thuốc trên đối tượng bệnh nhân này.

CHỐNG CHỈ ĐỊNH:

Chống chỉ định Rabeprazole natri cho bệnh nhân đã xác định là quá mẫn với Rabeprazole natri hoặc bất kỳ thành phần nào của thuốc.

Chống chỉ định Rabeprazole natri trong thời kỳ mang thai và cho con bú.

Handwritten signature and date: 15/11/13