



FLUCORT™

Fluocinolone Acetonide BP 0.025% SKIN CREAM

THÀNH PHẦN

Fluocinolone acetonide 0.025%

Tá dược: Dầu parafin trắng, Sáp nhũ hóa Cetomacrogol, Butylated Hydroxy Toluene, Propylen Glycol, Tween 80, Dinatri edetat, Acid citric, Methyl hydroxybenzoat, Propyl hydroxybenzoat, nước tinh chế vđ.

DƯỢC LỰC HỌC

Fluocinolone acetonide là một corticosteroid có tác dụng mạnh, và là một dẫn xuất hydrocortisone tổng hợp có Fluo gắn vào vị trí số 9 của nhân steroid làm tăng cường hoạt tính lên nhiều lần. Nó có tác dụng chống viêm, chống ngứa và chống dị ứng khi dùng bôi da.

DƯỢC ĐỘNG HỌC

Mức độ hấp thu qua da của các corticosteroid như Fluocinolone acetonide chịu ảnh hưởng bởi nhiều nhân tố bao gồm tá dược, tính nguyên vẹn của biểu bì và băng vết thương. Chỉ có một lượng nhỏ corticosteroid có thể được hấp thu qua da lành. Các chứng viêm và/hay các chứng bệnh khác ở da có thể làm tăng độ hấp thu qua da. Băng vết thương làm tăng hấp thu corticosteroid qua da. Khi được hấp thu qua da, tính chất dược động học của corticosteroid giống với khi dùng toàn thân. Bất cứ một lượng corticosteroid nào được hấp thu qua da sẽ được chuyển hóa bởi gan và thải trừ qua thận. Chưa biết mức độ hấp thu chính xác của Fluocinolone acetonide.

CHỈ ĐỊNH

Dùng điều trị các bệnh viêm da, nhất là trong các bệnh da không có đáp ứng với các corticosteroid dùng tại chỗ khác, bao gồm: chàm dị ứng, chàm trẻ em, bệnh ngứa Besnier, chàm hình đĩa, chàm do giãn mạch, vẩy nến, viêm da tăng tiết bã nhờn, viêm da tiếp xúc, viêm da thần kinh, lupus ban đỏ, ban đỏ đa dạng, mủ da, chốc lở, viêm tai ngoài, ngứa vùng hậu môn – sinh dục.

CÁCH DÙNG VÀ LIỀU DÙNG

Bôi một lượng nhỏ kem Flucort thành một lớp mỏng lên vùng da bị bệnh. Với các bệnh cấp tính, ngày bôi 3 lần. Với các bệnh da mãn tính chỉ cần bôi ngày một lần. Dùng khi băng kín: Rửa sạch da. Bôi một lớp mỏng kem lên vùng da bị bệnh, đặt một lớp giấy nhựa mỏng lên rồi băng kín. Sau 24 giờ bỏ lớp giấy nhựa ra và rửa sạch.

CHỐNG CHỈ ĐỊNH

Chống chỉ định cho bệnh nhân bị lao da, thủy đậu, herpes simplex, sởi, bệnh đậu bò, bệnh giang mai, loét da, hay mẫn cảm với bất cứ thành phần nào của thuốc.

Dùng cho phụ nữ có thai và cho con bú:

Chưa có các nghiên cứu đầy đủ và kiểm soát tốt ở phụ nữ mang thai và cho con bú. Fluocinolone acetonide chỉ nên sử dụng cho phụ nữ mang thai và cho con bú khi lợi ích lớn hơn nguy cơ.

Tác động của thuốc trong khi lái xe và vận hành máy móc:

Không có.

CẢNH BÁO VÀ THẬN TRỌNG

- Dùng Corticosteroid tại chỗ có thể gây ức chế trục tuyến yên – dưới đồi – thượng thận (HPA), biểu hiện của hội chứng Cushing, tăng đường huyết và glucose niệu ở một số bệnh nhân. Các điều kiện làm tăng hấp thu bao gồm cả việc dùng các corticosteroid trên bề mặt da lớn, dùng trong thời gian dài, và trong điều kiện băng kín vết thương. Do đó, các bệnh nhân dùng các corticosteroid mạnh cho một vùng da lớn hoặc khi băng kín cần phải được đánh giá sự ức chế trục HPA định kỳ bằng các thử nghiệm cortisol tự do trong nước tiểu và kích thích ACTH. Nếu thấy có ức chế trục HPA, cần phải ngừng thuốc, hoặc giảm liều dùng, hoặc thay thế bằng một corticosteroid yếu hơn. Các chức năng trục HPA thường phục hồi nhanh chóng và hoàn toàn khi ngừng thuốc. Trẻ em dễ hấp thu corticosteroid dùng tại chỗ và do đó dễ bị ngộ độc hơn. Nên tránh dùng thuốc trong thời gian dài, đặc biệt là trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ.
- Dùng đồng thời nhiều sản phẩm có chứa corticosteroid có thể làm tăng phơi nhiễm toàn thân với glucocorticoid.

TÁC ĐỘNG KHÔNG MONG MUỐN

Một số tác dụng không mong muốn được thấy khi dùng corticosteroid tại chỗ là: rất bong, ngứa, kích ứng, khô da, viêm nang lông, rậm lông, mụn kiểu trứng cá, giảm sắc tố da, viêm da quanh miệng, viêm da dị ứng do tiếp xúc, nhiễm khuẩn thứ phát, teo da, rạn da, mỡ hôi trộm.

TƯƠNG TÁC THUỐC

Hấp thu thuốc là rất ít, nên không có khả năng tương tác thuốc.

QUÁ LIỀU

Chưa có trường hợp dùng quá liều kem Flucort. Nếu lỡ nuốt phải thuốc, phải hỏi ý kiến bác sĩ ngay lập tức.

Hấp thu toàn thân các corticosteroid bôi ngoài da có thể gây ức chế trục tuyến yên – dưới đồi – thượng thận, hội chứng Cushing, tăng đường huyết và glucose niệu ở một số bệnh nhân.

Điều trị: Khi dùng thuốc quá liều, cần điều trị triệu chứng. Các triệu chứng quá liều corticosteroid cấp thường hồi phục được. Điều trị mất cân bằng điện giải nếu cần thiết. Trong các trường hợp bị ngộ độc mạn tính, khuyên ngừng dùng corticosteroid từ từ.

Thông báo với bác sĩ những tác dụng không mong muốn gặp phải khi sử dụng thuốc.

TRÌNH BÀY: Tuýp 15 g.

BẢO QUẢN: Bảo quản ở nhiệt độ dưới 25°C, tránh ánh sáng.

Hạn dùng: 36 tháng kể từ ngày sản xuất.

Tiêu chuẩn: Nhà sản xuất

Không dùng thuốc quá hạn sử dụng. Để thuốc xa tầm tay trẻ em.

Sản xuất bởi:

GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.

Plot No. E-37, 39 MIDC Area, Satpur, Nasik -422 007, Maharashtra, INDIA.