

SỞ Y TẾ TỈNH KON TUM
BỆNH VIỆN ĐA KHOA
KHU VỰC NGỌC HỒI

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:
V/v thông tin thuốc tháng
01/2024

Ngọc Hồi, ngày tháng năm

Kính gửi: Các khoa, phòng trực thuộc.

Căn cứ Thông tư số 22/2011/TT-BYT ngày 10/6/2011 của Bộ Y tế về việc Quy định tổ chức và hoạt động của khoa dược Bệnh viện;

Cập nhật thông tin thuốc đến Bác sỹ đang phục vụ khám, chữa bệnh và một số nhân viên y tế có liên quan đến sử dụng thuốc tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngọc Hồi như sau:

- Điểm tin cảnh giác Dược;*
- Tổng kết phản ứng có hại của thuốc năm 2023.*

Giao phòng Tổ chức - Hành chính đăng tải nội dung trên chuyên mục Thông tin thuốc tại trang thông tin điện tử của Bệnh viện để phục vụ nhân viên y tế tại khoa, phòng tự cập nhật kiến thức liên quan đến sử dụng thuốc nhằm thực hiện công tác sử dụng thuốc an toàn, hợp lý và hiệu quả tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngọc Hồi ./.

Nơi nhận:

- BGD (b/c);
- Các khoa, phòng trực thuộc (t/h);
- Lưu: VT; KD.

GIÁM ĐỐC

Đặng Văn Đào

THÔNG TIN THUỐC THÁNG 1 NĂM 2024

I. Điểm tin Cảnh giác dược: Hội chứng dạng ban đỏ đối xứng, xen kẽ do thuốc.

Hội chứng dạng ban đỏ đối xứng, xen kẽ do thuốc là hiện tượng phát ban tại các nếp gấp da. Đã có nhiều báo cáo về các thuốc gây hội chứng dạng ban đỏ đối xứng, xen kẽ. Trong đó, kháng sinh beta-lactam là loại thuốc được báo cáo phổ biến nhất. Các triệu chứng có thể tự giảm dần và mất đi sau khi ngừng sử dụng thuốc.

1. Định nghĩa Hội chứng dạng ban đỏ, đối xứng xen kẽ do thuốc.

Hội chứng dạng ban đỏ đối xứng, xen kẽ do thuốc (SDRIFE) (hay còn gọi là hội chứng khi đầu chó) là hiện tượng phát ban tại các nếp gấp da ở vùng nách, sau đầu gối hoặc mẫn đỏ đối xứng hình chữ V trên vùng mông, thường không đi kèm các triệu chứng toàn thân.

2. Các nhóm thuốc có liên quan đến SDRIFE

SDRIFE là phản ứng quá mẫn type IV đối với thuốc có tác dụng toàn thân, xuất hiện vài giờ đến vài ngày sau khi tiếp xúc với thuốc.

Nhóm thuốc phổ biến có liên quan đến khoảng 50% các trường hợp SDRIFE là kháng sinh beta-lactam. Các nhóm thuốc khác có liên quan SDRIFE bao gồm: kháng sinh không phải nhóm beta-lactam, thuốc giảm đau, thuốc chống nấm và thuốc cản quang chứa iod.

3. Xử trí đối với Hội chứng dạng ban đỏ đối xứng, xen kẽ

Hội chứng dạng ban đỏ, đối xứng xen kẽ có thể tự giảm dần và mất đi sau một thời gian ngừng sử dụng các thuốc nghi ngờ. Sử dụng corticosteroid tại chỗ có thể làm giảm nhanh chóng các triệu chứng phát ban.

4. Các báo cáo ADR được ghi nhận tại New Zealand

Tại New Zealand, đã có 3 trường hợp có hội chứng dạng ban đỏ đối xứng, xen kẽ được báo cáo. Các thuốc nghi ngờ bao gồm: metoprolol, cetuximab, doxycycline và ceftriaxon.



Nguồn: Điểm tin cảnh giác Dược (Trung tâm DI&ADR Quốc gia)

II. Tổng kết phản ứng có hại của thuốc năm 2023 tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngọc Hồi

Tổng các báo cáo ADR khoa Dược nhận được từ các khoa lâm sàng là: 10 báo cáo, tăng 7% so với báo cáo cùng kỳ năm 2022.

Có 2/9 khoa lâm sàng tham gia gửi báo cáo về khoa Dược trong năm 2023. Trong đó khoa Nội TH có ghi nhận nhiều báo cáo ADR nhất.

Bảng 1. Báo cáo ADR các khoa lâm sàng

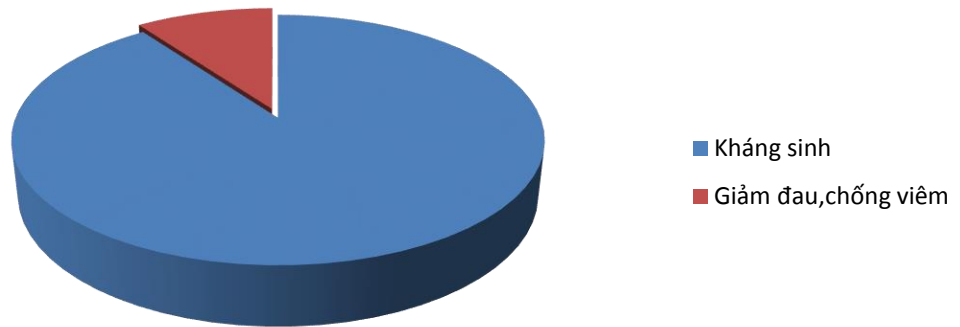
Khoa		Số lượng báo cáo ADR
1	Nội TH	8
2	Phụ sản	2
3	HSTC	0
4	Ngoại TH	0
5	Nhi	0
6	Truyền Nhiễm	0
7	Khám	0
8	YDCT	0
9	PHCN	0

Đa số các báo cáo gửi về khoa Dược đầy đủ các thông tin về Người bệnh, thông tin về phản ứng có hại của thuốc.. Tuy nhiên vẫn còn một số ít báo cáo chưa ghi đầy đủ thông tin người bệnh, thiếu thông tin Người bệnh và thuốc nghi ngờ gây phản ứng, gây khó khăn cho việc xử lý và báo cáo cho Trung tâm DI&ADR Quốc gia.

Số thuốc nghi ngờ gây phản ứng chủ yếu là 01 thuốc và chủ yếu xảy ra trên 02 đường dùng chủ yếu là : đường uống và tiêm/truyền tĩnh mạch. Trong đó đường tiêm/truyền chiếm tỷ lệ nhiều nhất 9/10 (chiếm 90%)

Các nhóm thuốc nghi ngờ gây ADR thuộc nhóm Kháng sinh và nhóm thuốc giảm đau, chống viêm không Steroid.

Các nhóm thuốc nghi ngờ gây phản ứng ADR



Các phản ứng chủ yếu xuất hiện ngoài da (phát ban, mẩn ngứa, sẩn đỏ...)
Rối loạn toàn thể.

Các ADR được ghi nhận chủ yếu phản ứng ở mức độ nhẹ, gây nhập viện hoặc kéo dài thời gian nằm viện.

Tổ Dược lâm sàng & Thông tin thuốc