

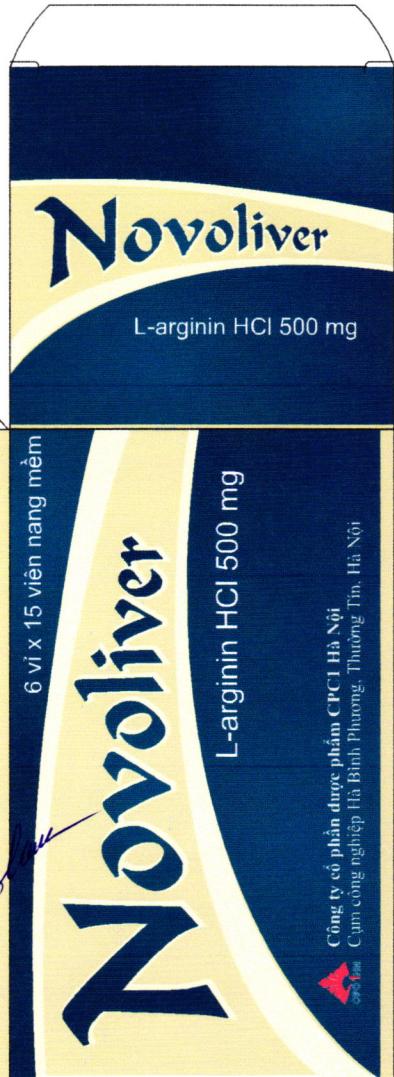
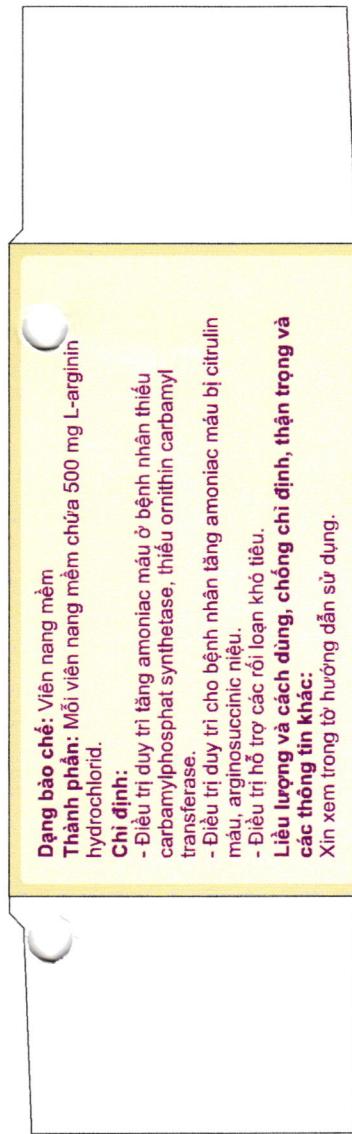
BỘ Y TẾ  
CỤC QUẢN LÝ DƯỢC  
DÃ PHÊ DUYỆT

Lần đầu: 22/6/2017









Dạng bào chế: Viên nang mềm  
Thành phần: Mỗi viên nang mềm chứa 500 mg L-arginin hydrochlorid.

Chi định:  
- Điều trị duy trì tăng amoniac máu ở bệnh nhân thiếu carbamylphosphate synthetase, thiếu ornithin carbamyl transferase.  
- Điều trị duy trì cho bệnh nhân tăng amoniac máu bị citrulin máu, arginosuccinic niệu.  
- Điều trị hỗ trợ các rối loạn khô tiêu.

Liều lượng và cách dùng, chống chỉ định, thận trọng và các thông tin khác:  
Xin xem trong tờ hướng dẫn sử dụng.

6 vỉ x 15 viên nang mềm

L-arginin HCl 500 mg

Công ty cổ phần dược phẩm CPC1 Hà Nội  
Cụm công nghiệp Hà Bình Phượng, Thường Tín, Hà Nội

Bảo quản Trong bao bì kín, tránh ẩm, tránh ánh sáng, nhiệt độ dưới 30°C.  
Hạn dùng: 24 tháng kể từ ngày sản xuất.

Quy cách đóng gói:

15 viên nang mềm/vỉ x 6 vỉ/hộp.

SĐK:

Số lô SX:

HD:

Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng  
Để thuốc tránh xa tầm tay của trẻ em

Nhà sản xuất:

Công ty cổ phần dược phẩm CPC1 Hà Nội  
Địa chỉ: Cụm công nghiệp Hà Bình Phượng, Thường Tín, Hà Nội

6 vỉ x 15 viên nang mềm

L-arginin HCl 500 mg

Công ty cổ phần dược phẩm CPC1 Hà Nội  
Cụm công nghiệp Hà Bình Phượng, Thường Tín, Hà Nội



951/158  
BSL2

Rx THUỐC BÁN THEO ĐƠN

# NOVOLIVER

(L-arginin HCl 500 mg/viên)



**Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng**

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

**Tên thuốc:** NOVOLIVER

**Thành phần:** Mỗi viên nang mềm chứa:

Hoạt chất: Arginin hydrochlorid (L-Arginin hydrochlorid) ..... 500 mg.

Tá dược: Sáp ong, dầu cọ, lecithin, dầu đậu nành, aerosil, simethicon, gelatin, glycerin, sorbitol, methyl paraben, propyl paraben, titan dioxyd, Idacol chocolate brown, vanilin, nước tinh khiết.

**Dạng bào chế:** Viên nang mềm.

**Quy cách đóng gói:** Hộp 1 vỉ/ 2 vỉ/ 4 vỉ/ 6 vỉ x 15 viên nang mềm.

**Đặc tính dược lực học:**

Mã ATC: B05XB01

Nhóm dược lý: acid amin.

- Arginin là một acid amin cần thiết trong chu trình urê đối với những bệnh nhân thiếu hụt các enzym: N-acetylglutamat synthase (NAGS), carbamyl phosphat synthetase (CPS), ornithin transcarbamylase (OTC), argininosuccinat synthetase (ASS), hay argininosuccinat lyase (ASL). Dùng arginin hydrochlorid cho những bệnh nhân rối loạn như trên nhằm khôi phục nồng độ arginin trong máu giúp ngăn ngừa sự dị hoá protein. Arginin tăng cường chức năng khử độc của gan, cung cấp arginin cho chu trình urê, làm giảm nồng độ amoniac trong máu, tăng tạo glutathion, do đó tăng chuyển hoá các chất độc cho gan như: dược phẩm, các yếu tố độc hại từ môi trường, thuốc lá, rượu ...

**Đặc tính dược động học:**

Arginin hydrochlorid hấp thu tốt qua đường tiêu hoá, nồng độ đỉnh trong huyết tương đạt được sau khi uống khoảng 2 giờ. Arginin hydrochlorid kết hợp chặt chẽ với nhiều con đường sinh hoá. Acid amin được chuyển hoá qua gan tạo thành ornithin và urê bằng cách thuỷ phân nhóm guanindin dưới xúc tác của arginase. Arginin được lọc ở tiểu cầu thận và tái hấp thu gần như hoàn toàn ở ống thận.

### Chỉ định:

**Novoliver** được dùng trong các trường hợp:

- Điều trị duy trì tăng amoniac máu ở bệnh nhân thiếu carbamylphosphat synthetase, thiếu ornithin carbamyl transferase
- Điều trị duy trì cho bệnh nhân tăng amoniac máu bị citrulin máu, arginosuccinic niệu
- Điều trị hỗ trợ các rối loạn khó tiêu
- Điều trị hỗ trợ nhằm cải thiện khả năng luyện tập ở những người bị bệnh tim mạch ổn định
- Bổ sung dinh dưỡng cho người bị rối loạn chu trình ure như tăng amoniac máu tuýp I và II, tăng citrulin máu, arginosuccinic niệu và thiếu men N- acetyl glutamate synthetase

### Liều dùng và cách sử dụng:

Chỉ định	Liều lượng và cách sử dụng
Điều trị duy trì tăng amoniac máu ở bệnh nhân thiếu carbamylphosphat synthetase, thiếu ornithin carbamyl transferase	Trẻ từ 6 -> 18 tuổi: 100 mg/kg mỗi ngày, chia 3-4 lần.
Điều trị duy trì cho bệnh nhân tăng amoniac máu bị citrulin máu, arginosuccinic niệu	Trẻ từ 6 -> 18 tuổi: 100 - 175 mg/kg/lần; dùng 3-4 lần mỗi ngày cùng thức ăn, hiệu chỉnh liều theo đáp ứng.
Điều trị hỗ trợ các rối loạn khó tiêu	Người lớn: uống 3 – 6 g/ ngày
Điều trị hỗ trợ nhằm cải thiện khả năng luyện tập ở những người bị bệnh tim mạch ổn định	Người lớn: uống 6 – 21 g/ngày, mỗi lần dùng không quá 8g.
Bổ sung dinh dưỡng cho người bị rối loạn chu trình ure như tăng amoniac máu tuýp I và II, tăng citrulin máu, arginosuccinic niệu và thiếu men N- acetyl glutamate synthetase	Người lớn: uống 3 – 20 g/ngày tùy theo tình trạng bệnh.

Dạng bào chế thích hợp cho trẻ em từ 6 tuổi trở lên

### Chống chỉ định:

- Bệnh nhân quá mẫn với bất cứ thành phần nào của thuốc.

- Bệnh nhân có rối loạn chu trình urê do thiếu hụt arginase.
- Tăng amoniac huyết do nhiễm acid hữu cơ trong máu.

### **Thân trọng:**

- Nên ngừng thuốc nếu có tiêu chảy xảy ra.
- Arginin có thể làm thay đổi tỉ lệ giữa kali ngoại bào và nội bào, nồng độ kali huyết tương có thể tăng khi dùng arginin ở những bệnh nhân suy thận. Nên thận trọng khi dùng arginin cho những bệnh nhân bị bệnh thận hay bị khó tiêu.
- Khi dùng arginin liều cao để điều trị nhiễm amoniac huyết cấp tính có thể gây nhiễm acid chuyển hóa do tăng clo huyết, do đó, nên theo dõi nồng độ clo và bicarbonat huyết tương và đồng thời bổ sung lượng bicarbonat tương ứng.
- Arginin chứa một hàm lượng cao nitrogen chuyển hóa, nên đánh giá tác động tạm thời lượng cao nitrogen trên thận trước khi bắt đầu điều trị với arginin.
- Arginin không có hiệu quả điều trị chứng tăng amoniac huyết do rối loạn acid hữu cơ huyết, không nên dùng trong trường hợp rối loạn trên.
- Không dùng arginin hydrochlorid đối với bệnh nhân có cơ địa dị ứng. Thuốc kháng histamin được dùng nếu phản ứng dị ứng xảy ra.
- Sản phẩm chứa paraben nên có nguy cơ gây phản ứng dị ứng, không sử dụng nếu *đã* tiền sử dị ứng với paraben.

### **Tác dụng không mong muốn:**

Thường gặp, ADR > 1/100

Hệ thần kinh trung ương: Tê cứng, đau đầu.

Tiêu hóa: Buồn nôn, nôn.

Nội tiết – chuyển hóa: Tăng thân nhiệt.

Khác: Đỏ bừng, kích thích tĩnh mạch cục bộ

Hiếm gặp, ADR < 1 /1000

Da: Phù nề, đỏ, đau.

Huyết học: Giảm lượng tiểu cầu.

Miễn dịch: Phản ứng phản vệ.

*Tần suất không xác định:*

Tim mạch: Giảm huyết áp, viêm tĩnh mạch.

Hô hấp: tăng hơi thở ra oxyd nitric và giảm FEV1 (thể tích thở ra gắng sức trong 1 phút) ở bệnh nhân hen.

Tiêu hóa: Co cứng cơ bụng và trướng bụng ở bệnh nhân có xơ nang.

Nội tiết – chuyển hóa: Gây giải phóng hormon tăng trưởng, insulin, glucagon, prolactin. Tăng kali huyết ở người có bệnh gan, thận, đái tháo đường. Giảm phospho huyết ở bệnh nhân đái tháo đường.

Tiết niệu: Tăng mức nitơ urê huyết và creatinin huyết thanh.

***Thông báo ngay cho bác sĩ hoặc dược sĩ khi gặp phải các tác dụng phụ của thuốc.***

#### **Hướng dẫn cách xử trí ADR**

Phản ứng dị ứng thuốc, ban đỏ và sưng tấy ở tay và mặt giảm nhanh sau khi ngừng thuốc và dùng diphenhydramin.

***Thông báo ngay cho bác sĩ những tác dụng không mong muốn gặp phải khi sử dụng thuốc.***

#### **Tương tác với các thuốc khác:**

Thuốc tránh thai uống kết hợp estrogen và progestogen có thể làm tăng đáp ứng của hormon tăng trưởng và làm giảm đáp ứng của glucagon và insulin với arginin.

Nồng độ insulin trong huyết tương sau sự kích thích của arginin có thể được tăng lên bởi thuốc lợi tiểu thiazid, xylitol và aminophylin. Hai thuốc sau cũng làm giảm đáp ứng của glucagon với arginin. Dùng thời gian dài sulfonylurê, thuốc chữa bệnh đái tháo đường uống, có thể ngăn cản đáp ứng của glucagon trong huyết tương với arginin. Phenytoin ~~lạm~~ giảm đáp ứng của insulin trong huyết tương với arginin, khi bệnh nhân không dung nạp glucose được nạp glucose.

Tăng kali huyết nặng xảy ra sau liệu pháp arginin điều trị nhiễm kiềm chuyển hóa ở vài bệnh nhân bị bệnh gan nặng vừa mới dùng spironolacton. Bệnh nhân dùng thuốc lợi tiểu giảm tiêu hao kali có nguy cơ cao bị tăng kali huyết gây bởi arginin, và vì thế tránh kết hợp các thuốc này.

#### **Quá liều và xử trí:**

Quá liều có thể dẫn đến nhiễm acid chuyển hóa nhất thời với chứng thở quá nhanh. Nhiễm acid sẽ được bù chỉnh và sự thiếu hụt cơ bản sẽ trở lại bình thường sau khi hoàn thành việc truyền. Nếu tình trạng kéo dài, nên xác định lại sự thiếu hụt và hiệu chỉnh đúng bởi liều được tính toán của tác nhân kiềm hóa.

Có báo cáo về quá liều xảy ra ở trẻ em. Phải hết sức thận trọng khi truyền tĩnh mạch dung dịch arginin hydrochlorid cho trẻ em có thể dẫn đến nhiễm acid chuyển hóa tiêu quản thận, phù não hoặc có thể chết. Một thuốc kháng histamin thích hợp nên có sẵn để dùng trong trường hợp phản ứng dị ứng xảy ra.

### **Sử dụng thuốc cho phụ nữ có thai và cho con bú:**

#### **Thời kỳ mang thai**

Những nghiên cứu về sinh sản đã được tiến hành trên thỏ và chuột ở liều cao gấp 12 lần liều dùng cho người và không thấy biểu hiện nào về sự suy giảm khả năng sinh sản hay tổn hại đến bào thai do arginin. Chưa có nghiên cứu đầy đủ và có kiểm soát trên phụ nữ có thai. Vì những nghiên cứu về sinh sản trên động vật thì không phải luôn luôn dự báo được đáp ứng trên người do đó không nên dùng thuốc trong suốt thời kỳ mang thai.

#### **Thời kỳ cho con bú**

Các acid amin được bài tiết vào sữa mẹ với lượng rất ít không thể gây hại cho trẻ. Tuy nhiên, nên thận trọng khi dùng thuốc trên phụ nữ cho con bú.

#### **Ảnh hưởng đến khả năng lái xe và vận hành máy móc:**

Không ảnh hưởng đến khả năng lái xe và vận hành máy móc.

**BẢO QUẢN:** Trong bao bì kín, tránh ẩm, tránh ánh sáng, nhiệt độ dưới 30°C.

**HẠN DÙNG:** 24 tháng kể từ ngày sản xuất.

**ĐỀ THUỐC TRÁNH XA TÀM TAY TRẺ EM.**

Nhà sản xuất

**Công ty cổ phần dược phẩm CPC1 Hà Nội**

Cụm công nghiệp Hà Bình Phương, Xã Văn Bình, Huyện Thường Tín,

Thành phố Hà Nội, Việt Nam

**Ngày xem xét sửa đổi cập nhật lại nội dung hướng dẫn sử dụng thuốc :**



TUQ.CỤC TRƯỞNG  
P.TRƯỞNG PHÒNG  
*Đỗ Minh Hùng*