

ĐIỂM TIN THÔNG TIN THUỐC – CẢNH GIÁC DƯỢC

Tránh sử dụng NSAIDs khi mang thai từ tuần thứ 20 trở đi: Khuyến cáo của FDA Hoa Kỳ

Nguồn: <https://www.fda.gov/safety/medical-product-safety-information/nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids-drug-safety-communication-avoid-use-nsaids-pregnancy-20>

Điểm tin: Nguyễn Phương Thúy

Ngày 15/10/2020, Cơ quan Quản lý Dược phẩm và Thực phẩm Hoa Kỳ (FDA Hoa Kỳ) khuyến cáo việc sử dụng các thuốc chống viêm không steroid (NSAID) sau tuần thai thứ 20 trở đi có thể gây ra các bệnh lý thận hiếm gặp và nghiêm trọng ở thai nhi. Bệnh lý thận có thể làm giảm lượng nước ối xung quanh thai nhi, dẫn tới các biến chứng thai kỳ khác. Đối với NSAID phải kê đơn, FDA Hoa Kỳ yêu cầu các cơ sở đăng ký thuốc phải cập nhật tờ hướng dẫn sử dụng thuốc để bổ sung thông tin mô tả về nguy cơ bệnh lý thận dẫn tới thiếu ối trong thai kỳ. Đối với NSAID không kê đơn (OTC) được sử dụng cho người lớn, FDA Hoa Kỳ cũng có yêu cầu tương tự. Hiện nay, tờ hướng dẫn sử dụng của các chế phẩm chứa NSAID lưu hành tại Hoa Kỳ mới chỉ có cảnh báo tránh sử dụng NSAID trong 3 tháng cuối của thai kỳ vì nguy cơ gây ra các bệnh lý cho thai nhi hoặc các biến chứng trong quá trình chuyển dạ, đồng thời khuyến cáo phụ nữ mang thai và cho con bú cần trao đổi với cán bộ y tế trước khi sử dụng loại thuốc này.

Thông tin dành cho người bệnh:

- Người bệnh mang thai từ tuần thứ 20 trở đi không nên sử dụng NSAID trừ khi được bác sỹ chỉ định vì loại thuốc này có thể gây ra một số bệnh lý cho thai nhi.
- Nhiều loại thuốc không kê đơn có chứa NSAID, bao gồm cả những loại thuốc được sử dụng để giảm đau, điều trị triệu chứng của cảm lạnh, cúm và mất ngủ. Vì vậy, người bệnh cần đọc kỹ tờ hướng dẫn sử dụng thuốc để xác định liệu thuốc có chứa NSAID hay không.
- Trao đổi với bác sỹ hoặc dược sỹ nếu người bệnh có bất kỳ băn khoăn nào khi sử dụng NSAID hoặc các loại chế phẩm có chứa NSAID.
- Các loại thuốc khác, ví dụ như paracetamol, là thuốc OTC có thể được sử dụng để giảm đau và hạ sốt trong thai kỳ, tuy nhiên người bệnh cần trao đổi với dược sỹ hoặc bác sỹ để được tư vấn và giúp đưa ra quyết định lựa chọn loại thuốc phù hợp nhất.

Thông tin dành cho cán bộ y tế

- Sử dụng NSAID từ tuần thứ 20 trong thai kỳ trở đi có thể gây rối loạn chức năng thận của thai nhi dẫn đến thiếu ối và trong một số trường hợp gây suy thận ở trẻ sơ sinh. Vì vậy, FDA Hoa Kỳ khuyến cáo bác sỹ nên hạn chế kê đơn NSAID cho phụ nữ mang thai trong khoảng thời gian từ 20 đến 30 tuần của

thai kỳ và tránh kê đơn sau tuần thứ 30 của thai kỳ. Nếu điều trị bằng NSAID được xác định là cần thiết, cần sử dụng liều thấp nhất có hiệu quả trong thời gian ngắn nhất có thể. Cân nhắc siêu âm theo dõi lượng nước ối nếu điều trị NSAID kéo dài hơn 48 giờ và ngừng NSAID nếu phát hiện thiếu ối.

- Những nguy cơ trên có thể xảy ra trong vài ngày đến vài tuần sau khi dùng thuốc. Tuy nhiên, đã ghi nhận trường hợp thiếu ối ngay trong 48 giờ sau khi bắt đầu dùng NSAID và trường hợp thiếu ối không tự hồi phục khi ngừng sử dụng thuốc.
- Biểu chứng của tình trạng thiếu ối kéo dài có thể bao gồm co cứng các chi và chậm trưởng thành phổi. Trong một số trường hợp có thể xuất hiện tình trạng suy giảm chức năng thận ở trẻ sơ sinh sau khi xuất viện, dẫn tới cần phải thực hiện các thủ thuật xâm lấn như truyền dịch hoặc lọc máu.
- Nếu cần thiết phải điều trị bằng NSAID trong khoảng thời gian từ tuần thứ 20 đến tuần thứ 30 của thai kỳ, hãy sử dụng ở mức liều thấp nhất có hiệu quả và trong thời gian ngắn nhất có thể. Tránh kê đơn NSAID ở tuần thai thứ 30 trở đi vì nguy cơ đóng sớm ống động mạch ở thai nhi.
- Các khuyến cáo trên không áp dụng cho aspirin liều thấp (81 mg) được kê đơn trong một số tình trạng bệnh lý nhất định trong thai kỳ.
- Cân nhắc siêu âm theo dõi lượng nước ối nếu điều trị NSAID kéo dài hơn 48 giờ. Ngừng NSAID nếu xảy ra thiếu ối và theo dõi chặt chẽ các dấu hiệu lâm sàng sau đó.