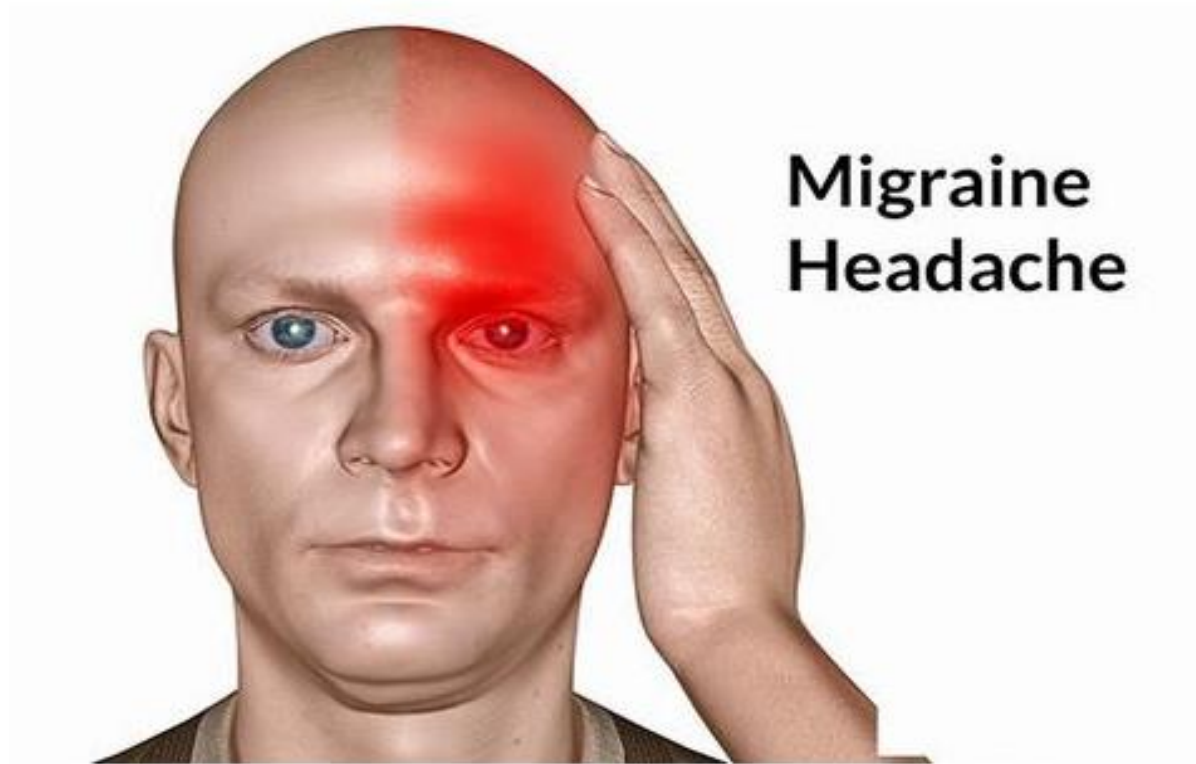


# THUỐC ĐIỀU TRỊ ĐAU NỬA ĐẦU



1

**DS. Trần Thị Lệ Huyền**  
**Khoa Dược, BV Thống Nhất**

# MỤC TIÊU

1. Trình bày được các thuốc điều trị đau nửa đầu hiện có tại Bệnh viện (Flunarizine)
2. Trình bày được cơ chế tác dụng của thuốc điều trị đau nửa đầu Flunarizine
3. Trình bày được chỉ định – liều dùng của thuốc
4. Trình bày được tác dụng không mong muốn và chống chỉ định của thuốc

## THUỐC THUỘC NHÓM THUỐC ĐIỀU TRỊ ĐAU NỬA ĐẦU (THEO TT 20) HIỆN CÓ TẠI BỆNH VIỆN

| STT | Tên hoạt chất | Tên biệt dược | Hàm lượng | Dạng bào chế   | Đường dùng | Đơn vị tính |
|-----|---------------|---------------|-----------|----------------|------------|-------------|
| 1   | Flunarizin    | MIRENZINE 5   | 5mg       | Viên nén       | Uống       | Viên        |
| 2   | Flunarizin    | Fluzinstad 5  | 5mg       | Viên nang cứng | Uống       | Viên        |

# FLUNARIZIN – CƠ CHẾ TÁC DỤNG

- Flunarizin là thuốc có hoạt tính chẹn kênh calci, kháng histamin và an thần.
- Thuốc ngăn chặn sự quá tải calci ở tế bào, bằng cách làm giảm calci tràn vào quá mức qua màng tế bào.
- Flunarizin không tác động trên sự co bóp cơ tim, không ức chế nút xoang nhĩ hoặc nhĩ thất, không làm tăng tần số tim, không có tác dụng chống tăng huyết áp.

# FLUNARIZINE - CHỈ ĐỊNH

- Dự phòng chứng đau nửa đầu.
- Điều trị triệu chứng chóng mặt tiền đình do rối loạn chức năng hệ thống tiền đình.

# CÁCH DÙNG – LIỀU DÙNG

## **Dự phòng đau nửa đầu:**

- Liều khởi đầu: Uống vào buổi tối.
- Bệnh nhân  $\leq 65$  tuổi: 10 mg (2 viên)/ngày
- Bệnh nhân  $> 65$  tuổi: 5 mg/ngày
- Nếu trong giai đoạn điều trị này, xảy ra các triệu chứng trầm cảm, ngoại tháp, hoặc các tác dụng không mong muốn khác  $\rightarrow$  ngừng điều trị.
- Nếu sau 2 tháng không có sự cải thiện đáng kể, bệnh nhân được xem như là không đáp ứng  $\rightarrow$  ngừng điều trị.

# CÁCH DÙNG – LIỀU DÙNG

## Điều trị duy trì:

- Nếu bệnh nhân đáp ứng tốt và nếu cần điều trị duy trì → giảm liều xuống trong 5 ngày với liều hàng ngày như nhau và 2 ngày nghỉ mỗi tuần.
- Nếu điều trị duy trì phòng ngừa thành công và dung nạp tốt → có thể ngừng điều trị trong 6 tháng và chỉ bắt đầu điều trị lại nếu tái phát.

# CÁCH DÙNG – LIỀU DÙNG

## Trẻ em:

- Trẻ em  $\geq 12$  tuổi: 1 viên (5mg)/ngày, uống vào buổi tối. Thời gian điều trị không quá 6 tháng.
- Trẻ em  $\leq 12$  tuổi: không khuyến cáo sử dụng.

## Bệnh nhân suy gan:

- Liều khởi đầu: 1 viên (5mg)/ngày, uống vào buổi tối.
- Cần điều chỉnh liều lượng do thuốc được chuyển hóa với mức độ lớn ở gan.

*Tài liệu tham khảo: tờ hướng dẫn sử dụng thuốc Mirenzin 5*



# TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN

## Thường gặp (ADR > 1/100)

- TKTW: Buồn ngủ, mệt mỏi
- Tiêu hóa: Tăng ngon miệng, tăng cân.

## Hiếm gặp (ADR < 1/1000)

- Tiêu hóa: Buồn nôn, đau dạ dày.
- Khác: Tăng tiết sữa.

## Ít gặp (1/1000 < ADR < 1/100)

- TKTW: triệu chứng ngoại tháp (vận động chậm, cứng đờ, ngồi nằm không yên, loạn vận động, run), trầm cảm.
- Tiêu hóa: Khô miệng.

## Tần suất không xác định

- TKTW: Lo lắng.
- Da: Phát ban.
- Cơ xương: Đau cơ.

# CHỐNG CHỈ ĐỊNH


- Mẫn cảm với Flunarizin hay bất cứ thành phần tá dược nào của thuốc.
- Có triệu chứng của bệnh Parkinson từ trước khi điều trị.
- Tiền sử có các triệu chứng ngoại tháp.
- Bệnh trầm cảm hoặc tiền sử có hội chứng trầm cảm tái phát.

# CẢNH BÁO VÀ THẬN TRỌNG KHI DÙNG FLUNARIZINE

- Điều trị với flunarizin có thể làm tăng triệu chứng trầm cảm, ngoại tháp và làm bộc phát hội chứng Parkinson, đặc biệt ở những bệnh nhân dễ có nguy cơ như người cao tuổi → dùng thận trọng ở những bệnh nhân này.
- Trong một số trường hợp hiếm, sự mệt mỏi có thể tăng lên → ngừng điều trị.
- Không được vượt quá liều quy định.
- Bệnh nhân phải được khám đều đặn theo định kỳ, đặc biệt trong giai đoạn điều trị duy trì, để có thể phát hiện sớm triệu chứng ngoại tháp hay trầm cảm và ngừng điều trị.
- Nếu trong điều trị duy trì không đạt hiệu quả thì ngừng điều trị.
- Vì buồn ngủ có thể xảy ra, đặc biệt lúc bắt đầu điều trị nên phải thận trọng trong các hoạt động như lái xe hoặc vận hành máy móc.

# KẾT LUẬN

- Flunarizine điều trị dự phòng chứng đau nửa đầu.
- Điều trị với flunarizin có thể làm tăng triệu chứng trầm cảm, ngoại tháp, làm bộc phát hội chứng Parkinson và có thể gây buồn ngủ, mệt mỏi. Do đó, cần thận trọng đặc biệt với các đối tượng người cao tuổi, bệnh nhân suy gan... và bệnh nhân dùng thuốc thì phải được khám đều đặn theo định kỳ.



Xin chân thành  
cảm ơn!