

NHÂN IN TRÊN GÓI BỘT

Rx Thuốc kê đơn

CefpoExtra

Cefpodoxim 100 mg
(dưới dạng Cefpodoxim proxetil)

BỘT PHA HỒN DỊCH UỐNG

Gói 3 g

Sản xuất tại:
CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM TRUNG ƯƠNG 2
Lô 27, KCN Quang Minh, Mê Linh, Hà Nội



CefpoExtra

Thành phần:
Cefpodoxim..... 100 mg
(dưới dạng Cefpodoxim proxetil)
Tá dược vừa đủ..... 1 gói 3 g

Chỉ định, cách dùng, chống chỉ định và các thông tin khác: Xem trong tờ hướng dẫn sử dụng thuốc kèm theo.

Bảo quản: Nơi khô, nhiệt độ dưới 30°C, tránh ánh sáng.

SDK:
Tiêu chuẩn chất lượng của thuốc: TCCS.

ĐẾ XA TẮM TAY TRẺ EM
ĐỌC KÝ HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG TRƯỚC KHI DÙNG

Số lô SX:
NSX:
HD:



MẪU HỘP
(TỶ LỆ 90%)

CefpoExtra

Cefpodoxim proxetil tương đương
Cefpodoxim 100 mg
BỘT PHA HỒN DỊCH UỐNG

Rx Thuốc kê đơn

CefpoExtra

Cefpodoxim 100 mg
(dưới dạng Cefpodoxim proxetil)

BỘT PHA HỒN DỊCH UỐNG

Hộp 10 gói x 3 g



ĐỀ XÁM TAY TRẺ EM
ĐỌC KÝ HƯƠNG DẪN SỬ DỤNG TRƯỚC
KHI DÙNG

SDK/Rx Reg. No:
Tiêu chuẩn chất lượng của thuốc: TCCS.

Số lô SX/Lot No:

NSX/Mfg. Date:

HĐXEP/Exp. Date:



Manufactured by
CENTRAL PHARMACEUTICAL JOINT STOCK COMPANY No. 2
109/113 - C/1
Quang Trung Street, Ward 10, District 10, Ho Chi Minh City, Vietnam

CefpoExtra

Rx Prescription drug

Composition:
Cefpodoxime
(as Cefpodoxime proxetil) 100 mg
Excipients q.s 1 sachet 3 g

Indications, administration,
contraindications and other information:
Read the leaflet inside.

Storage: Store in a dry place, below 30°C.
protect from the light.

Specification: Manufacturer's.

KEEP OUT OF REACH OF CHILDREN
READ THE INSTRUCTION CAREFULLY
BEFORE USE



1. TÊN THUỐC:

Rx

CefpoExtra

2. CÁC DẤU HIỆU LƯU Ý VÀ KHUYẾN CÁO KHI DÙNG THUỐC:
ĐẾ XÁ TÂM TAY TRẺ EM

ĐỌC KỸ HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG TRƯỚC KHI DÙNG
THUỐC NÀY CHỈ DÙNG THEO ĐƠN THUỐC

3. THÀNH PHẦN CÔNG THỨC THUỐC:

Thành phần hoạt chất:

Cefpodoxim (dưới dạng Cefpodoxim proxetil) 100 mg.

Thành phần tá dược:

Acid citric khan, Natri citrat dihydrat, Aerosil 200, Đường kính, Aspartam, Bột mì dầu, v.v. 1 giờ/3 g

4. DẠNG BAO CHÉP: Bột pha hỗn dịch màu trắng hoặc hơi vàng, mùi dầu bột đồng nhất, khô hoe.

5. CHỈ ĐỊNH:

- Cefpodoxim được dùng dưới dạng uống để điều trị các nhiễm khuẩn từ nhẹ đến trung hô hấp dưới, kể cả viêm phổi cấp tính mà phải là công đồng do các chủng *Streptococcus pneumoniae* hoặc *Hemophilus influenzae* nhạy cảm (kể cả các chủng sinh ra beta-lactamase) và để điều trị đợt kích phát cấp tính của viêm phế quản man do *S. pneumoniae* nhạy cảm và do *H. influenzae*, hoặc do *Moraxella* (trước kia gọi là *Branhamella*) *cataarrhalis*, không sinh ra beta-lactamase.

Để điều trị các nhiễm khuẩn nhẹ và vừa ở đường hô hấp trên (thì dù viêm họng, viêm amidan) do *Streptococcus pyogenes* nhạy cảm, cefpodoxim không phải là thuốc được chọn ưu tiên, mà là thuốc thay thế cho amoxicillin hay amoxicillin và clavulanate khi không hiệu quả hoặc không dung được. Cefpodoxim cũng có vai trò trong điều trị bệnh viêm tai giữa cấp, viêm xoang cấp do các chủng nhạy cảm *S. pneumoniae*, *H. influenzae* (kể cả các chủng sinh ra beta-lactamase) hoặc *M. catarrhalis*.

Cefpodoxim cũng được dùng để điều trị nhiễm khuẩn đường tiết niệu thể nhẹ và vừa, chưa có biến chứng (viêm bàng quang) do các chủng nhạy cảm *E. coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis*, hoặc *Staphylococcus saprophyticus*.

Bệnh lầu không biến chứng và lan tỏa do chủng *N. gonorrhoeae* sinh hoặc không sinh penicilinase.

Cefpodoxim cũng được dùng để điều trị nhiễm khuẩn thể nhẹ đến vừa chưa biến chứng ở da và các tổ chức da do *Staphylococcus aureus* có lao ra hay không, tạo ra penicilinase và các chủng nhạy cảm của *Streptococcus pyogenes*.

6. CÁCH DÙNG VÀ LIỀU DÙNG:

Cách dùng: Dùng đường uống, đồ toàn bộ lượng bột trong gói vào cốc, thêm 5 ml nước, khuấy đều, sau đó uống ngay hỗn dịch thu được.

Liều dùng:

Người lớn và trẻ em trên 12 tuổi:

Đợt kích phát cấp tính của viêm phế quản man hoặc viêm phổi nhẹ đến vừa phải là công đồng, liều thường dùng của cefpodoxim là 200 mg/lần, cách 12 giờ một lần, trong 10 hoặc 14 ngày, tương ứng với các bệnh kể trên.

Viêm họng và hoặc viêm amidan do nhiễm *Streptococcus pyogenes* liều cefpodoxim là 100 mg, cách 12 giờ một lần, trong 5-10 ngày.

Nhiễm khuẩn da và các tổ chức da nhẹ và vừa chưa biến chứng, liều thường dùng là 400 mg/lần, cách 12 giờ một lần, trong 7-14 ngày.

Nhiễm khuẩn đường niệu từ nhẹ đến vừa chưa có biến chứng 100 mg/lần, cách 12 giờ một lần, dùng trong 7 ngày.

Lưu ý: chưa biến chứng ở nam nữ: Dùng 1 liều duy nhất 200 mg hoặc 400 mg cefpodoxim, tiếp theo là điều trị bằng doxycycline vòng để phòng nhiễm *Chlamydia*.

Trẻ em từ 2 tháng tuổi đến 12 tuổi:

Viêm tai giữa cấp: 5 mg/kg (cho tới 200 mg) cách nhau 12 giờ, trong 5 ngày.

Viêm họng và amidan do *S. pyogenes* (liên cầu khuẩn tan máu beta nhóm A): 5 mg/kg (cho tới 100 mg) cách 12 giờ/lần, trong 5-10 ngày.

Viêm xoang cấp (viêm xoang mã cấp nhẹ tái xuất): 5 mg/kg (cho tới 200 mg) cách 12 giờ/lần, trong 10 ngày.

Lưu không biến chứng (trẻ 8 tuổi, cân nặng ≥ 45 kg): 1 liều duy nhất 400 mg, phối hợp với 1 kháng sinh có tác dụng đối với nhiễm *Chlamydia*.

Viêm phổi mãt tại cộng đồng, đợt cấp do viêm phế quản man 200 mg cách 12 giờ/lần, trong 14 ngày và 10 ngày tương ứng.

Đa và cầu trĩ da: 400 mg cách 12 giờ/lần, trong 7-14 ngày.

Nhiễm khuẩn đường niệu không biến chứng: 100 mg cách 12 giờ/lần, trong 7 ngày.

Liều cho người suy thận:

Phải giảm liều tùy theo mức độ suy thận. Đối với người bệnh có độ thận thải creatinin ít hơn 30 ml/phút và không thẩm tách máu, cho uống liều thường dùng, cách 24 giờ một lần.

Người bệnh đang thẩm tách máu, uống liều thường dùng 3 lần/tuần.

7. CHỐNG CHỈ ĐỊNH:

Người mẫn cảm với cefpodoxim hay bất cứ thành phần nào của thuốc, những người bị dị ứng với các cephalosporin khác và người bị rối loạn chuyển hóa porphyrin.

8. CẢNH BÁO VÀ THẨM TRỌNG KHI DÙNG THUỐC:

Trước khi bắt đầu điều trị bằng cefpodoxim, phải điều tra kỹ về tiền sử dị ứng của người bệnh với cephalosporin, penicillin hoặc thuốc khác.

Cần sử dụng thận trọng đối với những người mẫn cảm với penicillin, thiếu năng thận và người có thai hoặc đang cho con bú.

Theo dõi dấu hiệu và triệu chứng phản ứng quá mẫn và trong liệu dùng đầu tiên.

Nếu có phản ứng quá mẫn xảy ra trong khi điều trị với cefpodoxim thì phải dừng dung thuốc và sử dụng liệu pháp điều trị phù hợp cho người bệnh (như dùng epinephrin, corticosteroid và duy trì đủ oxygen).

Sử dụng thuốc dài ngày có thể dẫn đến bởi nhiễm vi khuẩn và nấm, đặc biệt nhiễm *Clostridium difficile* gây ra chảy và viêm kết tràng.

Đi ăn uống và tiêu hóa của thuốc chưa được xác định đối với trẻ dưới hai tuổi.

Trong sản phẩm có chứa sucrose, do đó người bệnh có yếu tố di truyền về dung nạp fructose, hoặc kém hấp thu Glucose galactose, hoặc thiếu sucrase-isomaltase không nên dùng thuốc này.

Sản phẩm có chứa aspartam. Có chứa một nguồn phenylalanin có thể có hại cho người bị phenylketonuria.

9. SỬ DỤNG THUỐC CHO PHỤ NỮ CÓ THAI VÀ CHO CON BÚ:

Thời kỳ mang thai:

Chưa có tài liệu nào nói đến việc sử dụng Cefpodoxim ở phụ nữ mang thai, vì vậy chỉ sử dụng Cefpodoxim trên người mang thai khi thật cần thiết.

Thời kỳ cho con bú:

Cefpodoxim bài tiết trong sữa mẹ ở nồng độ thấp, nên tạm ngừng cho con bú trong thời gian dùng thuốc khi thấy trẻ có dấu hiệu rối loạn hô hấp và khẩn đường ruột.

10. ẢNH HƯỞNG CỦA THUỐC LÊN KHẢ NĂNG LÁI XE, VẬN HÀNH MÁY MОС:

Có thể gây đau đầu, hoa mắt, chóng mặt, do đó không nên dung thuốc khi lái xe hoặc vận hành máy móc.

11. TƯỢNG TÁC, TƯỢNG KÝ CỦA THUỐC:

Hấp thu cefpodoxim giảm khi có chất chống acid, vì vậy tránh dung cefpodoxim cùng với chất chống acid và chất kháng histamin II.

Probenecid giảm bài tiết cefpodoxim qua thận.

Hoạt lực của cefpodoxim có thể tăng khi dùng đồng thời với các chất acid uncinac.

Cefpodoxim có thể làm giảm hoạt lực của các xin thường hàn vòng để phòng nhiễm *Chlamydia*.



12. TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN CỦA THUỐC (ADR)

Tác dụng không mong muốn của cefpodoxim tương tự như các cephalosporin đường uống khác. Nói chung thuốc được dung nạp tốt, hầu hết các tác dụng phụ qua mạn và từ nhẹ đến vừa trong một số trường hợp. Tác dụng phụ đối với trẻ dùng thuốc tương tự như người lớn, bao gồm tác dụng từ nhẹ đến vừa trên đường tiêu hóa và trên da.

Thường gặp, ADR > 1/100:

Tiêu hóa: Buồn nôn, nôn, ỉa chảy, đau bụng, viêm đại tràng mãn tính.

Hệ thần kinh trung ương: Đau đầu.

Da: Phát ban, nổi mày đay, ngứa.

Nieu - sinh dục: Nhiễm nấm âm đạo.

Ít gặp, 1/1000 < ADR < 1/100:

Phản ứng dị ứng: Phản ứng như bệnh huyết thanh với phát ban, sỏi, đau khớp và phản ứng phản vệ.

Da: Ban đỏ đa dạng.

Gan: Rối loạn enzym gan, viêm gan và vàng da ở mức tạm thời.

Hiếm gặp, ADR < 1/1000:

Máu: Tăng bạch cầu ura eosin, rối loạn về máu.

Thần kinh: Viêm thần kẽ cá hồi phục.

Thần kinh trung ương: Tăng hoạt động, bị kích động, khó ngủ, lú lẫn, tăng trương lực và chóng mặt hoa mắt.

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

13. QUẢ LIỆU VÀ CÁCH XỬ TRÍ:

Quá liều:

Biểu hiện khi quá liều: buồn nôn, nôn, đau thượng vị, tiêu chảy.

Ngưng điều trị bằng Cefpodoxim khi có phản ứng không mong muốn xảy ra.

Xử trí: Không có thuốc giải độc đặc hiệu, trường hợp quá liều nên tiến hành rửa dạ dày để loại phản thuốc chưa hấp thu ra khỏi cơ thể.

- Thảm phán màu hay thảm phán phúc mạc có thể làm giảm phản ứng viêm nồng độ cefpodoxim, đặc biệt trong trường hợp có tổn thương chức năng thận. Tuy nhiên, chủ yếu việc điều trị quá liều là nỗ lực giải quyết triệu chứng.

14. ĐẶC TÍNH DƯỢC LỰC HỌC:

Nhóm dược lý: Kháng sinh nhóm cephalosporin thế hệ 3

Mã ATC: J01DD13

Cefpodoxim là kháng sinh cephalosporin thế hệ 3, được sử dụng tương tự như cefixim trong điều trị các nhiễm khuẩn nhạy cảm, nhưng cefpodoxim có hoạt tính mạnh hơn chống lại *Staphylococcus aureus*. Thuốc có tác dụng kháng khuẩn do ức chế tổng hợp thành tế bào vi khuẩn, thuốc gắn vào một hoặc nhiều protein gắn penicilin (PBP) (là các protein tham gia vào thành phần cấu tạo màng tế bào vi khuẩn), ức chế bước cuối cùng chuyển hóa peptit của quá trình tổng hợp màng tế bào vi khuẩn, dẫn đến ức chế sinh tổng hợp thành tế bào. Cefpodoxim có độ bền vững cao trước sự tấn công của các beta-lactamase, do các khuẩn Gram âm và Gram dương tạo ra.

Phản kháng khuẩn:

Giống các cephalosporin uống thế hệ 3 (cefotin, cefixim, cefixime), cefpodoxim có phản kháng khuẩn rộng đối với các vi khuẩn Gram âm hiệu khii, so với cephalosporin thế hệ thứ nhất và thứ hai.

Về nguyên tắc, cefpodoxim có hoạt lực đối với các khuẩn Gram dương như phèi cầu khuẩn (*Streptococcus pneumoniae*), các liên cầu khuẩn (*Streptococcus*) nhóm A, B, C, G và với các tu vi khuẩn *Staphylococcus aureus*, *S. epidermidis* có hay không tạo ra beta-lactamase.

Cefpodoxim cũng có tác dụng đối với các cầu khuẩn Gram âm, các trực khuẩn Gram dương và Gram âm. Thuốc có hoạt tính chống các vi khuẩn Gram âm gây bệnh quan trọng như *E. coli*, *Klebsiella*, *Proteus mirabilis* và *Citrobacter*.

Tuy nhiên ở Việt Nam, các vi khuẩn này cũng có kháng cản cephalosporin thế hệ 3. Vấn đề này cần lưu ý vì đó là một nguy cơ thất bại trong điều trị.

Ngoài với các cephalosporin loại uống khác, cefpodoxim bền vững đối với beta-lactamase do *Haemophilus influenzae*, *Moraxella catarrhalis* và *Neisseria* sinh ra. Tuy vậy nhân xét này cũng chưa được thực hiện có hệ thống ở Việt Nam và hoạt lực của cefpodoxim cao hơn đến mức độ nào so với hoạt lực của các cephalosporin uống khác cũng chưa rõ.

Kháng thuốc:

Thuốc không có tác dụng chống các tu cầu khuẩn kháng isoxazolidyl-penicillin do thay đổi protein gắn penicilin (kiểu kháng của tu cầu vàng kháng methicillin MRSA). Kiểu kháng kháng sinh MRSA này đang phát triển ngày càng tăng ở Việt Nam.

Cefpodoxim ít tác dụng trên *Proteus vulgaris*, *Enterobacter*, *Serratia marcescens* và *Clostridium perfringens*. Các vi khuẩn này đối với nó là kháng thuốc.

Tu cầu vàng kháng methicillin, *Staphylococcus saprophyticus*, *Enterococcus faecalis*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Pseudomonas* spp., *Clostridium difficile*, *Bacteroides fragilis*, *Listeria*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia* và *Legionella pneumophila* thường kháng các cephalosporin.

15. ĐẶC TÍNH DƯỢC ĐỘNG HỌC:

Cefpodoxim proxetil (ester của cefpodoxim) là một tiền dược không có tác dụng kháng khuẩn khi chưa được thủy phân thành cefpodoxim có thể. Cefpodoxim proxetil được hấp thu qua đường tiêu hóa và được chuyển hóa bởi các esterase không đặc hiệu trong ruột thành chất chuyển hóa cefpodoxim có tác dụng. Sự hấp thu tăng khi có mật của thức ăn và giảm khi pH dạ dày thấp.

Viên nén bao phim và hỗn dịch uống tương đương về sinh học. Cefpodoxim có được đồng hóa phủ thuốc lâu, tuyển tính trong phạm vi liều 100 - 400 mg, không tuyển tính khi liều trên 400 mg. Thuốc tích lũy trong huyết tương sau khi uống nhiều liều (tới 400 mg cách 12 giờ/lần) ở người có chức năng thận bình thường. Ở người cao tuổi, các thông số được đồng hóa, trừ nửa đời huyết tương, tương tự như người trẻ tuổi. Được đồng hóa cefpodoxim không bị ảnh hưởng ở người bệnh khi suy gan, nhưng bị ảnh hưởng khi suy thận.

Thực ăn tăng dense sinh khả dụng của viên nén bao phim nhưng không ảnh hưởng đến hồn dịch uống. Khả dụng sinh học của cefpodoxim khoảng 50% ở người chưa ăn. Sinh khả dụng tăng khi dung thức cùng thực ăn. Nửa đời trong huyết thanh của cefpodoxim khoảng 2 - 3 giờ đối với người bệnh có chức năng thận bình thường và kéo dài ở người bệnh suy thận. Sau khi uống một liều cefpodoxim, ở người lớn khỏe mạnh có chức năng thận bình thường, nồng độ đỉnh trong huyết tương đạt được trong vòng 2 - 3 giờ và có giá trị trung bình 1,3 microgam/ml, 2,3 microgam/ml, 3,5 microgam/ml tương ứng với các liều 100 mg, 200 mg, 400 mg cefpodoxim. 8 giờ sau khi dùng thuốc với liều trên, nồng độ trong huyết tương trung bình tương ứng là 0,29 - 0,62 - 1,3 microgam/ml. Trong trẻ em từ 1 - 17 tuổi, dung dung hồn dịch uống, với liều cefpodoxim là 5 mg/kg, nồng độ thuốc trong huyết tương trung bình đạt là 1,4, 2,1, 1,7, 0,9 và 0,4 microgam/ml tương ứng với thời gian sau khi uống là 1, 2, 4, 6 và 8 giờ. Khoảng 20 - 30% cefpodoxim liên kết với protein huyết tương. Sự gắn kết này không phụ thuộc vào nồng độ thuốc trong phạm vi 1 - 7,1 microgam/ml.

Thể tích phân bố của cefpodoxim trong khoảng 0,7 - 1,15 lít/kg ở người lớn khỏe mạnh có chức năng thận bình thường. Cefpodoxim phân bố tốt vào các mô của phổi và họng, và đặc biệt mang phổi, thuốc vào dinh năn túy rất rõ và một lượng nhỏ xuất hiện trong sữa. Thuốc bị bài tiết khoảng 23% liều uống đặc nhất trong 3 giờ thẩm tách máu.

16. QUY CÁCH ĐÓNG GÓI:

Hộp 10 gói x 3g

17. ĐIỀU KIỆN BẢO QUẢN, HẠN DÙNG, TIÊU CHUẨN CHẤT LƯƠNG CỦA THUỐC:

Điều kiện bảo quản: Nơi khô, nhiệt độ dưới 30°C, tránh ánh nắng.

Hạn dùng: 24 tháng kể từ ngày sản xuất.

Tiêu chuẩn chất lượng của thuốc: TCCS

18. TÊN, ĐỊA CHỈ CỦA CƠ SỞ SẢN XUẤT:

CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM TRUNG ƯƠNG 2

9 Trần Thủ Tông - Q. Hai Bà Trưng - Hà Nội - Việt Nam

Sản xuất: CÔNG TY

Lô 27, KCN Quang Minh - Mê Linh - Hà Nội - Việt Nam

ĐT: 024.39716291 FAX: 024.35251484

DƯỢC PHẨM

TRUNG ƯƠNG 2