

BABUROL®

Bambuterol hydroclorid 10 mg

Điều trị hen phế quản

- * Thuốc làm giãn cơ trơn phế quản, ức chế sự phóng thích các chất gây co thắt nội sinh, ức chế hệ thống lông chuyển trong khí quản
- * Sự hấp thụ của thuốc không bị ảnh hưởng bởi thức ăn.
- * Sử dụng thuốc ngày 1 lần.

Thành phần: Mỗi viên nén dài chứa:
 Bambuterol hydroclorid 10 mg
 Tá dược vđ 1 viên.

Dạng bào chế: Viên nén dài.

Chỉ định:

Hen phế quản. Viêm phế quản mạn tính, khí phế thũng và các bệnh lý phổi khác có kèm co thắt.

Liều dùng và cách dùng:

Bambuterol được sử dụng để điều trị duy trì trong bệnh hen và các bệnh phổi khác có kèm co thắt.

- Liều chỉ định 1 lần/ ngày, nên dùng ngay trước khi đi ngủ. Cần điều chỉnh liều phù hợp từng cá thể.
- Người lớn: liều chỉ định khởi đầu 10 mg. Có thể tăng liều đến 20 mg sau 1-2 tuần, tùy theo hiệu quả lâm sàng. Ở những bệnh nhân trước đây đã dùng nạp tốt các chất chủ vận beta-2 dạng uống, liều khởi đầu là 20 mg.
- Ở những bệnh nhân suy chức năng thận (GFR £ 50 ml/phút), liều khởi đầu là 5 mg, có thể tăng đến 10 mg sau 1-2 tuần, tùy theo hiệu quả lâm sàng.
- Người lớn tuổi: dùng theo liều người lớn.
- Trẻ em 2-5 tuổi: Liều chỉ định là 10 mg, nhưng do sự khác biệt về dược động học, nên dùng liều 5 mg cho trẻ em ở các nước phương Đông.
- Trẻ em 6-12 tuổi: Liều khởi đầu là 10 mg. Có thể tăng đến 20 mg sau 1-2 tuần tùy theo hiệu quả lâm sàng.

Tác dụng phụ và phản ứng có hại:

- Tác dụng ngoại ý được ghi nhận, như run cơ, nhức đầu, vọp bẻ, đánh trống ngực là các biểu hiện đặc trưng của các amine cường giao cảm. Cường độ của các tác dụng ngoại ý tùy thuộc liều sử dụng. Các tác dụng ngoại ý này sẽ mất dần trong vòng 1-2 tuần điều trị.
- Mây đay và ngoại ban có thể xảy ra.
- Rối loạn giấc ngủ và hành vi như kích động, bồn chồn đã được ghi nhận.
- Thông báo cho bác sỹ những tác dụng không mong muốn gặp phải khi sử dụng thuốc.

Chống chỉ định:

Mẫn cảm với Terbutaline hay bất kỳ các thành phần nào khác của thuốc.

Thận trọng:

- Do terbutaline được bài tiết chủ yếu qua thận, cần giảm phân nửa liều ở những bệnh nhân tổn thương chức năng thận (GFR £ 50 ml/phút).
- Ở những bệnh nhân xơ gan, và cả những bệnh nhân

có tổn thương chức năng gan nặng do nguyên nhân khác, liều dùng hàng ngày phải được điều chỉnh thích hợp cho từng cá thể, cần đánh giá khả năng chuyển hóa bambuterol thành terbutaline ở người bệnh có bị suy giảm hay không. Do vậy, dựa trên quan điểm thực hành, sử dụng trực tiếp chất chuyển hóa hoạt tính, terbutaline (Bricanyl), thì thích hợp hơn ở những bệnh nhân này.

- Cũng như đối với tất cả các chất chủ vận beta-2, cần sử dụng thận trọng ở những bệnh nhân nhiễm độc giáp và bệnh lý tim mạch nặng như bệnh tim do thiếu máu cục bộ, nhịp tim nhanh hoặc suy tim nặng.

- Do tác dụng làm tăng đường huyết của các chất chủ vận beta-2, cần kiểm soát đường huyết tốt hơn nữa ở những bệnh nhân tiểu đường khi bắt đầu điều trị.

- Giảm kali huyết nặng có thể xảy ra khi điều trị với chất chủ vận beta-2. Cần thận trọng đặc biệt trong cơn hen nặng cấp tính do nguy cơ hạ kali huyết tăng cao khi giảm oxy máu. Tác động giảm kali huyết có thể xảy ra khi điều trị phối hợp. Cần theo dõi nồng độ kali huyết thanh trong các trường hợp này.

Sử dụng cho phụ nữ có thai và cho con bú:

- Mặc dù chưa thấy có tác động gây quái thai ở động vật sau khi sử dụng bambuterol, cần thận trọng trong 3 tháng đầu thai kỳ. Người ta chưa biết bambuterol hoặc các dạng chuyển hóa trung gian có đi qua sữa mẹ hay không. Terbutaline đi qua sữa mẹ nhưng không thấy có ảnh hưởng đến nữ nhi ở liều điều trị.

- Hạ đường huyết thoáng qua được ghi nhận ở trẻ sinh non có mẹ được điều trị bằng chất chủ vận beta-2.

Tương tác thuốc:

- Bambuterol kéo dài tác động giãn cơ của suxamethonium (succinylcholine). Tác động này do cholinesterase trong huyết tương, là men bất hoạt suxamethonium, bị ức chế một phần bởi bambuterol. Sự ức chế tùy thuộc liều lượng và có thể hồi phục hoàn toàn sau khi ngưng điều trị với bambuterol. Sự tương tác này cũng cần được xem xét với các chất giãn cơ khác được chuyển hóa bởi cholinesterase.

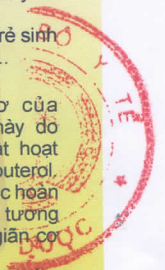
- Các thuốc ức chế thụ thể beta (kể cả thuốc nhỏ mắt), đặc biệt là các chất ức chế không chọn lọc, có thể ức chế một phần hay hoàn toàn tác dụng của chất kích thích thụ thể beta.

- Giảm kali huyết có thể xảy ra khi điều trị với chất chủ vận beta-2 và nặng thêm khi điều trị đồng thời với các dẫn xuất của xanthine, steroids và thuốc lợi tiểu.



Sản xuất tại: CTY CP DƯỢC PHẨM AGIMEXPHARM
 27 Nguyễn Thái Học, P. Mỹ Bình, TP. Long Xuyên, An Giang.
 Nhà máy: K. Thanh An, P. Mỹ Thới, TP. Long Xuyên, An Giang.
 ĐT: 076.3857300 - 3856966 Fax: 076.3857301

CHI NHÁNH THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
 24 Đường số 3, Cư Xá Bình Thới, P.8, Q.11, TP. HCM
 ĐT: 08.39624777 - 39624888 Fax: 08.39624999
 Email: agimexpharmcnhcm@gmail.com



TP Long Xuyên, ngày 09.. tháng 06.. năm 2014

TL. GIÁM ĐỐC

PGD. Quản lý chất lượng

blay
09/06/2014



DS. Phạm Thị Bích Thủy