**ĐƠN VỊ THÔNG TIN THUỐC - BV PHCN THÁNG 9/2022**

**TERPIN-CODEIN HD**



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

 **-**Codein phosphat (dưới dạng Codein phosphat hemihydrat)…10 mg

 -Terpin hydrat………………………………………………….100 mg

 -Tá dược: ………………………………………………………vđ 1 viên.

 (Dầu đậu nành, dầu cọ, sáp ong trắng, Lecithin, gelatin, glycerin, nipagin, nipasol, dung dịch sorbitol 70%, ethyl vanilin, màu brilliant blue HT, titan dioxyd).

**Chỉ định:**

 -Terpin-Codein HD được chỉ định cho bệnh nhân trên 12 tuổi để điều trị triệu chứng ho khan hoặc kích ứng .

**Chống chỉ định:**

 **-**Mẫn cảm với bất cứ thành phần nào của thuốc.

 -Trẻ em dưới 12 tuổi để điều trị ho do có nguy cơ cao xảy ra các phản ứng có hại nghiêm trọng và đe doạ tính mạng.

 -Phụ nữ mang thai và phụ nữ cho con bú.

 -Những bệnh nhân mang gen chuyển hoá thuốc qua CYP2D6 siêu nhanh.

 -Trẻ em dưới 18 tuổi vừa thực hiện cắt amidan và/hoặc thủ thuật nạo V.A.

 -Suy hô hấp cấp.

 -Nguy cơ liệt ruột, trướng bụng, bệnh ỉa chảy cấp như viêm đại tràng loét hoặc viêm đại tràng do kháng sinh.

 -Các bệnh kèm theo tăng áp lực nội sọ hoặc chấn thương sọ não (vì ngăn cản chẩn đoán dựa vào đáp ứng đồng tử).

 -Bệnh nhân hôn mê.

 -Chống chỉ định cho mọi nứa tuổi khi đẫ biết người bệnh thuộc loại chuyển hoá cực nhanh codein.

 -Suy gan.

 -Không dùng cho trẻ em có vấn đề về thở, bao gồm các bệnh về thần kinh cơ, các bệnh về tim hoặc hô hấp nặng, nhiễm khuẩn hô hấp, đa chấn thương hoặc phẫu thuật rộng.

**Liều lượng và cách dùng:**

Liều dùng:

 -Người lớn và trẻ em từ 12 tuổi trở lên : Uống mỗi lần 1-2 viên, ngày 3-4 lần.

 -Trẻ em từ 12-18 tuổi : Để điều trị triệu chứng ho, Terpin-Codein HD không được khuyến cáo dùng cho trẻ em có suy giảm chức năng hô hấp.

 -Trẻ em dưới 12 tuổi: Chống chỉ định Terpin-Codein HD để điều trị triệu chứng ho.

**Phụ nữ có thai và cho con bú:**

* Thuốc không dùng cho phụ nữ có thai và cho con bú.

**Ảnh hưởng của thuốc lên khả năng lái xe và vận hành máy móc:**

 -Cảnh báo cho người lái xe hoặc vận hành máy móc.

**Tương tác thuốc:**

 **-**Codein làm giảm chuyển hoá cyclosporin do ức chế enzym cytochom P 450

 -Codein thường làm tăng tác dụng của các thuốc chủ vận thuốc phiện khác, thuốc mê, thuốc an thần, và thuốc ngủ, thuốc chống trầm cảm ba vòng, thuốc ức chế monoamin oxdase, rượu, và các thuốc ức chế thần kinh khác.

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

 **-**Dùng thận trọng trên bệnh nhân suy giảm chức năng hô hấp.

 -Các chế phẩm chứa codein dùng chữa ho phải dùng với liều nhỏ nhất và ngắn nhất để giảm thiểu tình trạng nhờn thuốc và nghiện thuốc.

 -Thận trọng dùng codein ở bệnh nhân bị hen hoặc khí phế thũng vì codein có thể thúc đẩy suy hô hấp do tăng quánh các chất tiết ở phế quản và làm mất phản xạ ho.

 -Codein dùng thận trọng ở người suy nhược hoặc ở bệnh nhân mới mổ lồng ngực hoặc mổ bụng vì mất phản xạ ho có thể dẫn đến ứ đờm sau mổ.

 -Chuyển hoá qua CYP 2D6:Codein được chuyển hoá thành morphin (chất chuyển hoá có hoạt tính) qua enzym gan CYP2D6 tại gan, nếu thiếu hụt một phần hoặc toàn bộ enzym này thì bệnh nhân sẽ không đạt được hiệu quả điều trị phù hợp.

**Tác dụng không mong muốn:**

 **-**Thường gặp: Đau đầu, chóng mặt, khát và có cảm giác khác lạ; buồn nôn, nôn, táo bón; bí đái, đái ít; mạch nhanh, mạch chậm hồi hộp, yếu mệt, hạ huyết áp thể đứng.

 -Ít gặp : Ngứa, mày đay; suy hô hấp, an dịu, sảng khoái, bồn chồn; đau dạ dày, co thắt ống mật.

 -Hiếm gặp: Phản ứng phản vệ; ảo giác, mất phương hướng, rối loạn thị giác, co giật; suy tuần hoàn.

**Quá liều và cách xử trí:**

 **-**Triệu chứng : Suy hô hấp, (giảm nhịp thở, hô hấp Cheyne- Stockes, xanh tím).Lơ mơ dẫn đến trạng thái đờ đẫn hoặc hôn mê, mềm cơ, da lạnh và ẩm, đôi khi mạch chậm và hạ huyết áp.Trong trường hợp nặng ngừng thở, truỵ mạch, ngừng tim vfa có thể tử vong.

 -Xử trí: Phải hồi phục hô hấp bằng việc cung cấp dưỡng khí và hô hấp hỗ trợ có kiểm soát.Chỉ định Naloxon ngay bằng đường tiêm tĩnh mạch trong trường hợp nặng.

**Giá: 1.000 đồng/viên.**

 ***DS. Nguyễn Thị Hường***