

THÀNH PHẦN: Viên nang, màu vàng đục.

Hoạt chất: mỗi viên nang chứa 300 mg Gabapentin.

Tá dược: Lactose khan, corn starch, talc.

CHỈ ĐỊNH:

GAPENTIN được chỉ định điều trị đau do căn nguyên thần kinh do virus herpes, đau thần kinh ngoại biên do đái tháo đường, đau thần kinh do ung thư, đau trung ương, đau chi phantom, hội chứng Guillain Barre, đau sau chấn thương cột sống cấp và mãn tính.

GAPENTIN Phối hợp điều trị động kinh cục bộ có hay không kèm theo động kinh toàn thể thứ phát ở bệnh nhân từ 12 tuổi trở lên. GAPENTIN cũng được chỉ định điều trị hỗ trợ cơn động kinh cục bộ ở trẻ em từ 3 tới 12 tuổi.

LIỀU LƯỢNG VÀ CÁCH DÙNG:

Cơn đau căn nguyên thần kinh:

Ngày	Liều dùng
Ngày 1: liều khởi đầu	1 viên Gabapentin (300 mg) x 1 lần/ngày
Ngày 2	1 viên Gabapentin (300 mg) x 2 lần/ngày
Ngày 3	1 viên Gabapentin (300 mg) x 3 lần/ngày. Có thể tăng liều để đạt mục đích điều trị lên đến 1800 mg (6 viên Gabapentin) chia làm 3 lần/ngày

Động kinh: Gabapentin được dùng trong phác đồ điều trị hỗ trợ cho bệnh nhân từ 3 tuổi trở lên, hiệu quả điều trị cho bệnh nhân dưới 3 tuổi chưa được thiết lập.

- Bệnh nhân trên 12 tuổi: liều có tác dụng của Gabapentin là từ 900 – 1800 mg/ngày chia làm 3 lần. Liều khởi đầu: 300 mg (1 viên Gabapentin) x 3 lần/ngày, nếu cần có thể tăng liều lên đến 1800 mg/ngày chia làm 3 lần. Trong các thử nghiệm tiến hành trong thời gian dài, bệnh nhân đáp ứng tốt

với liều 2400 mg/ngày chia làm 3 lần. Có một số trường hợp đáp ứng tốt với liều 3600 mg/ngày trong thời gian rất ngắn. Thời gian tối đa giữa 2 lần uống thuốc không nên quá 12 giờ.

- Bệnh nhân từ 3-12 tuổi: liều khởi đầu 10-15mg/kg/ngày chia làm 3 lần. Liều có tác dụng của Gabapentin cho bệnh nhân từ 5 tuổi trở lên là 25-35 mg/kg/ngày chia làm 3 lần. Khoảng thời gian giữa 2 lần dùng thuốc không quá 12 giờ. Nếu ngưng dùng Gabapentin và/hoặc dùng thêm một thuốc chống động kinh nào khác nên tiến hành từ từ trong vòng ít nhất là 1 tuần.

- Bệnh nhân cao tuổi: Do ở người lớn tuổi, chức năng thận giảm nên cần thận trọng khi tiến hành lựa chọn liều dùng và liều dùng nên tính toán dựa trên mức độ thanh thải creatinin của bệnh nhân.

- Bệnh nhân bị suy thận: Liều dùng cho bệnh nhân nhỏ hơn 12 tuổi bị suy giảm chức năng thận chưa được thiết lập. Liều dùng cho bệnh nhân từ 12 tuổi trở lên bị suy giảm chức năng thận như sau:

Chức năng thận	Tổng liều dùng hàng ngày (mg)	Phác đồ dùng thuốc (mg)					
Thanh thải creatinine (mL/min)							
≥ 60	900-3600	300 TID	400 TID	600 TID	800 TID	1200 TID	
>30-59	400-1400	200 BID	300 BID	400 BID	500 BID	700 BID	
>15-29	200-700	200 QD	300 QD	400 QD	500 QD	700 QD	
15 [*]	100-300	100 QD	125 QD	150 QD	200 QD	300 QD	
Thăm phân lọc máu		Liều bổ sung sau khi thăm phân lọc máu (mg) [*]					
		125 [*]	150 [*]	200 [*]	250 [*]	350 [*]	

^{*} Trong trường hợp thanh thải creatinine dưới 15 mL/min, liều lượng được điều chỉnh theo mức giảm thanh thải creatinine (có nghĩa là bệnh nhân có thanh thải creatinine là 7.5 mL/min sẽ dùng bằng ½ liều dùng của bệnh nhân có thanh thải creatinine là 15).

^{*} bệnh nhân đang tiến hành thăm phân lọc máu nên dùng liều duy trì được tính toán theo mức độ thanh thải creatinine theo chỉ dẫn ở phần trên và dùng bổ sung thêm liều tương ứng ở phần dưới bằng mỗi 4 giờ tiến hành thăm phân.

TID: ngày 3 lần; BID: ngày 2 lần; QD: liều hàng ngày.

CHỐNG CHỈ ĐỊNH:

- Bệnh nhân mẫn cảm với thuốc hay các thành phần của thuốc.

LƯU Ý VÀ CẢNH BÁO KHI DÙNG THUỐC:

Lưu ý:

- **Cơn động kinh liên tục do rút thuốc, trạng thái động kinh:** việc ngưng đột ngột thuốc chống động kinh có thể dẫn tới xuất hiện các cơn động kinh liên tục.

- **Từ vong đột ngột và không giải thích được ở bệnh nhân động kinh:** 8 trong số 2.203 bệnh nhân tham gia điều trị trong nghiên cứu tiền marketing bằng Gabapentin bị tử vong đột ngột không rõ nguyên nhân, có thể tử vong do cơn động kinh xuất hiện vào ban đêm.

5/5/2015