

Biến cố hô hấp nghiêm trọng khi sử dụng các thuốc chống động kinh gabapentin và pregabalin: Cảnh báo từ FDA Hoa Kỳ

Nguồn: <https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/fda-warns-about-serious-breathing-problems-seizure-and-nerve-pain-medicines-gabapentin-neurontin>

Điểm tin: Võ Thị Thùy, Nguyễn Thị Tuyền

Gabapentin và pregabalin được FDA Hoa Kỳ phê duyệt chỉ định cho động kinh, đau nguồn gốc thần kinh do chấn thương tủy, zona hay trong đái tháo đường và hội chứng chân không yên.

Ngày 19/12/2019, FDA Hoa Kỳ đã đưa ra cảnh báo về biến cố khó thở nghiêm trọng có thể xảy ra ở bệnh nhân sử dụng gabapentin hoặc pregabalin có yếu tố nguy cơ trên hô hấp. Các yếu tố này bao gồm việc sử dụng thuốc giảm đau opioid và các thuốc khác có tác dụng ức chế hệ thần kinh trung ương và một số tình trạng khác như bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD). Người cao tuổi cũng là đối tượng có nguy cơ cao gặp biến cố này.

Đánh giá của FDA Hoa Kỳ cho thấy việc kê đơn cũng như việc dùng sai và lạm dụng các thuốc này ngày càng tăng.

FDA Hoa Kỳ yêu cầu bổ sung các cảnh báo mới về suy giảm chức năng hô hấp vào tờ thông tin kê đơn của gabapentin, đồng thời yêu cầu nhà sản xuất tiến hành các thử nghiệm lâm sàng nhằm đánh giá nguy cơ lạm dụng thuốc.

Thông tin dành cho bệnh nhân:

- Bệnh nhân và người chăm sóc cần gọi cấp cứu nếu thấy triệu chứng như:
 - + Lú lẫn hoặc mất phương hướng;
 - + Chóng mặt hoặc đau đầu bất thường;
 - + Buồn ngủ quá mức hoặc ngủ lịm;
 - + Thở chậm, nông hoặc khó thở;
 - + Không đáp ứng;
 - + Da xanh, nhợt nhạt, đặc biệt ở môi, ngón tay, ngón chân.
- Cần thông báo cho cán bộ y tế về tất cả các thuốc đang sử dụng, bao gồm thuốc kê đơn, thuốc không kê đơn (OTC) và các chất khác như đồ uống có cồn.
- Cần sử dụng đúng liều đã được kê đơn. Không sử dụng liều cao hơn vì nguy cơ biến cố nghiêm trọng, thậm chí tử vong, có thể xảy ra.

Thông tin dành cho cán bộ y tế:

- Cán bộ y tế cần kê đơn gabapentin ở mức liều thấp nhất có hiệu quả, theo dõi các triệu chứng suy giảm chức năng hô hấp và tác dụng giảm đau khi kê đơn đồng thời gabapentin với một opioid hay một thuốc ức chế thần kinh trung ương khác như benzodiazepin.
- Tiền sử bệnh hô hấp và tuổi cao là các yếu tố làm tăng nguy cơ biến chứng hô hấp; người bệnh có yếu tố nguy cơ này cần được theo dõi chặt chẽ.
- Việc xử trí ức chế hô hấp có thể bao gồm quan sát cẩn thận, áp dụng biện pháp hỗ trợ, có thể giảm hoặc ngừng các thuốc ức chế thần kinh trung ương,

trong đó có gabapentin. Gabapentin cần được giảm liều từ từ trước khi ngừng thuốc.

- Kết hợp giữa việc dùng thuốc và liệu pháp không dùng thuốc là biện pháp phổ biến để tối ưu hóa liệu pháp giảm đau.
- Cần tư vấn cho bệnh nhân về nguy cơ suy giảm chức năng hô hấp và ức chế thần kinh trung ương của các thuốc này.