

## ĐIỂM TIN THÔNG TIN THUỐC – CẢNH GIÁC DƯỢC

**Sử dụng colchicin đúng cách để hạn chế nguy cơ xuất hiện độc tính nghiêm trọng: Lưu ý từ ANSM (Pháp)**

Nguồn: <https://ansm.sante.fr/informations-de-securite/intoxications-graves-a-la-colchicine-colchicine-opocalcium-1-mg-et-colchimax-rappel-des-regles-de-bon-usage>

Điểm tin: Tăng Quốc An, Nguyễn Thị Tuyền

Với khoảng điều trị hẹp, colchicin là thuốc có nguy cơ cao xảy ra quá liều, biểu hiện ban đầu thường là rối loạn tiêu hoá (tiêu chảy, buồn nôn, nôn). Ngộ độc colchicin liều cao có thể suy đa tạng dẫn đến tử vong (do tổn thương hệ hô hấp, tim mạch, thần kinh, huyết học). Các nguy cơ trên có thể được giảm thiểu bằng cách tuân thủ chỉ định, khuyến cáo về liều dùng, chống chỉ định và tương tác thuốc trong Tờ Thông tin sản phẩm.

### **Thông tin cho người kê đơn và dược sĩ**

- Tuân thủ chế độ liều được khuyến cáo trong Tờ Thông tin Sản phẩm.
- Giảm liều trên bệnh nhân cao tuổi (đặc biệt > 75 tuổi), bệnh nhân suy gan, suy thận, bệnh nhân có nguy cơ suy giảm chức năng thận (mất nước, sử dụng thuốc đồng thời), và theo dõi chặt chẽ các bệnh nhân này.
- Tuân thủ các chống chỉ định sau:
  - + Bệnh nhân suy thận nặng (độ thanh thải creatinin < 30 mL/phút).
  - + Bệnh nhân suy giảm chức năng gan nặng.
- Kiểm tra nguy cơ tương tác thuốc:
  - + Không phối hợp colchicin với pristnamycin hoặc các kháng sinh macrolid (ngoại trừ spiramycin) do có tương tác thuốc chống chỉ định.
- Tư vấn bệnh nhân:
  - + Luôn tuân thủ chế độ liều.
  - + Báo ngay cho nhân viên y tế nếu gặp triệu chứng tiêu chảy, buồn nôn, nôn. Cân nhắc giảm liều hoặc ngừng thuốc trong trường hợp này.

### **Thông tin bổ sung**

Colchicin được chỉ định trong điều trị cơn gút cấp, dự phòng cơn gút cấp ở bệnh nhân gút mạn tính, bệnh nhân bị lắng đọng calci hoặc lắng đọng hydroxyapatit ở khớp, điều trị sốt Địa trung hải có tính chất gia đình (sốt chu kỳ), bệnh Behçet và viêm màng tim vô căn.