

ĐIỂM TIN CẢNH GIÁC DƯỢC THẾ GIỚI

Thuốc chống viêm không steroid (NSAID) và các biến chứng nhiễm trùng nghiêm trọng

Thuốc chống viêm không steroid (NSAID) như Ibuprofen và Ketoprofen đã được ghi nhận trong các báo cáo cảnh giác dược về các biến chứng nhiễm trùng nghiêm trọng.

Các trung tâm cảnh giác dược khu vực tại Tours và Marseille đã thực hiện một nghiên cứu khảo sát nguy cơ xuất hiện biến chứng nhiễm trùng nghiêm trọng liên quan đến việc sử dụng NSAID ở người lớn và trẻ em bằng cách tập trung vào hai NSAID được chỉ định trong sốt và đau nhẹ đến trung bình thường được sử dụng nhất là Ibuprofen và Ketoprofen.

Các biến chứng được tìm thấy (được lựa chọn theo các trường hợp nặng nhất ở trẻ em và người lớn không có các yếu tố nguy cơ và bệnh mắc kèm):

- Nhiễm khuẩn nặng ở da và mô mềm (viêm da cơ địa, viêm cân mạc hoại tử...),
- Nhiễm khuẩn huyết, nhiễm khuẩn màng phổi (áp xe phổi, viêm màng phổi),
- Nhiễm khuẩn thần kinh (viêm màng não mủ, áp xe não) hoặc tai-mũi-họng có biến chứng (viêm mô tế bào, viêm tai giữa,...)

Những biến chứng nghiêm trọng này (chủ yếu là do liên cầu hoặc phế cầu) đã quan sát thấy sau một khoảng thời gian ngắn (từ 2 đến 3 ngày) khi phối hợp NSAID với liệu trình kháng sinh. Các biến chứng xảy ra khi Ibuprofen hoặc Ketoprofen có hoặc không có đơn kê khi bị sốt cũng như trong nhiều trường hợp tổn thương da dạng viêm lạnh tính (phản ứng tại chỗ, vết côn trùng cắn...), biểu hiện trên đường hô hấp (ho, viêm phổi,...) hoặc tai-mũi-họng (khó nuốt, viêm amidan, viêm tai giữa).

NSAID cũng gây ra các biến chứng da do vi khuẩn nghiêm trọng (viêm cân mạc hoại tử) trên bệnh nhân đang mắc thủy đậu và cần tránh sử dụng trong các trường hợp này.

ANSM (Cơ quan an toàn thuốc và sản phẩm y tế Pháp) thông báo cho bệnh nhân và nhân viên y tế:

1. Ưu tiên sử dụng Paracetamol trong trường hợp đau hoặc sốt, đặc biệt với tình trạng nhiễm trùng thông thường như viêm amidan, viêm mũi họng, viêm tai, viêm phổi, tổn thương da hoặc thủy đậu, đặc biệt khi sử dụng thuốc không cần kê đơn.
2. Các nguyên tắc sử dụng tốt NSAID trong quản lý đau và sốt:
 - Kê đơn và sử dụng NSAID với liều thấp nhất có hiệu quả trong thời gian ngắn nhất.
 - Ngừng thuốc khi không còn triệu chứng.
 - Tránh sử dụng NSAID trong trường hợp thủy đậu.

- Không dùng thuốc quá 3 ngày để hạ sốt.
- Không dùng thuốc quá 5 ngày để giảm đau.
- Không sử dụng đồng thời 2 NSAID.

DS. Nguyễn Thị Thùy Vân
Nguồn: Trung tâm DI & ADR Quốc gia

KHOA DƯỢC - VTTTB/2019