

Rabeprazole - Teva 20 mg



NHỮNG CẢNH BÁO ĐẶC BIỆT VÀ THẬN TRỌNG KHI SỬ DỤNG:

Trước khi cho bệnh nhân bị loét dạ dày dùng Rabeprazole, phải loại trừ khả năng bị u ác tính do thuốc có thể che lấp các triệu chứng, làm muộn chẩn đoán.

Bệnh nhân điều trị kéo dài (đặc biệt là khi sử dụng thuốc trên 1 năm) nên được theo dõi thường xuyên.

Không thể loại trừ nguy cơ phản ứng quá mẫn chéo với các chất ức chế bơm proton hoặc dẫn xuất Benzimidazole.

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

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

Đã có các báo cáo hậu mại về rối loạn công thức máu (giảm lượng tiểu cầu hoặc giảm bạch cầu trung tính). Trong phần lớn các trường hợp, khi còn chưa thể xác định được căn nguyên, hiện tượng này được giảm bớt và hết khi ngưng sử dụng Rabeprazole.

Đã quan sát thấy men gan bất thường trong các thử nghiệm lâm sàng và trong quá trình lưu hành thuốc. Trong phần lớn các trường hợp, khi còn chưa thể xác định được căn nguyên, hiện tượng này được giảm bớt và hết khi ngưng sử dụng Rabeprazole.

Chưa phát hiện thấy rủi ro đáng kể trong các nghiên cứu trên bệnh nhân suy gan nhẹ đến trung bình. Tuy nhiên, do chưa có đủ dữ liệu lâm sàng về việc sử dụng thuốc cho bệnh nhân suy gan, cần thận trọng khi sử dụng Rabeprazole natri cho những bệnh nhân này.

Không khuyến cáo sử dụng đồng thời Atazanavir với Rabeprazole natri (xem mục tương Tác Tác với các thuốc khác, các dạng tương tác khác). Bệnh nhân có tiền sử không dung nạp lactose, thiếu hụt Lapp lactase hoặc kém hấp thu glucose-galactose thì không nên sử dụng thuốc này.

TƯƠNG TÁC VỚI CÁC THUỐC KHÁC, CÁC DẠNG TƯƠNG TÁC KHÁC:

Rabeprazole natri ức chế mạnh và kéo dài việc tiết acid dịch vị, do đó, có thể gây tương tác với các thuốc khác mà quá trình hấp thu phụ thuộc vào pH.

Sử dụng đồng thời Rabeprazole natri cùng với ketoconazol hoặc itraconazol có thể làm giảm đáng kể nồng độ các thuốc kháng nấm trong huyết tương. Do đó, cần theo dõi chặt chẽ từng bệnh nhân để điều chỉnh liều dùng khi sử dụng đồng thời ketoconazol hoặc itraconazol cùng với rabeprazol.

Trong các thử nghiệm lâm sàng không phát hiện thấy tương tác giữa Rabeprazole với antacid dạng lỏng.

Sử dụng đồng thời atazanavir 300mg/ritonavir 100mg với omeprazole (40mg ngày 1 lần) hoặc atazanavir 400mg với lansoprazole (60mg ngày 1 lần) cho người tình nguyện khỏe mạnh đã thấy làm giảm đáng kể hấp thu atazanavir.

SỬ DỤNG CHO PHỤ NỮ CÓ THAI VÀ CHO CON BÚ:

Phụ nữ có thai: Chưa có dữ liệu về độ an toàn của Rabeprazole trên phụ nữ có thai. Chống chỉ định Rabeprazole trong thai kỳ.

Phụ nữ cho con bú: Chưa rõ Rabeprazole natri có được tiết vào sữa mẹ hay không. Chưa tiến hành các nghiên cứu trên phụ nữ cho con bú. Tuy nhiên Rabeprazole natri được tiết vào sữa chuột, do đó, không nên sử dụng Rabeprazole trong thời kỳ cho con bú.

ẢNH HƯỞNG ĐẾN KHẢ NĂNG LÁI XE VÀ VẬN HÀNH MÁY MÓC:

Dựa trên đặc tính dược lực học và các tác dụng bất lợi của Rabeprazol, sử dụng Rabeprazole natri không gây ảnh hưởng đến khả năng lái xe hoặc vận hành máy móc. Tuy nhiên, bệnh nhân có thể giảm tỉnh táo do buồn ngủ, do đó, nên tránh lái xe và vận hành máy móc phức tạp khi đang sử dụng thuốc.

Handwritten signature and date:
12/11/12