

Theo sự kê đơn của thầy thuốc

Đọc kỹ hướng dẫn trước khi dùng

Nếu cần thêm thông tin, xin hỏi ý kiến bác sĩ

Thông báo cho bác sĩ những tác dụng bất lợi gặp phải khi dùng thuốc.

Tờ hướng dẫn dùng thuốc bằng tiếng Việt

Verarem 40 viên nén bao đường 40 mg

Verarem 80 viên nén bao đường 80 mg

Đọc kỹ hướng dẫn trước khi dùng

Kết hợp với các thuốc khác có thể ảnh hưởng đến

Thời gian và cách dùng

Phun hàn, chia nhỏ

Đọc kỹ tờ hướng dẫn dùng thuốc này trước khi bắt đầu dùng thuốc.

- Giữ tờ này ở một nơi an toàn. Bạn có thể cần đọc lại nó một lần nữa.
- Nếu bạn có bất kỳ thắc mắc nào, hãy hỏi bác sĩ hoặc dược sĩ của bạn.
- Thuốc này được kê toa cho bạn, bạn không nên cho người khác dùng. Điều này có thể làm hại họ, ngay cả khi những triệu chứng của họ giống bạn.

Thành phần:

Verarem 40

Hoạt chất: Mỗi viên nén bao đường chứa 40 mg verapamil.

Tá dược: Cellulose vi kết tinh, lactose, povidon, sodium starch glycolate, magnesi stearat, talc, hypromellose, Macrogol 400, titan dioxide, gelatin, macrogol 6000, đường, calci carbonat, Quinoline Yellow E104.

Verarem 80

Hoạt chất: Mỗi viên nén bao đường 80 mg verapamil

Tá dược: Cellulose vi kết tinh, lactose, povidon, sodium starch glycolate, magnesi stearat, talc, hypromellose, Macrogol 400, titan dioxide, gelatin, macrogol 6000, đường, calci carbonat, Quinoline Yellow E104, tinh bột nghệ, colloidal silicon dioxide, sunset yellow E110.

1. VERAREM LÀ GÌ VÀ ĐƯỢC DÙNG ĐỂ ĐIỀU TRỊ BỆNH GÌ

Các đặc tính dược lực học

Nhóm điều trị dược lý: Thuốc chẹn kênh calci, dẫn xuất Phenylalkylamin.

Mã ATC: CO8DA01 (Verapamil).

Verarem là một thuốc chẹn kênh calci úc chế đầu vào của calci trong tế bào cơ tim, tế bào cơ trơn của động mạch vành và động mạch toàn thân và trong những tế bào của các hệ thống dẫn truyền trong tim. Verarem làm giãn cơ trơn mạch vành và giãn mạch vành. Nó cũng làm tăng phân phối oxygen ở những bệnh nhân đau thắt ngực do co mạch.

Các đặc tính dược động học

Verarem được hấp thu gần như hoàn toàn ở đường tiêu hóa, nhưng chịu tác dụng chuyển hóa đầu tiên qua gan rất mạnh.

Verarem có thời gian bán thải pha cuối là 2-8 giờ sau một liều uống đơn và tăng lên 4,5-12 giờ sau nhiều liều. Nồng độ huyết tương đỉnh đạt được 1-2 giờ sau khi uống.

Verarem gắn khoảng 90% vào protein huyết tương và được chuyển hóa mạnh trong gan. Khoảng 70% liều dùng được thải trừ trong nước tiểu (3-4% dạng thuốc chưa chuyển hóa) và 16% trong phân.

Các chỉ định:

Verarem được chỉ định:

- Điều trị và dự phòng đau thắt ngực ổn định mãn tính, đau thắt ngực do co mạch và đau thắt ngực không ổn định.
- Điều trị và dự phòng nhịp tim nhanh trên thất kịch phát, giảm nhịp thất trong cuồng động/rung nhĩ.
- Điều trị cao huyết áp từ nhẹ đến trung bình.

2. BẠN NÊN BIẾT ĐIỀU GÌ TRƯỚC KHI BẮT ĐẦU DÙNG VERAREM

Hãy đặc biệt thận trọng với verarem:

Vui lòng báo cho bác sĩ của bạn:

- Nếu bạn có vấn đề thận hoặc gan.
- Nếu bạn có vấn đề tim hoặc mạch.
- Nếu bạn bị hẹp động mạch chủ.
- Nếu bạn vừa bị cơn đau tim.

Chống chỉ định:

Sốc do tim, nhồi máu cơ tim cấp tính biến chứng từ nhịp tim chậm, hạ huyết áp hoặc suy thất trái, bloc nhĩ thất độ II hoặc III, bloc xoang-nhĩ, hội chứng xoang bệnh, suy tim mất bù, nhịp tim chậm hơn 50 lần/phút, huyết áp thấp hơn 90 mmHg tâm thu. Không dùng đồng thời với nước ép nho.

Quá mẫn cảm với bất kỳ thành phần nào của thuốc.

Tương tác thuốc:

Nhiều thuốc tương tác với verarem và không nên dùng đồng thời. Tuy nhiên một ít thuốc có thể dùng đồng thời dưới sự thận trọng đặc biệt. Trong trường hợp này bác sĩ của bạn có thể thay đổi liều hoặc áp dụng những bước thận trọng khác nếu cần. Điều quan trọng là phải thông báo cho dược sĩ, bác sĩ nếu bạn đang dùng những thuốc khác nhất là những thuốc sau đây:

Các thuốc chẹn beta, digoxin, quinidin, carbamazepin, cyclosporin, phenobarbital, rifampicin, disopyramide, cimetidine, các thuốc phong bế thần kinh dùng trong gây mê, nước ép nho, và lithium. Kết hợp verapamil và các thuốc chẹn beta, các thuốc chống loạn nhịp tim, hoặc thuốc gây mê dạng hít có thể đưa tới các tác dụng tim mạch. Tác dụng của verapamil có thể cộng lực với các thuốc hạ huyết áp.

Thận trọng đặc biệt:

Cần phải tim liều thích hợp cho những bệnh nhân bị bệnh gan và giám sát cẩn thận ở những bệnh nhân suy thận. Verapamil có thể ảnh hưởng đến dẫn truyền xung lực và vì vậy phải được dùng thận trọng ở những bệnh nhân bloc nhĩ thất độ I. Những bệnh nhân rung/cuồng động nhĩ kèm theo đường dẫn truyền phụ có thể phát triển tăng dẫn truyền qua đường truyền bất thường và gây ra nhịp tim nhanh thất. Verapamil có thể ảnh hưởng đến tính co thắt thất trái và vì vậy dẫn tới và làm trở nặng chứng suy tim. Chỉ nên dùng verarem sau khi điều trị suy tim.

