**ĐƠN VỊ THÔNG TIN THUỐC BVPHCN - THÁNG 4/2022**

 **Acarbose 100**



**Thành phần:** Mỗi viên nén bao phim chứa :

Hoạt chất : Acarbose.................................................. 100 mg;

Tá dược vừa đủ ………………………1 viên ( Microcrystalline cellulose 102 , Pregelatinized starch , colloidal silicon dioxide, magnesium stearate, polyethylen glycol 6000, titan dioxyde, talc, hydroxypropyl ,..).

**Quy cách đóng gói:** Hộp 10 vỉ x 10 viên

**Chỉ định:**

* Savi Acarbose 100 được dùng như thuốc phụ trợ cho chế độ ăn và tập luyện để cải thiện việc kiểm soát đường huyết ở người lớn bệnh đái tháo đường typ2 .

**Cách dùng - Liều dùng:**

* Liều ban đầu thường dùng cho người lớn: 25 mg, 3 lần /ngày (viên nén SaVi Acarbose 25 mg).
* Liều duy trì : Khi đã đạt được liều 25mg/lần, 3 lần ./ngày ,cứ cách 4- 8 tuần lại điều chỉnh liều cho đến khi đạt được nồng độ glucose sau khi ăn 1 giờ như mong muốn .Liều duy trì thường giao động từ 50-100mg, 3 lần /ngày ,hoặc đạt liều tối đa 50 mg, 3 lần mỗi ngày (cho người bệnh nặng 60 kg hoặc nhẹ hơn) hoặc 100 mg, 3 lần mỗi ngày (với bệnh nhân trên 60kg ).

**\* Quá liều và cách xử trí:**

 - Biểu hiện : Quá liều Acarbose không gây hạ đường huyết nhưng có thể bị đầy hơi , tiêu chảy , khó chịu ở bụng .

 -Xử trí : Trong trường hợp quá liều bệnh nhân không nên uống rượu hoặc dùng thức ăn có chứa nhiều carbohydrat trong 4-6h

**Chống chỉ định:**

* Quá mẫn với Acarbose hay bất cứ thành phần nào của thuốc
* Những bệnh nhân đái tháo đường nhiễm toan thể ceton hoặc xơ gan
* Người viêm ruột , loét đại tràng , tắc ruột hoặc có nguy cơ tắc ruột
* Người bị bệnh đường ruột mạn tính do rối loạn tiêu hoá , rối loạn hấp thu hoặc những bệnh nhân bị bệnh sinh lý hơi trong đường ruột

**Tương tác, tương kỵ thuốc:**

* Một số thuốc có xu hướng gây tăng đương huyết và dẫn đến mất kiểm soát glucose trong máu như : thiazide và một số thuốc lợi tiểu , corticosteroid, phenothiazine, thyroid, estrogen, thuốc ngừa thai đường uống , phenytoin , acid nicotinic , các thuốc kích thích thần kinh gao cảm , thuốc chẹn kênh calci…, các thuốc này nếu được sử dụng cùng acarbose nên được theo dõi chặt chẽ
* Với những bệnh nhân đang dùng insulin hoặc sulfonylurea : Do các thuốc này có thể gây tụt đường huyết nên khi kết hợp với acarbose sẽ càng làm hạ thấp đường huyết và làm tăng khả năng tụt đường huyết .
* Các chất hấp phụ đường ruột nhu than hoạt các chế phẩm enzyme tiêu hoá đã tách carbohydrat có thể làm giảm tác dụng của acarbose do đó không nên dùng chung
* Acarbose có thể làm thay đổi sinh khả dụng của Digoxin khi dùng đồng thời

**Tác dụng không mong muốn của thuốc:**

* Rất thường gặp : Đầy hơi
* Thường gặp : Tiêu chảy đau dạ dày , đau bụng
* Ít gặp : Buồn nôn, nôn , khó tiêu , tăng enzym gan
* Hiếm gặp : Phù , vàng da, giảm tiểu cầu , tắc ruột trướng khí ở đại tràng , viêm gan, hội chứng ngoại ban, mụn mủ toàn thân cấp tính .

**Cảnh báo và thận trọng khi dùng thuốc:**

- Transaminase: cần theo dõi enzym gan trong quá trình điều trị bằng acarbose trong 6-12 tháng điều trị đầu tiên. Nếu transaminase tăng cao, có thể ngừng điều trị. Không khuyến cáo sử dụng thuốc kháng acid có chứa muối của magnesi và nhôm như hydrotalcit để cải thiện các triệu chứng tiêu hóa cấp tính của acarbose liều cao.

- Hạ đường huyết: khi dùng phối hợp với một thuốc hạ đường huyết khác (insulin, sulfonylurea hoặc metformin) sẽ làm tăng tác dụng hạ đường huyết của các thuốc này. Các cơn hạ đường huyết cần điều trị bằng glucose uống, không dùng sucrose vì hấp thu glucose không bị ức chế bởi acarbose.

- Acarbose không có tác dụng khi dùng đơn độc trên bệnh nhân đái tháo đường có biến chứng nhiễm toan, tăng ceton hoặc hôn mê (sốt cao, chấn thương, phẫu thuật…). Những trường hợp này, cần dùng insulin.

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

* Không dùng thuốc trong thời kỳ mang thai
* Không nên dùng thuốc cho phụ nữ cho con bú

 **Đơn giá: 4000 đồng/viên.**

**DS. Nguyễn Thị Hường**