

1. NHÃN IN TRÊN ỚNG :



2. NHÃN IN TRÊN HỘP GIẤY :



Đà Nẵng ngày 4 tháng 7 năm 2011
TỔNG GIÁM ĐỐC



DS. Nguyễn Quang Trị, MBA

HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG THUỐC- XIN ĐỌC KỸ TRƯỚC KHI DÙNG

DUNG DỊCH TIÊM

Rx **HALOPERIDOL 0,5%**

(THUỐC BÁN THEO ĐƠN)

Thành phần: Cho ống 1ml

- Haloperidol (dạng base).....	..5mg
- Acid lactic, nước cất vừa đủ.....	1ml

Dược lực học:

Haloperidol là thuốc an thần kinh thuộc nhóm butyrophenon. Haloperidol có cùng tác dụng trên hệ thần kinh trung ương như Clorpromazin và những dẫn chất phenothiazin khác, có tính đối kháng ở thụ thể dopamin nhưng tác dụng kháng dopamin này nói chung được tăng lên đáng kể bởi Haloperidol. Haloperidol có tác dụng chống nôn rất mạnh, có tác dụng lên hệ ngoại tháp.

Haloperidol có rất ít tác dụng lên hệ thần kinh giao cảm; ở liều bình thường, không có tác dụng kháng adrenalin cũng như kháng Cholin, vì cấu trúc của Haloperidol gần giống như acid gamma - amino - butyric.

Haloperidol không có tác dụng kháng Histamin, nhưng có tác dụng mạnh giống papaverin trên cơ trơn.

Dược động học:

Haloperidol chuyển hóa chủ yếu qua cytocrom P450 của gan, chủ yếu bằng cách khử anky oxy hóa. Haloperidol được bài tiết vào phân 20% và vào nước tiểu khoảng 33%. Chỉ 1% thuốc được bài tiết qua thận ở dạng không chuyển hóa. Chất chuyển hóa không có tác dụng dược lý.

Chỉ định: Cho các trường hợp

**Trong chuyên khoa tâm thần:*

- Các trạng thái kích động tâm thần - vận động nguyên nhân khác nhau (trạng thái hưng cảm, cơn hoang tưởng cấp, mê sảng, run do rượu)

- Các trạng thái loạn thần mạn tính (hoang tưởng mạn tính, hội chứng paranoia, hội chứng paraphrenia, bệnh tâm thần phân liệt).

- Trạng thái mê sảng, lú lẫn kèm theo kích động, hành vi gây gổ tấn công

**Chuyên khoa khác:* Chống nôn, gây mê, làm dịu các phản ứng sau liệu pháp tia xạ và hóa trị liệu bệnh ung thư.

Liều lượng - Cách dùng: Theo chỉ định của Bác sĩ

- Liều lượng tùy theo từng người bệnh, bắt đầu dùng từ liều thấp trong phạm vi liều thường dùng. Sau khi có đáp ứng tốt (thường trong vòng 3 tuần), liều duy trì thích hợp phải được xác định bằng giảm dần đến liều thấp nhất có hiệu quả.

- Liều thông thường ở người lớn: Tiêm bắp 1 ống/lần x 2 - 3 lần/ngày.

Chống chỉ định:

- Người dùng quá liều barbiturat, opiat hoặc rượu.

- Bệnh Parkinson và loạn chuyển hóa porphyrin

- Tránh dùng hoặc sử dụng thuốc rất thận trọng trong các trường hợp: rối loạn vận động ngoại tháp, chứng liệt cứng, bệnh gan, bệnh thận, bệnh máu và động kinh, trầm cảm, cường giáp, điều trị đồng thời với các thuốc ức chế hệ thần kinh trung ương, adrenalin và các thuốc có tác dụng giống giao cảm khác, người bệnh mẫn cảm với thuốc.



