

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả đồng thời đảm bảo cung ứng đủ thuốc. Khoa Dược xin thông báo về dự kiến cung ứng thuốc Insulin, cụ thể như sau:

S T T	Tên thuốc	ĐVT	Số lượng trúng thầu 2023	Phân bố sử dụng 12 tháng				
				Quý 2 (tháng 6)	Quý 3	Quý 4	Quý 1/2024	Quý 2/2024
1	Mixtard 30/ Insulin Human (rDNA) (isophane insulin)	Lọ	2.700	216	621	621	621	621

Khoa Dược sẽ có thông báo cập nhật tình hình sử dụng thuốc Insulin theo Quý tới các khoa.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC


Phạm Thị Phương Nga

Số: 2/TB-KD

Hà Nội, ngày 06 tháng 06 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế và Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin thu hồi của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo công văn số 5834/QLD-CL của Cục quản lý dược ngày 01/06/2023 về thông báo thu hồi thuốc vi phạm mức độ 2 **Thuốc Duo Hexin Tab (Bromhexin hydrochlorid 8mg)**, Số GĐKLH: VN-22615-20, Số lô: BHX003, NSX: 08/06/2020, HSD: 07/06/2023

- Công ty sản xuất: Công ty Fu yuan Chemical & Pharmaceutical Co.,Ltd. (Taiwan)
- Công ty nhập khẩu: Công ty CPDP TW Codupha
- Lý do đình chỉ: Không đạt tiêu chuẩn chất lượng

Khoa Dược đã rà soát Danh mục tại bệnh viện (bao gồm cả trong kho thuốc và nhà thuốc bệnh viện), hiện tại không có thuốc trên;


Khoa Dược kính đề nghị các bác sỹ lưu ý trong quá trình kê đơn đối với thuốc nêu trên./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC


Phạm Thị Phương Nga

Số: 60 /TB-KD

Hà Nội, ngày 08 tháng 06 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Căn cứ Quyết định 5948/QĐ-BYT ngày 31/12/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành danh mục tương tác thuốc chống chỉ định trong thực hành lâm sàng tại các cơ sở khám, chữa bệnh;

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn, hợp lý, hiệu quả và kinh tế tránh tương tác thuốc chống chỉ định trong thực hành lâm sàng đồng thời không bị giảm trừ thanh toán Bảo hiểm y tế.

Khoa Dược đã rà soát đơn thuốc ngoại trú Bảo hiểm y tế từ tháng 1 đến tháng 5 năm 2023, cụ thể như sau:

- Tổng đơn rà soát: 26.210
- Số đơn có ghi nhận tương tác thuốc: 93
- Số cặp tương tác thuốc được phát hiện trong 93 đơn thuốc: 09 (01 cặp tương tác chống chỉ định theo 5948-BYT, 08 cặp tương tác nghiêm trọng) (*chi tiết trong Phụ lục kèm theo*).

Tương tác thuốc xảy ra do Bệnh nhân khám 02 chuyên khoa trong ngày, đó là khám Nội hoặc khám ở Khoa Khám Bệnh sau đó sang khám Tai mũi họng hoặc ngược lại. Để tránh các tương tác thuốc trong thực hành lâm sàng, kính đề nghị các bác sỹ lưu ý:

1. Khai thác tiền sử dùng thuốc của người bệnh.
2. Khai thác các đơn thuốc bệnh nhân đã được kê trong ngày đi khám.

Khoa Dược xin thông báo để các khoa được biết và lưu ý trong kê đơn thuốc cho người bệnh.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu: VT, KD./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC


Phạm Thị Phương Nga

Phụ lục – Danh mục các cặp tương tác thuốc có thể gặp khi kê đơn thuốc

STT	Cặp tương tác		Loại tương tác	Loại tương tác	Cơ chế và hậu quả tương tác	Xử trí/quản lý	Nguồn	Số lượt
	Tên hoạt chất 1	Tên hoạt chất 2						
1		Ivabradin		TT CCD theo 5948-BYT	Clarithromycin ức chế CYP3A4 mạnh làm giảm chuyển hóa của ivabradin. Tăng nồng độ ivabradin trong huyết thanh, tăng nguy cơ kéo dài khoảng QT và chậm nhịp tim	Chống chỉ định phối hợp. Cân nhắc thay đổi sang các thuốc nhóm khác có cùng chỉ định và ít có nguy cơ tương tác hơn: Trong trường hợp bắt buộc sử dụng kháng sinh macrolid, thay clarithromycin bằng azithromycin.		1
2		Amlodipin	Dược động học	TT Nghiêm trọng	Clarithromycin ức chế chuyển hóa amlodipin qua Cyp3A4, làm tăng nguy cơ phơi nhiễm và gặp tác dụng phụ của amlodipin [1,2]	Cân nhắc chỉnh liều amlodipin và theo dõi các tác dụng phụ (hạ huyết áp) [1,2]	1. <u>Micromedex</u> 2.0 2. <u>EMC</u>	33
3		Perindopril + amlodipin	Dược động học	TT Nghiêm trọng	Clarithromycin ức chế chuyển hóa amlodipin qua Cyp3A4, làm tăng nguy cơ phơi nhiễm và gặp tác dụng phụ của amlodipin [1,2]	Cân nhắc chỉnh liều amlodipin và theo dõi các tác dụng phụ (hạ huyết áp) [1,2]	1. <u>Micromedex</u> 2.0 2. <u>EMC</u>	1
4	Clarithromycin	Nifedipin	Dược động học	TT Nghiêm trọng	Clarithromycin ức chế mạnh CYP3A4 làm tăng nguy cơ gặp tác dụng không mong muốn của Nifedipine (hạ huyết áp, nhịp tim chậm, tổn thương thận cấp) [1,2,3]	Nếu cần dùng chung, cần điều chỉnh liều của nifedipine và theo dõi chặt chẽ nhịp tim, huyết áp của bệnh nhân [1,3]. Có thể thay clarithromycin bằng azithromycin [3]	1. <u>Micromedex</u> 2.0 2. <u>EMC</u> 3. <u>DIF 2015</u>	4
5		Atorvastatin	Dược động học	TT Nghiêm trọng	Clarithromycin ức chế chuyển hóa Atorvastatin qua CYP3A4 nên làm tăng nồng độ Atorvastatin trong máu dẫn đến tăng nguy cơ bệnh cơ, tiêu cơ vân... [1,2,3]	Thận trọng nếu dùng đồng thời. Xem xét thay atorvastatin bằng fluvastatin hoặc pravastatin [1,2,3]	1. <u>Micromedex</u> 2.0 2. <u>EMC</u>	26
6		Salmeterol + fluticason propionat	Dược động học	TT Nghiêm trọng	Ức chế chuyển hóa salmeterol qua trung gian CYP3A nên tăng nguy cơ tác dụng phụ trên tim mạch (ví dụ: đau thắt ngực, hạ hoặc tăng huyết áp, nhịp tim nhanh) [1,2]	Không khuyến cáo sử dụng [1,2]	1. <u>Micromedex</u> 2.0 2. <u>EMC</u>	3

7	Atorvastatin	Colchicin	Dược lực học	TT Nghiêm trọng	Tăng nguy cơ bệnh cơ, tiêu cơ vân [1,2,3]	Thận trọng khi dùng đồng thời, theo dõi độc tính trên cơ (đau, yếu cơ) [1,3]	1. <u>Micromedex</u> 2.0 2. <u>EMC</u> 3. <u>DIF</u>	22
8	Allopurinol	Perindopril	Dược lực học	TT Nghiêm trọng	Tăng nguy cơ quá mẫn, giảm bạch cầu, mất bạch cầu hạt và nhiễm trùng nghiêm trọng, đặc biệt là ở người suy thận. [2,4]	Thận trọng khi sử dụng Perindopril cho bệnh nhân đang điều trị bằng allopurinol, đặc biệt ở bệnh nhân suy giảm chức năng thận. Nếu sử dụng perindopril cho những bệnh nhân này, nên theo dõi định kỳ số lượng bạch cầu và hướng dẫn bệnh nhân nhận biết các dấu hiệu nhiễm trùng (ví dụ như đau họng, sốt). [2,4]	2. <u>EMC</u> 4. <u>Drugs.com</u>	1
9	Meloxicam	Furosemid	Dược lực học	TT Nghiêm trọng	Giảm hiệu quả của furosemid [1,2,3], có thể gây độc cho thận [1]	Theo dõi các dấu hiệu suy giảm chức năng thận, đảm bảo hiệu quả lợi tiểu và hiệu quả trên huyết áp [1]. Cân nhắc tăng liều furosemid [3]	1. <u>Micromedex</u> 2.0 2. <u>EMC</u> 3. <u>DIF 2015</u>	2
	Tổng cộng							93

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của thuốc isotretinoin, cụ thể như sau:

Cơ quan Quản lý thuốc và sản phẩm chăm sóc sức khỏe Anh (MHRA): Cập nhật các biện pháp đảm bảo an toàn khi sử dụng isotretinoin. Cụ thể như sau:

- Isotretinoin không nên được sử dụng điều trị mụn trứng cá và không được khuyến cáo cho trẻ dưới 12 tuổi.

- Đối với bệnh nhân dưới 18 tuổi, cũng có yêu cầu là 2 bác sĩ kê đơn cùng đồng thuận rằng mụn trứng cá đủ nghiêm trọng để có lý do dùng isotretinoin và các phương pháp điều trị tiêu chuẩn khác đã được thực hiện đầy đủ trước đó mà vẫn không có hiệu quả. tuân thủ các biện pháp phòng ngừa nghiêm ngặt về kê đơn isotretinoin, bao gồm cả các điều kiện kê đơn isotretinoin trong Chương trình tránh thai.

- Khuyến bệnh nhân thông báo nếu thấy sức khỏe tâm thần hay chức năng sinh dục của mình bị ảnh hưởng hoặc diễn biến xấu - những bệnh nhân gặp phản ứng có hại nghiêm trọng nên dừng điều trị và tìm các biện pháp khác thay thế.

(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

Khoa Dược xin thông báo để các bác sĩ cập nhật thông tin và có lựa chọn thuốc điều trị phù hợp./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ
VIỆT NAM - CU BA
KHOA DƯỢC

Số: 62/TB-KD
V/v tính an toàn của thuốc

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Hà Nội, ngày 15 tháng 6 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của kháng sinh fluoroquinolon, cụ thể như sau:

Cơ quan quản lý Dược phẩm châu Âu (EMA): khuyến cáo các nhân viên y tế hạn chế sử dụng kháng sinh fluoroquinolon đường uống, tiêm hoặc hít do nguy cơ gặp các phản ứng có hại gây tàn tật, kéo dài và có khả năng không hồi phục. Không nên sử dụng kháng sinh fluoroquinolon trong các trường hợp sau:

- Điều trị các bệnh nhiễm trùng có thể khỏi mà không cần điều trị hoặc không nghiêm trọng (như viêm họng);
- Điều trị các bệnh nhiễm trùng không do vi khuẩn, ví dụ, viêm tuyến tiền liệt (mãn tính) không do vi khuẩn;
- Ngăn ngừa tiêu chảy hoặc nhiễm trùng đường tiết niệu dưới (nhiễm trùng đường niệu không lan ra ngoài bàng quang) ở người du lịch;
- Điều trị các bệnh nhiễm trùng do vi khuẩn nhẹ hoặc trung bình trừ khi không thể sử dụng các loại thuốc kháng sinh thường được khuyến dùng cho những bệnh nhiễm trùng này.

Khuyến cáo cho nhân viên y tế:

Nên ngừng điều trị bằng fluoroquinolon và cân nhắc điều trị thay thế khi có dấu hiệu đầu tiên của đau hoặc viêm gân hoặc các triệu chứng của bệnh thần kinh như đau, rát, ngứa ran, tê hoặc yếu, để ngăn ngừa sự phát triển của các phản ứng bất lợi không thể đảo ngược.

Thông báo cho bệnh nhân tất cả những phản ứng có hại có thể gặp.

(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

Khoa Dược xin thông báo để các bác sỹ được biết và lưu ý trong kê đơn thuốc./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC *er*



Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ
VIỆT NAM - CU BA
KHOA DƯỢC

Số: 63/TB-KD
V/v tính an toàn của thuốc

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Hà Nội, ngày 15 tháng 6 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của nhóm thuốc fluoroquinolon, cụ thể như sau:

Viện Nhi khoa Hoa Kỳ: báo cáo chi tiết về việc sử dụng fluoroquinolon ở trẻ em do những lo ngại về sự an toàn (phản ứng có hại liên quan đến đến gân, cơ, khớp, hệ thần kinh trung ương).

Khuyến cáo cho nhân viên y tế:

Các chỉ định lâm sàng của fluoroquinolon có thể được xem xét ở trẻ em là:

+ Levofloxacin có thể được xem xét để điều trị nhiễm trùng đường hô hấp trên và dưới khi tiền sử phản ứng dị ứng nghiêm trọng khiến không thể sử dụng liệu pháp tiêu chuẩn như amoxicillin hoặc khi có liên quan đến vi khuẩn đa kháng thuốc.

+ Ciprofloxacin dùng trong trường hợp nhiễm trùng đường tiêu hóa do Salmonella hoặc Shigella. Tuy nhiên, nên xác định tính nhạy cảm của vi khuẩn với kháng sinh để tránh kháng thuốc.

+ Một số fluoroquinolon tác dụng tại chỗ được phê duyệt để điều trị viêm kết mạc do vi khuẩn và viêm tai ngoài (an toàn, dung nạp tốt).

(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

Khoa Dược xin thông báo để khoa lâm sàng được biết và lưu ý trong kê đơn thuốc điều trị./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC 



Phạm Thị Phương Nga

Hà Nội, ngày 15 tháng 6 năm 2023

Số: 64/TB-KD
V/v tính an toàn của thuốc

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về một số kháng sinh hiện có tại bệnh viện, cụ thể như sau:

STT	Tên thuốc	Hoạt chất	Hàm lượng	Đường dùng	Kháng sinh cần phê duyệt trước khi sử dụng
1	Biofazolin	Cefazolin	1 g	Tiêm truyền	
2	Rocephin	Ceftriaxon	1g	Tiêm truyền	
3	Potraxon	Ceftriaxon	1g	Tiêm truyền	
4	Medocef	Cefotaxim	1g	Tiêm truyền	
5	Tenamyd- Cefotaxim 1000	Cefotaxim	1g	Tiêm truyền	
6	Tenamyd- Cefotaxim 2000	Cefotaxim	2g	Tiêm truyền	
7	Tenamyd- Ceftazidim	Ceftazidim	1g	Tiêm truyền	
8	Meropenem	Meropenem	1g	Tiêm truyền	x
9	Imipenem cilastatin Kabi	Imipenem + cilastatin	500 mg + 500 mg	Tiêm truyền	x
10	Linezolid Kabi	Linezolid	2mg/ml	Tiêm truyền	x

Khoa Dược xin thông báo để các khoa lâm sàng được biết và lưu ý trong quá trình kê đơn./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC 



Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ
VIỆT NAM - CU BA
KHOA DƯỢC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 65 /TB-KD
V/v tình hình sử dụng thuốc kháng sinh

Hà Nội, ngày 16 tháng 6 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tình hình sử dụng kháng sinh hiện có tại bệnh viện, cụ thể như sau:

STT	Tên thuốc, nồng độ, hàm lượng	ĐVT	Thống kê số lượng sử dụng theo tuần				Ghi chú
			15/05-21/5/2023	22/5-28/5/2023	29/5-04/06/2023	05/06-11/06/2023	
1	Cefazolin 1g / Biofazolin	Lọ	374	422	471	624	
2	Ceftazidim 1g/ Tenamyd-ceftazidime 1000	Lọ	44	12	12	0	Ít sử dụng
3	Ceftriaxon 1g/ Poltraxon	Lọ	428	509	407	517	Nguy cơ thiếu
4	Rocephin 1g/ Ceftriaxon	Lọ	40	30	20	30	
5	Cefotaxim 1g/ Tenamyd-Cefotaxime 1000	Lọ	5	0	14	0	Ít sử dụng
6	Imipenem Cilastatin Kabi / Imipenem 500mg+ Cilastatin	Lọ	0	0	0	16	
7	Meropenem 1g	Lọ	6	28	21	0	

Khoa Dược xin thông báo để các khoa lâm sàng được biết và lưu ý trong quá trình kê đơn./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Số: 66 /TB-KD

V/v tổng kết báo cáo ADR 6 tháng đầu năm 2023 tại
bệnh viện

Hà Nội, ngày 19 tháng 6 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng tổng hợp các ca báo cáo ADR tại bệnh viện từ 01/01/2023-18/06/2023, cụ thể như sau:

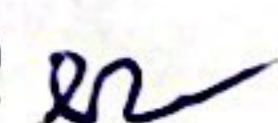
STT	Tên thuốc nghi ngờ ADR	ĐVT	Ngày xuất hiện ADR	Thông tin bệnh nhân	Mô tả phản ứng ADR	Khoa báo cáo	Kết quả xử trí
1	Tavanic/ Levofloxacin 500mg	Viên	15/05/2023	Bệnh nhân nữ, 12 tuổi, nặng 42 kg. Dùng liều 1 viên/ ngày	Sau uống kháng sinh 1 giờ trẻ sần ngứa dày đặc vùng lưng, mặt. Mạch rõ 98 lần/phút, huyết áp 106/60 mmHg giảm nhẹ (Huyết áp 120/70mmHg), Refill < 2s, Tim đều rõ, Phổi ran ẩm nhỏ hạt, không có ran rít	Khoa Nhi	Hồi phục không có di chứng
2	Vinaflam 500/ Cefuroxim 500 mg	Viên	11/6/2023	BN nam, 20 tuổi, nặng 70 kg. Dùng thuốc với liều 2 viên/lần x 2 lần/ ngày	Bệnh nhân nam 20 tuổi nhập viện sau khi uống thuốc 1 giờ, bệnh nhân xuất hiện khó thở, tức ngực, mẩn đỏ toàn thân, ngứa.	Khoa Nội	Hồi phục không có di chứng

Kính đề nghị các khoa lưu ý: khi có phản ứng có hại của thuốc với bệnh nhân (nội trú và ngoại trú), thông báo ngay cho khoa Dược để phối hợp báo cáo Sở Y tế và Trung tâm Quốc gia về Thông tin thuốc và Theo dõi phản ứng có hại của thuốc (Trung tâm DI và ADR Quốc gia) theo đúng quy định;

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./

TRƯỞNG KHOA DƯỢC 



Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ VIỆT NAM- CU BA
KHOA DƯỢC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 68/TB-KD

V/v khảo sát về nhu cầu thông tin thuốc

Hà Nội, ngày 21 tháng 6 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam;

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo cung cấp kịp thời thông tin thuốc tới các khoa phòng, khoa Dược thực hiện khảo sát nhu cầu thông tin thuốc của các bác sỹ, điều dưỡng. Cụ thể như sau:

- Thời gian thực hiện: 22/6/2023 – 30/6/2023;
- Nội dung khảo sát: (cụ thể trong phụ lục 1 kèm theo)
- Các bước thực hiện:
 - + Bước 1: quét mã QR Code trên Zalo hoặc trên ứng dụng quét mã (phụ lục 2 đính kèm);
 - + Bước 2: nhập thông tin theo biểu mẫu;
 - + Bước 3: sau khi hoàn thiện, bấm nút “Gửi”;

Kính đề nghị các khoa phối hợp thực hiện khảo sát nhu cầu thông tin thuốc nêu trên. Mọi thông tin cần trao đổi xin liên hệ Dược sỹ Nguyễn Thị Mai Phương, số điện thoại 0367737747.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

PHỤ LỤC 2

MÃ QR CODE_KHẢO SÁT NHU CẦU THÔNG TIN THUỐC



Số: 67/TB-KD

V/v khảo sát về nhu cầu cung ứng thuốc

Hà Nội, ngày 21 tháng 6 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam;

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo cung ứng thuốc đáp ứng nhu cầu khám, chữa bệnh tại bệnh viện. Khoa Dược thực hiện khảo sát việc cung ứng thuốc, cụ thể như sau:

Đối tượng tham gia: bác sỹ, điều dưỡng tại khoa lâm sàng;

Thời gian thực hiện: 22/6/2023 – 30/06/2023;

Nội dung khảo sát: (cụ thể trong phụ lục 1 kèm theo)

Các bước thực hiện khảo sát:

- + Bước 1: quét mã QR Code trên Zalo hoặc trên ứng dụng quét mã (phụ lục 2 đính kèm);
- + Bước 2: nhập thông tin theo biểu mẫu;
- + Bước 3: sau khi hoàn thiện, bấm nút “Gửi”;

Kính đề nghị các khoa phối hợp thực hiện khảo sát nhu cầu cung ứng thuốc nêu trên. Mọi thông tin cần trao đổi xin liên hệ Dược sỹ Nguyễn Thị Mai Phương, số điện thoại 0367737747.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC 


Phạm Thị Phương Nga

PHỤ LỤC 1

PHIẾU KHẢO SÁT CUNG ỨNG THUỐC

Thực hiện chỉ đạo của Ban giám đốc, nhằm nâng cao chất lượng và hiệu quả trong hoạt động cung ứng thuốc trong bệnh viện. Khoa Dược kính đề nghị Anh/Chị điền đầy đủ thông tin trong phiếu khảo sát.

Anh/Chị vui lòng gửi phiếu khảo sát về khoa Dược trước 17h ngày 30/06/2023.

Khoa Dược xin trân trọng cảm ơn sự cộng tác của các Anh/Chị.

I. Thông tin chung

1. Khoa phòng:

2. Chức danh nghề nghiệp: a) Bác sỹ b) Điều dưỡng

II. Nội dung khảo sát

1. Những khó khăn Anh/Chị gặp phải trong quá trình tổng hợp phiếu lĩnh thuốc?

.....
.....

2. Những khó khăn Anh/Chị gặp phải trong quá trình lĩnh thuốc tại khoa Dược?

a. Quá trình duyệt thuốc mất nhiều thời gian

b. Có quá nhiều khoa cùng lĩnh thuốc

c. Ý kiến khác:

.....

3. Thời gian phù hợp trong ngày làm việc để khoa Dược cung ứng thuốc tới khoa lâm sàng (đối với bệnh nhân điều trị nội trú) là:

a. 7 giờ 30 phút

b. 8 giờ 00 phút

c. 8 giờ 30 phút

d. Ý kiến khác:

.....

4. Khi lĩnh thuốc từ khoa dược, Anh/Chị đã có phát hiện bất thường nào về chất lượng thuốc không?

a. Chưa phát hiện

c. Có

5. Trong quá trình sử dụng thuốc/hướng dẫn sử dụng thuốc cho người bệnh, Anh/Chị thường phát hiện những bất thường gì về chất lượng?

a. Bao bì bị rách, vỡ

c. Thay đổi màu sắc viên, bột

b. Dung dịch kết tủa

d. Ý kiến khác:

.....

6. Khi phát hiện bất thường về chất lượng thuốc trong quá trình lĩnh thuốc hoặc sử dụng, Anh/Chị có báo cáo với khoa Dược không?

a. Có

b. Không

7. Ý kiến góp ý của Anh/Chị để hoạt động cung ứng thuốc của khoa Dược tốt hơn?.....

.....

.....

.....

Hướng dẫn trả lời phiếu khảo sát:

- Với câu hỏi lựa chọn, Anh/Chị có thể lựa chọn nhiều đáp án.

- Với câu hỏi khác, Anh/Chị vui lòng điền cụ thể đáp án vào chỗ trống trong câu trả lời.

PHỤ LỤC 2

MÃ QR CODE_KHẢO SÁT NHU CẦU CUNG ỨNG THUỐC



BỆNH VIỆN HN VIỆT NAM CU BA
KHOA DƯỢC

Số: 70 /TB-KD

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Hà Nội, ngày 21 tháng 06 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế và Ban giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin thu hồi của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo công văn số 6320/QLD-CL của Cục quản lý dược ngày 14/06/2023 về thông báo thu hồi Thuốc Viên nén Mebendazol 500mg, Số GĐKLH: VD-26802-17, Số lô: 081222, NSX: 10/12/2022, HSD: 10/12/2024

- Công ty sản xuất: Công ty Cổ phần dược phẩm Hà Nội
- Lý do đình chỉ: Mẫu thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về chỉ tiêu Độ hòa tan

Khoa Dược đã rà soát Danh mục tại bệnh viện (bao gồm cả trong kho thuốc và nhà thuốc bệnh viện), hiện tại không có thuốc trên;

Khoa Dược kính đề nghị các bác sỹ lưu ý trong quá trình kê đơn đối với thuốc nêu trên./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Số: 71 /TB-KD
V/v rà soát danh mục thuốc tủ trực

Hà Nội, ngày 23 tháng 06 năm 2023

THÔNG BÁO

Kính gửi: Các Khoa Lâm Sàng

Trong quá trình duyệt thuốc và sau khi kiểm kê thuốc tủ trực các quý từ quý 1, quý 2 năm 2023, khoa Dược nhận thấy có một số thuốc trong tủ trực rất ít hoặc không được sử dụng. Để đảm bảo việc luân chuyển thuốc thường xuyên, tránh hủy thuốc, Khoa Dược kính gửi các khoa về đề xuất đối với một số thuốc trong Danh mục tủ trực. Cụ thể như sau:

Stt	Tên tủ thuốc	Thuốc hiện có trong danh mục	Đề xuất	Lý do điều chỉnh
1	Tủ điều trị khoa Tai Mũi Họng	Diazepam 5mg/ Seduxen	Giảm số lượng	Ít sử dụng, giảm từ 20 viên xuống 10 viên
		Glucose 5% 500ml	Giảm số lượng	Ít sử dụng, giảm từ 5 chai xuống 2 chai
2	Tủ phòng khám Tai Mũi Họng	Furosemid 40mg/Agifuros	Bỏ	Ít sử dụng, đã có Furosemid 20mg/2ml
3	Tủ điều trị khoa PT Hàm Mặt	Midazolam 5mg/1ml/1ml	Giảm số lượng	Ít sử dụng, giảm từ 5 ống xuống 2 ống
4	Tủ phòng khám PT TH Thẩm Mỹ	Morphin 10mg/ml	Bỏ	Không sử dụng
		Glucose 5% 500ml	Bỏ	Không sử dụng
		Midazolam 5mg/1ml/1ml	Giảm số lượng	Ít sử dụng, giảm từ 5 ống xuống 2 ống
5	Tủ điều trị khoa PT TH Thẩm mỹ	Midazolam 5mg/1ml/1ml	Giảm số lượng	Ít sử dụng, giảm từ 5 ống xuống 2 ống
		Glucose 5% 500ml	Bỏ	Không sử dụng

Kính đề nghị các khoa rà soát và gửi lại Danh mục tủ thuốc trực trước 17 giờ, ngày 29/06/2023 để Khoa Dược tổng hợp, trình ký Phó Giám đốc ban hành Danh mục thuốc tủ trực mới.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược..

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Số: 69 /TB-KD

Hà Nội, ngày 21 tháng 06 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế và Ban giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin thu hồi của thuốc, cụ thể như sau:

Theo công văn số 6173/QLD-CL của Cục quản lý dược ngày 12/06/2023 về thông báo thu hồi thuốc vi phạm mức độ 3 Thuốc ALXAC Tab (Albendazol 400mg), Số GĐKLH: VN-22488-19, Số lô: 21002, NSX: 13/12/2021, HSD: 12/12/2024

- Công ty sản xuất: Công ty Pharvis Korea Pharm. Co. Ltd.,
- Công ty nhập khẩu: Công ty cổ phần Dược thiết bị y tế Đà Nẵng
- Lý do đình chỉ: Mẫu thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về chỉ tiêu Độ hòa tan

Khoa Dược đã rà soát Danh mục tại bệnh viện (bao gồm cả trong kho thuốc và nhà thuốc bệnh viện), hiện tại không có thuốc trên;

Khoa Dược kính đề nghị các bác sỹ lưu ý trong quá trình kê đơn đối với thuốc nêu trên./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC


Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ
VIỆT NAM CUBA
KHOA DƯỢC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 73/TB-KD

Hà Nội, ngày 26 tháng 06 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả đồng thời đảm bảo cung ứng đủ thuốc. Khoa Dược xin thông báo về tình hình cung ứng của một số thuốc, cụ thể như sau:

STT	Tên thuốc	DVT	Số lượng trúng thầu	Số lượng chưa gọi	Số lượng còn trong kho đến ngày 23/6/2023	Số lượng sử dụng trung bình 1 tháng	Dự kiến số lượng sử dụng 12 tháng theo quý đến khi có kết quả thầu mới			
							Quý 3/2023	Quý 4/2023	Quý 1/2024	Quý 2/2024
1	Tadimax	Viên	6.000	5.412	0	588	1.350	1.350	1.350	1.350
2	Bài thạch	Viên	2.300	0	1.200	1.300	300	300	300	300
3	Piascledine	Viên	1.000	1.000	0	280	250	250	250	250
4	Boganic	Viên	185.000	118.000	1.220	24.130	29.800	29.800	29.800	29.800
5	Sitar	Gói	3.000	1.000	1.670	330	666	666	666	666
6	V.phonte	Viên	250.000	0	213.200	37.600	53.250	53.250	53.250	53.250
7	Hoàn quy tý	Viên	7.000	7.000	0	0	1.750	1.750	1.750	1.750
8	Thập toàn đại bổ	Viên	10.000	10.000	0	0	2.500	2.500	2.500	2.500
9	Diệp hạ châu	Gói	10.000	0	9.300	700	2.325	2.325	2.325	2.325

Qua bảng số liệu trên cho thấy các thuốc có số thứ tự từ 1 đến 6 có nguy cơ thiếu, không đủ dùng đến khi có kết quả thầu mới. Kính đề nghị các khoa lưu ý trong kê đơn thuốc cho người bệnh.

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC *Phạm Thị Phương Nga*

Phạm Thị Phương Nga
Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ
VIỆT NAM CU BA
KHOA DƯỢC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 72/TB-KD

Hà Nội, ngày 26 tháng 6 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả đồng thời đảm bảo cung ứng đủ thuốc. Khoa Dược xin thông báo về tình hình cung ứng của một số thuốc, cụ thể như sau:

STT	Tên thuốc	DVT	Số lượng trúng thầu	Số lượng chưa gọi	Số lượng còn trong kho đến ngày 23/6/2023	Số lượng sử dụng trung bình 1 tháng	Khoa sử dụng	Dự kiến số lượng sử dụng 12 tháng theo quý đến khi có kết quả thầu mới			
								Quý 3/2023	Quý 4/2023	Quý 1/2024	Quý 2/2024
1	Augmentin Sac 500mg	Gói	4.656	0	1.000	189	Khoa Nhi	250	250	250	250
2	Augmentin 250mg/31.25mg	Gói	5.500	3.000	1.178	630	Khoa Nhi	1.044	1.044	1.044	1.044
3	Solu-Medrol 40mg	Lọ	20.470	0	3.100	796	Khoa PTIM, PTTM, TMH, Nội, Nhi, GMIIS	775	775	775	775

Qua bảng số liệu cho thấy các thuốc trên có nguy cơ thiếu, không đủ dùng đến khi có kết quả thầu mới. Kính đề nghị các khoa lưu ý trong kê đơn thuốc cho người bệnh.

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC 

Phạm Thị Phương Nga

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của thuốc, cụ thể như sau:

Cơ quan quản lý Thuốc và sản phẩm chăm sóc sức khỏe của Anh (MHRA): **Khuyến cáo về sử dụng febuxostat cho bệnh nhân tiền sử bệnh lý tim mạch**, cụ thể như sau: Febuxostat được chỉ định điều trị bệnh gout bằng cách giảm lượng acid uric (urat) dư thừa trong cơ thể, ngăn chặn các đợt cấp của bệnh gout trong thời gian dài, điều trị và ngăn ngừa nồng độ acid uric trong máu cao có thể xảy ra khi bắt đầu hóa trị ung thư máu
Khuyến cáo dành cho nhân viên y tế:

- Thận trọng khi sử dụng liệu pháp febuxostat ở bệnh nhân có tiền sử mắc các bệnh tim mạch nghiêm trọng, đặc biệt với người có nồng độ tinh thể urat cao và có hạt tophi hoặc người bắt đầu điều trị hạ urat .
- Sau khi bắt đầu sử dụng febuxostat, người kê đơn nên điều chỉnh liều febuxostat để giảm thiểu các cơn bùng phát và viêm nhiễm do gout.

Khuyến cáo dành cho bệnh nhân:

- Nếu bệnh nhân hiện đang hoặc đã từng bị suy tim, các vấn đề về tim mạch hoặc đột quỵ bạn nên thảo luận với bác sĩ trước khi dùng febuxostat.

(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

Khoa Dược xin thông báo để các bác sĩ được biết và lưu ý trong kê đơn thuốc điều trị./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Số: 78 /TB-KD
V/v cung ứng thuốc Paracetamol 1g

Hà Nội, ngày 10 tháng 07 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả; đồng thời đảm bảo cung ứng đủ thuốc. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thống kê sử dụng Paracetamol 1g, cụ thể như sau:

S T T	Khoa lâm sàng	Tên thuốc	ĐV T	Số lượng sử dụng 26/06- 07/07/2023	Số lượng sử dụng trung bình 1 ngày	Tồn kho đến 07/07/2 023	Thuốc có thể thay thế
1	Gây mê hồi sức	Paracetamol 1g	Lọ	56	5	52	- Ketorolac 30mg/ml (tiêm) - Paracetamol 150mg (dạng gói, viên đặt) - Paracetamol 500mg (viên nén, viên sủi)
2	Phẫu thuật hàm mặt			123	10		- Ibuprofen 100mg/5ml/60ml (siro chai) - Ibuprofen 600mg (viên nén)

Hiện tại, mặt hàng thuốc Paracetamol 1g/100ml không có đủ số lượng sử dụng do công ty báo hết hàng. (Dự kiến 21/07/2023 công ty giao hàng cho Bệnh viện)

Do đó, để đảm bảo đáp ứng kịp thời nhu cầu điều trị, khoa Dược kính đề nghị các khoa lưu ý khi kê đơn và thay thế bằng các thuốc khác hiện có tại kho.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Hà Nội, ngày 10 tháng 7 năm 2023

Số: 79 /TB-KD

V/v xây dựng Kế hoạch lựa chọn nhà thầu
cung cấp thuốc năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Căn cứ Thông tư số 15/2019/TT-BYT ngày 11/7/2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định việc đấu thầu thuốc tại các cơ sở y tế công lập và Thông tư số 06/2023/TT-BYT ngày 12/3/2023 sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 15/2019/TT-BYT ngày 11/7/2019; Thông tư số 15/2020/TT-BYT ngày 10/8/2020 của Bộ Y tế ban hành danh mục thuốc đấu thầu, danh mục thuốc đấu thầu tập trung, danh mục thuốc được áp dụng hình thức đàm phán giá;

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế Hà Nội về việc Triển khai công tác đấu thầu thuốc năm 2023 cho các cơ sở y tế công lập trên địa bàn Thành phố tại Công văn số 2659/KH-SYT ngày 15/6/2023;

Khoa Dược xin thông báo về việc lập Kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc năm 2023, cụ thể như sau:

- + Số lượng dự trữ: Dự trữ cho 12 tháng.
- + Thời gian trình Sở Y tế: trước ngày 31/8/2023.

Để đảm bảo kịp tiến độ theo chỉ đạo của Sở Y tế, khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng:

1. Danh mục thuốc kế hoạch để làm dự trữ thuốc (*file excel*) (danh mục này là các thuốc đang sử dụng năm 2022-2023), trong đó có số liệu sử dụng 12 tháng (*chi tiết từng khoa lâm sàng từ ngày 01/7/2022 đến 30/6/2023*) để các khoa tham khảo xây dựng nhu cầu sử dụng cho 12 tháng. **Đối với các thuốc mới phát sinh, đề nghị dự trữ ở phía cuối của Danh mục và ghi rõ Tên thuốc, nồng độ - hàm lượng, dạng bào chế, đơn vị tính, nhóm thuốc và đối tượng dự kiến sử dụng.**
2. Mẫu Biên bản họp khoa thông qua Danh mục thuốc đấu thầu năm 2023.
3. Các thông tin tham khảo để xây dựng Danh mục thuốc: Dự toán kinh phí mua thuốc của từng khoa năm 2023 phân bổ theo khoa lâm sàng, Phân nhóm tiêu chí kỹ thuật của các thuốc đang sử dụng; Phân nhóm thuốc V,E,N.

Kính đề nghị các khoa lập dự trữ và gửi về cho khoa Dược bằng văn bản và qua email phuongnga1@gmail.com trước 17 giờ, ngày 28/7/2023 để khoa Dược tổng hợp, thông qua Hội đồng thuốc và điều trị dự kiến lúc 09 giờ, ngày 07/8/2023. Các vấn đề cần trao đổi trong quá trình làm dự trữ, xin liên hệ Ds.Phương Nga, điện thoại 0983778482.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban giám đốc (để báo cáo);
- Phòng KHTH, P.TCKT (để phối hợp);
- Lưu: KD./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Hà Nội, ngày tháng năm 2023

BIÊN BẢN HỌP KHOA

V/v thông qua Danh mục kế hoạch thuốc đầu thầu năm 2023
(Nhu cầu sử dụng 12 tháng)

I. Thành phần dự họp

Chủ tọa:: Trưởng khoa

Thư ký:

Cùng toàn thể thành viên trong khoa (gồm cả Bác sĩ, điều dưỡng).

II. Nội dung

Thông qua Danh mục kế hoạch thuốc đầu thầu tập trung và đầu thầu rộng rãi tại bệnh viện, cụ thể như sau:

1. Thống nhất bổ sung thêm các thuốc mới so với danh mục thuốc hiện đang dùng năm 2022-2023

Stt	Tên thuốc – nồng độ, hàm lượng	Đơn vị tính	Số lượng	Giải trình, thuyết minh (*)
	...			

(*): Với các thuốc mới bổ sung, đề nghị khoa giải trình số lượng dự trữ căn cứ: số lượng bệnh nhân dự kiến sử dụng năm 2023-2024 và mô hình bệnh tật, dịch vụ kỹ thuật, phác đồ điều trị của Bộ Y tế.

2. Thống nhất loại bỏ các thuốc không có nhu cầu sử dụng so với danh mục thuốc hiện đang dùng năm 2022-2023

Stt	Tên thuốc – nồng độ, hàm lượng	Đơn vị tính	Lý do
	...		

3. Các đề xuất khác:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cuộc họp kết thúc vào lúc.....giờ.....ngàytháng 7 năm 2023.

THƯ KÝ

CHỦ TỌA

BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ
VIỆT NAM - CU BA
KHOA DƯỢC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 80 /TB-KD
V/v tính an toàn của thuốc chống đông
đường uống

Hà Nội, ngày 10 tháng 7 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của nhóm thuốc chống đông đường uống và nguy cơ tổn thương thận, cụ thể như sau:

Cơ quan quản lý Dược phẩm Úc (TGA):

- Có 4 loại thuốc chống đông đường uống hiện đang lưu hành tại Úc bao gồm: apixaban (Eliquis), dabigatran (Pradaxa), rivaroxaban (Xarelto) và warfarin (Coumadin, Marevan).
- Thuốc có nguy cơ gây chảy máu tại thận, phản ứng này được gọi là bệnh thận liên quan đến thuốc chống đông (ARN). Đây là phản ứng có hại rất hiếm gặp của thuốc, tuy nhiên ở mức độ nghiêm trọng và có thể đe dọa tính mạng.

Khuyến cáo cho nhân viên y tế:

Theo dõi chặt chẽ bệnh nhân thông qua xét nghiệm chức năng thận, đặc biệt ở những bệnh nhân có nguy cơ dùng liều cao, có tiền sử vấn đề về thận hoặc nước tiểu có lẫn máu.

(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

Khoa Dược xin thông báo để khoa lâm sàng được biết và lưu ý trong kê đơn thuốc điều trị./.

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC


Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ
VIỆT NAM - CU BA
KHOA DƯỢC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 81 /TB-KD
V/v tính an toàn của thuốc
ức chế men chuyển

Hà Nội, ngày 10 tháng 7 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của nhóm thuốc ức chế men chuyển (ACEI), ví dụ: perindopril, enalapril, lisinopril..., cụ thể như sau:

Trung tâm theo dõi phản ứng có hại New Zealand (CARM): đã nhận được báo cáo về phản ứng phù mạch (phù mắt, môi, lưỡi) gây tử vong do thuốc ức chế men chuyển.

Khuyến cáo cho nhân viên y tế:

- Trước khi chỉ định thuốc ức chế men chuyển cho bệnh nhân, cần khai thác kỹ tiền sử sử dụng các loại thuốc trước đây và những phản ứng bất lợi đã từng gặp, đặc biệt về các biểu hiện sưng, phù.

- Tư vấn cho bệnh nhân khi có biểu hiện lâm sàng liên quan đến phù mạch do ACEI cần theo dõi và chăm sóc, thực hiện hỗ trợ đường thở nếu có phù miệng, cổ họng cho bệnh nhân, ngừng thuốc nếu cần.

(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

Khoa Dược xin thông báo để khoa lâm sàng được biết và lưu ý trong kê đơn thuốc điều trị./.

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC 


Phạm Thị Phương Nga