

Prednisolone STELLA 5 mg

1. Tên thuốc

Prednisolone STELLA 5 mg

2. 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.

3. Thành phần công thức thuốc

Thành phần hoạt chất:

Prednisolone 5 mg

Thành phần tá dược:

Lactose monohydrat, microcrystalline cellulose, tinh bột tiền gelatin hóa, croscarmellose natri, natri stearyl fumarat.

4. Dạng bào chế

Viên nén.

Viên nén tròn, màu trắng, hai mặt bằng, một mặt khắc vạch, một mặt trơn.

5. Chỉ định

Prednisolone được chỉ định khi cần đến tác dụng chống viêm và ức chế miễn dịch:

- Viêm khớp dạng thấp, lupus ban đỏ toàn thân, một số thể viêm mạch, viêm động mạch thái dương và viêm quanh động mạch nút, bệnh sarcoid, hen phế quản, viêm loét đại tràng, thiếu máu tan huyết, giảm bạch cầu hạt, và những bệnh di ứng nặng gồm cả phản vệ.
- Bệnh bạch cầu cấp, u lympho, ung thư vú và ung thư tuyến tiền liệt.

6. Cách dùng, liều dùng

Prednisolone STELLA 5 mg được dùng bằng đường uống.

- Liều dùng khởi đầu cho người lớn có thể từ 5 - 60 mg/ngày, tùy thuộc vào bệnh cần điều trị và thường chia làm 2 - 4 lần mỗi ngày.
- Liều cho trẻ em có thể từ 0,14 - 2 mg/kg/ngày hoặc 4 - 60 mg/m²/ngày, chia làm 4 lần.

7. Chống chỉ định

Nhiễm khuẩn nặng, trĩ sôc nhiễm khuẩn và lao màng não:

Quá mẫn với prednisolone.

Nhiễm trùng da do virus, nấm hoặc lao.

Đang dùng vaccine virus sống.

8. Cảnh báo và thận trọng khi dùng thuốc

Sử dụng thận trọng ở những người bệnh loãng xương, người mới nỗi thông (nuốt, mạch máu), rối loạn tâm thần, loét dạ dày, loét tá tràng, dài tháo đường, tăng huyết áp, suy tim và trẻ đang lớn.

- Do nguy cơ có những tác dụng không mong muốn, nên phải sử dụng thận trọng corticosteroid toàn thân cho người cao tuổi, với liều thấp nhất và trong thời gian ngắn nhất có thể được.

- Suy tuyến thượng thận có thể xảy ra khi ngừng thuốc đột ngột sau thời gian dài điều trị hoặc khi cesser.

- Khi dùng liều cao, có thể ảnh hưởng đến tác dụng của tiêm chủng vaccine.

- Prednisolone STELLA 5 mg có chứa tá dược lactose. Không nên dùng thuốc này cho bệnh nhân có các vấn đề về di truyền hiếm gặp không dung nạp galactose, thiếu hụt enzym lactase toàn phần hay kém hấp thu glucose-galactose.

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

Phụ nữ có thai

Dùng corticosteroid toàn thân dài ngày cho người mẹ có thể dẫn đến sự giảm cân nhẹ ở trẻ sơ sinh. Dùng corticosteroid liều cao theo đường toàn thân cho người mẹ có thể gây ra gãy xương cơ nhô và giảm sản thương thận ở trẻ sơ sinh. Nói chung, sử dụng corticosteroid ở người mang thai đòi hỏi phải cân nhắc lợi ích có thể đạt được so với những rủi ro có thể xảy ra với mẹ và con.

Cần phải sử dụng corticosteroid cho người mang thai bị hen vi hen có nguy hiểm là gây thiếu oxy cho bào thai. Dùng glucocorticoid trước khi đẻ non còn thúc đẩy sự trưởng thành cho phổi của trẻ, ngăn ngừa hội chứng suy giáp hô hấp.

Phụ nữ cho con bú

Prednisolone tiết vào sữa mẹ với lượng dưới 1% liều dùng và có thể không có ý nghĩa lâm sàng. Nên cẩn thận khi dùng prednisolone cho người cho con bú.

10. Ảnh hưởng của thuốc lên khả năng lái xe, vận hành máy móc

Không có.

11. Tương tác, tương kỵ của thuốc

Tương tác của thuốc

Prednisolone là chất gây cảm ứng enzym cytochrom P450 và là cơ chất của enzym P450 CYP 3A, do đó thuốc này tác động đến chuyển hóa của cyclosporin, erythromycin, phenobarbital, phenytoin, carbamazepin, ketoconazole, rifampicin.

- Phenytoin, phenobarbital, rifampicin và các thuốc lợi tiểu kali-huyết có thể làm giảm hiệu lực của prednisolone.

- Prednisolone có thể gây tăng glucose huyết, do đó cần dùng liều insulin cao hơn.

- Tránh dùng đồng thời prednisolone với thuốc chống viêm không steroid (NSAID) vì có thể gây loét dạ dày.

Tương kỵ của thuốc

Do không có các nghiên cứu về tính tương kỵ của thuốc, không trộn thuốc này với các thuốc khác.

12. Tác dụng không mong muốn của thuốc

Những tác dụng không mong muốn thường xảy ra nhiều nhất khi dùng prednisolone liều cao và dài ngày.

Prednisolone ức chế tổng hợp prostaglandin và như vậy làm mất tác dụng của prostaglandin trên đường tiêu hóa tức là làm mất tác dụng ức chế tiết acid dạ dày và bảo vệ niêm mạc dạ dày. Nhiều phản ứng có hại có liên quan đến tác dụng này của glucocorticoid.

Thường gặp (1/100 ≤ ADR < 1/10)

Thần kinh trung ương: Mất ngủ, thần kinh dễ bị kích động.

Tiêu hoát: Tăng ngon miệng, khó tiêu.

Da: Rám lông.

Nội tiết và chuyển hóa: Đái tháo đường.

Thần kinh - cơ và xương: Đau khớp.

Mắt: Đau thực tinh thể, glôcôm.

Hô hấp: Chảy máu cam.

Ít gặp (1/1000 ≤ ADR < 1/100)

Thần kinh trung ương: Chóng mặt, cơ co giật, loạn tâm thần, giả u não, nhức đầu, thay đổi tâm trạng, mè sảng, ác ý, sảng khoái.

Tím mạch: Phù, tăng huyết áp.

Da: Mụn trứng cá, teo da, thâm tím, tăng sắc tố da.

Nội tiết và chuyển hóa: Hồi chứng dạng Cushing, ức chế trực tuyến yên - thượng thận, chậm lớn, không dung nạp glucose, giảm kali - huyết, nhiễm kiềm, vô kinh, giữ nước và nước, tăng glucose huyết.

Tiêu hóa: Loét dạ dày - tá tràng, buồn nôn, nôn, chướng bụng, viêm loét thực quản, viêm tụy.

Thần kinh - cơ và xương: Yếu cơ, loãng xương, gãy xương.

Khác: Phản ứng quá mẫn.

13. Quá liều và cách xử trí

Những triệu chứng quá liều gồm biểu hiện hội chứng dạng Cushing, yếu cơ và loãng xương, chỉ xảy ra khi dùng glucocorticoid dài ngày.

Trong những trường hợp này cần cẩn nhắc tam ngừng hoặc ngừng hẳn việc dùng glucocorticoid.

14. Đặc tính dược lực học

Nhóm dược lý: Các corticosteroid dùng toàn thân, đơn chất, các glucocorticoid.

Mã ATC: H02AB06.

Prednisolone là một glucocorticoid có tác dụng chống viêm rõ rệt, chống dị ứng và ức chế miễn dịch.

15. Đặc tính dược động học

Sinh khả dụng đường uống của prednisolone xấp xỉ 82%. Nồng độ đỉnh đạt từ 1 - 2 giờ sau khi dùng thuốc. Prednisolone liên kết với protein huyết tương khoảng 90 - 95%. Độ thanh thải của prednisolone là 8.7 ± 1.6 ml/phút/kg. Thể tích phân bố của thuốc là 1.5 ± 0.2 lít/kg.

Prednisolone được chuyển hóa ở gan và những chất chuyển hóa là dạng este sulfat và glucuronid được bài tiết vào nước tiểu. Thời gian bán thải của prednisolone xấp xỉ 1,7 - 2,7 giờ.

16. Quy cách đóng gói

Chai 100 viên. Hộp 1 chai.

Chai 200 viên. Hộp 1 chai.

Chai 300 viên. Hộp 1 chai.

Chai 400 viên. Hộp 1 chai.

Chai 500 viên. Hộp 1 chai.

Chai 1000 viên. Hộp 1 chai.

17. Điều kiện bảo quản, hạn dùng, tiêu chuẩn chất lượng của thuốc

17.1. Điều kiện bảo quản

Bảo quản trong bao bì kín, nơi khô, tránh ánh sáng. Nhiệt độ không quá 30°C.

17.2. Hạn dùng

24 tháng kể từ ngày sản xuất.

17.3. Tiêu chuẩn chất lượng

ĐĐVN.

18. Tên, địa chỉ của cơ sở sản xuất thuốc

