**ĐƠN VỊ THÔNG TIN THUỐC BV PHCN - THÁNG 12/2023**

**MECONEURO**

****

**Thành phần:**  Mỗi 1ml thuốc tiêm có chứa

Hoạt chất : Mecobalamin ……………………………………..500mcg

Tá dược : Natriclorid

**Chỉ định:**

* Bệnh thần kinh ngoại biên
* Bệnh thiếu máu hồng cầu khổng lồ do thiếu vitamin B12

**Chống chỉ định:**

- Không dùng cho bệnh nhân quá mẫn với Mecobalamin hoặc với bất kỳ thành phần nào của thuốc

- Meconeuro cũng chống chỉ định cho bệnh nhân quá mẫn với Coban vi mecobalamin có chứa coban

- Nếu nghi ngờ quá mẫn với coban , nên dùng một liều thử trong da vì sốc phản vệ và tử vong đã thấy báo cáo khi dùng mecobalamin đường tiêm.

**Phụ nữ mang thai và cho con bú:**

- Phụ nữ mang thai : Chưa có nghiên cứu đầy đủ trên phụ nữ mang thai nhưng chưa có biến chứng nào cho người mẹ cũng như bào thai khi dùng với liều khuyến cáo cho phép, do vậy phụ nữ mang thai vẫn có thể dùng thuốc này nếu có đáp ứng tốt và tuân thủ theo chỉ định của bác sỹ.

- Phụ nữ cho con bú :Người mẹ trong thời gian cho con bú và trẻ đều có nhu cầu vitamin B12 do vậy thuốc có thể dùng cho bà mẹ cho con bú, tuy nhiên nên cân nhắc giữa lợi ích của sữa mẹ và nguy cơ trẻ phơi nhiễm với thuốc và nguy cơ của bệnh nếu không được điều trị để chị định thuốc cho bà mẹ .

**Liều dùng:**

- Liều thường dùng cho người lớn: 1 ống tiêm, tương đương với 500 mcg mecobalamin, tiêm bắp (IM ) hoặc tiêm tĩnh mạch ( IV) 3 lần một tuần. Liều lượng nên được điều chỉnh tuỳ theo tuổi của bệnh nhân và mức độ nặng nhẹ của triệu chứng.

- Cách dùng: Tiêm bắp hoặc tiêm tĩnh mạch

- Khi tiêm bắp cần lưu ý để tránh tổn thương mô và dân thân kinh tại chỗ :

+ Không nên tiêm nhiều lần vào một vị trí, đặc biệt khi tiêm cho trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ

+ Không nên tiêm trực tiếp vào đường đi của dây thần kinh

+ Mecobalamin dễ bị ánh sáng phân huỷ, sau khi mở ống tiêm cần dùng ngay và chú ý không để ánh sáng chiếu trực tiếp vào ống thuốc.

**Thận Trọng:**

- Không nên dùng thuốc trong thời gian dài nếu không thấy đáp ứng sau thời gian điều trị. Sau vài tháng bệnh nhân không thuyên giảm thì ngưng sử dụng thuốc để đánh giá lại tình trạng của bệnh nhân.

- Không nên sử dụng mecobalamin cho bệnh nhân bị teo đầu dây thần kinh thị giác di truyền

- Một số tình trạng bệnh có thể hạn chế hoặc cản trở đáp ứng của bệnh nhân với liệu pháp mecobalamin như, nhiễm khuẩn nặng, nhiễm khuẩn đường niệu hoặc suy thận , thuốc ức chế tuỷ xương hoặc thiếu máu do thiếu acid folic hay thiếu sắt không được chẩn đoán kịp thời.

- Bệnh nhân thiếu hụt vitamin B12 đồng thời mắc các bệnh ở gan và ở thận , có thể phải tăng liều mecobalamin hoặc số làn dùng thuốc.

- Chưa rõ mức độ đáp ứng khác nhau giữa các bệnh nhân lớn tuổi và trẻ hơn. Nói chung thận trọng khi chọn liều cao cho bệnh nhân lớn tuổi. Bệnh nhân cao tuổi thường dễ suy giảm chức năng gan, thận, tim hoặc dễ mắc các bệnh đồng thời hoặc đang dùng thuốc khác. Nên khởi đầu điều trị với mức liều thấp của liều khuyến cáo.

**Tương tác thuốc:**

- Sự hấp thu của mecobalamin bị ảnh hưởng bởi rượu, sự suy giảm vitamin B6 (pyridoxin), cholestyramin, acid para-aminosalicylic, colchicin, octreotide ..

- Cloramphenicol có thể đối kháng tác dụng của mecobalamin và vitamin B12 do cản trở hồng cầu trưởng thành.

- Sử dụng các thuốc chống nhiễm khuẩn hoặc pyrimethamin có thể làm nhiễu các xxét nghiệm chẩn đoán acid folic và vitamin B12.

**Tác dụng phụ:**

- Mecobalamin thường được dung nạp tốt ngay với liều lượng lớn và ít xảy ra các phản ứng bất lợi .Tuy nhiên một vài phản ứng xảy ra khi dùng đường tiêm hiếm gặp như : quá mẫn , sốc phản vệ và ít gặp như đau và chai cứng chỗ tiêm bắp đã được báo cáo.

- Ngoài ra, một số phản ứng bất lợi đã được báo cáo khi dùng mecobalamin nhưng chưa rõ tần suất như đau đầu, tiêu chảy nhẹ, mất điều hoà, lo âu, bồn chồn ngứa, phát ban thoáng qua.

- Đa hồng cầu nguyên phát cũng đã được báo cáo khi dùng mecobalamin đường tiêm.

Chú ý : Thông báo ngay cho bác sĩ những tác dụng không mong muốn gặp phải khi dùng thuốc .

**Đơn giá: 25.000** đồng/ ống.

 **DS. Nguyễn Thị Hường**