



CEPHALEXIN MKP

Viên nang

CÔNG THỨC:

Cephalexin monohydrate tương đương

Cephalexin.....250mg hoặc 500mg

Tá dược vừa đủ.....1 viên

(Magnesium stearate).

ĐƯỢC LỰC HỌC:

- Cephalexin là kháng sinh nhóm Cephalosporin bán tổng hợp, có tác dụng diệt khuẩn bằng cách ức chế tổng hợp thành tế bào vi khuẩn.

- Cephalexin bền vững với tác động men penicillinase của

Staphylococcus, do đó tác động trên *Staphylococcus aureus* không nhạy cảm với các Penicillin. Cephalexin có tác dụng in vitro trên các vi khuẩn sau: *Streptococcus* beta tan máu; *Staphylococcus*, gồm các chủng tiết coagulase (+), coagulase (-) và penicillinase; *Streptococcus pneumoniae*; một số *Escherichia coli*; *Proteus mirabilis*; một số *Klebsiella* spp., *Branhamella catarrhalis*; *Shigella*. Cephalexin cũng có hoạt tính trên đa số các *E. coli* đã đề kháng Ampicillin.

ĐƯỢC ĐỘNG HỌC:

- Cephalexin được hấp thu hoàn toàn qua đường tiêu hóa và đạt nồng độ đỉnh trong huyết tương vào khoảng 9 và 18µg/ml sau 1 giờ với liều uống tương ứng 250 và 500mg; liều gấp đôi đạt nồng độ đỉnh gấp đôi.

Uống Cephalexin cùng thức ăn có thể làm chậm hấp thu nhưng tổng lượng thuốc hấp thu không thay đổi. Có đến 15% thuốc gắn với protein huyết tương. Thời gian bán hủy của thuốc trong huyết tương khoảng 1 giờ, tăng khi chức năng thận suy giảm.

- Cephalexin phân bố rộng khắp cơ thể nhưng lượng trong dịch não tủy không đáng kể, Cephalexin qua được nhau thai và bài tiết vào sữa mẹ với nồng độ thấp.

- Cephalexin không bị chuyển hóa. Khoảng 80% liều dùng thải trừ qua nước tiểu ở dạng không đổi trong 6 giờ đầu qua lọc cầu thận và bài tiết ở ống thận.

CHỈ ĐỊNH:

Cephalexin được chỉ định trong điều trị các nhiễm khuẩn do các vi khuẩn nhạy cảm:

- Nhiễm khuẩn đường hô hấp dưới: viêm phế quản cấp và mạn tính, giãn phế quản nhiễm khuẩn.

- Nhiễm khuẩn tai-mũi-họng: viêm tai giữa, viêm xương chũm, viêm xoang, viêm amidan hốc và viêm họng.

- Viêm đường tiết niệu-sinh dục: viêm bàng quang và viêm tuyến tiền liệt. Điều trị dự phòng nhiễm khuẩn đường niệu tái phát.

- Nhiễm khuẩn sản và phụ khoa.

- Nhiễm khuẩn da, mô mềm và xương.

- Bệnh lậu.

- Nhiễm khuẩn răng.

- Điều trị dự phòng thay Penicillin cho người bệnh mắc bệnh tim phải điều trị răng.

CÁCH DÙNG:

- Dạng thuốc này thích hợp cho người lớn và trẻ em ≥ 6 tuổi.

- Người lớn: uống 2 - 4 viên CEPHALEXIN MKP 250 hoặc 1 - 2 viên CEPHALEXIN MKP 500/lần, ngày 3 - 4 lần.

- Trẻ em: uống 25 - 50mg/kg/ngày, chia 3 - 4 lần.

Thời gian điều trị thông thường từ 7 - 10 ngày.

- Điều chỉnh liều khi có suy thận:

* Nếu độ thanh thải creatinin ≥ 50 ml/phút, liều duy trì tối đa 1g, 4 lần trong 24 giờ.

* Nếu độ thanh thải creatinin là 49 - 20ml/phút, liều duy trì tối đa 1g, 3 lần trong 24 giờ.

* Nếu độ thanh thải creatinin là 19 - 10ml/phút, liều duy trì tối đa 500mg, 3 lần trong 24 giờ.

* Nếu độ thanh thải creatinin ≤ 10 ml/phút, liều duy trì tối đa 250mg, 2 lần trong 24 giờ.

CHÔNG CHỈ ĐỊNH:

Mẫn cảm với các Penicillin, Cephalosporin.

THẬN TRỌNG:

- Cephalexin thường được dung nạp tốt ngay cả người bệnh dị ứng với Penicillin, tuy nhiên cũng có một số rất ít bị dị ứng chéo.

- Sử dụng Cephalexin dài ngày có thể làm phát triển quá mức các vi khuẩn không nhạy cảm, trong trường hợp này nên ngừng thuốc.

- Giống như với những kháng sinh được đào thải chủ yếu qua thận, khi suy thận, phải giảm liều Cephalexin cho thích hợp.

- Cần phải chú ý tới việc chẩn đoán viêm đại tràng màng giả ở người bệnh tiêu chảy nặng trong hoặc sau khi dùng kháng sinh.

- Chưa thấy thuốc có ảnh hưởng đến khả năng lái xe và vận hành máy.

THỜI KỲ MANG THAI - CHO CON BÚ:

Thận trọng khi sử dụng Cephalexin cho phụ nữ có thai và cho con bú.

TÁC DỤNG PHỤ:

- Thường gặp: tiêu chảy, buồn nôn.

- Ít gặp: tăng bạch cầu ưa eosin, nổi ban, mề đay, ngứa, tăng transaminase gan có hồi phục.

- Hiếm gặp: đau đầu, chóng mặt, phản ứng phản vệ, mệt mỏi, giảm bạch cầu trung tính, giảm tiểu cầu, đau bụng, viêm đại tràng giả mạc, viêm gan, vàng da ứ mật,...

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

TƯƠNG TÁC THUỐC:

- Vì các kháng sinh nhóm Cephalosporin như Cephalexin chỉ tác động lên các vi khuẩn tăng sinh, không nên kết hợp chúng với kháng sinh kim khuẩn.

- Khi kết hợp với thuốc lợi tiểu mạnh (acid Ethacrynic, Furosemide) hay các kháng sinh có khả năng độc thận (aminoglycoside, Polymyxin, Colistin), Cephalexin có thể gây độc thận nhiều hơn.

- Probenecid làm tăng nồng độ trong huyết thanh và thời gian bán thải của Cephalexin.

- Như các kháng sinh phổ rộng khác, Cephalexin làm giảm tác dụng của thuốc ngừa thai chứa oestrogen.

QUÁ LIỀU & CÁCH XỬ TRÍ:

- Trường hợp quá liều cấp tính, thường chỉ gây buồn nôn, nôn và tiêu chảy, tuy nhiên có thể gây quá mẫn thần kinh cơ và cơn động kinh, đặc biệt ở người bệnh bị suy thận.

- Xử lý: bảo vệ đường hô hấp của người bệnh, hỗ trợ thông khí và truyền dịch, cho uống than hoạt nhiều lần. Khi ngộ độc quá liều không cần phải rửa dạ dày, trừ khi đã uống Cephalexin gấp 5 - 10 lần liều bình thường. Lọc máu có thể giúp đào thải thuốc khỏi máu, nhưng thường không cần.

HẠN DÙNG:

- 36 tháng kể từ ngày sản xuất.

Không sử dụng thuốc hết hạn dùng.

BẢO QUẢN:

Nơi khô (độ ẩm $\leq 70\%$), nhiệt độ $\leq 30^\circ\text{C}$, tránh ánh sáng.

TRÌNH BÀY:

- Vi 10 viên nang. Hộp 10 vi.

- Chai 100 viên nang.

- Chai 500 viên nang.

Sản xuất theo TCCS

Để xa tầm tay trẻ em.

Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng.

Nếu cần thêm thông tin, xin hỏi ý kiến bác sỹ.

Thuốc này chỉ dùng theo đơn của bác sỹ.

Sản xuất tại:

CÔNG TY CỔ PHẦN HÓA-DƯỢC PHẨM MEKOPHAR

297/5 Lý Thường Kiệt - Quận 11 - TP. Hồ Chí Minh - Việt Nam