

## Acetazolamid



### 1. Thành phần

Thành phần: Hoạt chất Acetazolamide có hàm lượng 250 mg.

Nhóm thuốc: thuốc lợi tiểu.

Dạng bào chế: Viên nén.

### 2. Tác dụng - Chỉ định của thuốc Acetazolamid Pharmedic

#### Tác dụng của thuốc Acetazolamid Pharmedic

Tác dụng của Acetazolamid: là chất ức chế CA (carbonic anhydrase). Ức chế enzym này làm giảm tạo thành ion  $H^+$  và  $CO_3^-$  từ  $CO_2$  và  $H_2O$  từ đó làm giảm khả năng của các ion này trong quá trình vận chuyển tích cực. Acetazolamid làm giảm sản xuất thủy dịch, từ đó làm hạ nhãn áp.

#### Đối tượng sử dụng thuốc Acetazolamid Pharmedic

**Thuốc Acetazolamid Pharmedic** được dùng trong:

Điều trị Glucom góc đóng, Glucom góc mở.

Điều trị triệu chứng cho bệnh nhân gặp tình trạng cao nhãn áp, tăng nồng độ anhydrid carbonic máu.

Điều trị triệu chứng cho bệnh nhân gặp tình trạng động kinh loại nhẹ, bệnh động kinh nguyên nhân do bị kinh nguyệt hay hậu chấn thương.

### **3. Liều dùng - Cách dùng của thuốc Acetazolamid Pharmedic**

#### **Liều dùng thuốc Acetazolamid Pharmedic**

Liều dùng điều trị cho bệnh nhân người trưởng thành: mỗi ngày uống từ 1 đến 2 viên.

Liều dùng điều trị cho trẻ trên 5 tuổi: mỗi ngày uống từ 5 đến 10 mg tương ứng với 1 kg cân nặng hoặc theo sự hướng dẫn cụ thể từ bác sĩ.

#### **Cách dùng thuốc Acetazolamid Pharmedic hiệu quả**

**Thuốc Acetazolamid** được bào chế dạng viên nén nên bệnh nhân được sử dụng bằng đường uống để đạt được hiệu quả điều trị cao nhất.

Có thể uống thuốc Acetazolamid Pharmedic kèm hoặc không kèm thức ăn.

Khi uống thuốc, bệnh nhân cần uống thuốc với nước đun sôi để nguội, khi uống nên uống cả viên, không nên nghiền hoặc bẻ viên thuốc.

### **4. Chống chỉ định**

Bệnh nhân vui lòng không sử dụng **thuốc Acetazolamid 250mg** cho các trường hợp mẫn cảm với bất cứ thành phần nào của thuốc.

Chống chỉ định dùng thuốc cho các đối tượng phụ nữ đang mang thai.

Chống chỉ định dùng thuốc cho các đối tượng người nhạy cảm với sulfamid cũng như dẫn xuất của nó.

Không dùng thuốc này cho bệnh nhân suy giảm chức năng gan, chức năng thận hay tuyến thượng thận nghiêm trọng.

Không dùng cho người nhiễm acid do tăng clor máu.

Không dùng thuốc này cho bệnh nhân tiền sử bị bệnh sỏi thận.

### **5. Tác dụng phụ**

Bên cạnh các tác dụng của thuốc, người bệnh khi điều trị bằng Acetazolamid Pharmedic cũng có thể gặp phải một số tác dụng không mong muốn:

Tác dụng phụ trên hệ máu: giảm nồng Kali máu có kèm theo tình trạng nhiễm toan chuyển hóa, đái tháo đường, tăng acid uric máu và cơn gout cấp tính.

Tác dụng phụ trên hệ tiết niệu: có sỏi ở thận,...

Trên hệ tiêu hóa: buồn nôn, nôn, chán ăn, mệt mỏi,...

Trong quá trình điều trị bệnh, nếu người bệnh nhận thấy xuất hiện bất cứ dấu hiệu bất thường nào nghi ngờ rằng do sử dụng thuốc Acetazolamid 250mg thì bệnh nhân cần xin ý kiến của dược sĩ hoặc bác sĩ điều trị để có thể xử trí kịp thời và chính xác.

### **6. Tương tác**

Khi Acetazolamid 250 được hấp thu vào cơ thể, thuốc có thể xảy ra tương tác với một số thuốc hoặc thực phẩm chức năng khác như:

Corticosteroid do nguy cơ hạ Kali máu trầm trọng trên bệnh nhân.

Amphetamin, Mecamylamin, kháng Acetylcholin, Quinidin do làm tăng tác dụng không mong muốn của chúng khi dùng cùng.

Các thuốc điều trị đái tháo đường do nguy cơ đường huyết tăng do thuốc làm giảm hoặc mất tác dụng của các thuốc chống tăng đường huyết.

Barbiturat, Carbamazepin, Phenytoin do nguy cơ gây loãng xương cho bệnh nhân.

Bệnh nhân cần nhanh chóng và kịp thời thông báo cho bác sĩ hoặc dược sĩ tư vấn các thuốc hoặc thức phẩm chức năng đang dùng tại thời điểm hiện tại để tránh nguy cơ có khả năng xảy ra các tương tác thuốc ngoài ý muốn.

## **7. Lưu ý khi sử dụng và bảo quản**

### **Lưu ý và thận trọng**

Người bệnh khi sử dụng thuốc cần chú ý một số trường hợp như sau:

Thận trọng khi dùng **Acetazolamid** cho những người cao tuổi.

Cần cân nhắc kỹ lưỡng khi điều trị bằng thuốc cho bệnh nhân bị đái tháo đường.

Cần cân nhắc kỹ lưỡng khi điều trị bằng thuốc cho bệnh nhân bị bệnh nhiễm acid bao gồm nhiễm toan chuyển hoá.

Sử dụng đúng liều hoặc theo sự chỉ dẫn của bác sĩ để đạt hiệu quả cao nhất.

Không được tự ý điều chỉnh liều để đẩy nhanh thời gian trị bệnh khi chưa có sự đồng ý của bác sĩ điều trị.

Để xa tầm với của trẻ em, tránh việc trẻ có khả năng uống phải thuốc mà không hay biết.

Bệnh nhân cần phải xin ý kiến của bác sĩ điều trị bệnh trước khi ngừng thuốc tránh ngừng đột ngột hoặc ngừng tùy tiện.

### **Lưu ý sử dụng trên phụ nữ mang thai và bà mẹ cho con bú**

Không dùng thuốc Acetazolamid Pharmedic cho phụ nữ mang thai và cho con bú.

### **Bảo quản**

Bảo quản thuốc ở nơi khô ráo, thoáng mát, có độ ẩm vừa phải. Không để thuốc ở nơi nhiệt độ cao hoặc độ ẩm cao.

Kiểm tra hạn sử dụng để đảm bảo thuốc vẫn còn khả năng sử dụng được, tránh trường hợp dùng thuốc quá hạn sẽ sinh ra độc tố gây nguy hiểm cho người dùng.

## **8. Tài liệu tham khảo:**

Tờ hướng dẫn sử dụng thuốc

Dược Thư Quốc Gia Việt Nam

**Rx THUỐC NÀY CHỈ DÙNG THEO ĐƠN THUỐC**

# Acetazolamid

**ĐỂ XA TẮM TAY CỦA TRẺ EM.  
ĐỌC KỸ HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG TRƯỚC KHI DÙNG.  
NẾU CẦN THÊM THÔNG TIN, XIN HỎI Ý KIẾN BÁC SĨ.  
THÔNG BÁO NGAY CHO BÁC SĨ HOẶC ĐƯỢC SĨ NHỮNG TÁC DỤNG  
KHÔNG MONG MUỐN GẶP PHẢI KHI SỬ DỤNG THUỐC.**

## 1. Thành phần công thức thuốc

- Thành phần hoạt chất:
- + Acetazolamid .....250 mg
- Thành phần tá dược: Lactose, tinh bột ngô, avicel, povidon, talc, magnesi carbonat, magnesi stearat, natri starch glycolat, docusat natri vừa đủ 1 viên nén.

## 2. Dạng bào chế

Viên nén tròn màu trắng, hai mặt khum, một mặt có khắc chữ "P", mặt kia có rãnh chữ thập, không mùi, vị hơi đắng.

## 3. Chỉ định

- Glôcôm góc mở (không sung huyết, đơn thuần mạn tính) điều trị ngăn ngừa cùng các thuốc co đồng tử trước khi phẫu thuật; glôcôm góc đóng cấp (góc hẹp, tắc); glôcôm thứ phát do đục thủy tinh thể hoặc tiêu thể thủy tinh.
- Kết hợp với các thuốc khác để điều trị động kinh cơn nhỏ chủ yếu với trẻ em và người trẻ tuổi.

## 4. Cách dùng và Liều dùng

- Người lớn:
- Chống glôcôm:
- Glôcôm góc mở: liều đầu tiên uống 1 viên/ lần, 1 - 4 lần/ ngày. Liều duy trì tùy theo đáp ứng của người bệnh, thường liều thấp hơn là đủ.
- Glôcôm thứ phát và trước khi phẫu thuật: uống 1 viên cách nhau 4 giờ/ lần.
- Chống co giật (động kinh):
- Người lớn: 1 - 4 viên/ ngày, chia làm nhiều lần.
- Trẻ em: 8 - 30 mg/ kg / ngày, chia nhiều lần, không vượt quá 750 mg/ ngày.

## 5. Chống chỉ định

- Quá mẫn với sulfonamid hoặc với bất kỳ thành phần nào của thuốc.
- Suy gan, suy thận nặng, bệnh Addison.
- Nhiễm acid do thận, tăng clor máu vô căn.
- Giảm natri và kali huyết, mất cân bằng điện giải khác.
- Điều trị dài ngày glôcôm góc đóng mạn tính hoặc sung huyết.

## 6. Cảnh báo và thận trọng khi dùng thuốc

- Ý tưởng và hành vi tự tử đã được báo cáo ở những bệnh nhân điều trị với các thuốc chống động kinh trong một vài chỉ định. Phân tích tổng hợp các thử nghiệm đối chứng giả dược ngẫu nhiên của các thuốc chống động kinh đã cho thấy nguy cơ gia tăng nhỏ của ý tưởng và hành vi tự tử. Cơ chế nguy cơ này là không được biết và các dữ liệu có sẵn không loại trừ khả năng tăng nguy cơ cho Acetazolamid. Do đó, người bệnh cần được theo dõi các dấu hiệu của ý tưởng và hành vi tự tử và việc điều trị thích hợp cần được xem xét. Bệnh nhân (và những người chăm sóc bệnh nhân) cần được tư vấn để phát hiện dấu hiệu của ý tưởng hoặc hành vi tự tử xuất hiện.
- Tăng liều không làm tăng bài niệu và có thể làm tăng tỷ lệ buồn ngủ và/ hoặc dị cảm.
- Tăng liều thường dẫn đến giảm bài niệu. Tuy nhiên, trong những trường hợp nhất định, liều lượng rất lớn đã được dùng kết hợp với các thuốc lợi tiểu khác để đảm bảo lợi tiểu trong việc khó chữa trị.
- Khi kê toa acetazolamid cho điều trị lâu dài, thận trọng là việc cần thiết. Bệnh nhân cần được thông báo để báo cáo bất kỳ hiện tượng phát ban da khác thường. Xét nghiệm đếm tế bào máu định kỳ và đo các chất điện giải được yêu cầu. Tử vong đã xảy ra, mặc dù hiếm, do phản ứng nghiêm trọng với sulfonamid. Phát hiện sự giảm nhanh lượng tế bào máu hay sự xuất hiện của biểu hiện da nhiễm độc phải ngừng ngay lập tức điều trị acetazolamid.
- Ở những bệnh nhân tắc nghẽn phổi hoặc khí phế thũng, gây thông khí phổi suy yếu, dùng acetazolamid có thể làm nặng thêm nhiễm toan và nếu dùng phải dùng một cách thận trọng.
- Bệnh nhân có tiền sử sỏi thận, cần cân nhắc lợi ích so với nguy cơ kết tủa sỏi thêm.
- Những bệnh nhân có vấn đề di truyền hiếm gặp không dung nạp galactose, thiếu lactase hoặc kém hấp thu glucose-galactose không nên dùng thuốc này vì thuốc có chứa lactose.

## 7. Sử dụng thuốc cho phụ nữ có thai và cho con bú

- Phụ nữ mang thai: acetazolamid đã được báo cáo là gây quái thai và phôi ở chuột và thỏ với liều uống hoặc tiêm quá mười lần so với liều để nghi dùng cho con người. Mặc dù không có bằng chứng về những tác động trong con người, nhưng chưa có nghiên cứu đầy đủ và có kiểm soát ở phụ nữ mang thai, vì vậy, không nên dùng acetazolamid ở phụ nữ mang thai, đặc biệt là trong 3 tháng đầu của thai kỳ.
- Phụ nữ cho con bú: acetazolamid đã được phát hiện có nồng độ thấp trong sữa của phụ

**Rx THUỐC NÀY CHỈ DÙNG THEO ĐƠN THUỐC**

# Acetazolamid

nữ đang cho con bú đã dùng Acetazolamid. Mặc dù không chắc điều này sẽ dẫn đến những tác dụng có hại ở trẻ bú mẹ, vẫn phải thận trọng đặc biệt khi dùng acetazolamid cho phụ nữ đang cho con bú.

## 8. Ảnh hưởng của thuốc lên khả năng lái xe và vận hành máy móc

- Tăng liều không làm tăng bài niệu nhưng có thể làm tăng tỷ lệ buồn ngủ và / hoặc dị cảm. Ít gặp hơn, mệt mỏi, chóng mặt và mất điều hòa đã được báo cáo. Mất định hướng đã được quan sát ở một vài bệnh nhân bị phù nề do xơ gan. Những trường hợp trên cần được theo dõi chặt chẽ. Cận thị thoáng qua cũng đã được báo cáo.
- Những tình trạng trên giảm dần khi giảm liều hoặc ngừng thuốc.

## 9. Tương tác của thuốc:

- Dùng đồng thời với corticosteroid có thể gây hạ kali huyết nặng.
- Tác dụng điều trị và/hoặc tác dụng không mong muốn của amphetamin, chất kháng tiết acetylcholin, mecamlamin, quinidin có thể tăng lên hoặc kéo dài khi sử dụng đồng thời với acetazolamid.
- Dùng đồng thời với các thuốc trị đái tháo đường, sự đáp ứng hạ đường huyết có thể bị giảm.
- Dùng đồng thời với barbiturat, carbamazepin, phenytoin, pirimidon có thể gây loãng xương.
- Dùng đồng thời glycosid digitalis có thể làm tăng độc tính của digitalis và hạ kali huyết.
- Dùng đồng thời với salicylat liều cao có nguy cơ ngộ độc salicylat tăng.
- Do tăng pH của nước tiểu ở ống thận, acetazolamid làm giảm sự bài tiết nước tiểu của amphetamin và quinidin và do đó có thể làm tăng cường độ và thời gian tác dụng của amphetamin và tăng tác dụng của quinidin.
- Ciclosporin: Acetazolamid có thể làm tăng nồng độ ciclosporin.
- Methenamin: Acetazolamid có thể ngăn chặn tác dụng kháng khuẩn nước tiểu của methenamin.
- Lithi: Acetazolamid làm tăng thải trừ lithi và nồng độ lithi trong máu có thể bị giảm.
- Natri bicarbonat: Acetazolamid và natri bicarbonat dùng đồng thời làm tăng nguy cơ tạo sỏi thận.

**10. Tương kỵ của thuốc:** Do không có các nghiên cứu về tính tương kỵ của thuốc, không trộn lẫn thuốc này với các thuốc khác.

## 11. Tác dụng không mong muốn của thuốc

- Thường gặp: mệt mỏi, hoa mắt, chán ăn, thay đổi vị giác, nhiễm acid chuyển hóa.
- Ít gặp: sốt, ngứa, dị cảm, trầm cảm, bài tiết acid uric giảm trong nước tiểu, bệnh gút có thể nặng lên, giảm kali máu tạm thời, đái ra tinh thể, sỏi thận, giảm tinh dịch.
- Hiếm gặp: thiếu máu không tái tạo, giảm tiểu cầu, giảm bạch cầu hạt, loạn tạo máu, ngoại ban, hoại tử biểu bì, hồng ban đa dạng, hội chứng Stevens-Johnson, rậm lông.

## 12. Quá liều và cách xử trí

- **Quá liều:** Không có dữ liệu về sử dụng thuốc quá liều, không dùng quá liều chỉ định của thuốc.
- **Cách xử trí:** Không có thuốc giải độc đặc hiệu. Dùng biện pháp hỗ trợ điều chỉnh chất điện giải và cân bằng chất điện giải. Chăm sóc hỗ trợ, duy trì đủ nước.

## 13. Đặc tính dược lực học

- Nhóm dược lý: Thuốc chống glôcôm.
- Mã ATC: S01EC01
- Acetazolamid là chất ức chế carbonic anhydrase. Ức chế enzym này làm giảm tạo thành ion hydrogen và bicarbonat từ carbon dioxyd và nước, làm giảm khả năng sản có những ion này dùng trong quá trình vận chuyển tích cực. Acetazolamid làm hạ nhãn áp bằng cách làm giảm sản xuất thủy dịch tới 50 - 60 %. Cơ chế chưa được hoàn toàn biết rõ nhưng có lẽ liên quan đến giảm nồng độ ion bicarbonat trong các dịch ở mắt. Tác dụng toan chuyển hoá được áp dụng để điều trị động kinh.

## 14. Đặc tính dược động học

Sau khi uống, acetazolamid được hấp thu nhanh và hoàn toàn qua đường tiêu hoá, nồng độ đỉnh trong huyết tương đạt được trong khoảng 2 giờ. Thời gian bán thải khoảng 3 - 6 giờ. Thuốc liên kết mạnh với enzym carbonic anhydrase và đạt nồng độ cao ở mô có chứa enzym này. Thuốc liên kết với protein huyết tương cao. Thuốc đào thải qua thận dưới dạng không đổi.

**15. Quy cách đóng gói:** Hộp 10 vỉ x 10 viên nén.

**16. Điều kiện bảo quản:** Ở nhiệt độ không quá 30°C.

**17. Hạn dùng:** 36 tháng kể từ ngày sản xuất.

**18. Tiêu chuẩn chất lượng của thuốc:** TCCS

**19. Tên, địa chỉ của cơ sở sản xuất thuốc**

**CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM DƯỢC LIỆU PHARMEDIC**

367 Nguyễn Trãi, Q. 1, TP. HCM, Việt Nam.

Sản xuất tại nhà máy GMP - WHO

1/67 Nguyễn Văn Quá, Quận 12, TP. HCM, Việt Nam.

