

BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ DƯỢC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY TIẾP NHẬN HỒ SƠ THÔNG TIN THUỐC

Cục Quản lý Dược - Bộ Y tế

Đã tiếp nhận hồ sơ đăng ký thông tin thuốc **84/CV-RVN**

Của: **Công ty Roussel Việt Nam**

Địa chỉ: **702 Trường Sa, Phường 14, Quận 3, TP. Hồ Chí Minh**

Điện thoại: **08 39 31 55 18**

Đăng ký thông tin thuốc: **Skinz**

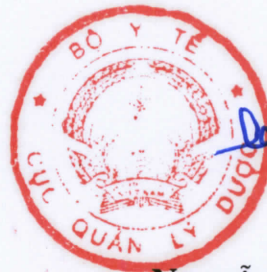
Hình thức thông tin thuốc: **Tài liệu thông tin cho cán bộ y tế**

Số giấy tiếp nhận: **0104/17/QLD-TT**

Ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ: **08/05/2017**

Hà Nội, ngày 19 tháng 5 năm 2017

KT. CỤC TRƯỞNG
PHÓ CỤC TRƯỞNG



Nguyễn Tất Đạt



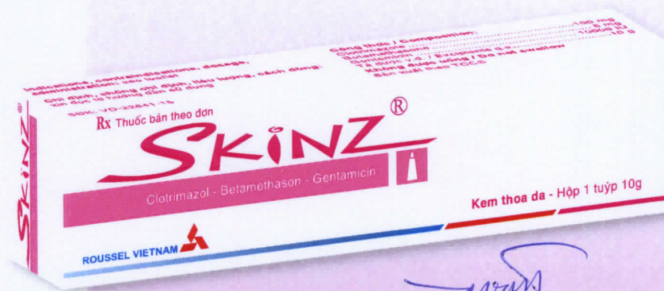
SKINZ®

Clotrimazol - Betamethason - Gentamicin



Điều trị hiệu quả

- Nấm da & nấm da có nhiễm khuẩn thứ phát kèm eczema
- Viêm da & dị ứng da
- Vết đốt côn trùng, nhiễm trùng thứ phát



SKINZ® HIỆN CÓ BÁN
TẠI CÁC NHÀ THUỐC TRÊN TOÀN QUỐC

THÔNG TIN TÓM TẮT VỀ SẢN PHẨM

THÀNH PHẦN: Clotrimazol 100 mg. Betamethason (betamethason dipropionat) 5 mg. Gentamicin (gentamicin sulfat) 10000 IU. Tá dược v.d. 10 g. **DẠNG TRÌNH BÀY:** Thuốc kem thoa da. Hộp 1 tuýp 10 g. **CHỈ ĐỊNH:** Viêm da và dị ứng da: Chàm cấp tính và mạn tính, viêm da dị ứng, viêm da tiếp xúc, viêm da tăng tiết bã, viêm da bong vảy, mề đay, liken phẳng mạn tính, bệnh vẩy nến, ngứa (hậu mẫn, âm hộ). Vết đốt côn trùng, nhiễm trùng thứ phát hay nghi ngờ nhiễm trùng da. Nấm da, nấm da có nhiễm khuẩn thứ phát kèm eczema. **CHỐNG CHỈ ĐỊNH:** Loét da, bỏng từ độ 2 trở lên, bệnh cước. Lao da, Herpes simplex, Herpes zoster, thủy đậu, giang mai. Viêm da chàm hóa vùng ống tai ngoài với màng nhĩ bị thủng. Tiền sử mẫn cảm với kháng sinh aminoglycosides (streptomycin, kanamycin, gentamicin, neomycin...), bacitracin hoặc bất cứ thành phần nào của chế phẩm. Nhiễm khuẩn cấp không được kiểm soát bằng kháng sinh thích hợp. Người bị bệnh lao tiến triển hoặc nghi lao tiềm ẩn (ngoại trừ dùng để bổ trợ cho điều trị với thuốc chống lao). Trẻ sơ sinh, nhũ nhi. **LIỀU DÙNG VÀ CÁCH DÙNG:** Thông thường bôi một lượng nhỏ kem bôi da SKINZ® lên vùng da bệnh 1-2 lần trong ngày. Thời gian điều trị tùy mức độ bệnh, vị trí vùng da bệnh, và đáp ứng của từng bệnh nhân. **THẬN TRỌNG:** Corticosteroid: Phải dùng liều thấp nhất có thể được để kiểm soát bệnh. Thận trọng: suy tim sung huyết, nhồi máu cơ tim mới mắc, tăng huyết áp, đái tháo đường, động kinh, glôcôm, thiếu năng tuyến giáp, suy gan, loãng xương, loét dạ dày, loạn tâm thần và suy thận, người cao tuổi, có thể gây chậm lớn ở trẻ em. Nguy cơ thủy đậu và nhiễm Herpes zoster nặng, tăng ở người bệnh không có khả năng đáp ứng miễn dịch. Dùng corticosteroid kéo dài có thể gây đục thể thủy tinh (đặc biệt ở trẻ em), glôcôm với khả năng tổn thương dây thần kinh thị giác. Clotrimazol không dùng điều trị nhiễm nấm toàn thân. Phải điều trị thuốc đủ thời gian. Sau 4 tuần điều trị, nếu không đỡ cần khám lại. Báo với thầy thuốc nếu có biểu hiện tăng kích ứng ở vùng bôi thuốc (đỏ, ngứa, bong, mụn nước, sưng). Nếu có kích ứng hoặc mẫn cảm, phải ngừng thuốc và điều trị thích hợp. Tất cả các aminoglycosid đều độc hại đối với cơ quan thính giác và thận. Thường xảy ra với người bệnh cao tuổi và/hoặc đã bị suy thận. Rất thận trọng: nhược cơ nặng, Parkinson hoặc yếu cơ. Nguy cơ nhiễm độc thận thấy ở người bị hạ huyết áp, hoặc có bệnh về gan hoặc phụ nữ. Không nên thoa lớp dày, trên diện rộng, nơi băng kín, mí mắt, vùng vú ở phụ nữ cho con bú. **PHỤ NỮ CÓ THAI VÀ CHO CON BÚ:** Sử dụng theo hướng dẫn của thầy thuốc. **TƯƠNG TÁC THUỐC:** Chưa thấy có tài liệu báo cáo. **TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN:** Thường liên quan đến liều và thời gian điều trị. **Thường gặp:** Mất kali, giữ natri, giữ nước. Kinh nguyệt thất thường, phát triển hội chứng dạng Cushing, ức chế sự tăng trưởng của thai nhi và trẻ nhỏ, giảm dung nạp glucose, bộc lộ đái tháo đường tiềm ẩn, tăng nhu cầu insulin hoặc thuốc hạ đường huyết ở người đái tháo đường. Yếu cơ, mất khối lượng cơ, loãng xương, teo da và dưới da, áp xe vô khuẩn. Nhiễm độc tai không hồi phục và do liều tích tụ, ảnh hưởng cả đến ốc tai (điếc, ban đầu với âm tần số cao) và hệ thống tiền đình (chóng mặt, hoa mắt). Các phản ứng tại chỗ (> 1%): bong nhẹ, kích ứng, viêm da dị ứng do tiếp xúc, đau rát vùng bôi thuốc ở da. **Ít gặp:** Sảng khoái, thay đổi tâm trạng, trầm cảm nặng, mất ngủ. Glôcôm, đục thể thủy tinh. Loét da dày có thể bị thủng và chảy máu, viêm tụ, trứng bưng, viêm loét thực quản. Nhiễm độc thận có hồi phục. Suy thận cấp, thường nhẹ nhưng cũng có trường hợp hoại tử ống thận hoặc viêm thận kẽ. Ức chế dẫn truyền thần kinh cơ, có trường hợp gây suy hô hấp và liệt cơ. **Hiếm gặp:** Viêm da dị ứng, mề đay, phù thần kinh mạch. Tăng áp lực nội sọ lạnh tính. Phản ứng phản vệ hoặc quá mẫn. Rối loạn chức năng gan (tăng men gan, tăng bilirubin máu). **SỬ DỤNG QUÁ LIỀU:** Chưa có báo cáo. **BẢO QUẢN:** nơi khô thoáng, dưới 30°C, tránh ánh sáng. **HẠN DÙNG:** 24 tháng kể từ ngày sản xuất. **SĐK:** VD-22641-15. Sản xuất theo TCCS. **ĐỂ XA TẦM TAY TRẺ EM. ĐỌC KỸ HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG TRƯỚC KHI DÙNG.** Sản xuất tại Công ty ROUSSEL VIỆT NAM - Số 1, đường số 3, KCN Việt Nam Singapore, Thuận An, Bình Dương - Việt Nam. Mọi thông tin chi tiết, xin vui lòng liên hệ: Công ty ROUSSEL VIỆT NAM - 702 Trường Sa, P.14, Q.3, Tp.HCM - ĐT: (028) 39 31 55 18 - Fax: (028) 39 31 55 20

