

Stacytine 200 GRA

- Tên thuốc**
Stacytine 200 GRA
- Các dấu hiệu lưu ý và khuyến cáo khi dùng thuốc**
Để xa tầm tay trẻ em
Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng
- Thành phần công thức thuốc**
Thành phần hoạt chất:
Acetylcysteine 200 mg
Thành phần tá dược:
Đường trắng, bột mùi red bull.
- Dạng bào chế**
Cốm pha dung dịch uống.
Gói giấy ghép nhôm màu trắng, chứa thuốc cốm màu trắng đồng nhất, có mùi thơm nhẹ.
- Chỉ định**
 - Acetylcysteine được dùng làm thuốc tiêu chất nhầy trong điều trị bổ sung đối với bệnh nhân tiết chất nhầy bất thường, hoặc có đờm đặc quánh trong viêm phế quản cấp và mạn tính.
 - Acetylcysteine được dùng như một chất giải độc trong điều trị quá liều paracetamol.
- Cách dùng, liều dùng**
Cách dùng
Stacytine 200 GRA được dùng bằng đường uống.
Liều dùng
Tiêu chất nhầy:
 - Người lớn: 200 mg (1 gói) x 3 lần/ngày.
 - Trẻ em từ 2 đến 6 tuổi: 200 mg (1 gói) x 2 lần/ngày.**Giải độc quá liều paracetamol:**
Liều khởi đầu 140 mg/kg, tiếp theo cách 4 giờ uống một lần với liều 70 mg/kg thể trọng và uống tổng cộng thêm 17 lần.
- Chống chỉ định**
 - Quá mẫn với bất kỳ thành phần nào trong công thức.
 - Bệnh nhân bị bệnh hen hoặc có tiền sử co thắt phế quản.
 - Trẻ em dưới 2 tuổi.
- Cảnh báo và thận trọng khi dùng thuốc**
 - Khi uống acetylcysteine điều trị quá liều paracetamol có thể dẫn đến nôn hoặc làm trầm trọng thêm tình trạng nôn, bệnh nhân có nguy cơ xuất huyết dạ dày nên cần nhắc nhở giữa nguy cơ xuất huyết đường tiêu hóa trên với hậu quả gây độc gan của paracetamol để có hướng sử dụng acetylcysteine hợp lý.
 - Bệnh nhân hen khi dùng acetylcysteine phải được giám sát chặt chẽ trong suốt quá trình điều trị; khi có thắt phế quản xảy ra, phải dùng thuốc phun mù giãn phế quản. Nếu có thắt phế quản vẫn tiến triển, phải ngừng acetylcysteine ngay lập tức.
 - Khi điều trị với acetylcysteine có thể xuất hiện nhiều đờm loãng ở phế quản. Nếu người bệnh giảm khả năng ho, phải hút cơ học hoặc đặt ống hút trong khí quản để thông đường thở cho bệnh nhân.
 - Bệnh nhân suy gan: Độ thanh thải toàn phần của acetylcysteine giảm đáng kể ở những bệnh nhân xơ gan và thời gian bán thải gần như gấp hai lần so với những người khỏe mạnh.
 - Stacytine 200 GRA có chứa đường trắng (saccharose). Không nên dùng thuốc này cho bệnh nhân có các vấn đề về di truyền hiếm gặp không dung nạp fructose, kém hấp thu glucose-galactose hoặc thiếu hụt enzym sucrase-isomaltase.
- Sử dụng thuốc cho phụ nữ có thai và cho con bú**
Phụ nữ có thai
Điều trị quá liều paracetamol bằng acetylcysteine ở người mang thai có hiệu quả, an toàn và có khả năng ngăn chặn được độc tính cho gan ở thai nhi cũng như ở người mẹ.
Phụ nữ cho con bú
Thuốc dùng an toàn cho phụ nữ cho con bú.
- Ảnh hưởng của thuốc lên khả năng lái xe, vận hành máy móc**
Cần thận trọng khi lái xe hoặc vận hành máy móc do thuốc có thể gây các tác dụng không mong muốn như: buồn ngủ, đau đầu, nhìn mờ...

- Tương tác, tương kỵ của thuốc**
Tương tác của thuốc
Không được dùng đồng thời các thuốc ho khác hoặc bất cứ thuốc nào làm giảm bài tiết phế quản trong thời gian điều trị bằng acetylcysteine.
Tương kỵ của thuốc
Acetylcysteine là một chất khử nên tương kỵ với các chất oxy hóa.
- Tác dụng không mong muốn của thuốc**
Acetylcysteine có giới hạn an toàn rộng. Trong lâm sàng tuy hiếm gặp co thắt phế quản rõ ràng do acetylcysteine, nhưng vẫn có thể xảy ra với tất cả các dạng thuốc chứa acetylcysteine.
Thường gặp ($1/100 \leq ADR < 1/10$)
Buồn nôn, nôn.
Ít gặp ($1/1000 \leq ADR < 1/100$)
Buồn ngủ, đau đầu, ù tai, viêm miệng, chảy nước mũi nhiều, phát ban, mày đay.
Hiếm gặp ($1/10.000 \leq ADR < 1/1000$)
Co thắt phế quản kèm phản ứng dạng phản vệ toàn thân, sốt, rét run.
- Quá liều và cách xử trí**
 - Những triệu chứng quá liều acetylcysteine xảy ra khá nghiêm trọng. Đặc biệt là hạ huyết áp; những triệu chứng khác bao gồm suy hô hấp, tan huyết, đông máu nội mạch rải rác và suy thận, nhưng một vài triệu chứng trên có thể do ngộ độc paracetamol.
 - Chưa có thuốc giải độc. Nên tiến hành các biện pháp hỗ trợ thông thường.
- Đặc tính dược lực học**
Nhóm dược lý: Thuốc chữa ho và cảm lạnh; Thuốc long đờm, không bao gồm dạng kết hợp với thuốc giảm ho; Các thuốc làm loãng chất nhầy.
Mã ATC: R05CB01.
Acetylcysteine là dẫn chất N-acetyl của amino acid tự nhiên L-cysteine. Acetylcysteine làm giảm độ nhớt của đờm phổi có mù và không có mù bằng cách bẻ gãy các cầu nối disulfid trong mucoprotein và tạo thuận lợi để tổng các chất này ra ngoài bằng ho, dẫn lưu tự thể hoặc bằng phương pháp cơ học. Tác dụng tiêu đờm của thuốc phụ thuộc vào nhóm sulfhydryl tự do, nhóm này có khả năng làm giảm các liên kết disulfid của mucoprotein thông qua phản ứng trao đổi, hình thành một nhóm disulfid kết hợp và một nhóm sulfhydryl tự do.
Acetylcysteine có thể bảo vệ gan trong quá liều paracetamol bằng cách duy trì hoặc khôi phục nồng độ glutathion hoặc đóng vai trò là chất nền liên hợp với chất chuyển hóa trung gian gây độc.
- Đặc tính dược động học**
Acetylcysteine được hấp thu nhanh chóng qua đường tiêu hóa và nồng độ đỉnh trong huyết tương đạt được trong khoảng 0,5 - 1 giờ sau khi dùng liều uống 200 - 600 mg.
Sinh khả dụng đường uống thấp và giá trị trung bình trong khoảng 4 - 10% phụ thuộc vào dạng acetylcysteine toàn phần hoặc chỉ dựa vào dạng khử. Sinh khả dụng đường uống của acetylcysteine thấp có thể do chuyển hóa qua thành ruột và chuyển hóa qua gan lần đầu. Độ thanh thải qua thận chiếm khoảng 30% độ thanh thải toàn thân. Thời gian bán thải cuối của acetylcysteine toàn phần đường uống là 6,25 giờ.
- Quy cách đóng gói**
Gói 3 g. Hộp 20 gói.
Gói 3 g. Hộp 50 gói.
- Điều kiện bảo quản, hạn dùng, tiêu chuẩn chất lượng của thuốc**
 - Điều kiện bảo quản**
Bảo quản trong bao bì kín, nơi khô, tránh ánh sáng. Nhiệt độ không quá 30°C.
 - Hạn dùng**
60 tháng kể từ ngày sản xuất.
 - Tiêu chuẩn chất lượng**
TCCS.
- Tên, địa chỉ của cơ sở sản xuất thuốc**