



Hafixim 200

Cefixim 200 mg TABS

NỘI DUNG HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG THUỐC CHO NGƯỜI BỆNH

Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng.
Để xa tầm tay trẻ em.

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

Thuốc này chỉ dùng theo đơn của bác sĩ.

THÀNH PHẦN, HẠM LƯỢNG CỦA THUỐC:

Cefixim (dạng cefixim trihydrat) 200 mg
Tá dược vừa đủ 1 viên

(Tinh bột biến tính (National 78-1551), microcrystalline cellulose M112, calci hydrophosphat dihydrat, magnesii stearat, hypromellose 2910 (5cp), hypromellose 2910 (15cp), PEG 6000, táic, titan dioxide, oxyd sắt vàng)

MÔ TẢ SẢN PHẨM: Viên nén bao phim dài, màu vàng, một mặt có vạch ngang, một mặt trơn, cạnh và thành viên lồi lõm.

QUY CÁCH DÙNG ĐÓNG: Hộp 3 vỉ x 10 viên, Hộp 6 vỉ x 10 viên.

THUỐC DÙNG CHO BỆNH GÌ:

Chỉ định điều trị các trường hợp nhiễm khuẩn do vi khuẩn nhạy cảm với cefixim như sau:

Nhiễm khuẩn đường tiết niệu không biến chứng gây bởi *E. coli* hoặc *Proteus mirabilis*.

Viêm tai giữa gây bởi *Haemophilus influenzae*, *Moraxella catarrhalis*, *Streptococcus pyogenes*.

Viêm họng và amidan gây bởi *Streptococcus pyogenes*.

Viêm phế quản cấp và mạn tính gây bởi *Streptococcus pneumoniae* hoặc *Haemophilus influenzae* hoặc *Moraxella catarrhalis*.

Bệnh lậu không biến chứng gây bởi *Neisseria gonorrhoeae*.

NÊN DÙNG THUỐC NÀY NHƯ THẾ NÀO VÀ LIỀU LƯỢNG:

Uống trước hoặc sau bữa ăn đều được.

Uống nguyên viên hoặc bẻ đôi. Không nhai, nghiền hoặc hòa tan trong nước.

Thời gian điều trị thông thường là 7 ngày, có thể là 14 ngày nếu cần. Viêm tai giữa gây bởi *Streptococcus pyogenes* thời gian điều trị là 10 ngày.

Người lớn và trẻ em trên 12 tuổi hoặc trẻ em cân nặng trên 45 kg: 400 mg/ ngày, có thể dùng 1 lần trong ngày hoặc chia làm 2 lần, mỗi lần cách nhau 12 giờ.

Hiệu quả và an toàn của cefixim ở trẻ dưới 6 tháng tuổi chưa được xác lập.

Bệnh lậu không biến chứng do *Neisseria gonorrhoeae*: Uống liều duy nhất 400 mg

Điều chỉnh liều khi có suy thận: Không cần điều chỉnh liều với người bệnh có độ thanh thải creatinin > 60 ml/ phút. Người lớn có độ thanh thải creatinin 21 - 60 ml/ phút dùng liều 300 mg/ ngày, nếu độ thanh thải creatinin < 20 ml/ phút dùng liều cefixim 200 mg/ ngày.

Không theo chỉ dẫn của Thầy thuốc.

KHI NÀO KHÔNG NÊN DÙNG THUỐC NÀY:

Mẫn cảm với bất cứ thành phần nào của thuốc.

Bệnh nhân có tiền sử mẫn cảm với kháng sinh cephalosporin.

TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN:

Rối loạn huyết học: Tăng bạch cầu ưa eosin, giảm bạch cầu hạt, giảm bạch cầu, giảm bạch cầu trung tính, thiếu máu tủy huyết, giảm tiểu cầu, tăng tiểu cầu.

Rối loạn tiêu hóa: Đau bụng, tiêu chảy, khó tiêu, đầy hơi, buồn nôn, nôn.

Rối loạn gan, mật: Vàng da.

Nhiễm khuẩn: Viêm đại tràng giả mạc.

Rối loạn sinh hóa: Tăng AST, ALT, bilirubin, ure máu, creatinin máu.

Rối loạn hệ thần kinh: Chóng mặt, đau đầu.

Rối loạn đường hô hấp: Khó thở.

Rối loạn thận và tiết niệu: Suy thận cấp.

Rối loạn toàn thân và tại chỗ: Phản ứng phản vệ, phản ứng giống bệnh huyết thanh, hội chứng phản ứng do thuốc (DRESS), ngứa, phát ban, sốt do thuốc, đau khớp, tổng ban đa dạng, hội chứng Stevens-Johnson, hoại tử thượng bì nhiễm độc, phù mạch, mày đay, sốt, phù mắt, ngứa bộ phận sinh dục, viêm âm đạo.

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

Hướng dẫn cách xử tríADR:

Nếu gặp mẫn cảm xảy ra: nên ngừng thuốc; trường hợp quá mẫn nặng, cần điều trị hỗ trợ (dùng epinephrin, thở oxygen, kháng histamin, corticosteroid).

Khi bị tiêu chảy do *C. difficile* và viêm đại tràng màng giả, nếu nhẹ chỉ cần ngừng thuốc. Với các trường hợp vừa và nặng cần truyền dịch, điện giải, bổ sung protein và điều trị bằng metronidazol.

NÊN TRÁNH DÙNG NHỮNG THUỐC HOẶC THỰC PHẨM GÌ KHI DÙNG SỬ DỤNG THUỐC NÀY:

Probenecid làm tăng nồng độ đỉnh và AUC của cefixim, giảm độ thanh thải của thận và thể tích phân bố của thuốc.

Cefixim làm tăng tác dụng của thuốc kháng đông (warfarin) và làm tăng nồng độ carbamazepin trong máu khi sử dụng đồng thời.

Xét nghiệm glucose trong nước tiểu bằng Clinest, dung dịch Benedict, dung dịch Fehling có thể cho kết quả dương tính giả khi bệnh nhân dùng cefixim.

Xét nghiệm Coombs có thể cho kết quả dương tính giả trong quá trình điều trị với cefixim.

Nifedipin khi uống cùng cefixim làm tăng sinh khả dụng của cefixim biểu hiện bằng tăng nồng độ đỉnh và AUC.

CẦN LÀM GÌ KHI MỘT LẦN QUÊN KHÔNG DÙNG THUỐC:

Uống liều tiếp theo như hướng dẫn. Không sử dụng thêm thuốc để bù lại liều đã quên để tránh quá liều.

CẦN BẢO QUẢN THUỐC NÀY NHƯ THẾ NÀO:

Nơi khô, nhiệt độ không quá 30°C, tránh ánh sáng.

NHỮNG DẤU HIỆU VÀ TRIỆU CHỨNG KHI DÙNG THUỐC QUÁ LIỀU:

Không có kinh nghiệm quá liều với cefixim.

Phản ứng phụ ở liều đến 2 g ở những người bình thường không khác biệt so với những người được điều trị với liều khuyến cáo. Cefixim không được loại bỏ khỏi tuần hoàn với số lượng đáng kể do chảy thận.

CẦN PHẢI LÀM GÌ KHI DÙNG THUỐC QUÁ LIỀU KHUYẾN CÁO:

Do không có thuốc điều trị đặc hiệu nên chủ yếu điều trị triệu chứng.

NHỮNG ĐIỀU CẦN THẬN TRỌNG KHI DÙNG THUỐC NÀY:

Các phản ứng xảy ra trên da như hoại tử thượng bì nhiễm độc, hội chứng Stevens - Johnson, tổng ban đa dạng bao gồm cả phần vảy, nên ngưng dùng cefixim và điều trị bằng các biện pháp thích hợp.

Đối với người bệnh có tiền sử dị ứng với penicilin và cephalosporin.

Thận trọng đối với người bệnh thiếu máu tan máu.

Cần phải giảm liều đối với người suy thận, bao gồm cả những người bệnh đang lọc máu ngoài thận do nồng độ cefixim trong huyết tương ở người bệnh suy thận cao hơn và kéo dài hơn so với những người bệnh có chức năng thận bình thường.

Đối với trẻ em dưới 6 tháng tuổi, cho đến nay chưa có đủ liều về độ an toàn và hiệu lực của cefixim.

Cần thận trọng khi dùng cefixim ở người có tiền sử bệnh đường tiêu hóa và viêm đại tràng, nhất là khi dùng kéo dài, vì có thể có nguy cơ làm phát triển quá mức các vi khuẩn kháng thuốc, đặc biệt là *Clostridium difficile* ở ruột làm tiêu chảy nặng, cần phải ngừng thuốc và điều trị bằng các kháng sinh khác (metronidazol, vancomycin ...). Ngoài ra, tiêu chảy trong 1 - 2 ngày đầu chủ yếu là do thuốc, nếu nhẹ không cần ngừng thuốc. Cefixim còn làm thay đổi vi khuẩn chí ở ruột. Đối với người cao tuổi: Không cần điều chỉnh liều, trừ khi có suy giảm chức năng thận (độ thanh thải creatinin < 60 ml/ phút).

Phụ nữ có thai và cho con bú:

Không thấy có bằng chứng về tác hại của cefixim đối với bào thai. Vì vậy chỉ sử dụng cefixim cho người mang thai khi thật cần thiết.

Chưa có báo cáo cefixim có được phân bố vào sữa mẹ hay không, vì vậy nên cân nhắc việc ngừng cho con bú trong thời gian người mẹ dùng thuốc.

Ảnh hưởng của thuốc đối với công việc:

Do thuốc có thể gây đau đầu, chóng mặt nên thận trọng khi vận hành máy móc, đang lái tàu xe, người làm việc trên cao và các trường hợp khác.

KHI NÀO CẦN THAM VẤN BÁC SĨ, DƯỢC SĨ:

Nếu cần thêm thông tin xin hỏi ý kiến bác sĩ hoặc dược sĩ.

HẠN DÙNG CỦA THUỐC:

24 tháng kể từ ngày sản xuất.

NGÀY XEM XÉT SỬA ĐỔI, CẬP NHẬT LẠI NỘI DUNG HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG THUỐC:

ngày 29 tháng 06 năm 2019.

Sản xuất tại:
CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC HẬU GIANG - Chi nhánh nhà máy dược phẩm DHG tại Hậu Giang
Lô 82 - 83, Khu công nghiệp Tân Phú Thạnh - giai đoạn 1, xã Tân Phú Thạnh, huyện Châu Thành A, tỉnh Hậu Giang
ĐT: (0293) 3963454 • Fax: (0293) 3963555

Hãy mua thuốc và sản phẩm
sử dụng đúng liều lượng
0292.3999000
E-mail: dhgpharma@dhgpharma.com.vn
www.dhgpharma.com.vn