

# Bivi flu

**THÀNH PHẦN:** Paracetamol 500 mg, Loratadin 5 mg, Dextromethorphan hydrobromid 15 mg và các tá dược gồm: Natri starch glycolat, Tinh bột ngô, Povidon, Natri lauryl sulfat, Silic dioxyd dạng keo khan, Talc, Magnesi stearat, Opadry xanh, Nước tinh khiết vừa đủ 1 viên nén dài bao phim.

**DẠNG BÀO CHẾ:** Viên nén dài bao phim.

**QUY CÁCH ĐÓNG GÓI:** Hộp 6 vỉ x 10 viên, hộp 10 vỉ x 10 viên, chai 500 viên (dùng cho bệnh viện).

**DƯỢC LỰC:** BIVIFLU là sự kết hợp của một thuốc giảm đau, hạ sốt Paracetamol với một thuốc kháng histamin thế hệ mới, có tác dụng dài và không gây buồn ngủ là Loratadin cùng với một chất chống ho không gây nghiện là Dextromethorphan.

**CHỈ ĐỊNH ĐIỀU TRỊ:** Điều trị các triệu chứng cảm cúm như: Sốt, ho, sổ mũi, ớn lạnh, đau đầu, đau nhức bắp thịt xương khớp, mắt ngứa, viêm mũi do dị ứng thời tiết.

## LIỀU LƯỢNG VÀ CÁCH DÙNG:

- Người lớn và trẻ em trên 12 tuổi: Uống 1 viên, 2 lần một ngày.
- Trẻ em từ 6 - 12 tuổi: Uống ½ viên, 2 lần một ngày.
- Trường hợp suy gan, suy thận: Uống 1 viên một ngày hay uống cách ngày.

## CHỐNG CHỈ ĐỊNH:

- Quá mẫn cảm với một trong các thành phần của thuốc.
- Rối loạn chức năng gan và thận nặng.
- Bệnh nhân thiếu enzym Glucose-6-phosphat-dehydrogenase.
- Người bệnh đang dùng thuốc IMAO.
- Người có bệnh hen, suy hô hấp cấp, bệnh tim mạch nặng.
- Trẻ em dưới 2 tuổi.

## CẢNH BÁO VÀ THẬN TRỌNG KHI SỬ DỤNG:

- Dùng thuốc thận trọng cho bệnh nhân suy gan, suy thận nhẹ và vừa.
- Tránh uống rượu trong thời gian dùng thuốc.
- Không nên dùng thuốc quá 7 ngày.
- Khi ho kéo dài trên một tuần hay uống thuốc mà không thấy cải thiện hoặc có xuất hiện các triệu chứng khác thì phải báo cho bác sĩ để xem xét lại.
- Do có chứa Paracetamol, bác sĩ cần cảnh báo bệnh nhân về các dấu hiệu của phản ứng trên da nghiêm trọng như: hội chứng Steven – Johnson (SJS), hội chứng hoại tử da nhiễm độc (TEN) hay hội chứng Lyell, hội chứng ngoại ban mụn mủ toàn thân cấp tính (AGEP).

## TƯƠNG TÁC VỚI CÁC THUỐC KHÁC VÀ CÁC DẠNG TƯƠNG TÁC KHÁC:

- Uống dài ngày liều cao Paracetamol làm tăng nhẹ tác dụng chống đông của Coumarin và dẫn chất Indandion.
- Thuốc chống co giật (Phenytoin, Barbiturat, Carbamazepin) có thể làm tăng tính độc gan của Paracetamol do tăng chuyển hóa thành các chất độc hại.
- Dùng cùng lúc Cimetidin, Ketoconazol hay Erythromycin với Loratadin sẽ làm tăng nồng độ Loratadin trong huyết tương mà không có biểu hiện lâm sàng.
- Do có chứa Dextromethorphan tránh dùng chung với Amiodaron, Quinidin, Fluoxetin, Haloperidol, Paroxetin, Propafenon và Thiodirazin.

- Dùng chung với các thuốc IMAO có thể làm tăng tác dụng phụ của thuốc.

#### **TRƯỜNG HỢP CÓ THAI VÀ CHO CON BÚ:**

Chỉ dùng cho phụ nữ mang thai hoặc cho con bú khi thật sự cần thiết trong thời gian ngắn hạn, nhất là tránh phối hợp với các chế phẩm có chứa cồn.

#### **TÁC DỤNG ĐỐI VỚI KHẢ NĂNG LÁI XE VÀ VẬN HÀNH MÁY MÓC:**

Dùng thuốc thận trọng cho người lái xe và vận hành máy móc vì thuốc có thể gây ít nhiều chóng mặt.

#### **QUÁ LIỀU VÀ CÁCH XỬ TRÍ:**

- Các triệu chứng quá liều Paracetamol bao gồm: Tái nhợt, buồn nôn, nôn, chán ăn và đau bụng. Tổn thương gan có thể biểu hiện rõ 12 - 48 giờ sau khi uống thuốc. Trong trường hợp ngộ độc tổn thương gan nặng, có thể tiến triển thành bệnh não, hôn mê và tử vong.

**Xử trí:** Cần rửa dạ dày trong mọi trường hợp, tốt nhất trong vòng 4 giờ sau khi uống thuốc. Liệu pháp giải độc chính là dùng những hợp chất Sulfhydryl, N-acetylcystein. Nếu không có N - acetylcystein, có thể dùng Methionin. Ngoài ra than hoạt hoặc thuốc xổ muối cũng có khả năng làm giảm hấp thụ Paracetamol.

- Các triệu chứng quá liều của Loratadin bao gồm: buồn ngủ, nhịp tim nhanh, nhức đầu.

**Xử trí:** Điều trị quá 1 liều Loratadin thường là điều trị triệu chứng và hỗ trợ, bắt đầu ngay và chừng nào còn cần thiết. Trường hợp quá liều Loratadin cấp, gây nôn bằng sirô ipeca để tháo sạch dạ dày ngay. Dùng than hoạt sau khi gây nôn có thể giúp ích để ngăn ngừa hấp thụ Loratadin. Nếu gây nôn không hiệu quả có thể rửa dạ dày với dung dịch natri clorid 0,9% và đặt ống nội khí quản để phòng ngừa hích phải dịch dạ dày.

- Các triệu chứng quá liều của Dextromethorphan bao gồm: buồn nôn, nhìn mờ, rung giật nhãn cầu, bí tiểu, thất điều, suy hô hấp, co giật.

**Xử trí:** Hỗ trợ, dùng naloxon 2 mg tiêm tĩnh mạch, cho dùng nhắc lại nếu cần tới tổng liều 10 mg.

#### **TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN:**

- Do Paracetamol: Tác dụng phụ thường rất nhẹ, đôi khi bị mẩn da, buồn nôn, nôn. Khi lạm dụng dài ngày có thể gây độc tính trên thận, liều cao hại gan.

- Do Loratadin: Đau đầu, chóng mặt, khô miệng, khô mũi, hiếm gặp tim đập nhanh, buồn nôn.

- Do Dextromethorphan: Đau đầu, chóng mặt, hoa mắt, yếu cơ, ngủ gà, buồn nôn, nôn, đau bụng, táo bón.

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

**BẢO QUẢN:** Nhiệt độ không quá 30°C, tránh ánh sáng.

**HẠN DÙNG:** 48 tháng kể từ ngày sản xuất.

**ĐỂ XA TÂM TAY TRẺ EM.**

**ĐỌC KỸ HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG TRƯỚC KHI DÙNG.**

**NẾU CẦN THÊM THÔNG TIN XIN HỎI Ý KIẾN CỦA BÁC SĨ.**

**WHO-GMP**

TOA BIVIFLU 14-E



**Nhà sản xuất:**

**CÔNG TY CỔ PHẦN BV PHARMA**

**Địa chỉ:** Ấp 2, Xã Tân Thạnh Tây, Huyện Củ Chi, TP. HCM.

**Email:** info@bvpharma.com.vn