

Allopurinol

THÀNH PHẦN: Mỗi viên nén chứa

- Allopurinol 300 mg
- Tá dược : Lactose, Starch 1500, Povidon, Màu sunset yellow, Croscarmellose sodium, Aerosil ... vừa đủ 1 viên nén.

DẠNG BÀO CHẾ: Viên nén.

QUI CÁCH ĐÓNG GÓI:

- Hộp 2 vỉ x 10 viên nén.
- Chai 100 viên nén.

CHỈ ĐỊNH:

- Bệnh gút mãn tính, chứng tăng acid uric – huyết thứ phát hay do điều trị bằng tia X hoặc thuốc hóa trị liệu các bệnh tăng bạch cầu và ung thư.

- Dùng trị bệnh sỏi thận.

LIỀU LƯỢNG VÀ CÁCH DÙNG: Uống sau các bữa ăn.

- Bệnh gút, các chứng tăng acid uric - huyết: Liều tối thiểu cho người lớn là 100 mg. Trung bình 200 - 400 mg, chia 2 - 4 lần. Bệnh nặng có thể uống 600 - 800 mg/24 giờ.
- Bệnh ung thư: 600 - 800 mg/ngày, từng đợt 2 – 3 ngày.
- Bệnh vẩy nến: 100 - 400 mg/ngày, chia 3 - 4 lần.
- Trẻ em từ 6 - 15 tuổi: Ngày uống 3 lần x 100 mg.
- Dưới 6 tuổi: Ngày uống 3 lần x 50 mg/lần hay 8 mg/kg/ngày, chia 3 lần.
- Liều tối đa ban đầu được khuyến khích cho những người có suy thận : Uống liều hàng ngày 100 mg, chỉ tăng liều khi hiệu quả

không đáp ứng. Liều ít hơn 100 mg/ngày hoặc 100 mg trong khoảng thời dài hơn 1 ngày được khuyến nghị cho những người có suy thận nặng. Do thiếu chính xác của các giá trị thanh thải creatinine, nó gợi ý rằng, nếu có sẵn phương tiện để theo dõi, liều allopurinol phải được điều chỉnh để duy trì nồng độ huyết tương oxypurinol dưới 100 micromol/lít (15,2 microgram/mL). Một liều đề nghị thay thế cho các bệnh nhân cần chạy thận hai hoặc ba lần hàng tuần là 300 - 400 mg allopurinol ngay sau khi chạy thận.

CHỐNG CHỈ ĐỊNH:

- Phụ nữ có thai và cho con bú.
- Dị ứng với allopurinol.
- Không được kết hợp với xanturic.
- Trong cơn gút cấp.

THẬN TRỌNG KHI SỬ DỤNG:

Ngưng thuốc và thông báo cho Bác sĩ ngay nếu thấy dấu hiệu đầu tiên nổi mẩn da, tiểu đau, tiểu máu, kích thích mắt hay sưng môi hoặc miệng.

PHỤ NỮ CÓ THAI VÀ CHO CON BÚ:

Không dùng cho phụ nữ có thai và cho con bú

ẢNH HƯỞNG LÊN KHẢ NĂNG LÁI XE VÀ VẬN HÀNH MÁY

MÓC: Thuốc không ảnh hưởng lên khả năng lái xe và vận hành máy móc.

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

- Amoxicillin hay Ampicillin: gia tăng nhịp độ nổi mẩn da ở người bệnh.
- Chlorpropamide (bệnh nhân suy thận): nguy cơ hạ glucose huyết thứ phát.

TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN:

- Buồn nôn, tiêu chảy, mẩn đỏ ngoài da kèm sốt nhẹ, tăng phosphatase kiềm, tăng SGOT/SGPT, cơn kịch phát bệnh gút cấp nổi sẵn mụn nước.

* Chú ý: Khi điều trị thuốc này nên uống nhiều nước để thuốc thải trừ được dễ dàng. Phải ngưng ngay thuốc khi có dị ứng.



NHÀ SẢN XUẤT VÀ PHÂN PHỐI:

CÔNG TY CỔ PHẦN XUẤT NHẬP KHẨU Y TẾ DOMESCO
66 Quốc lộ 30, P. Mỹ Phú, TP. Cao Lãnh, Đồng Tháp
Điện thoại: 067. 3851950

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

QUÁ LIỀU VÀ CÁCH XỬ TRÍ:

- Trường hợp quá liều, xử trí bằng cách chạy thận nhân tạo hoặc thẩm phân phúc mạc.

DƯỢC LỰC HỌC:

- Allopurinol dùng để chữa tăng uric acid huyết liên quan đến bệnh gút mãn tính. Allopurinol ức chế quá trình hình thành acid uric, chất bị ức chế đó là xanthin oxydase, là một enzym làm chất xúc tác tổng hợp sinh học của acid uric. Allopurinol làm giảm nồng độ acid uric trong máu và lượng urat trong huyết tương và nước tiểu và các tiền chất oxypurin, phòng ngừa và điều trị sỏi thận gây ra bởi sự tích tụ của canxi oxalat (với sự có mặt của hyperuricosuria) và 2,8 - dihydroxyadenine. Vậy allopurinol làm giảm sản xuất acid uric.

- Allopurinol và chất chuyển hóa của nó là oxypurinol cùng ức chế enzym xanthin oxydase có hiệu quả lớn trong điều trị, tỉ lệ acid uric sẽ giảm sau 24 - 48 giờ.

DƯỢC ĐỘNG HỌC:

- Allopurinol hấp thu hoàn toàn qua đường tiêu hóa, đạt nồng độ tối đa sau khi uống 4 giờ.

- Allopurinol ít liên kết với protein huyết tương, thể tích phân bố là 0,6 l/kg.

- Allopurinol chuyển hóa thành oxypurinol còn hoạt tính.

- Allopurinol thải trừ qua nước tiểu dưới dạng đã chuyển hóa, thời gian bán thải khoảng 1 giờ.

BẢO QUẢN: Dưới 30°C, tránh ánh sáng trực tiếp.

HẠN DÙNG: 36 tháng kể từ ngày sản xuất.

THUỐC NÀY CHỈ DÙNG THEO ĐƠN CỦA BÁC SĨ.

ĐỌC KỸ HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG TRƯỚC KHI DÙNG.

NẾU CẦN THÊM THÔNG TIN HỎI Ý KIẾN BÁC SĨ.

ĐỂ XA TẦM TAY TRẺ EM.