



SINH HOẠT NGOẠI KHÓA DƯỢC LÂM SÀNG



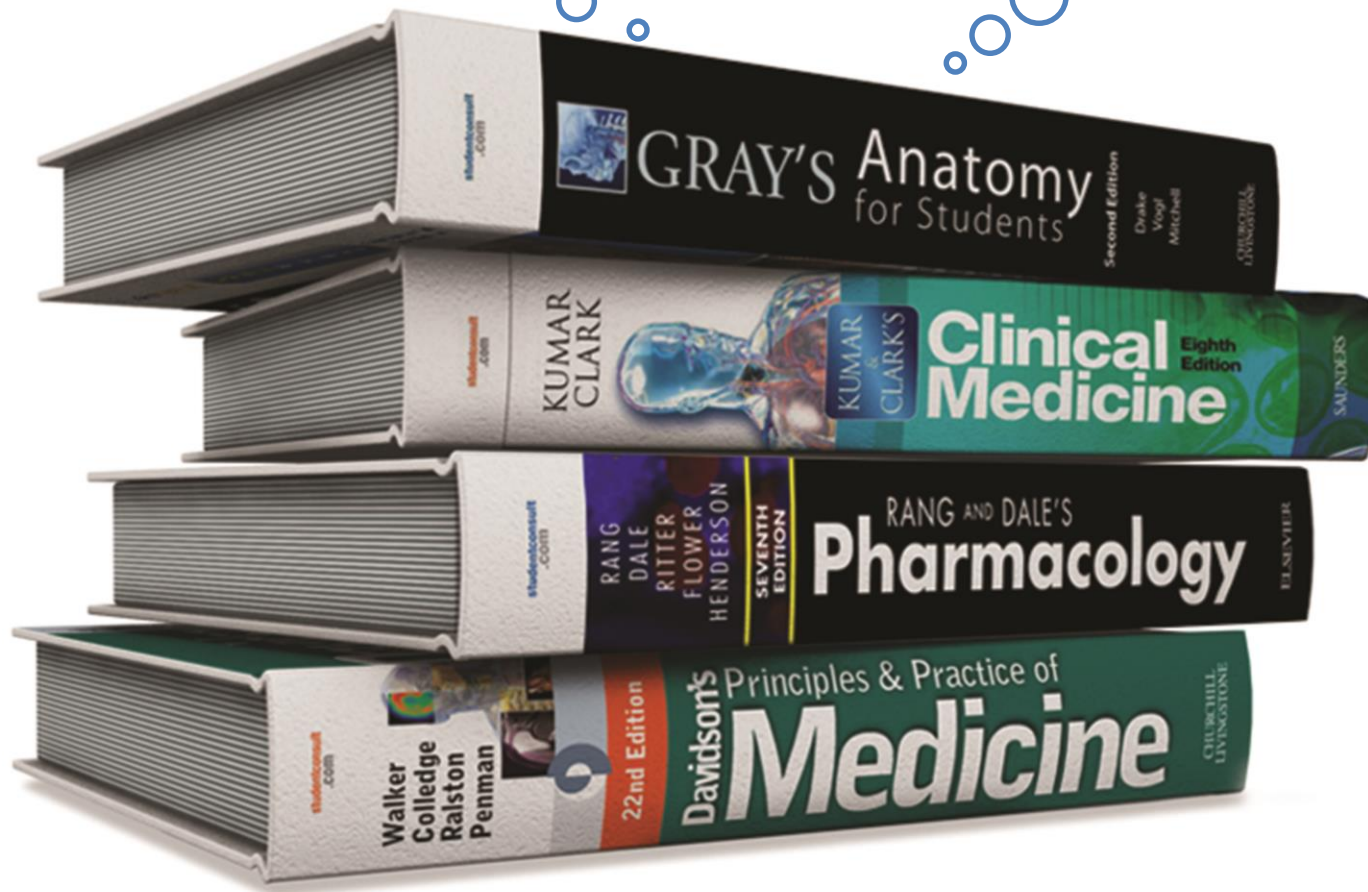
GIỚI THIỆU MỘT SỐ TÀI LIỆU THAM KHẢO LIÊN QUAN ĐẾN DƯỢC LÂM SÀNG

**SVD5. Phạm Công Khanh và CLB SV DLS – ĐH Y Dược Huế
Báo cáo tại buổi sinh hoạt ngoại khóa lần 2
CLB SV DLS – Khoa Dược – Đại học Y Dược Huế**

Huế, 07/11/2015

**TẠI SAO
CẦN THIẾT ???**

**BAO GỒM
NHỮNG GÌ ???**



ĐẶT VẤN ĐỀ

Trường hợp 1:

- Một người đàn ông, 52 tuổi, đến nhà thuốc hỏi mua Viagra[®] (sildenafil)
- Tiền sử: đang dùng Imdur[®] (isosorbide-5-mononitrate) dự phòng đau thắt ngực 1 lần/ngày



Hình ảnh chỉ mang tính minh họa

ĐẶT VẤN ĐỀ

Trường hợp 2:

- BN nam 45 tuổi, đi khám được chẩn đoán tăng huyết áp và rối loạn lipid máu. Rx: captopril + simvastatin
- Một ngày sau được đưa vào khoa cấp cứu với tình trạng môi, mắt và lưỡi phồng lên gây tắc nghẽn đường thở; phát ban ngoài da.



Hình ảnh chỉ mang tính minh họa

ĐẶT VẤN ĐỀ

Trường hợp 3:

- Một bệnh nhân được chỉ định đồng thời Rocephin® (ceftriaxone) 1g IV và truyền Ringer's lactate để bù dịch và điện giải
- Người điều dưỡng hỏi ý kiến dược sĩ về việc dùng dung dịch Ringer's lactate làm dung môi để pha thuốc ceftriaxone có được hay không ?



Ceftriaxone và Ringer's lactate: tương hợp ???



TRA CỨU
Y VẤN ???



SỰ CẦN THIẾT CỦA HỆ THỐNG TÀI LIỆU THAM KHẢO TRONG VIỆC TÌM HIỂU VÀ THỰC HÀNH DLS

TÀI LIỆU THAM KHẢO

```
graph TD; A[TÀI LIỆU THAM KHẢO] --> B[Chuẩn bị kiến thức cho SV dược và dược sĩ]; A --> C[Cung cấp bằng chứng y học]; A --> D[Nghịệp vụ thông tin thuốc]; B --> E[Đáp ứng nhu cầu công việc liên quan đến DLS]; C --> F[Quyết định lâm sàng]; D --> G[Chỉ định, liều dùng, ADR, tương tác thuốc, pha chế và bảo quản thuốc...];
```

Chuẩn bị kiến thức cho SV dược và dược sĩ

Đáp ứng nhu cầu công việc liên quan đến DLS

Cung cấp bằng chứng y học

Quyết định lâm sàng

Nghịệp vụ thông tin thuốc

Chỉ định, liều dùng, ADR, tương tác thuốc, pha chế và bảo quản thuốc...

SỰ CẦN THIẾT CỦA HỆ THỐNG TÀI LIỆU THAM KHẢO TRONG VIỆC TÌM HIỂU VÀ THỰC HÀNH DLS

Phụ lục 1

CƠ SỞ DỮ LIỆU ĐỂ TRA CỨU, THAM KHẢO

(Ban hành kèm theo Thông tư số 31/2012/TT-BYT ngày 20 tháng 12 năm 2012 của Bộ Y tế)

Thông tư
31/2012:
Hướng
dẫn hoạt
động DLS
trong
bệnh viện

Loại hình thông tin	Hình thức tài liệu tra cứu	Tên tài liệu tra cứu	Ưu tiên phải có	Khuyến khích có
Thông tin chung	Sách	Dược thư Quốc gia Việt Nam	X	
		Dược thư Quốc gia Việt Nam dùng cho tuyến cơ sở, 2007	X	
		British National Formulary		X
		Martindale: The Complete Drug Reference		X
		AHFS Drug Information		X
		Drug Information Handbook		X
		Handbook of Clinical Drug Data		X
	Trực tuyến	Micromedex - DrugDex		X
Phản ứng có hại của	Sách	Meyler's Side Effects of Drugs		X

SỰ CẦN THIẾT CỦA HỆ THỐNG TÀI LIỆU THAM KHẢO TRONG VIỆC TÌM HIỂU VÀ THỰC HÀNH DLS

DANH MỤC TÀI LIỆU THAM KHẢO CÂU LẠC BỘ SINH VIÊN DƯỢC LÂM SÀNG



STT	Tên tài liệu tham khảo	Năm xuất bản	Loại hình	
			Sách giấy	Ebook
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Ngoại ngữ chuyên ngành				
01	Medical Terminology Systems - A Body Systems Approach 7th edition	2013		X
02	Medical Terminology - An Illustrated Guide 7th edition	2014		X
03	Terminology for Health Professionals 6th edition	2010		X
04	Từ điển Dược lý học Anh – Việt	1995	X	
05	Từ điển thuật ngữ Y học Pháp – Việt	2000	X	
06	English for Pharmacy Writing and Oral Communication 1st edition	2009		X
Dược thư – Từ điển dược				
07	Dược thư Quốc gia Việt Nam	2002	X	
08	Dược thư Quốc gia Việt Nam – Dùng cho tuyến y tế cơ sở	2007	X	
09	Vidal	2014	X	
10	Martindale 36th edition	2009		X
11	British National Formulary (BNF) 68th edition	2014		X

PHÂN CẤP NGUỒN THÔNG TIN

NGUỒN THÔNG TIN

```
graph LR; A[NGUỒN THÔNG TIN] --> B[Nguồn thông tin cấp một]; A --> C[Nguồn thông tin cấp hai]; A --> D[Nguồn thông tin cấp ba];
```

Nguồn thông tin cấp một: Các nghiên cứu lâm sàng, các bài báo khoa học (ca bệnh, bệnh chứng, đoàn hệ, RCT...)

Nguồn thông tin cấp hai: Các cơ sở dữ liệu cho phép tra cứu danh mục hay tóm tắt các tài liệu thông tin cấp một (PubMed, Embase,...)

Nguồn thông tin cấp ba: chọn lọc, tóm tắt từ nguồn thông tin cấp một, được chấp nhận như tài liệu chuẩn trong thực hành y dược (sách giáo khoa, sách chuyên khảo, hướng dẫn điều trị...)

PHÂN CẤP NGUỒN THÔNG TIN

Nguồn thông tin cấp một

Ưu điểm:

- Cung cấp thông tin chi tiết
- Hầu hết được thẩm định (peer-reviewed) => đáng tin cậy
- Khả năng ứng dụng các kết quả nghiên cứu vào chăm sóc bệnh nhân
- Cập nhật hơn so với nguồn cấp hai và cấp ba

Nhược điểm:

- Kết luận có thể không đúng vì chỉ dựa vào một thử nghiệm
- Phương pháp sai => kết luận sai
- Yêu cầu người đọc có kỹ năng đánh giá mức độ tin cậy
- Cần nhiều thời gian để thông tin được chấp nhận rộng rãi

PHÂN CẤP NGUỒN THÔNG TIN

Nguồn thông tin cấp hai

Ưu điểm:

- Truy cập nhanh đến thông tin cấp một
- Giúp nhìn bao quát và/hoặc thông tin ngắn gọn về chủ đề
- Thông tin thường được cập nhật
- Các thông tin nhìn chung dẫn từ các nguồn được thẩm định

Nhược điểm:

- Có một “độ trễ” về thời gian
- Số lượng tạp chí đưa vào danh mục phụ thuộc vào tiêu chí, nội dung của từng CSDL
- Yêu cầu người đọc có kỹ năng tìm kiếm thông tin

PHÂN CẤP NGUỒN THÔNG TIN

Nguồn thông tin cấp ba

Ưu điểm:

- Thuận tiện, dễ tiếp nhận
- Được chia thành các lĩnh vực cụ thể (tương tác thuốc, dùng thuốc trong thai kì, tác dụng phụ...)
- Thường được chấp nhận trong thực hành lâm sàng

Nhược điểm:

- Có một “độ trễ” về thông tin
- Hạn chế về dung lượng văn bản => thông tin không đầy đủ
- Thường có ảnh hưởng bởi tác giả (nhấn mạnh/hạn chế...)
- Mất tính chính xác và tin cậy nếu tài liệu cấp một không tốt

PHÂN CẤP NGUỒN THÔNG TIN

Sơ đồ tính chất của các nguồn thông tin

Nguồn thông tin cấp một
(bài nghiên cứu, báo cáo...)

Nguồn thông tin cấp hai
(Danh mục, tóm tắt...)

Nguồn thông tin cấp ba
(Sách, chuyên luận...)

Cập nhật

Dễ đọc, dễ tiếp cận
Độ trễ về thông tin



**HỆ THỐNG
TÀI LIỆU
THAM KHẢO**

```
graph LR; A[HỆ THỐNG TÀI LIỆU THAM KHẢO] --> B[Tạp chí, tập san y dược học...]; A --> C[Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)...]; A --> D[Các hướng dẫn điều trị (guideline), các bản tuyên bố đồng thuận của các tổ chức, hiệp hội y khoa...]; A --> E[Cơ sở dữ liệu online: Pubmed, Cochrane, Uptodate...];
```

Tạp chí, tập san y dược học...

Sách, giáo trình (textbook),
sổ tay (handbook)...

Các hướng dẫn điều trị (guideline),
các bản tuyên bố đồng thuận của
các tổ chức, hiệp hội y khoa...

Cơ sở dữ liệu online: Pubmed,
Cochrane, Uptodate...

1. Tạp chí, tập san y dược học

1.1. Tạp chí y dược phổ thông

1. Thuốc & Sức khỏe

- Hội Dược học Việt Nam

2. Sức khỏe & đời sống

- Cơ quan ngôn luận của Bộ Y tế

3. Bác sĩ gia đình

Đặc điểm chung:

- Thông tin sức khỏe chung: bệnh thường gặp, dùng thuốc đúng, các vấn đề trong chăm sóc sức khỏe...
- Thông tin cập nhật, đơn giản, dễ hiểu
- Phù hợp với mọi đối tượng (người dân và nhân viên y tế)
- Thông tin không mang tính bằng chứng khoa học

1. Tạp chí, tập san y dược học

1.1. Tạp chí y dược phổ thông



Thuốc & sức khỏe



Sức khỏe & đời sống



Bác sĩ gia đình

1. Tạp chí, tập san y dược học

1.2. Tạp chí y dược chuyên ngành

1. Tạp chí Dược học

- Bộ Y tế

2. Tạp chí Nghiên cứu dược & Thông tin thuốc

- ĐH Dược Hà Nội

3. Tạp chí Cảnh giác dược

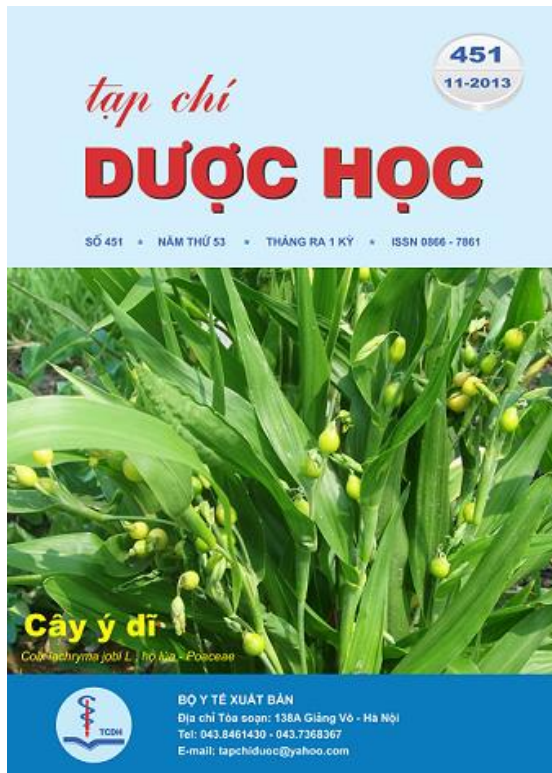
- Trung tâm DI & ADR quốc gia

Đặc điểm chung:

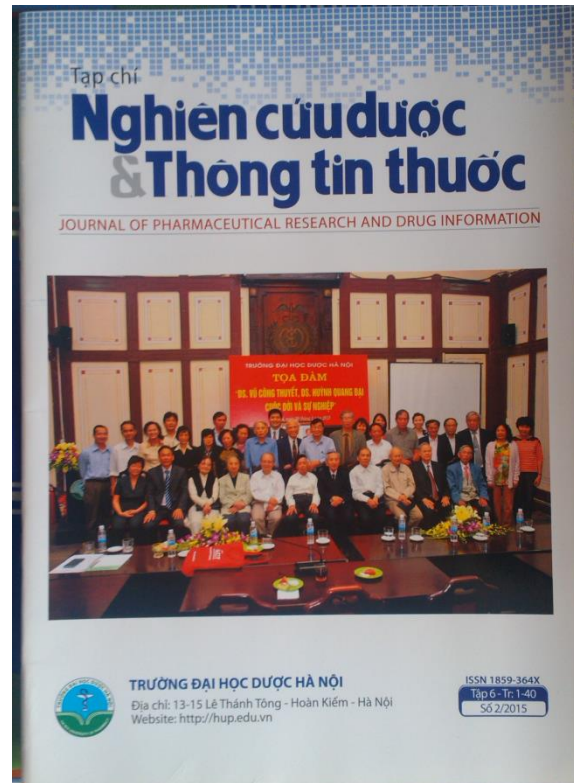
- Nội dung: các nghiên cứu mới, thông tin thuốc
- Thông tin chuyên sâu
- Dành cho nhân viên y tế
- Thông tin mang tính bằng chứng khoa học

1. Tạp chí, tập san y dược học

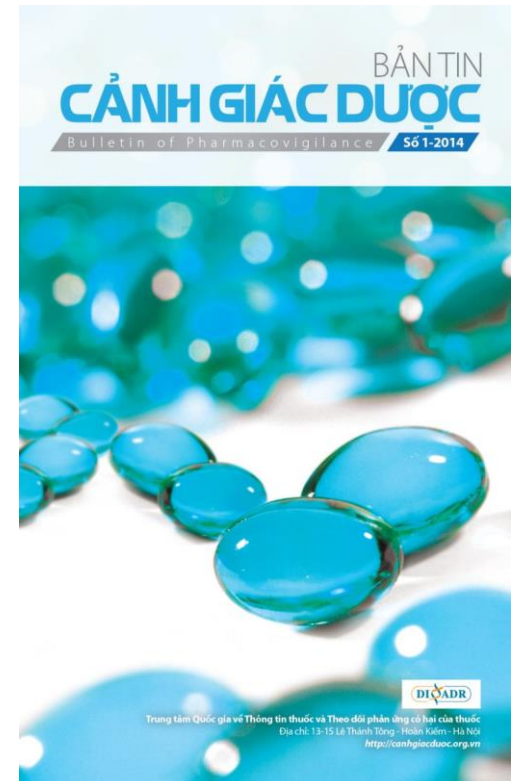
1.2. Tạp chí y dược chuyên ngành



TC Dược học



Nghiên cứu dược & thông tin thuốc



Bản tin cảnh giác dược

1. Tạp chí, tập san y dược học

1.2. Tạp chí y dược chuyên ngành

1. **Annals of Pharmacotherapy:** <http://aop.sagepub.com/>
2. **Pharmacotherapy: The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy**
[http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1002/\(ISSN\)1875-9114](http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1002/(ISSN)1875-9114)
3. **Antimicrobial Agents and Chemotherapy:** <http://aac.asm.org/content/by/year>
4. **Journal of Antimicrobial Chemotherapy:**
<http://jac.oxfordjournals.org/content/by/year>
5. **American Health & Drug Benefits:**
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/journals/2442/>
6. **Therapeutic Advances in Drug Safety:**
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/journals/2535/>
7. **Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics:**
[http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/\(ISSN\)1365-2710](http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/(ISSN)1365-2710)
8. **Expert Opinion on Pharmacotherapy:**
<http://www.tandfonline.com/loi/ieop20#.VjT5FKP0Fe->
- 9...

Gồm 3 loại:

- Trả phí
- Miễn phí hoàn toàn
- Miễn phí sau một thời gian nhất định (6 tháng – 1 năm)

**HỆ THỐNG
TÀI LIỆU
THAM KHẢO**

```
graph LR; A[HỆ THỐNG TÀI LIỆU THAM KHẢO] --> B[Tạp chí, tập san y dược học...]; A --> C[Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)...]; A --> D[Các hướng dẫn điều trị (guideline), các bản tuyên bố đồng thuận của các tổ chức, hiệp hội y khoa...]; A --> E[Cơ sở dữ liệu online: Pubmed, Cochrane, Uptodate...];
```

Tạp chí, tập san y dược học...

Sách, giáo trình (textbook),
sổ tay (handbook)...

Các hướng dẫn điều trị (guideline),
các bản tuyên bố đồng thuận của
các tổ chức, hiệp hội y khoa...

Cơ sở dữ liệu online: Pubmed,
Cochrane, Uptodate...

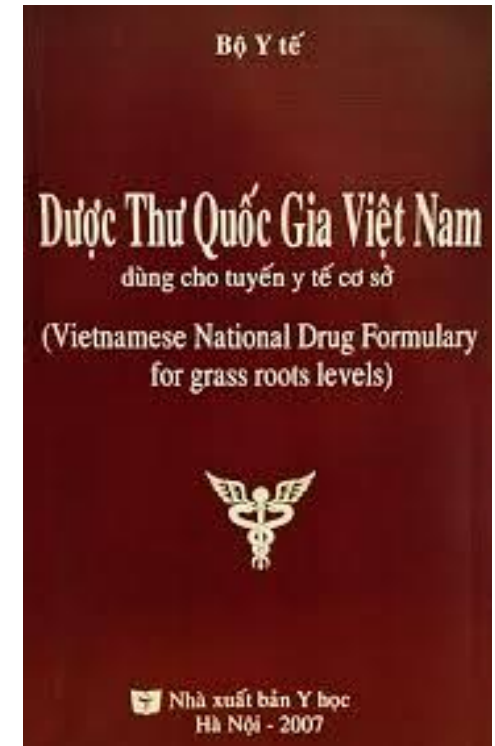
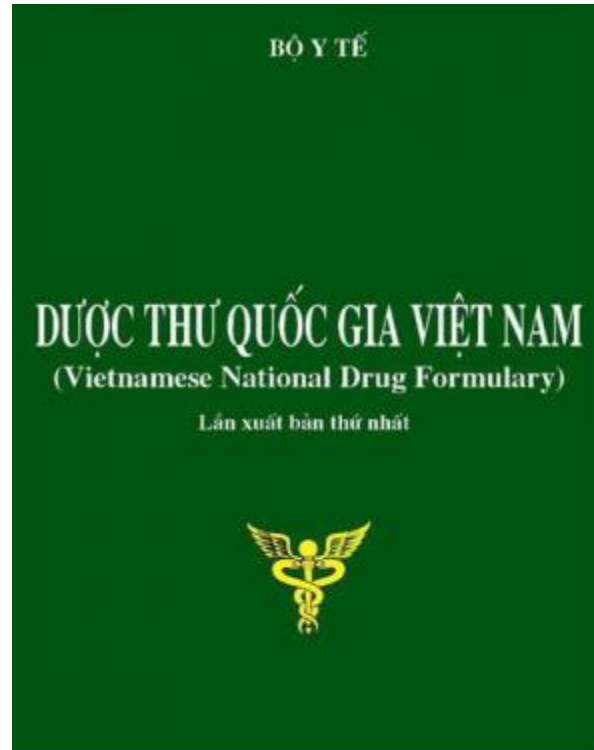
2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.1. Dược thư – Từ điển dược

Bản mới nhất:

- 2015
- 700 chuyên luận thuốc
- 24 chuyên luận chung

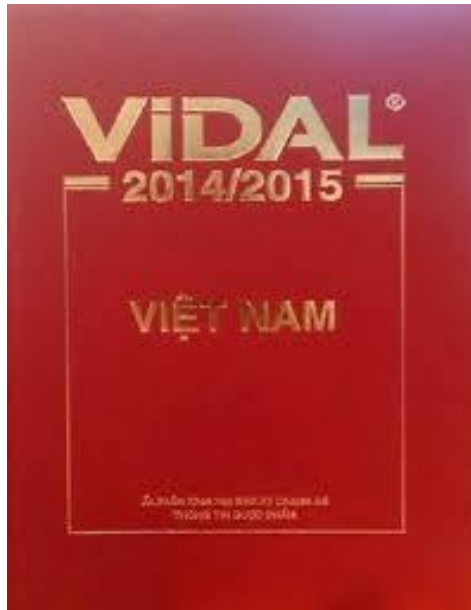
Mang tính pháp lý



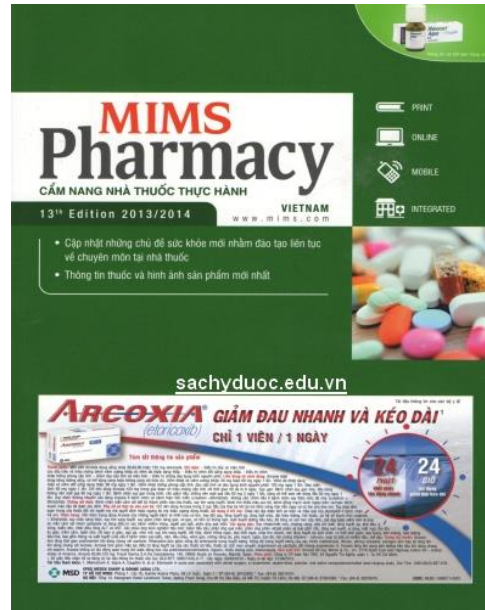
Dược thư Quốc gia Việt Nam

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

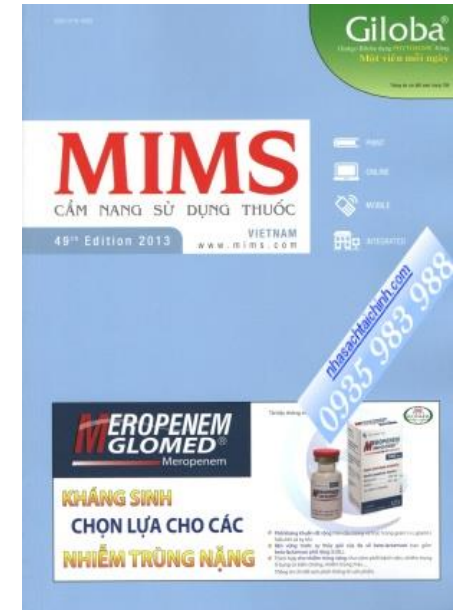
2.1. Dược thư – Từ điển dược



Vidal Việt Nam



MIMS

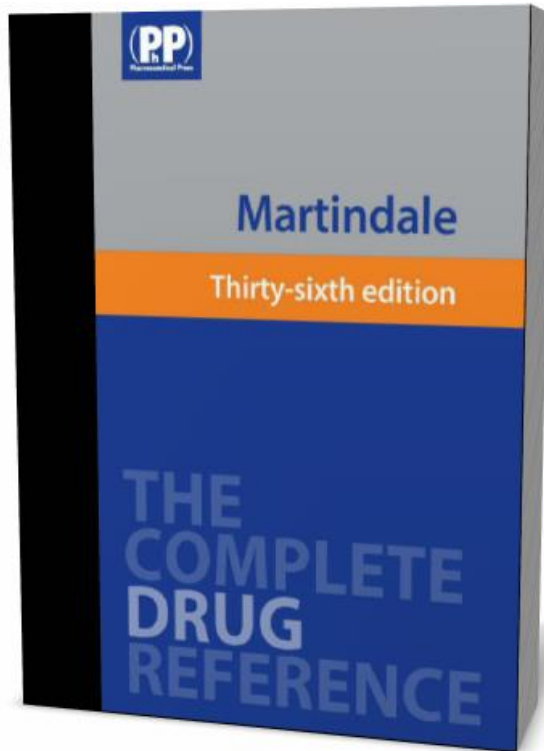


Không mang tính pháp lý

Khảo sát năm 2009: dược dùng nhiều nhất trong tham khảo thông tin thuốc ở VN !!!

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.1. Dược thư – Từ điển dược



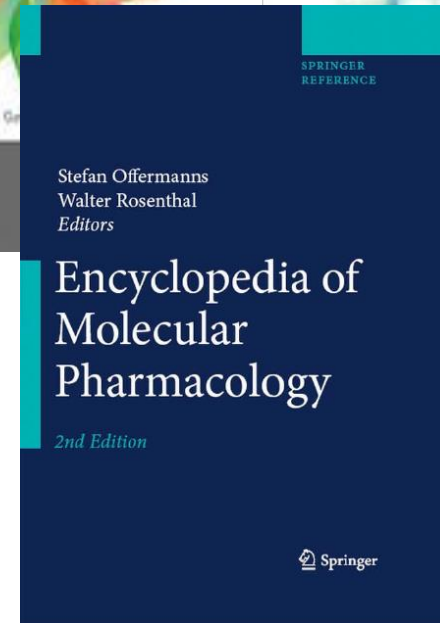
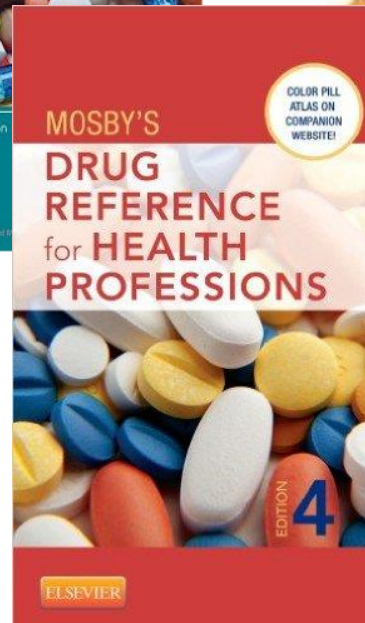
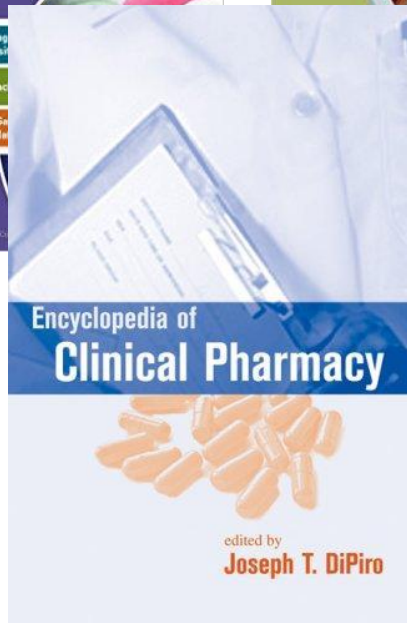
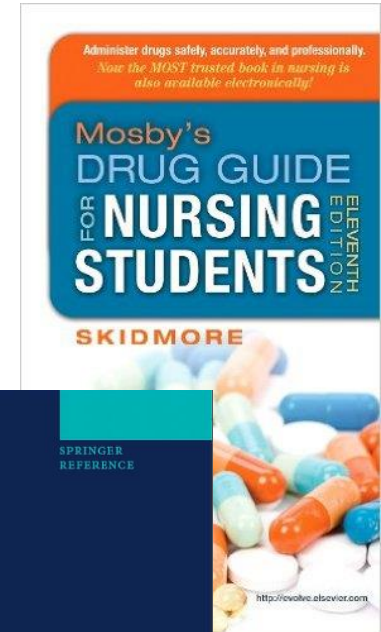
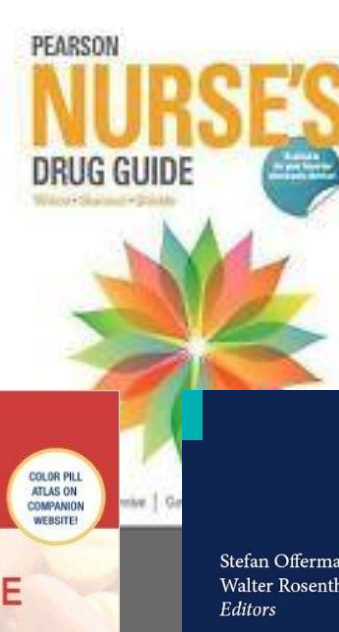
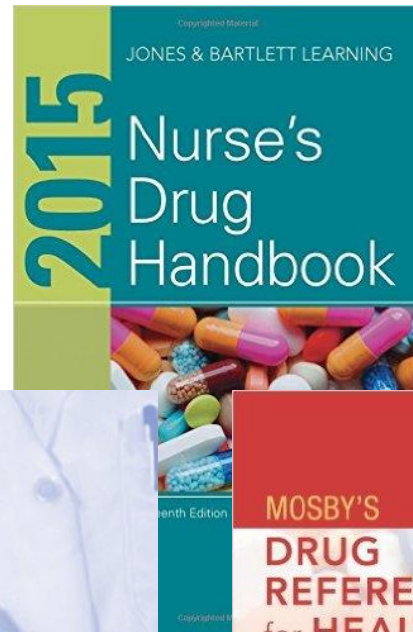
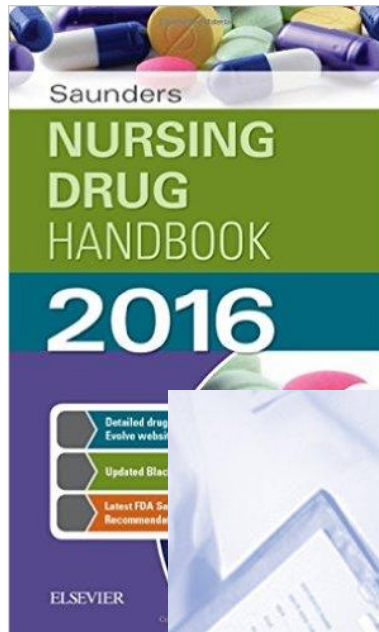
Martindale



**British National Formulary
(Dược thư Anh)**

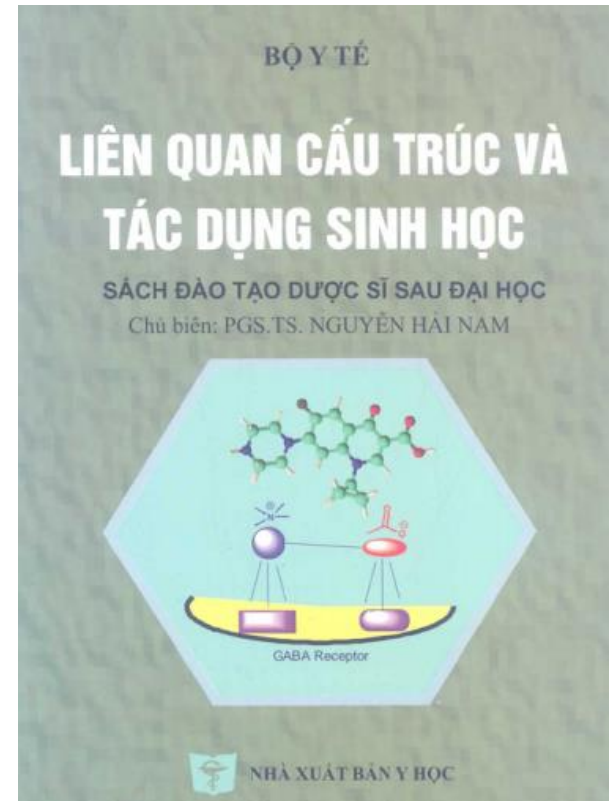
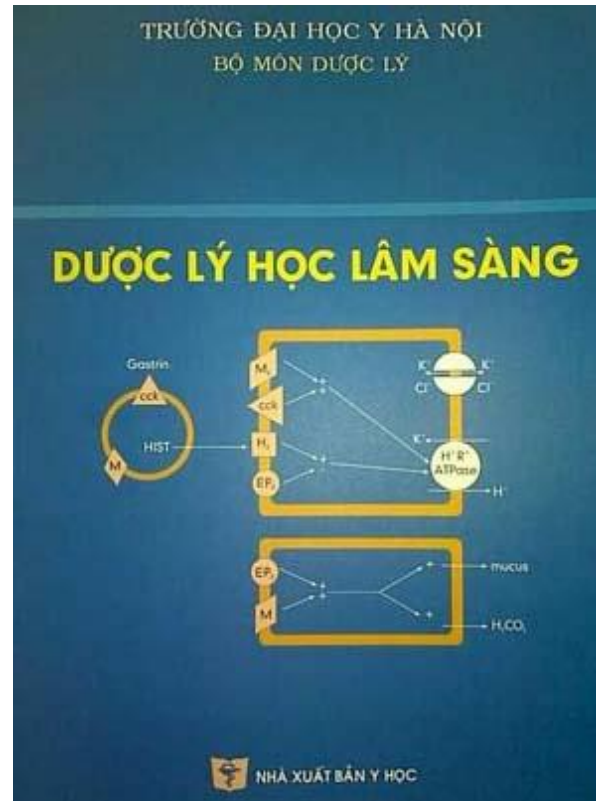
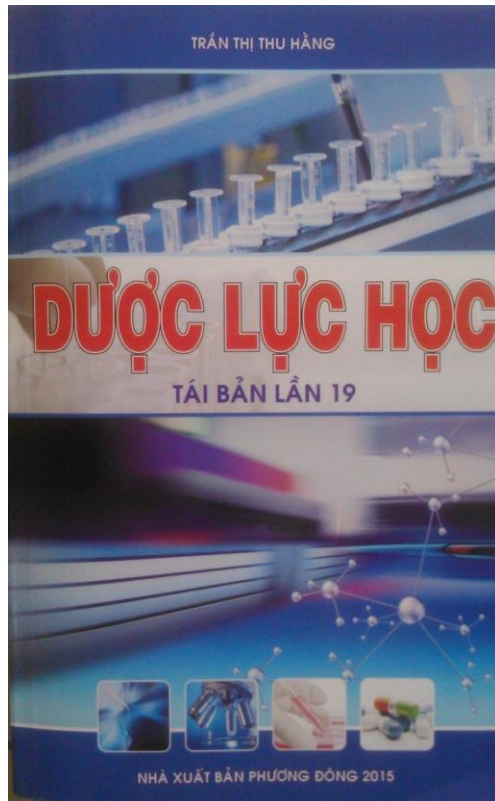
2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.1. Dược thư – Từ điển dược



2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

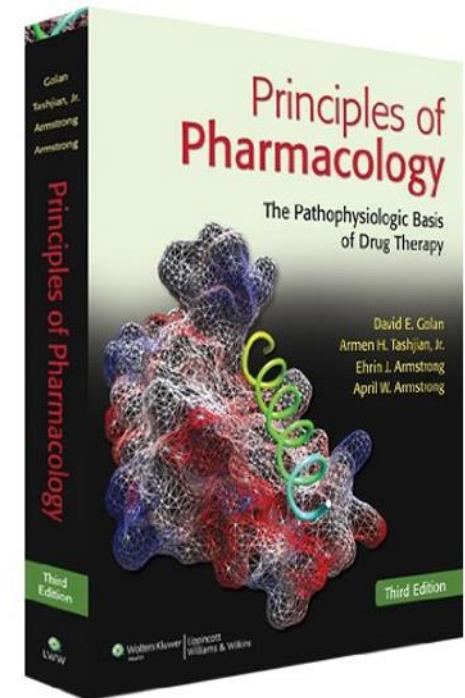
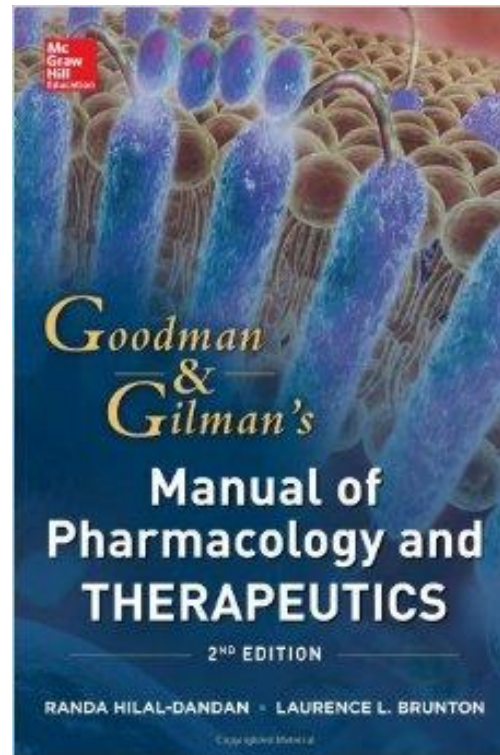
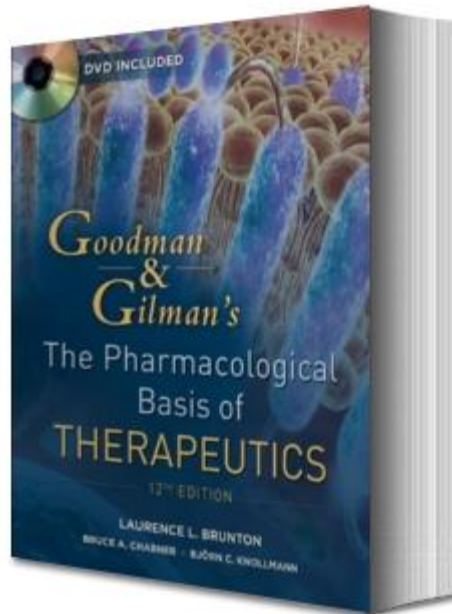
2.2. Dược lý – Hóa dược



Một số sách Dược lý – Hóa dược (Tiếng Việt)

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.2. Dược lý – Hóa dược

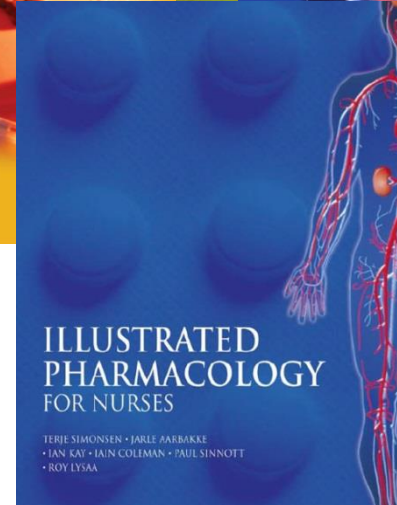
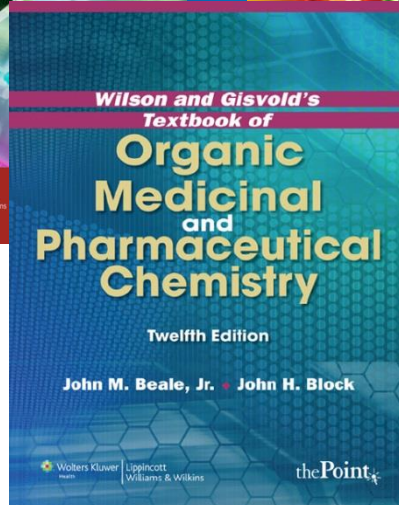
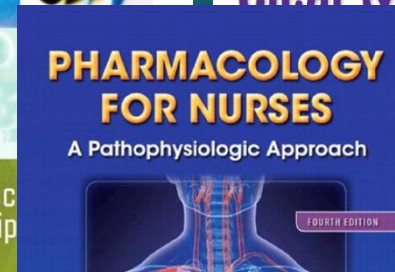
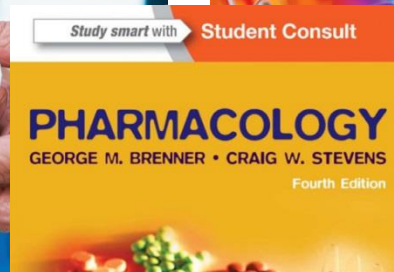
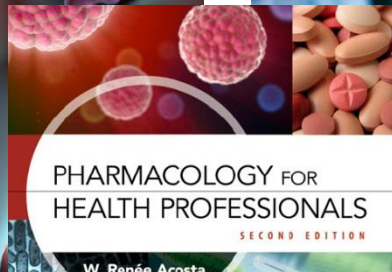
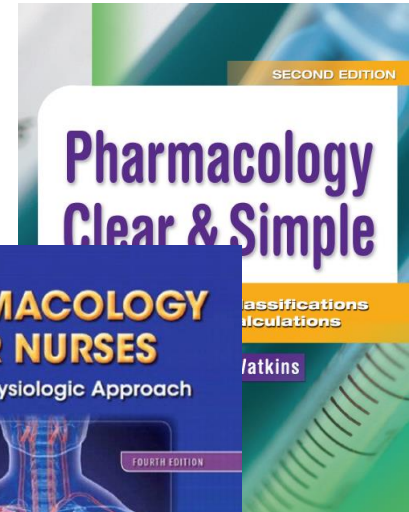
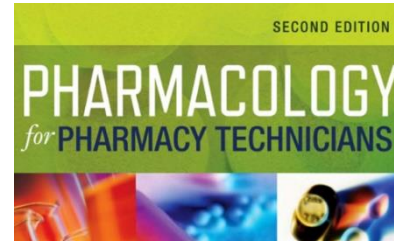


Goodman & Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics
Goodman & Gilman's Manual of Pharmacology and Therapeutics

Principles of Pharmacology The
Pathophysiologic Basis of Drug
Therapy

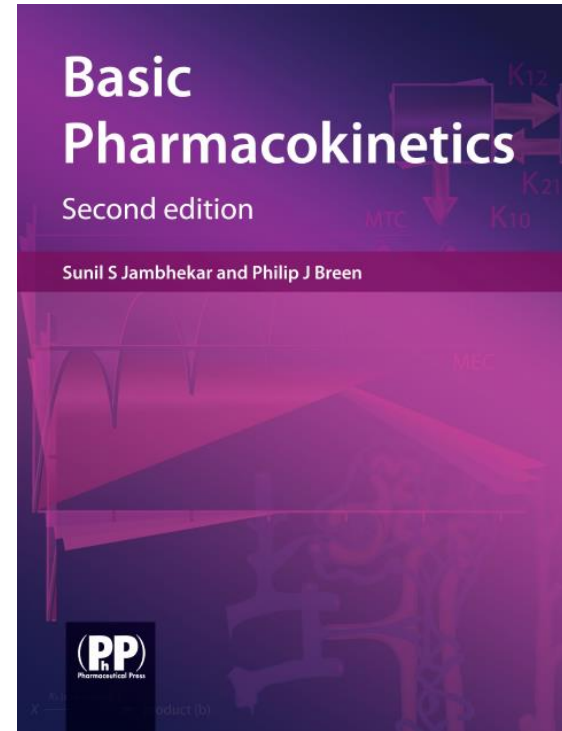
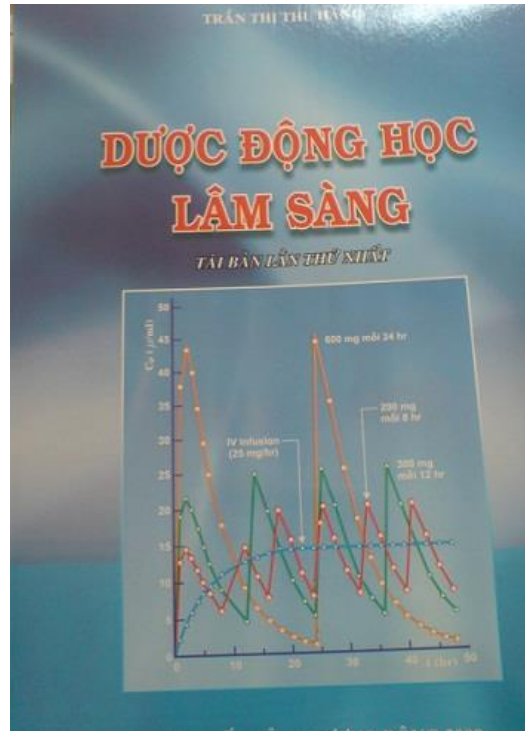
2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.2. Dược lý – Hóa dược



2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.3. Dược động học



- Các quá trình dược động học
- Các thông số dược động học
- Các mô hình dược động học
- Dược động học trên các đối tượng đặc biệt
- Theo dõi thuốc điều trị

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

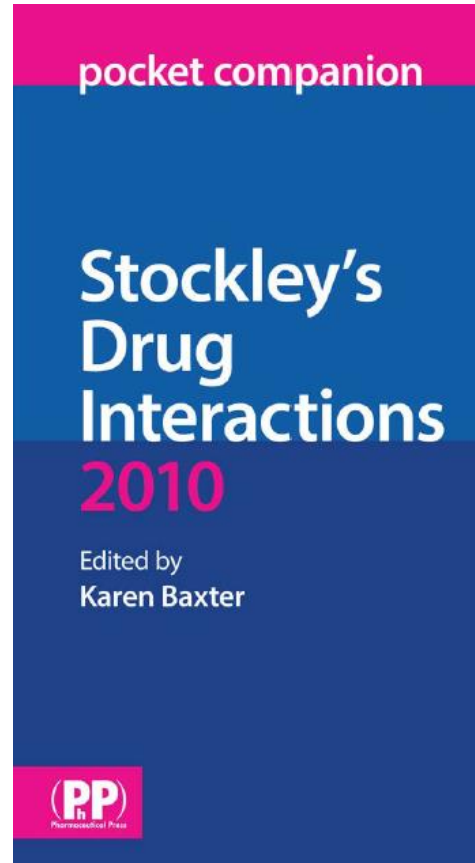
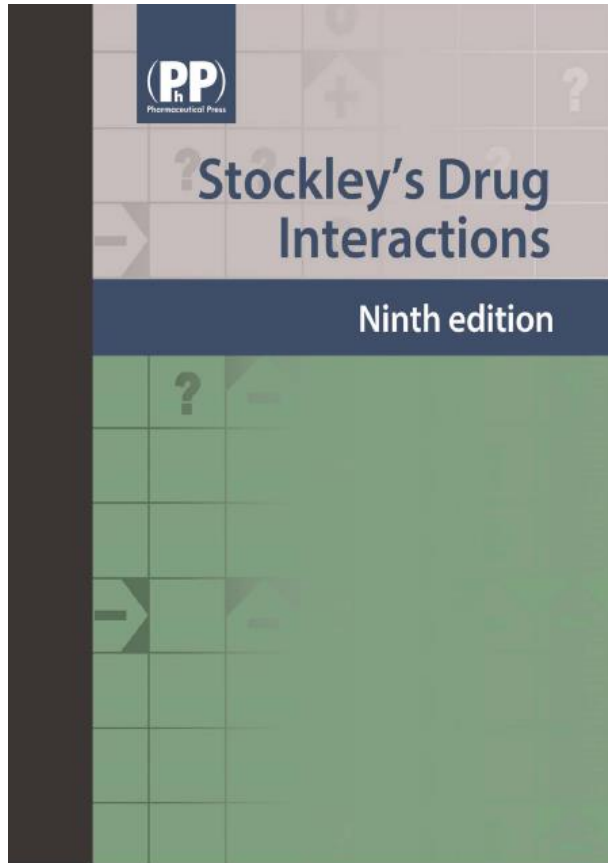
2.4. Tương tác thuốc

- Bộ Y tế - 2006
- Nội dung gồm 2 phần:
 - Lý thuyết tương tác thuốc
 - Các tương tác thuốc và chú ý khi chỉ định:
 - Phân loại tương tác: 4 mức độ
 - Phân tích
 - Xử lý



2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.4. Tương tác thuốc



Đặc điểm chung:

- Sắp xếp nhóm thuốc theo tác dụng dược lý
- Mỗi cặp tương tác được trình bày theo bố cục:
 - Tóm tắt ngắn gọn
 - Bảng chứng lâm sàng
 - Cơ chế
 - Cách xử trí

Stockley's Drug Interactions

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.4. Tương tác thuốc

Angiotensin II receptor antagonists + Beta blockers

There appears to be no clinically significant pharmacokinetic interaction between atenolol and valsartan, and, as expected, concurrent use enhances the blood pressure-lowering effects. The combination of angiotensin II receptor antagonists and beta blockers is in established clinical use.

Clinical evidence, mechanism, importance and management

In a single-dose, crossover study in 12 healthy subjects, the pharmacokinetics of **valsartan** 160 mg and **atenolol** 100 mg were not significantly altered by concurrent use. The combination had some additive effects on resting blood pressure.¹

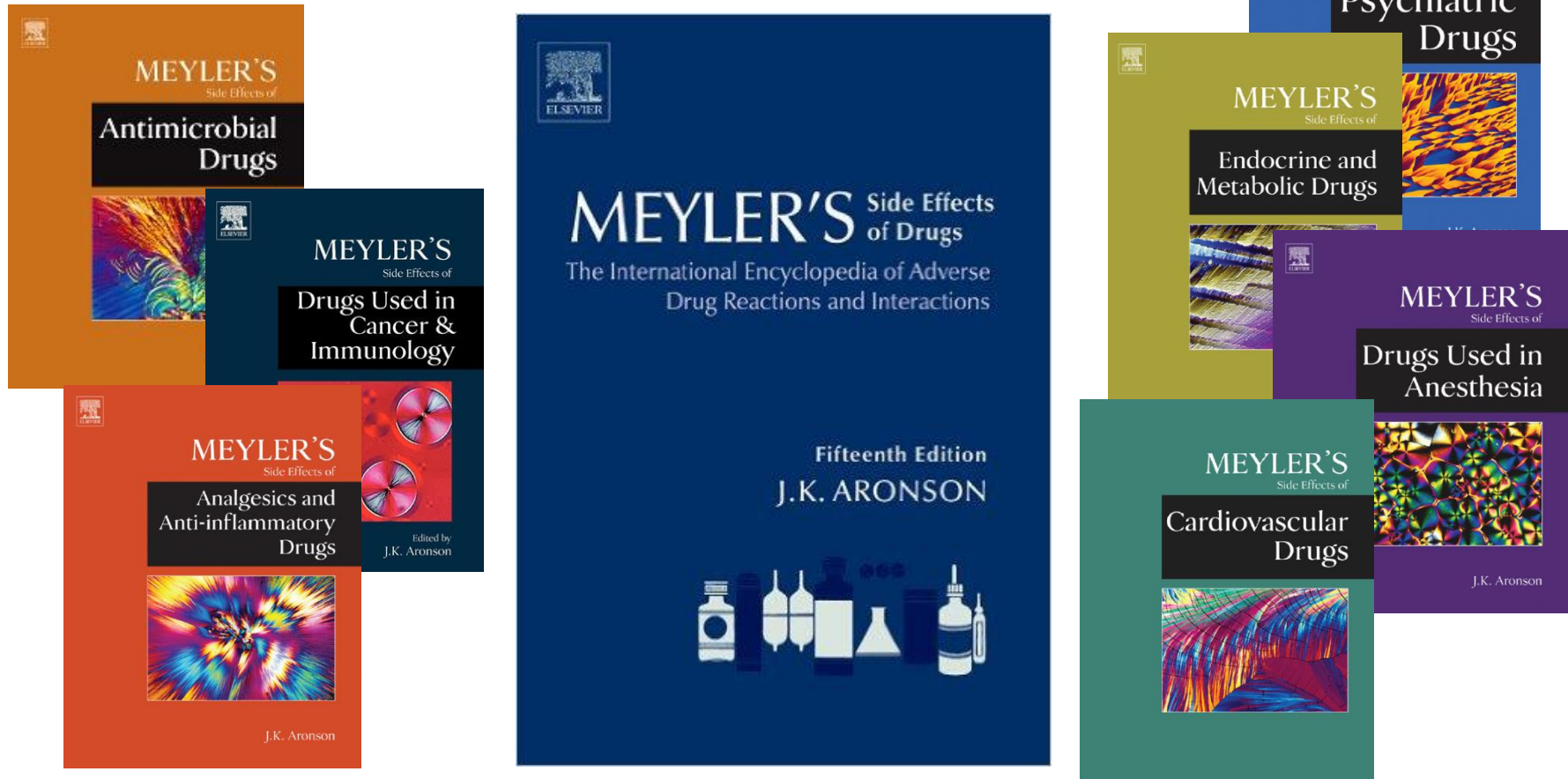
Although pharmacokinetic information is apparently limited to this drug pair, no significant adverse pharmacokinetic interaction would be expected between angiotensin II receptor antagonists and beta blockers, and the combination is clinically useful in a number of cardiovascular disorders.

1. Czendlik CH, Sioufi A, Preiswerk G, Howald H. Pharmacokinetic and pharmacodynamic interaction of single doses of valsartan and atenolol. *Eur J Clin Pharmacol* (1997) 52, 451–9.

Ví dụ: Thông tin về tương tác giữa ARBs và chẹn beta

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.5. Phản ứng có hại của thuốc



Meyler's Side Effects of Drugs

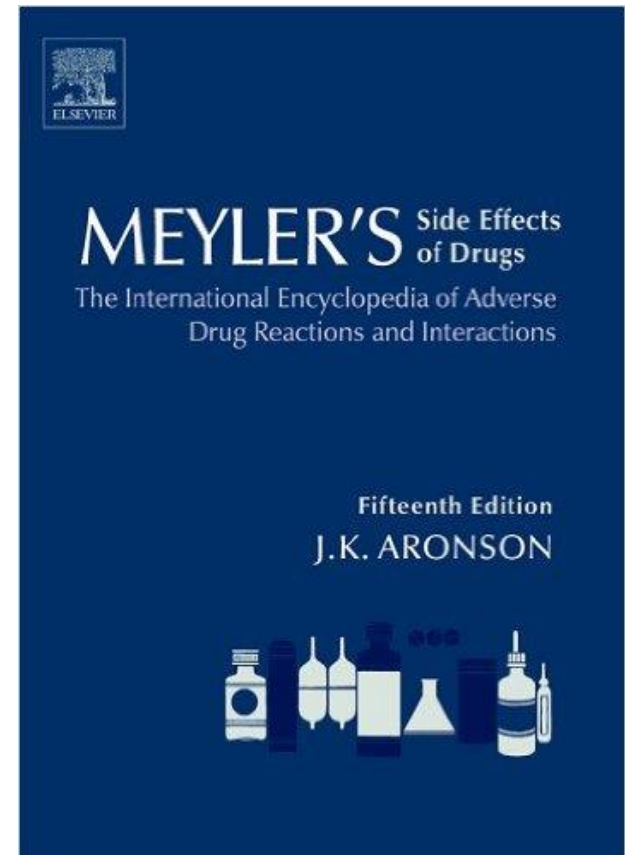
The International Encyclopedia of Adverse Drug Reactions and Interactions

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.5. Phản ứng có hại của thuốc

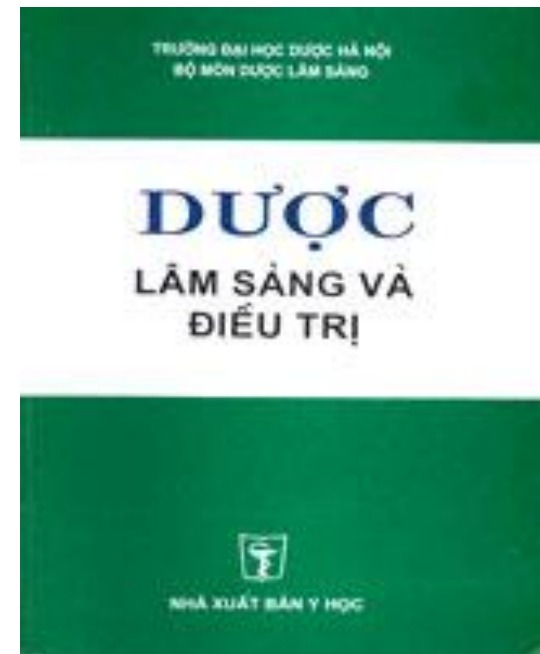
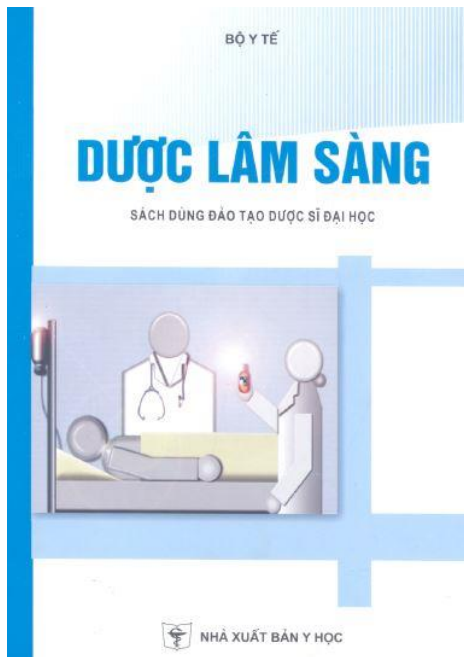
Mỗi chuyên luận thuốc:

- Thông tin chung về thuốc
- Tác dụng phụ trên các cơ quan và hệ thống: tim mạch, hô hấp, thần kinh...
- Đường dùng thuốc và tác dụng phụ liên quan
- Tương tác thuốc...



2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

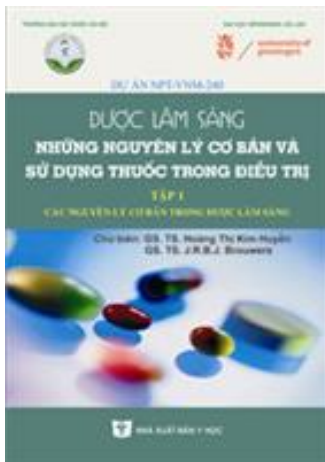
2.6. Dược lâm sàng – Dược điều trị



Những giáo trình đầu tiên về
Dược lâm sàng ở Việt Nam

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.6. Dược lâm sàng – Dược điều trị



CƠ SỞ DỮ LIỆU CA LÂM SÀNG
TẬP I
CÁC CA LÂM SÀNG TRONG BỆNH LÝ HỆ TIÊU HÓA, TIM
MẠCH, HỒ HẤP

Chủ biên: PGS. TS. Thái Nguyễn Hằng Thu
GS. TS. Hoàng Thị Kim Huyền



Hà Nội, 2012



CƠ SỞ DỮ LIỆU CA LÂM SÀNG
TẬP II
CÁC CA LÂM SÀNG TRONG BỆNH LÝ HỆ THẦN KINH
TRUNG ƯƠNG, NHIỄM TRÙNG, NỘI TIẾT, THẬN-TIẾT NIỆU-
SINH DỤC, BỆNH LÝ ÁC TÍNH

Chủ biên: PGS. TS. Thái Nguyễn Hằng Thu
GS. TS. Hoàng Thị Kim Huyền



Hà Nội, 2012



CƠ SỞ DỮ LIỆU CA LÂM SÀNG
TẬP III
CÁC CA LÂM SÀNG TRONG BỆNH LÝ DINH DƯỠNG, CƠ-
XƯƠNG-KHỚP, DA LIẾU, ĐỐI TƯỢNG ĐẶC BIỆT

Chủ biên: PGS. TS. Thái Nguyễn Hằng Thu
GS. TS. Hoàng Thị Kim Huyền



Hà Nội, 2012

Bộ sách từ dự án NPT-VNM-240:

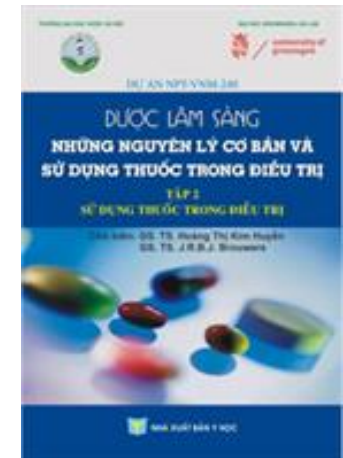
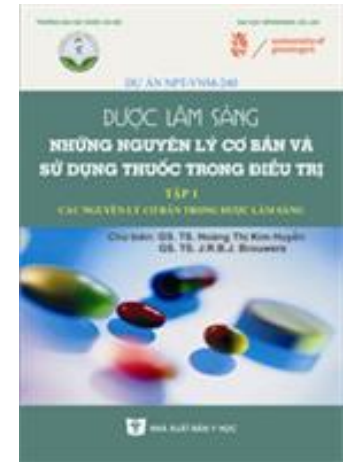
- Dược lâm sàng – Những nguyên lý cơ bản và sử dụng thuốc trong điều trị (2 tập) (2012)
- Cơ sở dữ liệu ca lâm sàng (3 tập) (2012)

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.6. Dược lâm sàng – Dược điều trị

Dược lâm sàng – Những nguyên lý cơ bản và sử dụng thuốc trong điều trị (2 tập) (2012):

- Tập 1: Các nguyên lý cơ bản trong DLS
 - 12 chương
 - Các kiến thức chung: dược động học, ADR, tương tác thuốc, tương kỵ,...
- Tập 2: Sử dụng thuốc trong điều trị
 - 22 chương
 - Sử dụng thuốc trong điều trị một số bệnh
 - Sử dụng một số nhóm thuốc đặc biệt: hóa trị liệu ung thư, thuốc YHCT,...

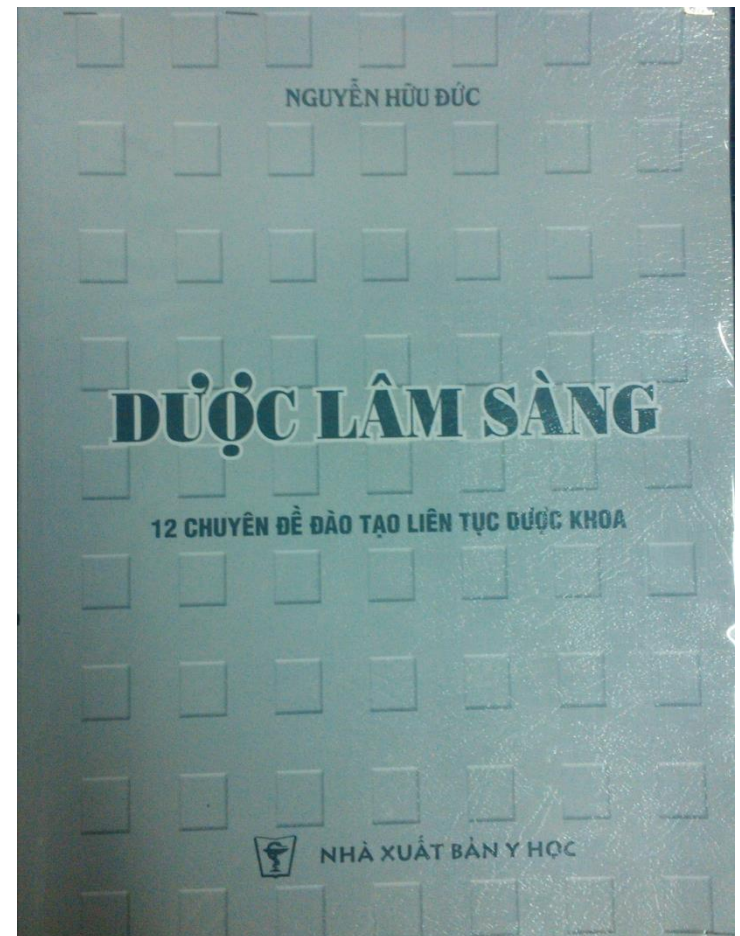


2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.6. Dược lâm sàng – Dược điều trị

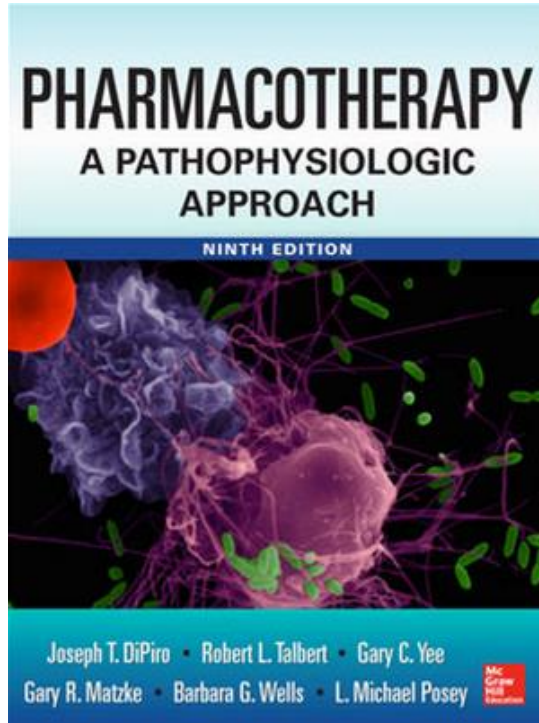
Dược lâm sàng – 12 chuyên đề đào tạo liên tục dược khoa (2008)

- 6 chuyên đề chung: dược động học, tương tác thuốc, thông tin thuốc...
- 6 chuyên đề dùng thuốc trong điều trị:
 - Viêm loét dạ dày tá tràng
 - NSAIDs
 - Thuốc giảm đau
 - Thuốc an thần gây ngủ
 - Thuốc kháng histamin
 - Hội chứng ruột bị kích thích

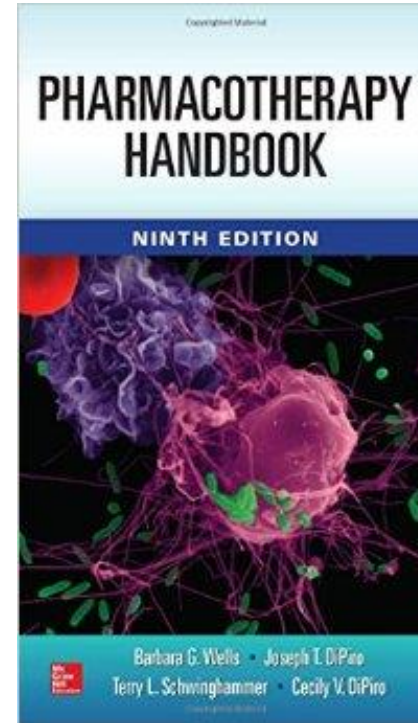


2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.6. Dược lâm sàng – Dược điều trị



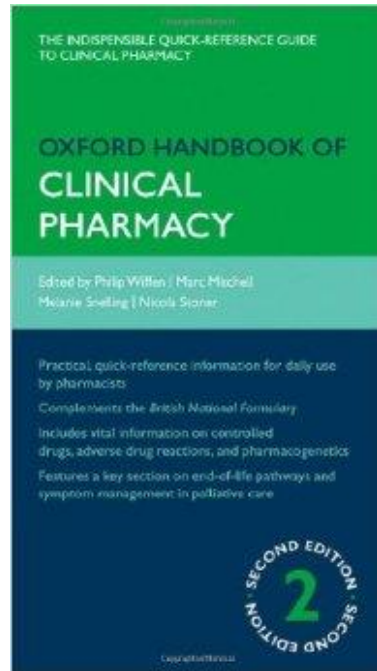
Pharmacotherapy: A
Pathophysiologic Approach



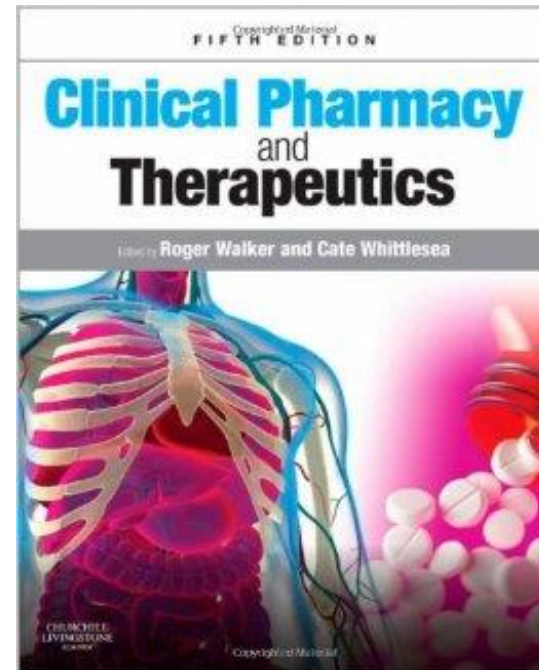
Pharmacotherapy
Handbook

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.6. Dược lâm sàng – Dược điều trị



Oxford Handbook of
Clinical Pharmacy

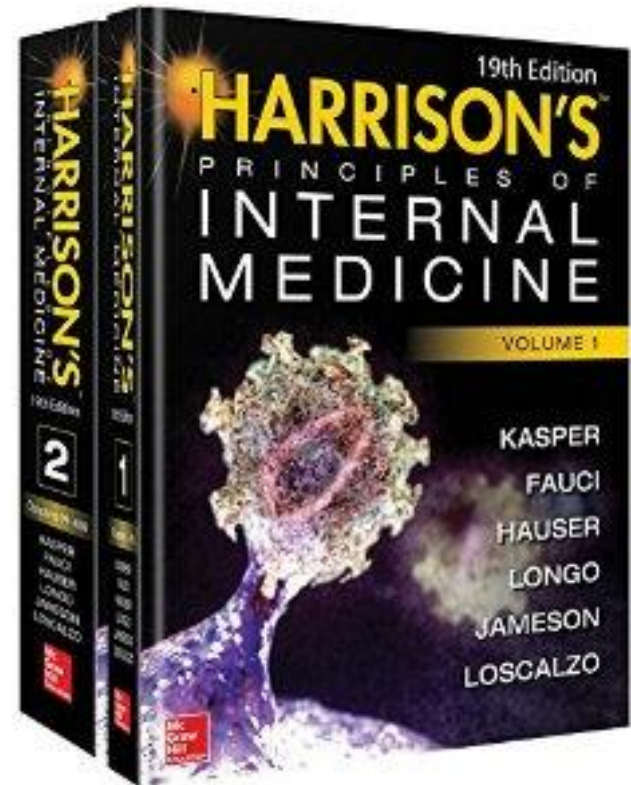


Clinical Pharmacy
and Therapeutics

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

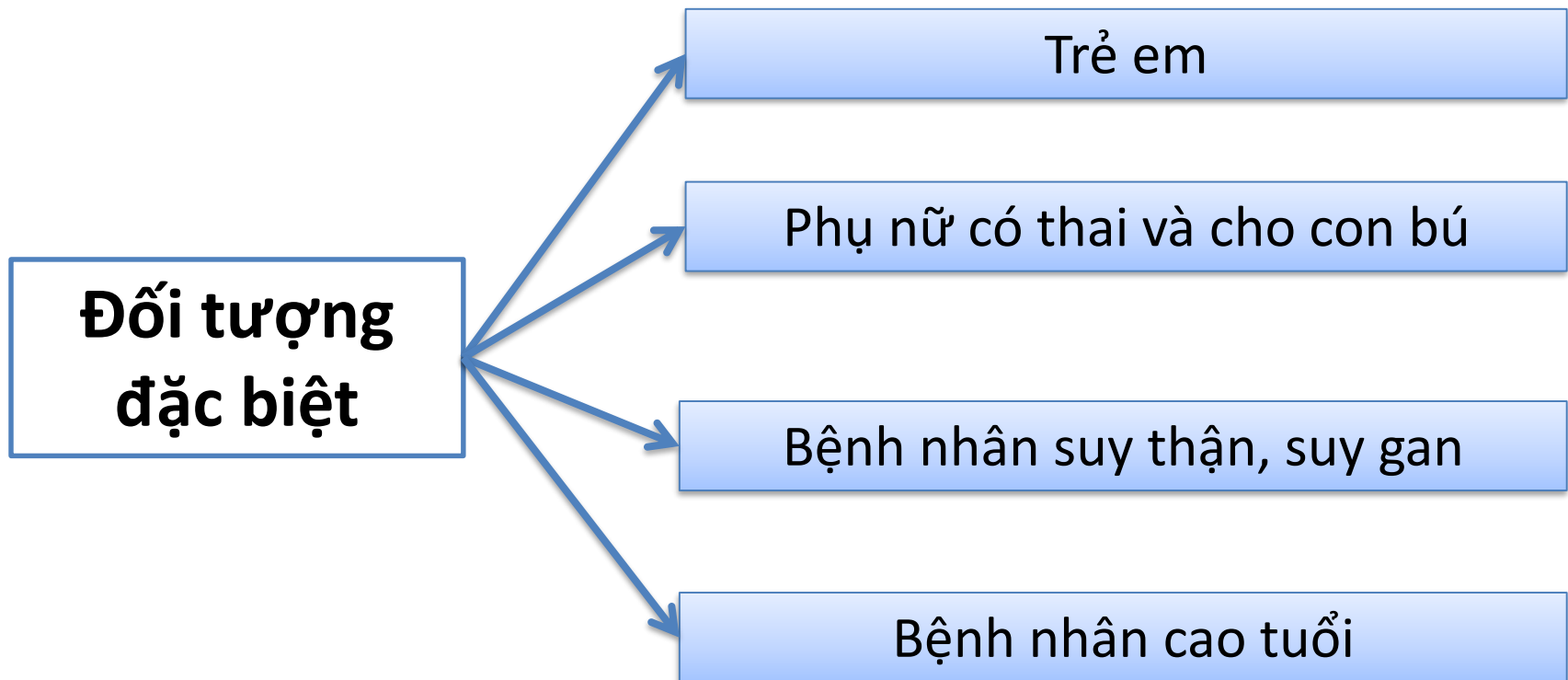
2.7. Bệnh học

- Bệnh học Nội khoa – ĐH Y Dược Huế
 - Bệnh học Nội khoa – ĐH Y Hà Nội
 - Nhi khoa
 - Bệnh truyền nhiễm...
- Harrison's Principles of Internal Medicine



2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.8. Dùng thuốc trên các đối tượng đặc biệt



2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.8.1. Dùng thuốc ở trẻ em

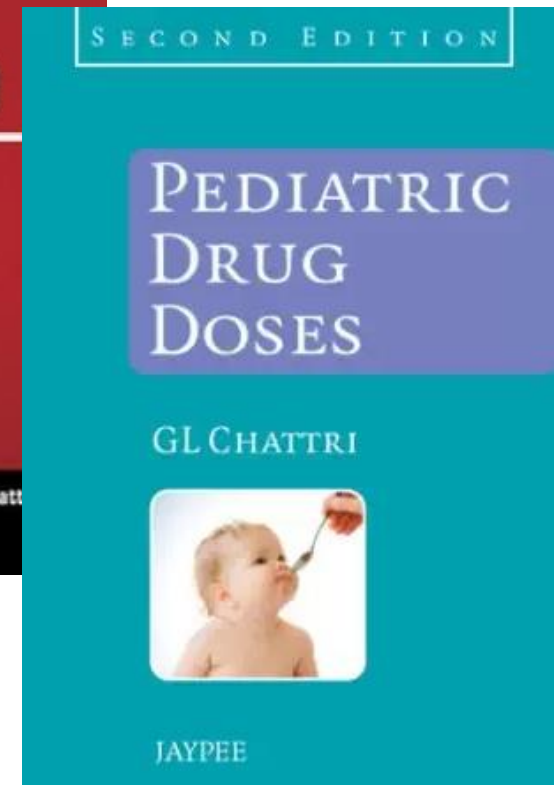
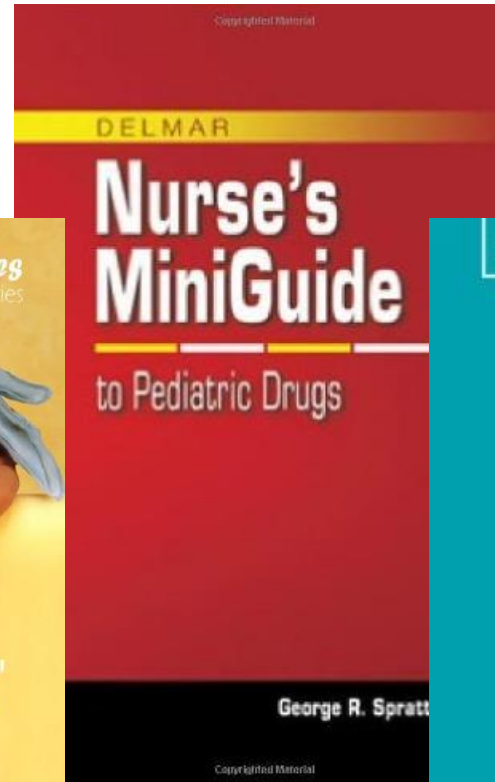
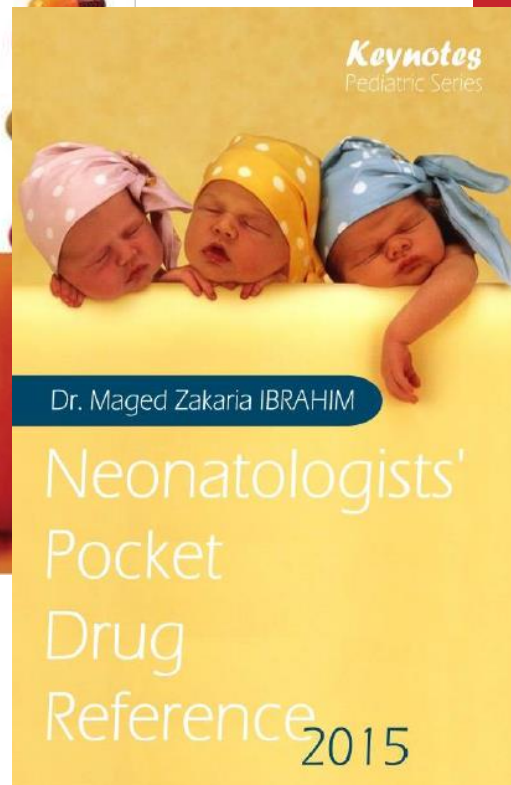
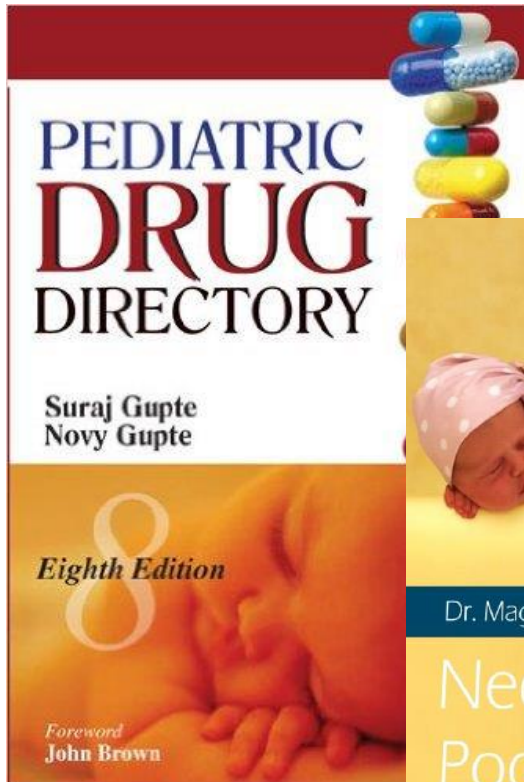
Nội dung:

- Một số vấn đề chung: kê toa ở bệnh nhân suy thận, suy gan, PN có thai, PN cho con bú...
- 15 chương (theo hệ thống cơ quan hoặc một khía cạnh trong nhi khoa)
- 4 phụ lục (tương tác thuốc...)



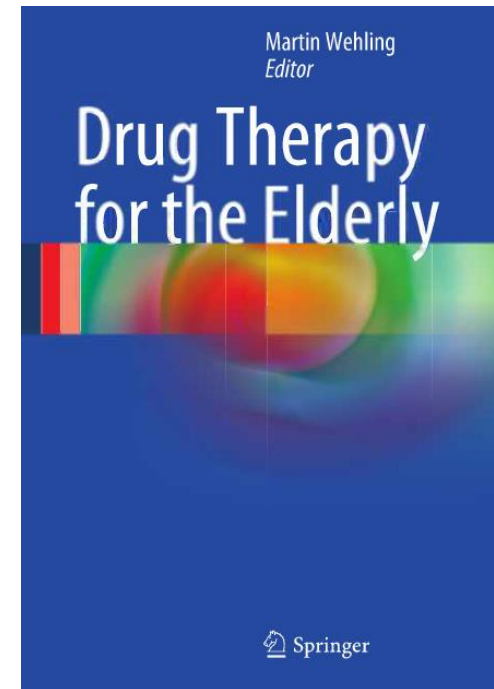
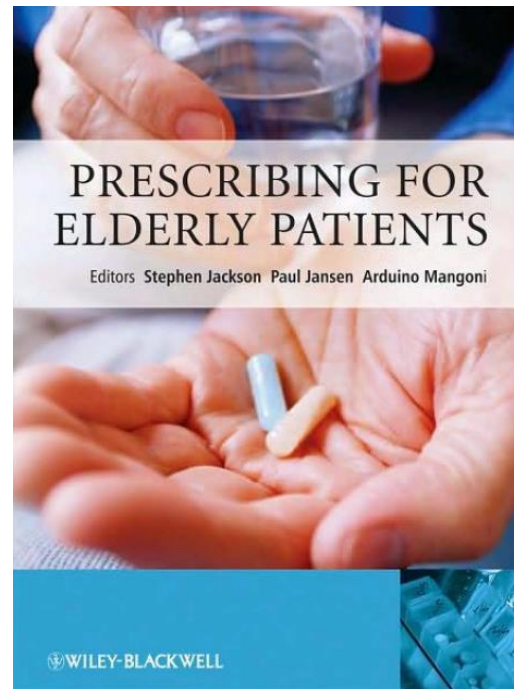
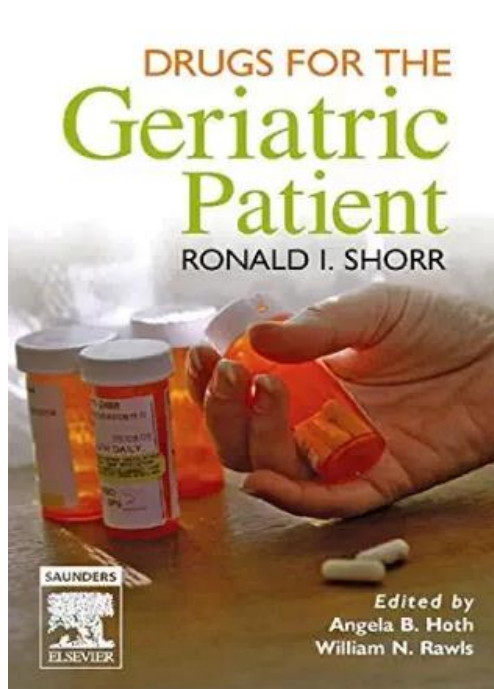
2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.8.1. Dùng thuốc ở trẻ em



2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.8.2. Dùng thuốc ở người cao tuổi

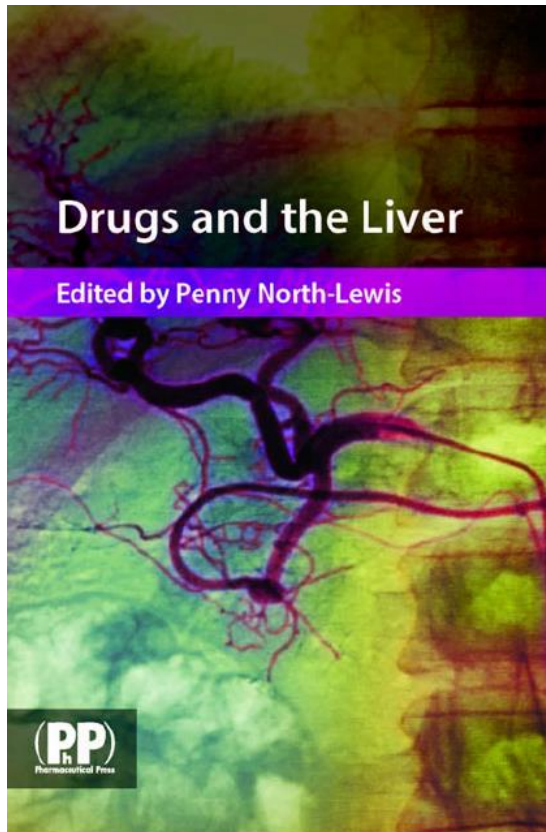


Một số sách về dùng thuốc ở người cao tuổi:

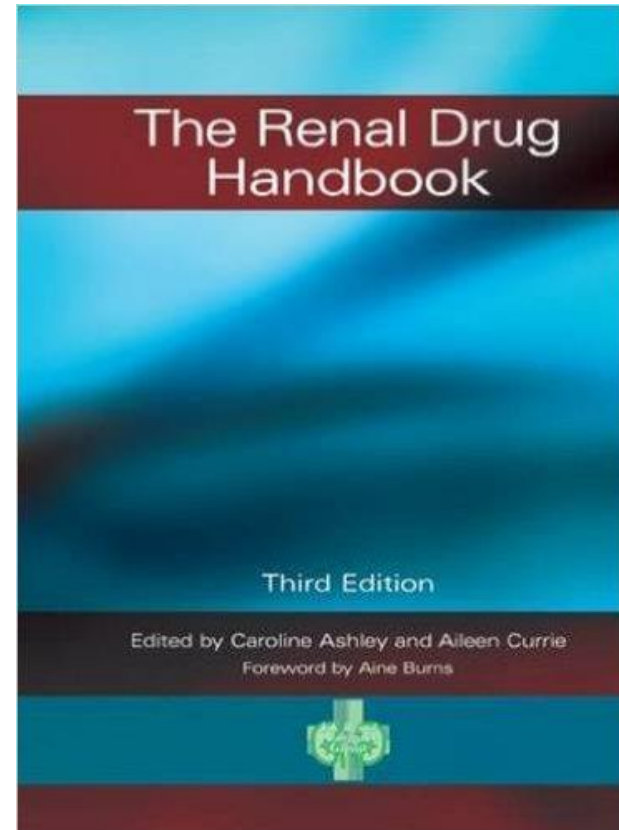
- Các vấn đề chung về dùng thuốc ở người cao tuổi
- Dùng thuốc trong điều trị một số bệnh ở người cao tuổi

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.8.3. Bệnh nhân suy thận, suy gan



Drugs and the Liver



The Renal Drug Handbook

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.8.3. Bệnh nhân suy thận, suy gan

Ví dụ: Hiệu chỉnh liều vancomycin ở BN suy thận theo GFR (mL/phút)

Liều ở chức năng thận bình thường

Liều hiệu chỉnh khi có suy thận

Vancomycin

CLINICAL USE

Antibacterial agent

DOSE IN NORMAL RENAL FUNCTION

IV: 1 g every 12 hours

Oral: 125 mg or 500 mg 4 times daily
(Higher dose for resistant cases of *Clostridium difficile*)

DOSE IN RENAL IMPAIRMENT GFR (mL/MIN)

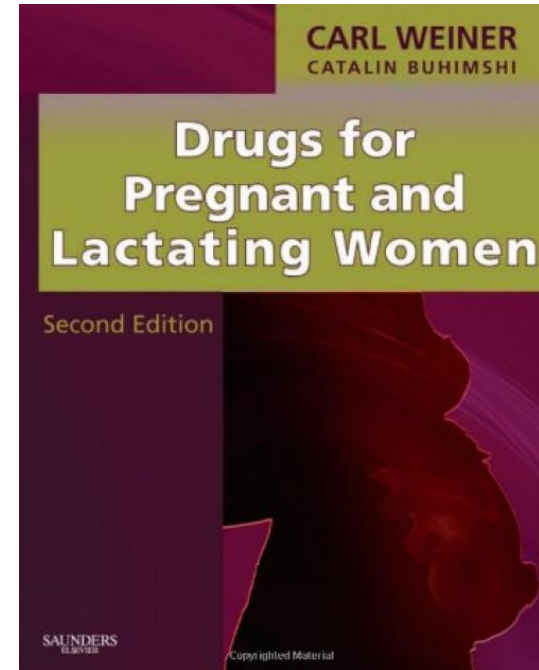
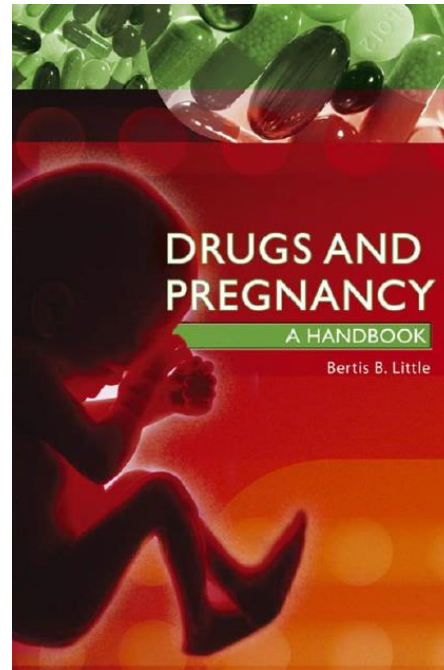
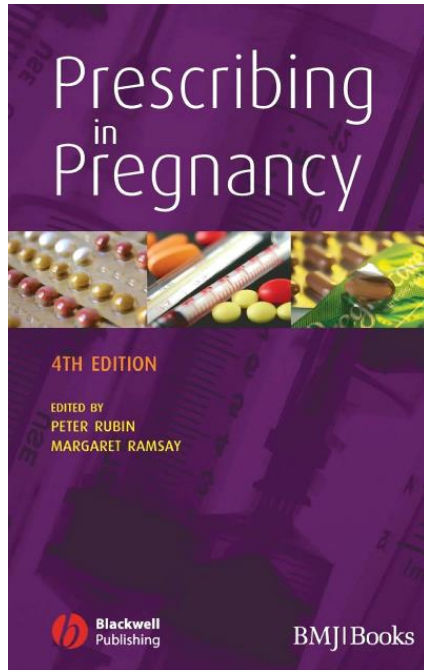
20–50 IV: 0.5–1 g every 12–24 hours
Oral: dose as in normal renal function

10–20 IV: 0.5–1 g every 24–48 hours
Oral: dose as in normal renal function

<10 IV: 0.5–1 g every 48–96 hours
Oral: dose as in normal renal function

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.8.4. Phụ nữ có thai và cho con bú



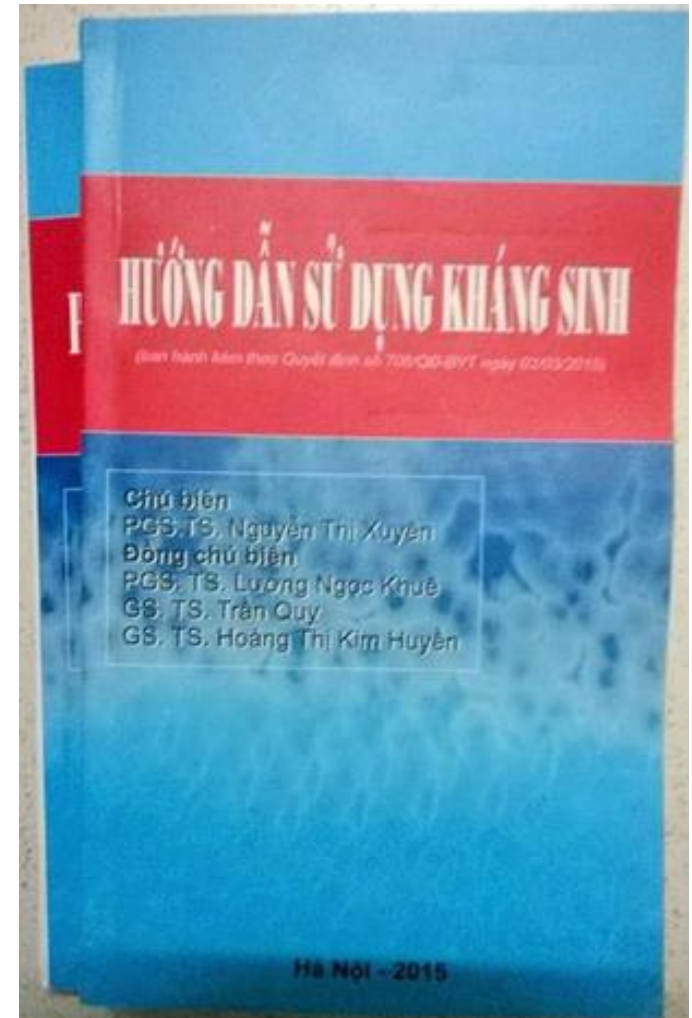
Một số sách về dùng thuốc ở PN có thai và cho con bú:

- Các vấn đề chung về dùng thuốc ở PN có thai và cho con bú
- Dùng thuốc trong điều trị một số bệnh ở PN có thai và cho con bú
- Bằng chứng về dùng các nhóm thuốc ở PN có thai và cho con bú

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

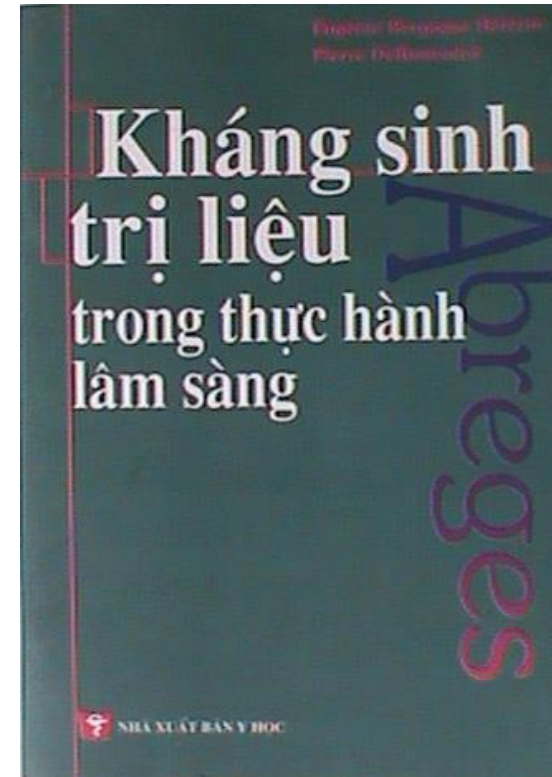
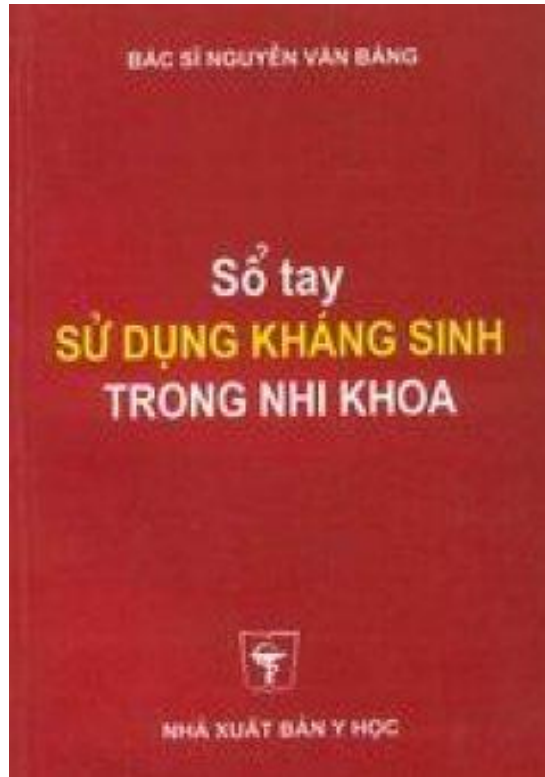
2.9. Sách về kháng sinh

- Bộ Y tế - 2015 (miễn phí)
- Nội dung:
 - Đại cương về kháng sinh (phân nhóm, nguyên tắc sử dụng KS, giới thiệu về PK/PD và ứng dụng...)
 - Đại cương về vi khuẩn học
 - Sử dụng KS trong điều trị các bệnh nhiễm trùng thường gặp



2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

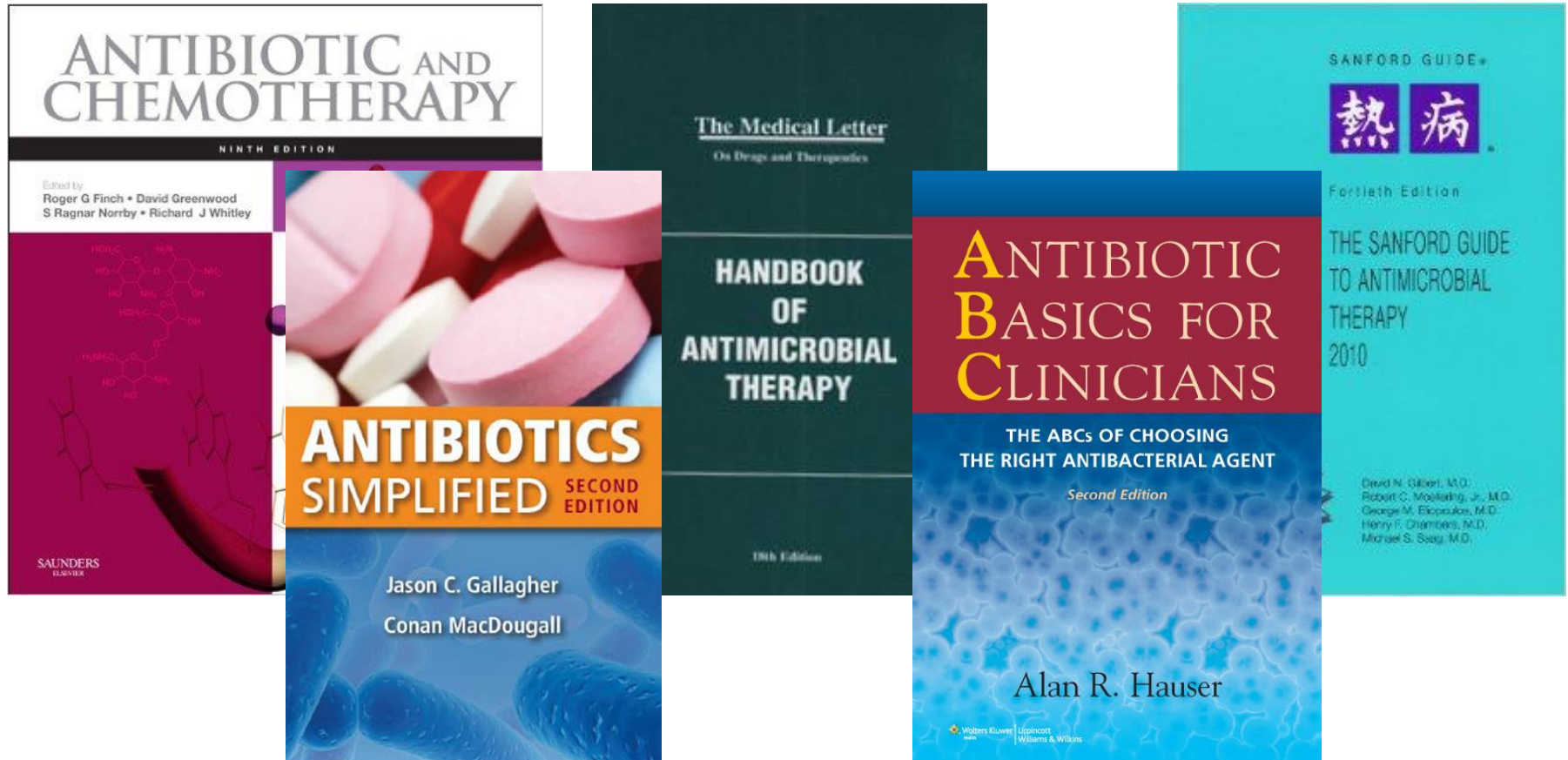
2.9.Sách về kháng sinh



Một số sách về kháng sinh khác
(Tiếng Việt)

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

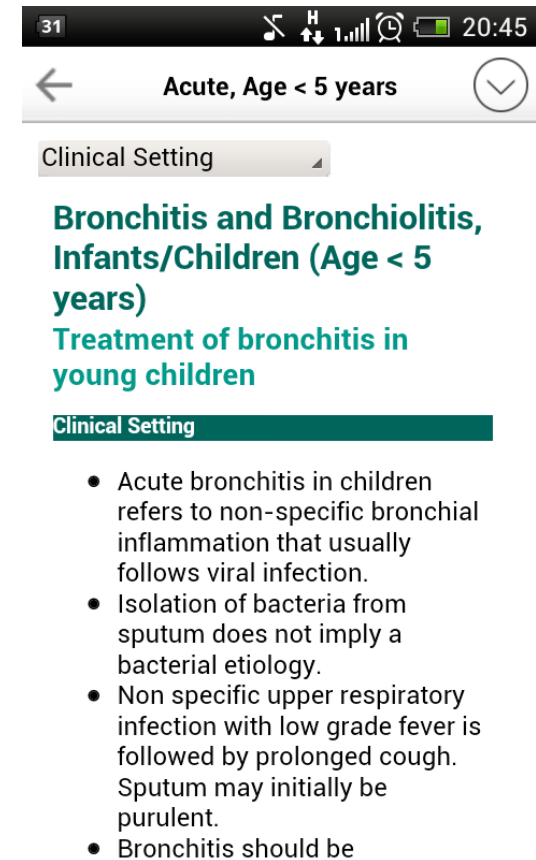
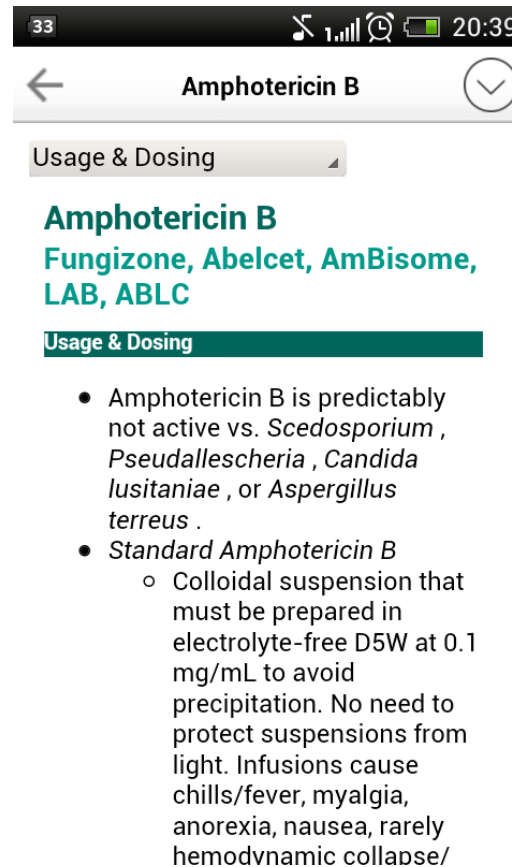
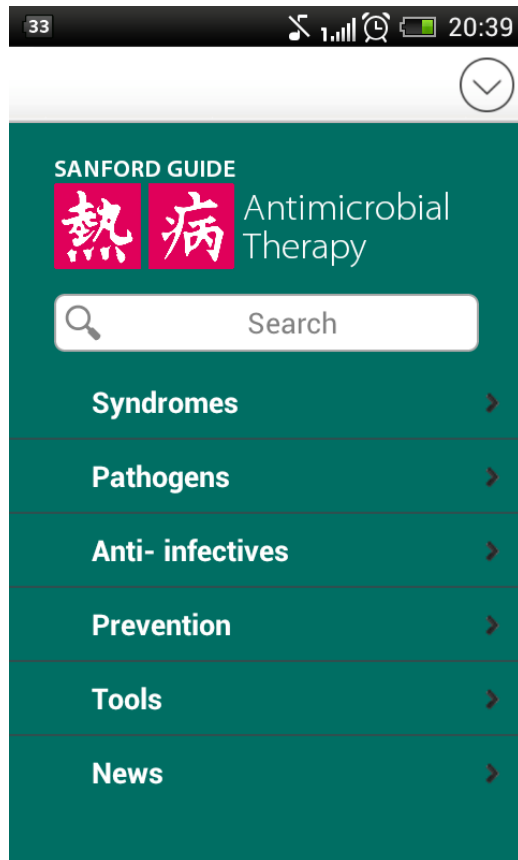
2.9. Sách về kháng sinh



Một số sách về kháng sinh khác
(Tiếng Anh)

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

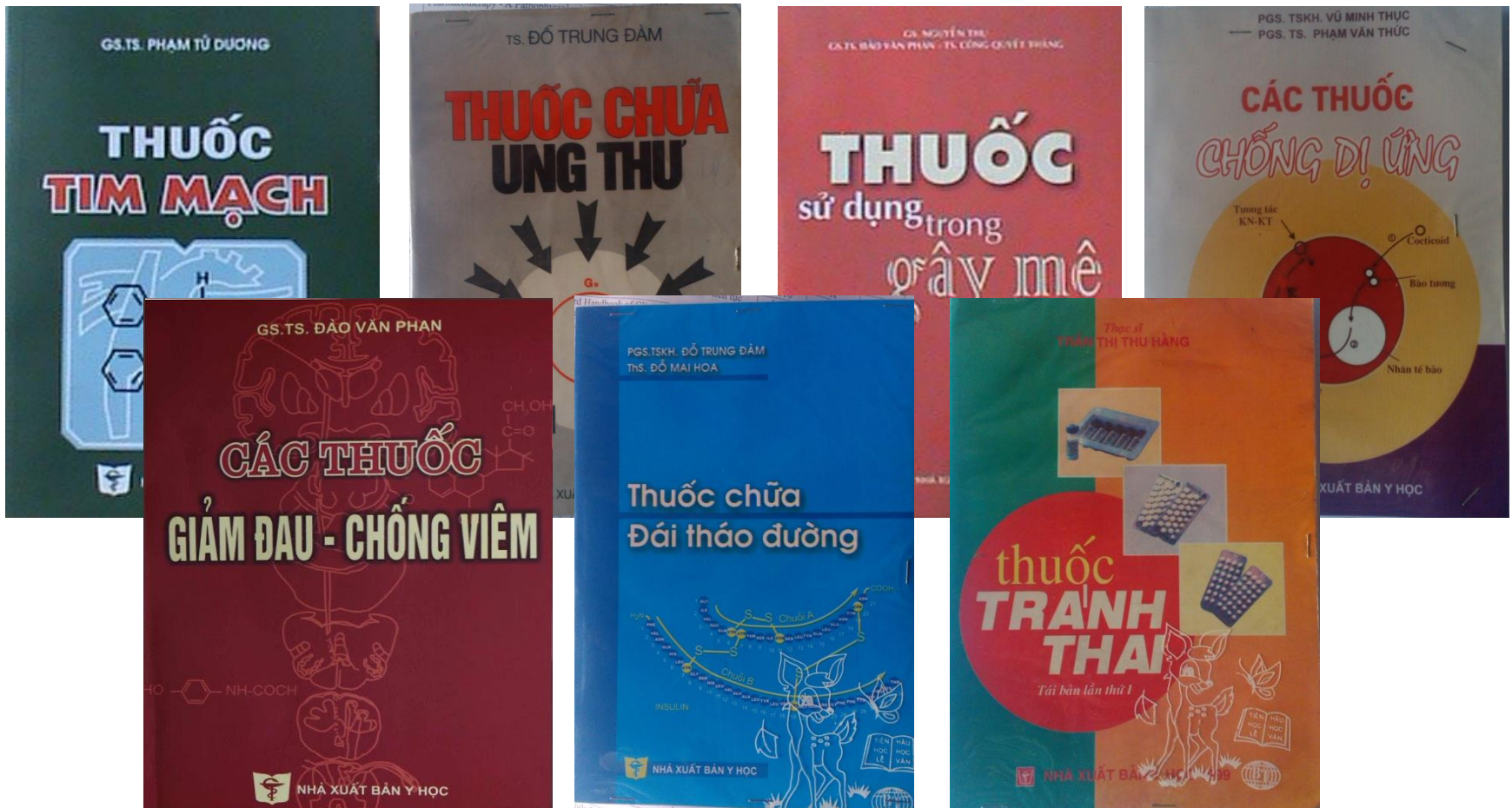
2.9.Sách về kháng sinh



Ứng dụng “Sanford Guide to Antimicrobial Therapy”
trên Android (cập nhật đến 26/08/2015)

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

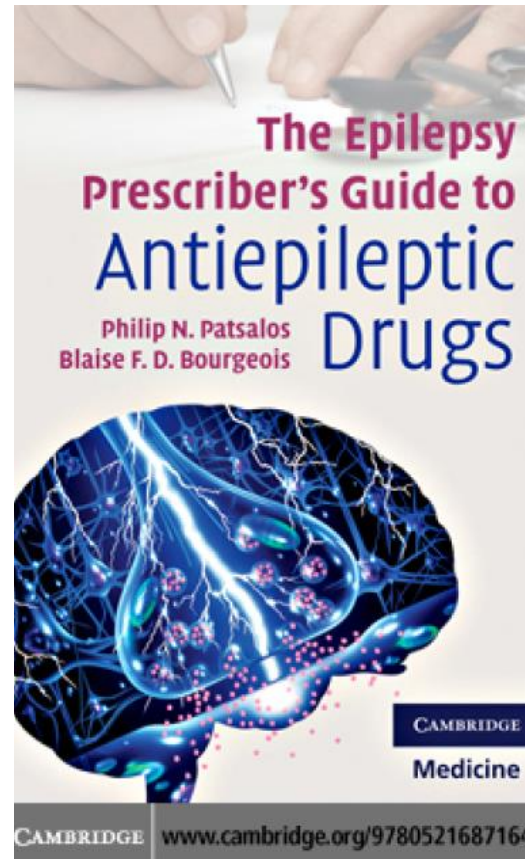
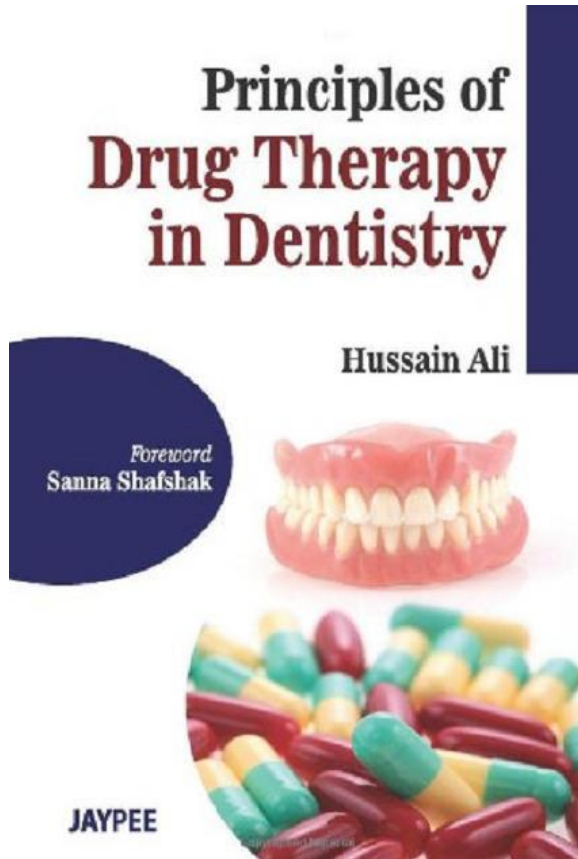
2.10. Sách thuốc điều trị chuyên khoa



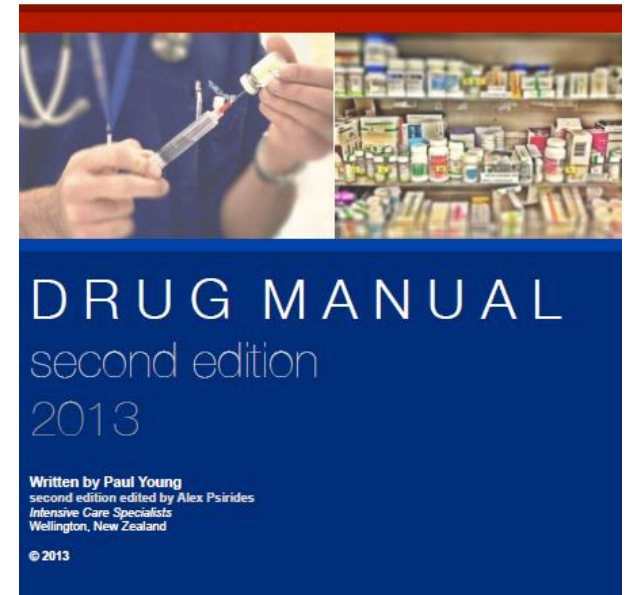
Một số sách về các thuốc điều trị chuyên khoa

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.10. Sách thuốc điều trị chuyên khoa



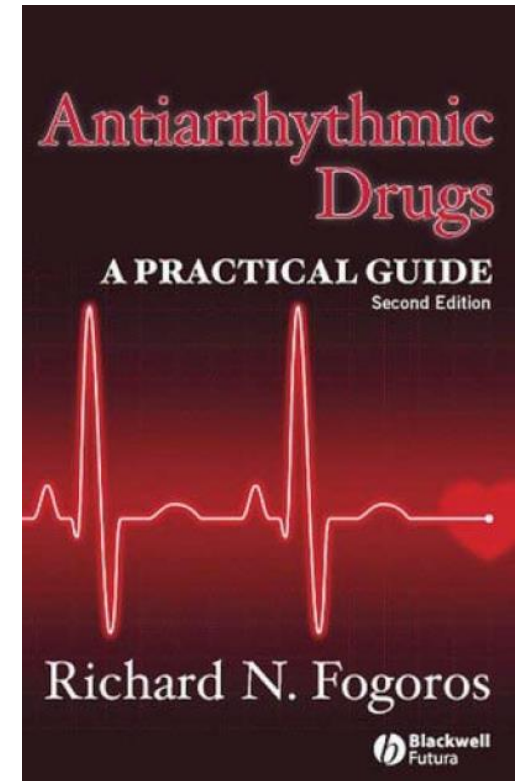
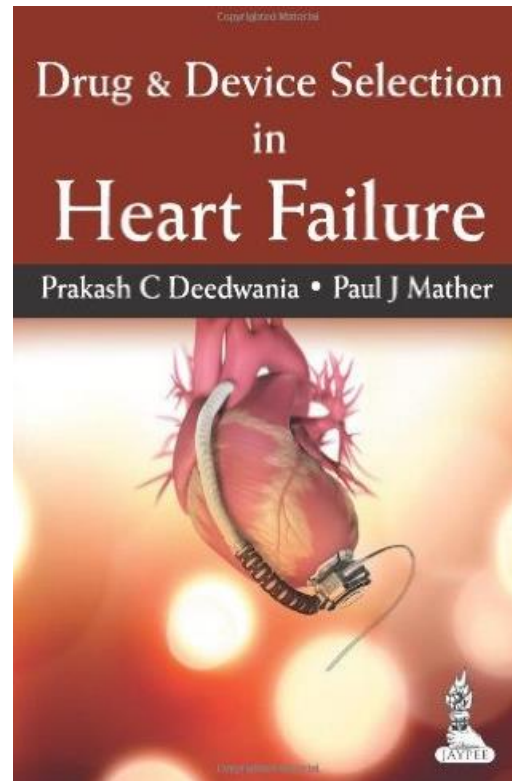
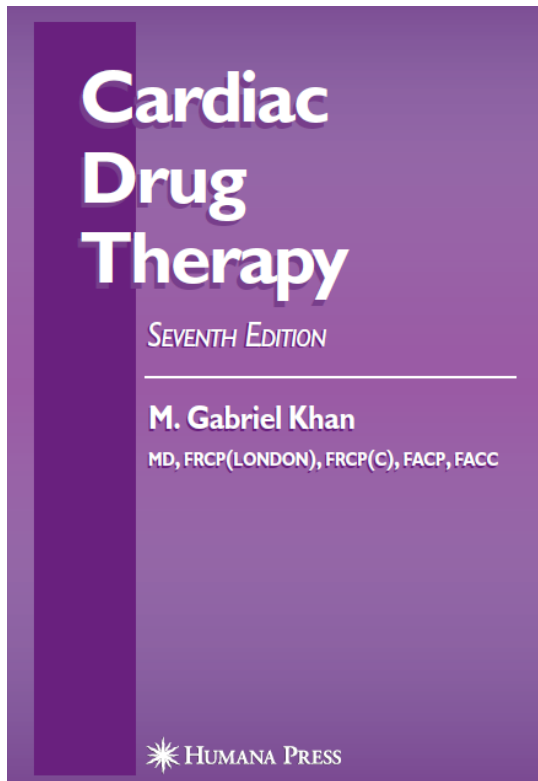
WELLINGTON REGIONAL HOSPITAL
INTENSIVE CARE UNIT



Một số sách về các thuốc điều trị chuyên khoa

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

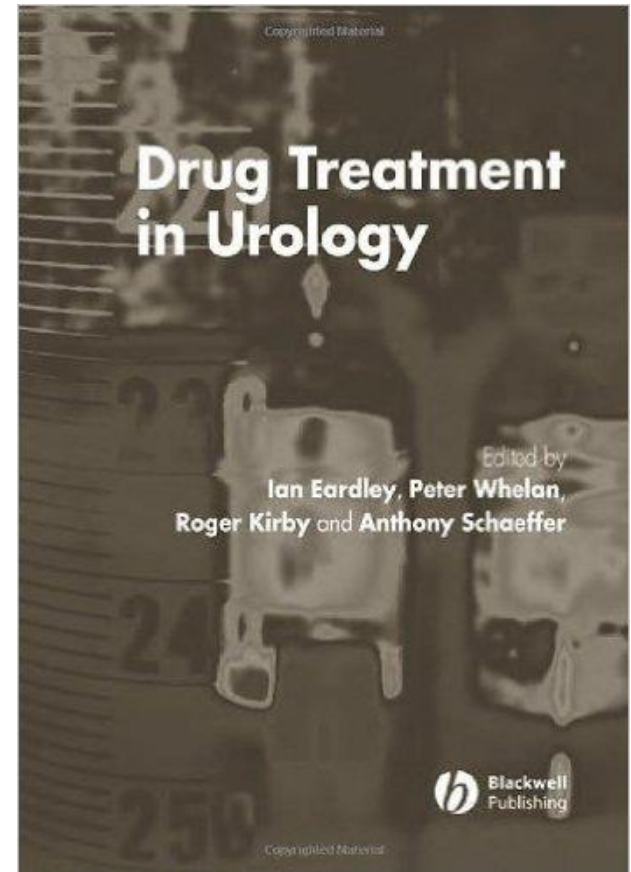
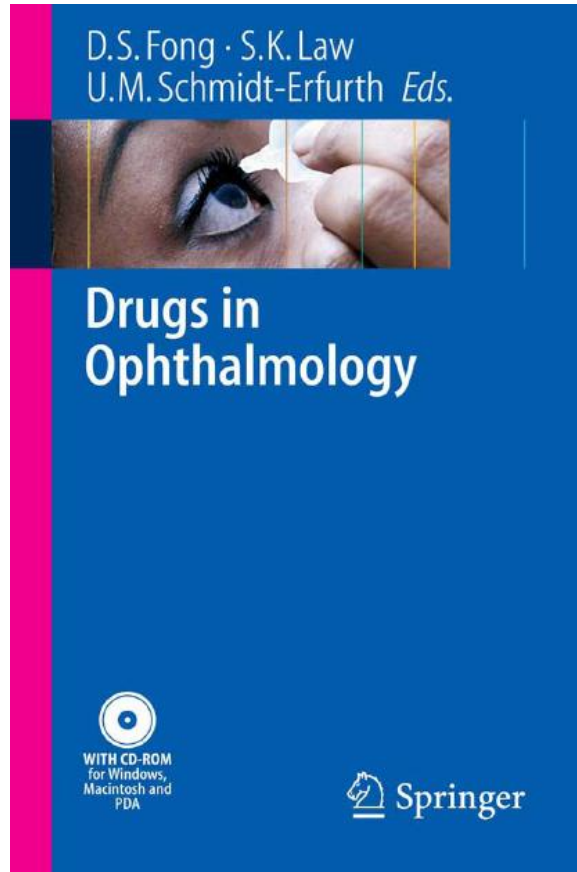
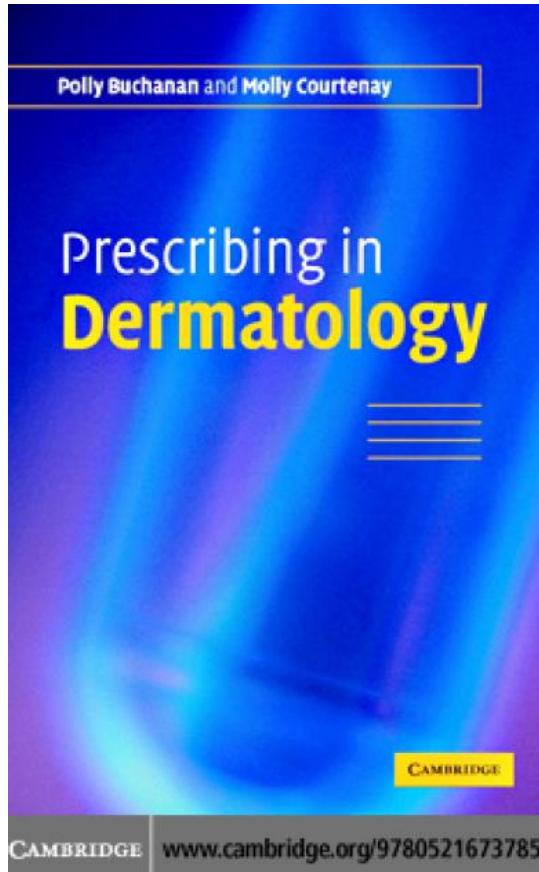
2.10. Sách thuốc điều trị chuyên khoa



Một số sách về các thuốc điều trị chuyên khoa

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

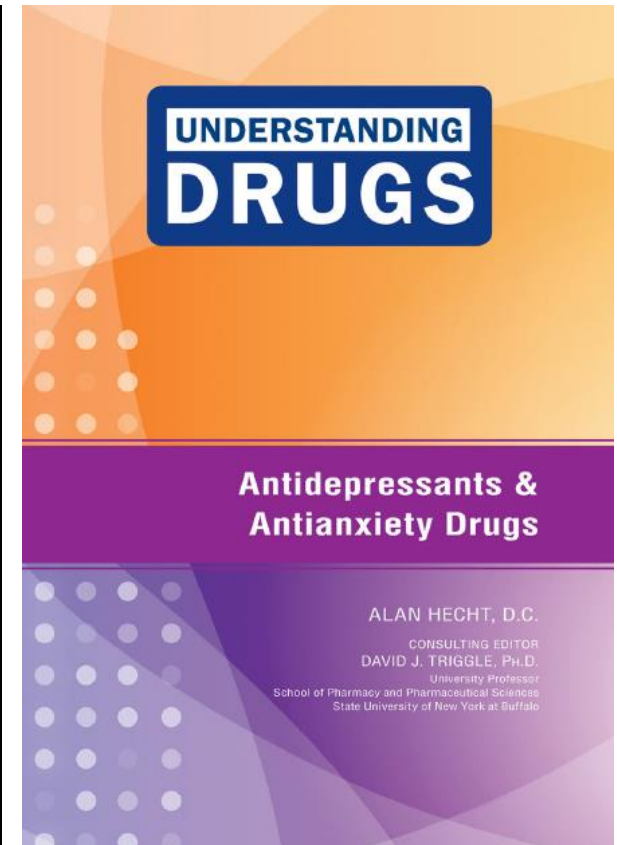
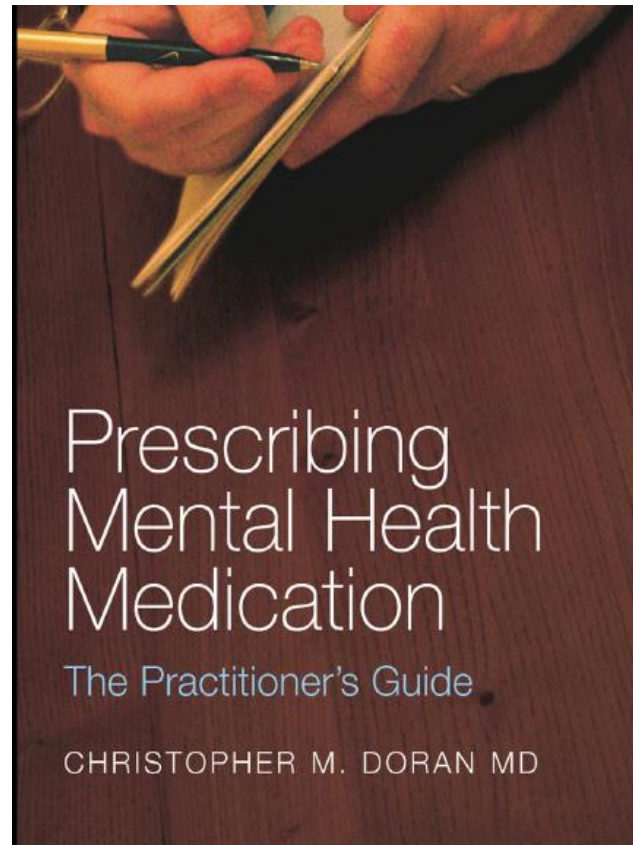
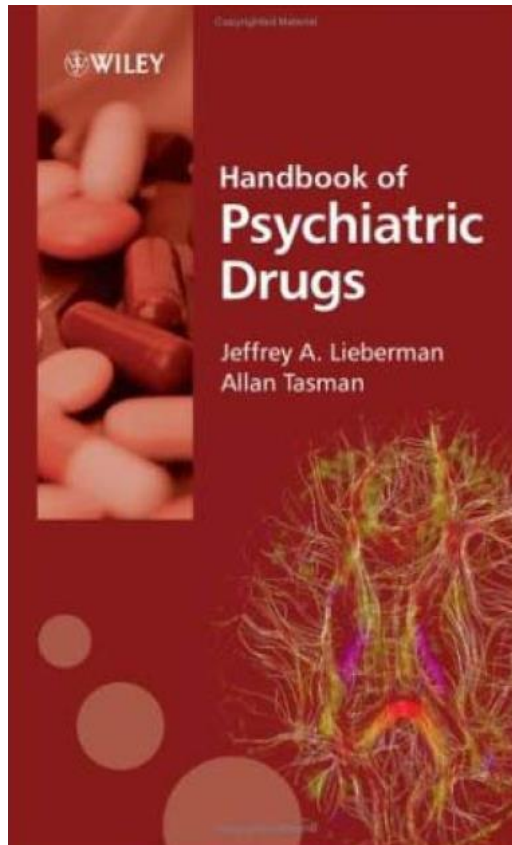
2.10. Sách thuốc điều trị chuyên khoa



Một số sách về các thuốc điều trị chuyên khoa

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

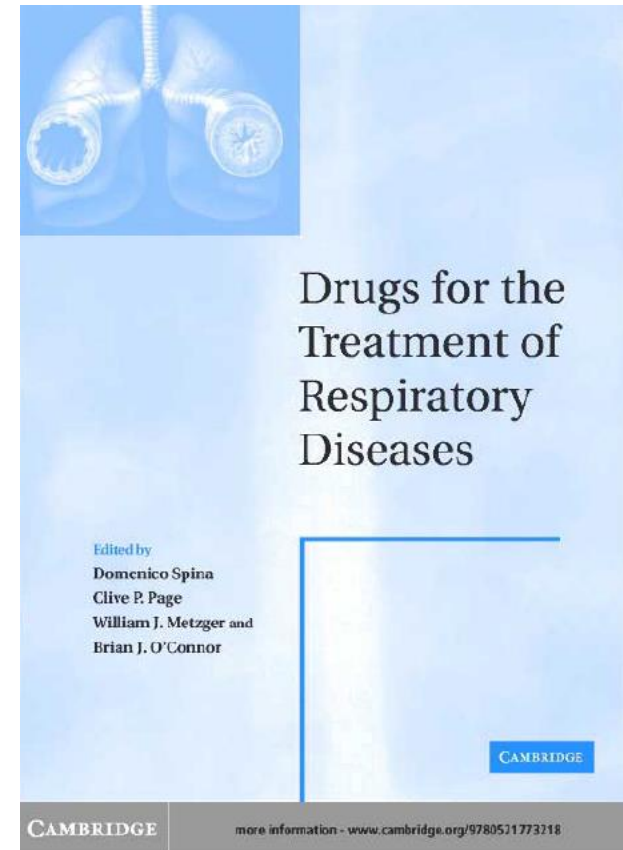
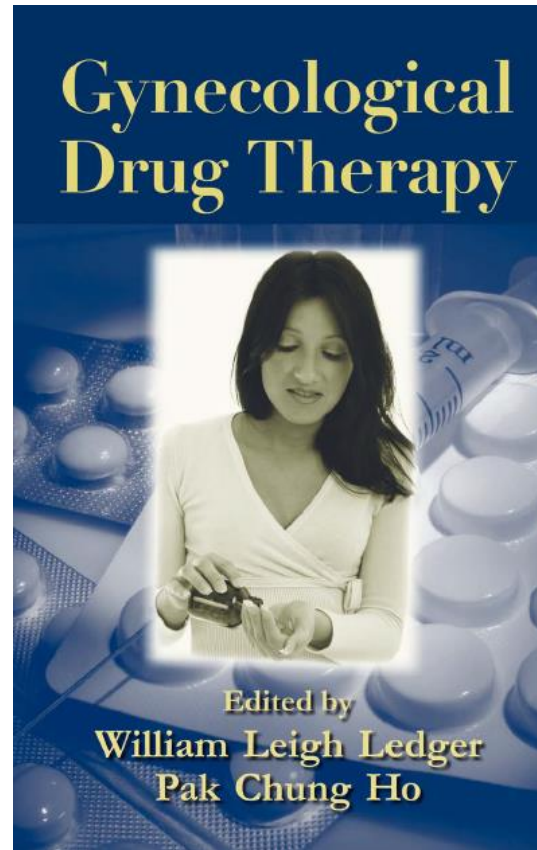
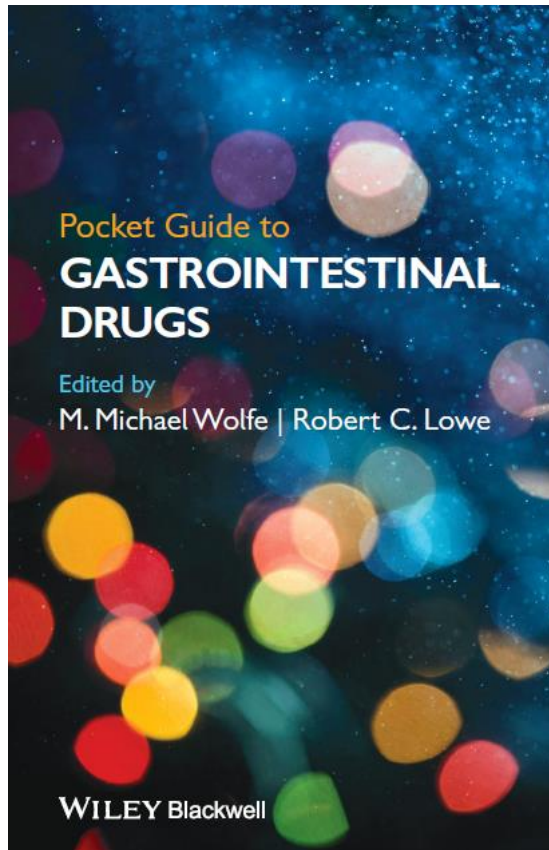
2.10. Sách thuốc điều trị chuyên khoa



Một số sách về các thuốc điều trị chuyên khoa

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.10. Sách thuốc điều trị chuyên khoa

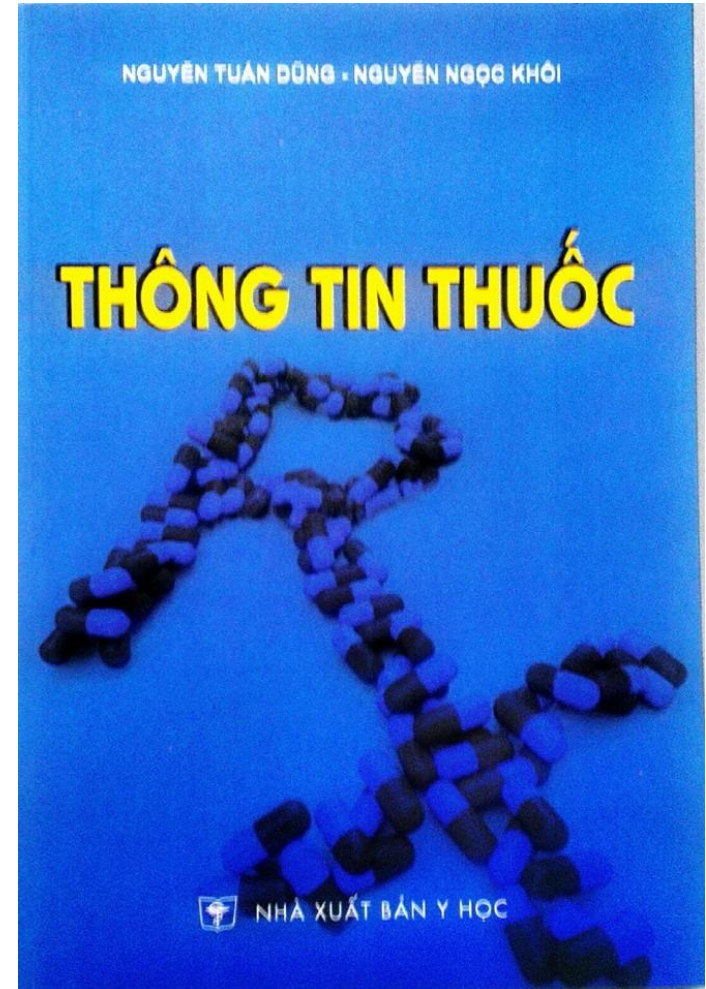


Một số sách về các thuốc điều trị chuyên khoa

2. Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)

2.11. Nghiệp vụ thông tin thuốc

- Bộ môn DLS – ĐH Y Dược TP.HCM (2015)
- Nội dung:
 - Các kiến thức cơ bản về thông tin thuốc
 - Giới thiệu: nguồn thông tin cấp 1, cấp 2, cấp 3
 - Các loại nghiên cứu
 - Đánh giá nghiên cứu
 - Phương pháp thống kê trong nghiên cứu
 - Tổng hợp thông tin thuốc



**HỆ THỐNG
TÀI LIỆU
THAM KHẢO**

```
graph LR; A[HỆ THỐNG TÀI LIỆU THAM KHẢO] --> B[Tạp chí, tập san y dược học...]; A --> C[Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)...]; A --> D[Các hướng dẫn điều trị (guideline), các bản tuyên bố đồng thuận của các tổ chức, hiệp hội y khoa...]; A --> E[Cơ sở dữ liệu online: Pubmed, Cochrane, Uptodate...];
```

Tạp chí, tập san y dược học...

Sách, giáo trình (textbook),
sổ tay (handbook)...

Các hướng dẫn điều trị (guideline),
các bản tuyên bố đồng thuận của
các tổ chức, hiệp hội y khoa...

Cơ sở dữ liệu online: Pubmed,
Cochrane, Uptodate...

3. Hướng dẫn điều trị (Guideline)

3.1. Hướng dẫn điều trị của Bộ Y tế

Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị:

- Các bệnh về dị ứng – miễn dịch lâm sàng (2014)
- Bằng Y học hạt nhân (2014)
- Bệnh Hô Hấp (2012)
- Bệnh Nội tiết - chuyển hóa (2014)
- Các bệnh da liễu (2015)
- Các bệnh sản phụ khoa (2015)
- Các bệnh về mắt (2015)
- Một số bệnh lý Huyết học (2015)
- Một số bệnh thường gặp ở trẻ em (2015)
- Một số bệnh về Răng Hàm Mặt (2015)
- Bệnh viêm gan vi rút A (2014)
- Bệnh viêm gan vi rút B (2014)
- Bệnh viêm gan vi rút C (2014)
- Bệnh viêm gan vi rút D (2014)
- Bệnh viêm gan vi rút E (2014)

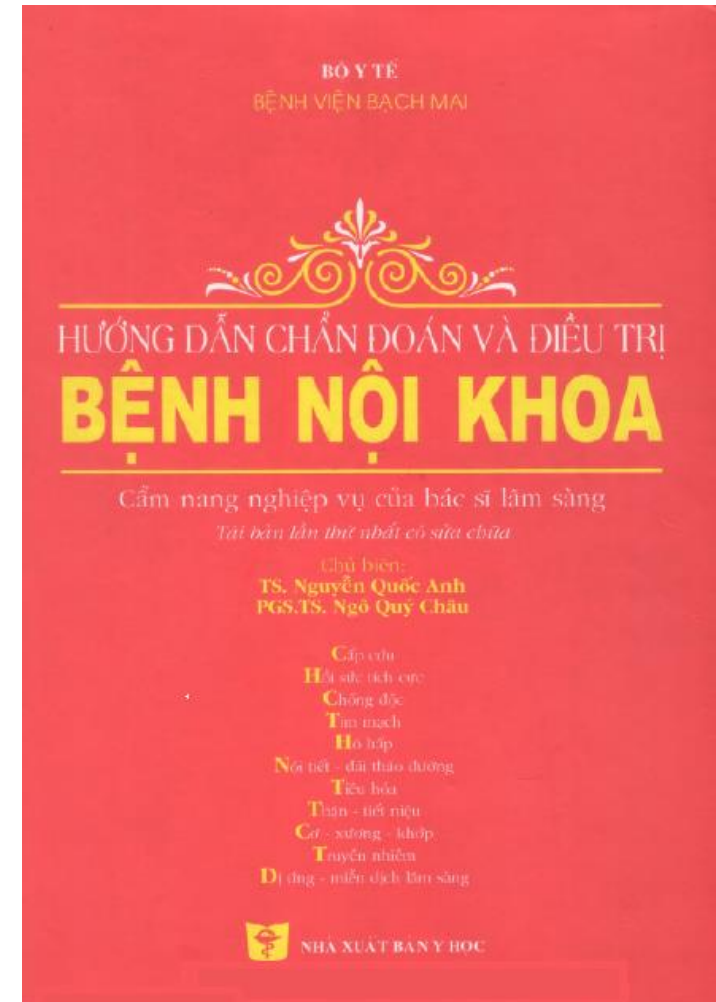


**Truy cập miễn
phí từ trang
web của Cục
quản lý Khám
chữa bệnh
(kcb.vn)**

3. Hướng dẫn điều trị (Guideline)

3.2. Hướng dẫn điều trị của các bệnh viện

- Bệnh viện Bạch Mai (2012)
- Nội dung: 11 chương
 - Cấp cứu
 - Hồi sức tích cực
 - Chống độc
 - Tim mạch
 - Hô hấp
 - Nội tiết – Đái tháo đường
 - Tiêu hóa
 - Thận – tiết niệu
 - Cơ xương khớp
 - Truyền nhiễm
 - Dự ứng – Miễn dịch lâm sàng



3. Hướng dẫn điều trị (Guideline)

3.2. Hướng dẫn điều trị của các bệnh viện

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
KHO DỮ LIỆU PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ

Home Danh mục Đăng xuất Thay đổi

RĂNG HÀM MẶT

Phác đồ điều trị hô, móm do xương hàm BV: BV. RĂNG HÀM MẶT CK: RĂNG HÀM MẶT	QĐ: 01/QĐ-RHM Số trang: 1
Phác đồ cấp cứu chấn thương BV: BV. RĂNG HÀM MẶT CK: RĂNG HÀM MẶT	QĐ: 01/QĐ-RHM Số trang: 1
Phục hình tháo lắp toàn bộ BV: BV. RĂNG HÀM MẶT CK: RĂNG HÀM MẶT	QĐ: 01/QĐ-RHM Số trang: 1
Nha chu viêm toàn bộ / khu trú / áp- xe nha chu BV: BV. RĂNG HÀM MẶT CK: RĂNG HÀM MẶT	QĐ: 01/QĐ-RHM Số trang: 2

LIÊN KẾT WEBSITE
UBND TP Hồ Chí Minh
© Mạng Thông Tin tích hợp trên Internet của TP HCM
Bộ Y Tế
Cổng thông tin điện tử Bộ Y tế

Kho dữ liệu phác đồ điều trị - Sở Y tế TP.HCM

Có thể truy cập miễn phí thông qua một tài khoản chung

Tài khoản chung:

- User: dulieupddt
- Pass: 59ntmk

3. Hướng dẫn điều trị (Guideline)

3.3. Hướng dẫn điều trị của các tổ chức, hiệp hội y khoa



VUNA - Hội Tiết Niệu - Thận học Việt Nam
The Vietnam Urology & Nephrology Association

**Hướng dẫn
chẩn đoán và điều trị**
HỘI CHỨNG BÀNG QUANG TĂNG HOẠT Ở NGƯỜI LỚN
(Không do nguyên nhân thần kinh)

NHÀ XUẤT BẢN Y HỌC
Hà Nội, 2014

VUNA - Hội Tiết niệu - Thận học Việt Nam
The Vietnam Urology & Nephrology Association

**Hướng dẫn
chẩn đoán và điều trị**
UNG THƯ TUYẾN TIỀN LIỆT

NHÀ XUẤT BẢN Y HỌC
Hà Nội, 2014

Các hướng dẫn của Hội Tiết niệu Thận học Việt Nam

3. Hướng dẫn điều trị (Guideline)

3.3. Hướng dẫn điều trị của các tổ chức, hiệp hội y khoa



KHUYẾN CÁO 2008 CỦA HỘI TIM MẠCH HỌC VIỆT NAM VỀ CHẨN ĐOÁN, ĐIỀU TRỊ TĂNG HUYẾT ÁP Ở TRẺ EM

Trưởng ban soạn thảo: GS.TS.BS. Hoàng Trọng Kim
Các ủy viên

Ở trẻ em là một trong những yếu tố nguy cơ cho THA. Ở trẻ em được ghi nhận ngày càng nhiều các bệnh tim mạch khác cho đến nay vẫn chưa xác định được nguyên nhân rõ ràng. THA ở trẻ em cần được phát hiện sớm để điều trị kịp thời, tránh biến chứng nguy hiểm. Có nhiều khuyến cáo về điều trị THA ở trẻ em cần được cập nhật.

EM

Trong trường hợp cần đi

KHUYẾN CÁO 2008 CỦA HỘI TIM MẠCH HỌC VIỆT NAM VỀ CHẨN ĐOÁN, ĐIỀU TRỊ TĂNG HUYẾT ÁP Ở NGƯỜI LỚN

Trưởng ban soạn thảo: PGS.TS.BS. Huỳnh Văn Minh

Các ủy viên: GS.TS.BS. Phạm Gia Khải
GS.TS.BS. Nguyễn Huy Dung
GS.TSKH.BS. Nguyễn Mạnh Phan
GS.TS.BS. Trần Đỗ Trinh
GS.TS.BS. Phạm Tử Dương
GS.TS.BS. Đặng Vạn Phước
GS.TS.BS. Nguyễn Lân Việt
TS.BS. Lê Thị Thanh Thái
PGS.TS.BS. Hoàng Minh Châu
PGS.TS.BS. Đỗ Đoàn Lợi
TS.BS. Trần Văn Huy
PGS.TS.BS. Châu Ngọc Hoa

Ban thư ký: ThS.BS. Phạm Thái Sơn
ThS.BS. Lê Thanh Hải
ThS.BS. Đào Duy An
BS. Phan Nam Hùng

1. MỞ ĐẦU

Bệnh tim mạch (BTM) chiếm 1/3 nguyên nhân tử vong trên thế giới và đang góp phần gia tăng gánh nặng bệnh tật trên thế giới. Để làm giảm rõ gánh nặng do BTM gây nên cần phải liên kết chiến lược kiểm soát các yếu tố nguy cơ cao và dựa vào cộng đồng. Những chiến lược này hướng đến những yếu tố nguy cơ liên quan lối sống như chế độ ăn không hợp lý, ít vận động thể lực và hút thuốc lá, cũng như những hậu quả nhất thời của lối sống đó: tăng huyết áp (THA), rối loạn dung nạp glucose, tăng lipid máu.

Tăng huyết áp (THA) là một yếu tố nguy cơ cao đối với BTM ở các nước công nghiệp và ngay tại nước ta. THA đang trở thành một vấn đề sức khỏe trên toàn cầu do sự gia tăng tuổi thọ và tăng tần suất các yếu tố nguy cơ. Tăng HA ước tính là nguyên nhân

Các khuyến cáo của Hội Tim mạch Việt Nam

3. Hướng dẫn điều trị (Guideline)

3.3. Hướng dẫn điều trị của các tổ chức, hiệp hội y khoa

- WHO – Tổ chức Y tế Thế giới
- WHO Guidelines:
 - WHO Guidelines for the Treatment of Malaria, 3rd edition 2015
 - WHO Pharmacological Treatment of Mental Disorders in Primary Health Care 2009
 - WHO Clinical practice handbook for safe abortion 2014
 - WHO recommendations for prevention and treatment of pre-eclampsia and eclampsia 2011
 - ...



3. Hướng dẫn điều trị (Guideline)

3.3. Hướng dẫn điều trị của các tổ chức, hiệp hội y khoa

NICE Guideline:

- Bronchiolitis in children (2015)
- Gastro-oesophageal reflux disease (2015)
- Diabetes (type 1 and type 2) in Children and Young People (2015)
- Feverish illness in children (2013)
- Acute Heart Failure (2014)
- Type 1 diabetes in adults (2015)
- NICE Guidance Urinary Tract Infection in Children (2007)
-

NICE

National Institute for
Health and Care Excellence

<http://www.nice.org.uk/>

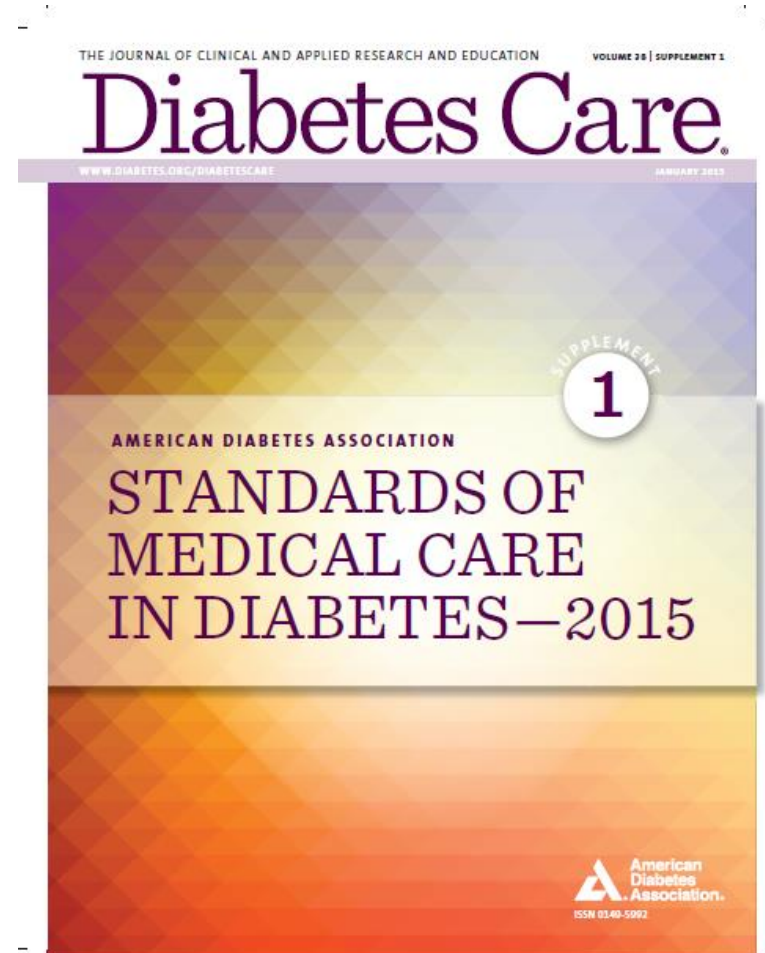
3. Hướng dẫn điều trị (Guideline)

3.3. Hướng dẫn điều trị của các tổ chức, hiệp hội y khoa

- ADA – Hiệp hội Đái tháo đường Hoa Kỳ
- Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị Đái tháo đường 2015



<http://www.diabetes.org/>



3. Hướng dẫn điều trị (Guideline)

3.3. Hướng dẫn điều trị của các tổ chức, hiệp hội y khoa

- ESC – Hội tim mạch Châu Âu
- ESC Guidelines:
 - 2013 ESC guidelines on the management of stable coronary artery disease
 - 2013 ESH ESC Guidelines for the management of arterial hypertension
 - 2014 ESC Guidelines on the diagnosis and management of acute pulmonary embolism
 - ...



**HỆ THỐNG
TÀI LIỆU
THAM KHẢO**

```
graph LR; A[HỆ THỐNG TÀI LIỆU THAM KHẢO] --> B[Tạp chí, tập san y dược học...]; A --> C[Sách, giáo trình (textbook), sổ tay (handbook)...]; A --> D[Các hướng dẫn điều trị (guideline), các bản tuyên bố đồng thuận của các tổ chức, hiệp hội y khoa...]; A --> E[Cơ sở dữ liệu online: Pubmed, Cochrane, Uptodate...];
```

Tạp chí, tập san y dược học...

Sách, giáo trình (textbook),
sổ tay (handbook)...

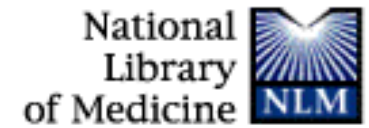
Các hướng dẫn điều trị (guideline),
các bản tuyên bố đồng thuận của
các tổ chức, hiệp hội y khoa...

Cơ sở dữ liệu online: Pubmed,
Cochrane, Uptodate...

4. Cơ sở dữ liệu online

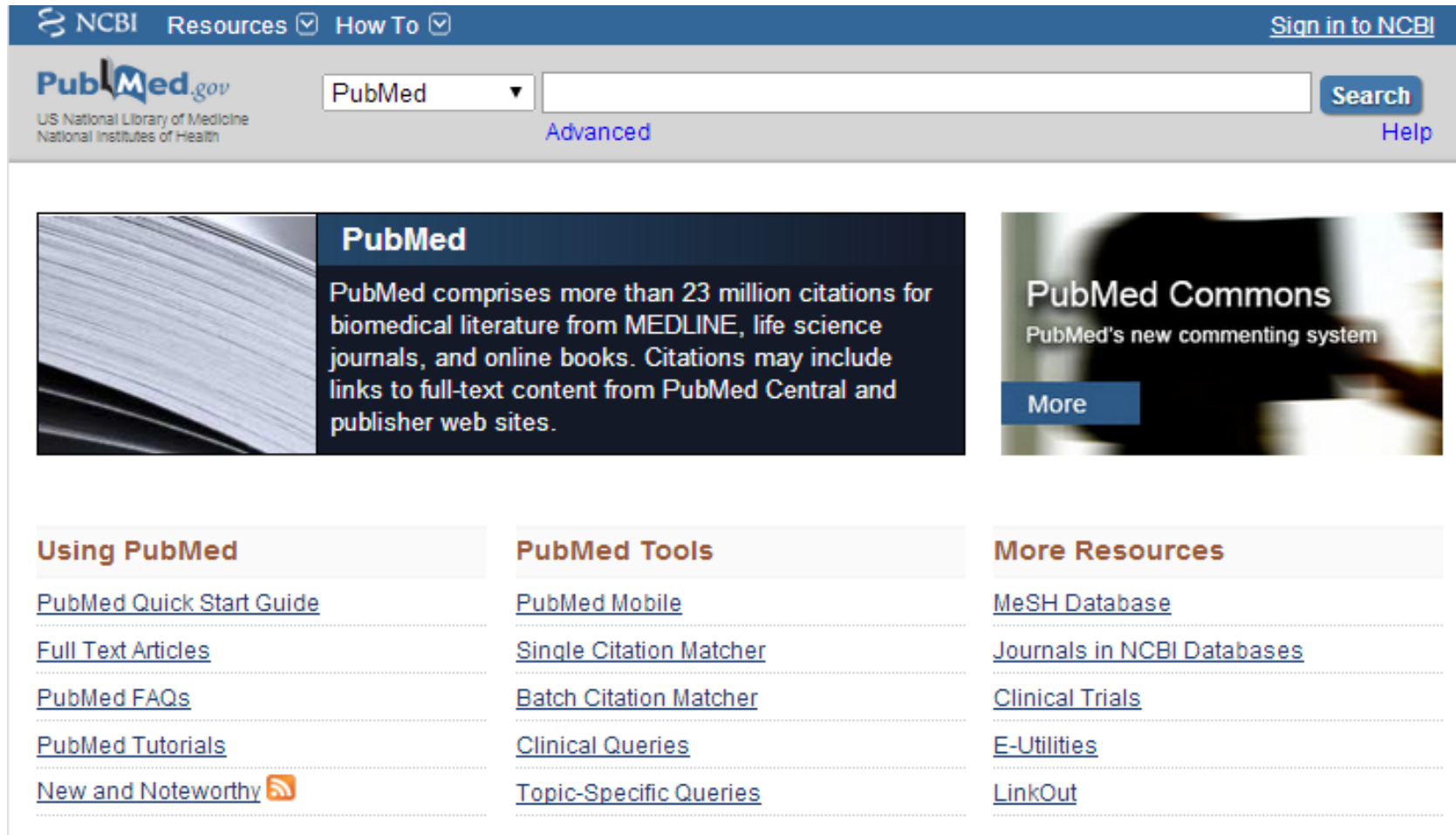
4.1. Pubmed

- Là CSDL được phát triển và quản lý bởi Trung tâm Quốc gia về Thông tin Công nghệ Sinh học (NCBI), thuộc Thư viện Y khoa Quốc gia Hoa Kỳ (NLM)
- Khoảng 5600 tạp chí y sinh
- Từ hơn 70 quốc gia
- Hơn 16 triệu bài báo khoa học (tính đến 2007)
- Rất quan trọng trong ngành Y
- Truy cập miễn phí
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>



4. Cơ sở dữ liệu online

4.1. Pubmed



The screenshot shows the PubMed website interface. At the top, there is a navigation bar with "NCBI Resources" and "How To" menus, and a "Sign in to NCBI" link. Below this is the PubMed logo and the text "US National Library of Medicine National Institutes of Health". A search bar is present with a dropdown menu set to "PubMed", a search button, and a "Help" link. The main content area features a "PubMed" section with a description of the database's size and content, and a "PubMed Commons" section with a "More" button. Below these are three columns of links: "Using PubMed", "PubMed Tools", and "More Resources".

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed

Advanced

Search Help


PubMed

PubMed comprises more than 23 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

PubMed Commons
PubMed's new commenting system

More

Using PubMed

- [PubMed Quick Start Guide](#)
- [Full Text Articles](#)
- [PubMed FAQs](#)
- [PubMed Tutorials](#)
- [New and Noteworthy](#) 

PubMed Tools

- [PubMed Mobile](#)
- [Single Citation Matcher](#)
- [Batch Citation Matcher](#)
- [Clinical Queries](#)
- [Topic-Specific Queries](#)

More Resources

- [MeSH Database](#)
- [Journals in NCBI Databases](#)
- [Clinical Trials](#)
- [E-Utilities](#)
- [LinkOut](#)

4. Cơ sở dữ liệu online

4.2. Cochrane Library

- Là CSDL do Cochrane Collaboration xây dựng
- Bao gồm các bài tổng quan về nhiều lĩnh vực của y học
- Được xét duyệt chặt chẽ, tiếp cận vấn đề có hệ thống, cung cấp kết quả đáng tin cậy
- Truy cập miễn phí
- <http://www.cochrane.org/>
- <http://www.cochranelibrary.com/>



4. Cơ sở dữ liệu online

4.2. Cochrane Library

↑ To submit comments on this review and use other tools view the old version



Cochrane Library
Cochrane Database of Systematic Reviews

Safety of topical corticosteroids in pregnancy

[New search](#) [Review](#) [Intervention](#)

Ching-Chi Chi [✉](#), Shu-Hui Wang, Fenella Wojnarowska, Gudula Kirtschig, Emily Davies, Cathy Bennett

First published: 26 October 2015 [Full publication history](#)

Assessed as up-to-date: 10 July 2015

Editorial Group: [Cochrane Skin Group](#)

DOI: 10.1002/14651858.CD007346.pub3

Cited by: 0 articles [Check for new citations](#)

- PDF
- Info
- References
- Figures
- Tables

Ví dụ: Bài tổng quan về độ an toàn của corticosteroids dùng tại chỗ ở phụ nữ có thai

4. Cơ sở dữ liệu online

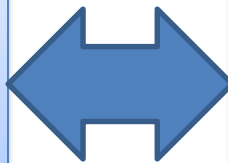
4.3.Uptodate



- Là CSDL của Wolters Kluwer Health, Inc.
- Cung cấp thông tin theo từng gói cơ sở dữ liệu
- Tra cứu đơn giản bằng các từ khóa
- Các thông tin đều kèm theo tài liệu tham khảo, phù hợp cho trả lời thông tin thuốc và thực hành lâm sàng
- <http://www.uptodate.com/home>

Uptodate Online:

- Thông tin cập nhật thường xuyên
- Trả phí



Uptodate Offline:

- Thông tin không được cập nhật
- Không trả phí

4. Cơ sở dữ liệu online

4.3.Uptodate

UpToDate®

Search UpToDate

Languages About Us N

WHY UPTODATE?

PRODUCT

EDITORIAL

SUBSCRIPTION OPTIONS

SUBSCRIBE

WOLTERS KLUWER HEALTH CLINICAL SOLUTIONS

Topic Outline

INTRODUCTION

MECHANISMS OF ACTION

PHARMACOLOGY

UNFRACTIONATED HEPARIN

- Advantages and limitations
- Dosing and monitoring
 - Baseline testing (unfractionated heparin)
 - Initial dosing
 - Laboratory monitoring and dose titration
 - Platelet count monitoring
- Special scenarios
 - Prolonged baseline aPTT
 - Heparin resistance/antithrombin deficiency
 - Pregnancy/neonates/children

LMW HEPARIN

- Advantages and limitations
- Available products
- Dosing and monitoring
 - Baseline testing (LMW heparin)

Therapeutic use of unfractionated heparin and low molecular weight heparin

Authors

Russell D Hull, MBBS, MSc
David A Garcia, MD

Section Editor

Lawrence LK Leung, MD

Deputy Editor

Jennifer S Timauer, MD

INTRODUCTION

Heparins, including unfractionated heparin and a variety of low molecular weight (LMW) heparin products, are used extensively as anticoagulants. This topic will review the general principles underlying the therapeutic use of unfractionated and LMW heparins including dosing, monitoring, and reversal of anticoagulation.

Indications, choice of product, and management of anticoagulation with heparin in specific conditions are discussed separately:

- Venous thromboembolism (VTE) prophylaxis – (See "[Low molecular weight heparin for venous thromboembolic disease](#)".)
- Deep vein thrombosis (DVT) – (See "[Overview of the treatment of lower extremity deep vein thrombosis \(DVT\)](#)".)
- Pulmonary embolism (PE) – (See "[Anticoagulation in acute pulmonary embolism](#)".)

Subscribers [log in here](#)



To continue reading this article, you must [log in](#) with your personal, hospital, or group practice subscription. For more information or to purchase a personal subscription, click below on the option that best describes you:

Ví dụ: Uptodate Online: Sử dụng heparin trong điều trị

4. Cơ sở dữ liệu online

4.3.Uptodate

The screenshot displays the Uptodate interface. At the top, there is a search bar and a home icon. Below the search bar, the article title "Therapeutic use of heparin and low molecular weight heparin" is prominently displayed. To the left of the main text is a navigation menu with various sections such as "TOPIC OUTLINE", "SUMMARY & RECOMMENDATIONS", "INTRODUCTION", "USE OF HEPARIN", "MECHANISM OF ACTION", "PRACTICAL ISSUES", "ADMINISTRATION AND EFFICACY", and "COMPLICATIONS". The main content area includes the authors' names (Karen A Valentine, MD, PhD and Russell D Hull, MBBS, MSc), their roles, and a section for "DISCLOSURES" stating that the topic was last updated in October 2012. The "INTRODUCTION" section discusses the general principles of heparin use, and the "MECHANISM OF ACTION" section explains how heparin complexes with antithrombin (AT) to inactivate thrombin.

Therapeutic use of heparin and low molecular weight heparin

Therapeutic use of heparin and low molecular weight heparin
Authors
Karen A Valentine, MD, PhD
Russell D Hull, MBBS, MSc
Section Editor
Lawrence LK Leung, MD
Deputy Editor
Jennifer S Tirnauer, MD
Disclosures
All topics are updated as new evidence becomes available and our peer review process is complete.
Literature review current through: Oct 2013. | This topic last updated: Oct 4, 2012.

INTRODUCTION — This topic will review the general principles underlying the therapeutic use and monitoring of unfractionated and low molecular weight (LMW) heparins [1,2]. Specific uses of these heparin preparations in the treatment and/or prevention of thromboembolic disease are discussed separately. (See "Treatment of acute pulmonary embolism" and "Low molecular weight heparin for venous thromboembolic disease" and "Treatment of lower extremity deep vein thrombosis" and "Prevention of venous thromboembolic disease in surgical patients" and "Prevention of venous thromboembolic disease in medical patients" .)

The use of heparin and LMW heparin in patients with acute myocardial infarction or stroke is discussed separately. (See "Anticoagulant therapy in acute ST elevation myocardial infarction" and "Anticoagulant therapy in non-ST elevation acute coronary syndromes" and "Antithrombotic treatment of acute ischemic stroke and transient ischemic attack" .)

USE OF HEPARIN

MECHANISM OF ACTION — Heparin is an indirect thrombin inhibitor which complexes with antithrombin (AT, formerly known as AT III), converting this circulating cofactor from a slow to a rapid inactivator of thrombin, factor Xa, and to a lesser extent, factors XIIa, XIa, and IXa [1,3]. AT has two active functional sites: the reactive center, Arg393-Ser394; and the heparin binding site located at its amino terminus [4]. The binding of AT to heparin is mediated by a unique pentasaccharide sequence that is randomly distributed along the heparin chains [1,5].

The binding of heparin to the heparin binding site on AT produces a conformational change in AT, accelerating the inactivating function of AT 1000- to 4000-fold [4,6]. Inactivation of thrombin, but not factor Xa, requires the formation of a ternary complex in which heparin binds to both AT and to a binding site on thrombin (figure 1) [7]. This complex forms only on pentasaccharide-containing chains at least 18 saccharide units long; such long

Ví dụ: Uptodate Offline: Sử dụng heparin trong điều trị

4. Cơ sở dữ liệu online

4.4.Stabilis

- Là CSDL về độ ổn định và tương hợp của các dung dịch thuốc của các dược sĩ tại Pháp
- Hỗ trợ 29 ngôn ngữ (bao gồm tiếng Anh)
- <http://www.stabilis.org/>
- Tính đến 25/10/2015: 711 hoạt chất, thuộc 40 nhóm dược lý
- Hiện đang được chuyển ngữ sang Tiếng Việt bởi một nhóm giảng viên DLS

4. Cơ sở dữ liệu online

4.4. Stabilis

STABILIS
Last update : 25/10/2015

Search

UK

WWW **INFOSTAB**

[List of drugs](#)

[Summary lists](#)

[Search for incompatibilities](#)

[Table of incompatibility](#)

[References](#)

[Authors](#)

Stability and compatibility of drugs

Welcome in Stabilis. If you wish to receive the quarterly newsletter, indicate your email address.

Newsletter :

If you have any questions or comments, please contact : infostab@stabilis.org

Database

References :	2041
Compounds :	711
Pharmacological Class :	40
Stability of solutions :	4310
Stability in mixtures :	964
Incompatibilities :	2635
Trade Name :	1934

News - Compounds

		Phenylephrine hydrochloride	24/09/2015
		Formotérol fumarate	24/09/2015
		Quinapril	03/09/2015
		Prednisone	03/09/2015
		Metronidazole benzoate	02/09/2015
		Isavuconazonium sulfate	15/08/2015
		Ceftolozane / tazobactam	15/08/2015
		Ceftazidime Avibactam	22/06/2015

News - References

Giao diện của CSDL Stabilis

4. Cơ sở dữ liệu online

4.5. Các cơ sở dữ liệu tương tác thuốc online

1. **Drugs.com:** http://www.drugs.com/drug_interactions.php
2. **Medscape Reference:** <http://reference.medscape.com/drug-interactionchecker>
3. **WebMD:** <http://www.webmd.com/interaction-checker/>
4. **Stockley's Interactions Checker:**
<https://www.medicinescomplete.com/mc/alerts/current/drug-interactions.htm>
5. **Rxlist:** <http://www.rxlist.com/drug-interaction-checker.htm>
6. **University of Maryland Medical Center:**
<http://umm.edu/health/medical/drug-interaction-tool>

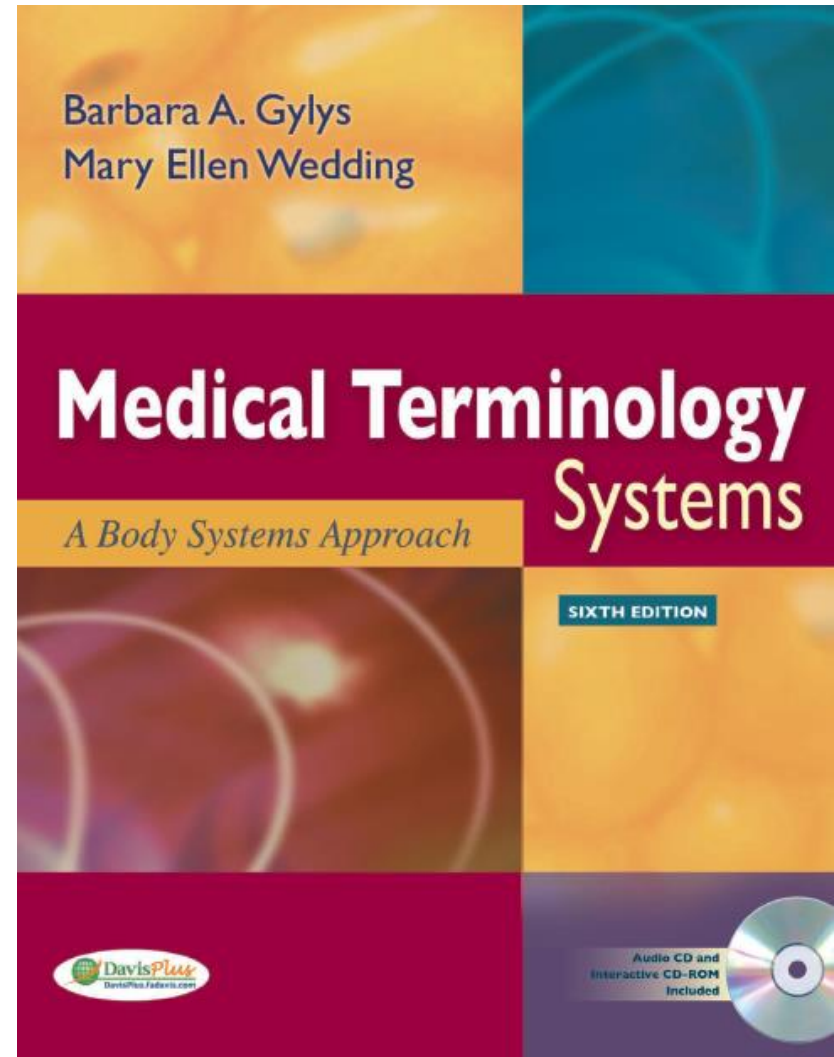
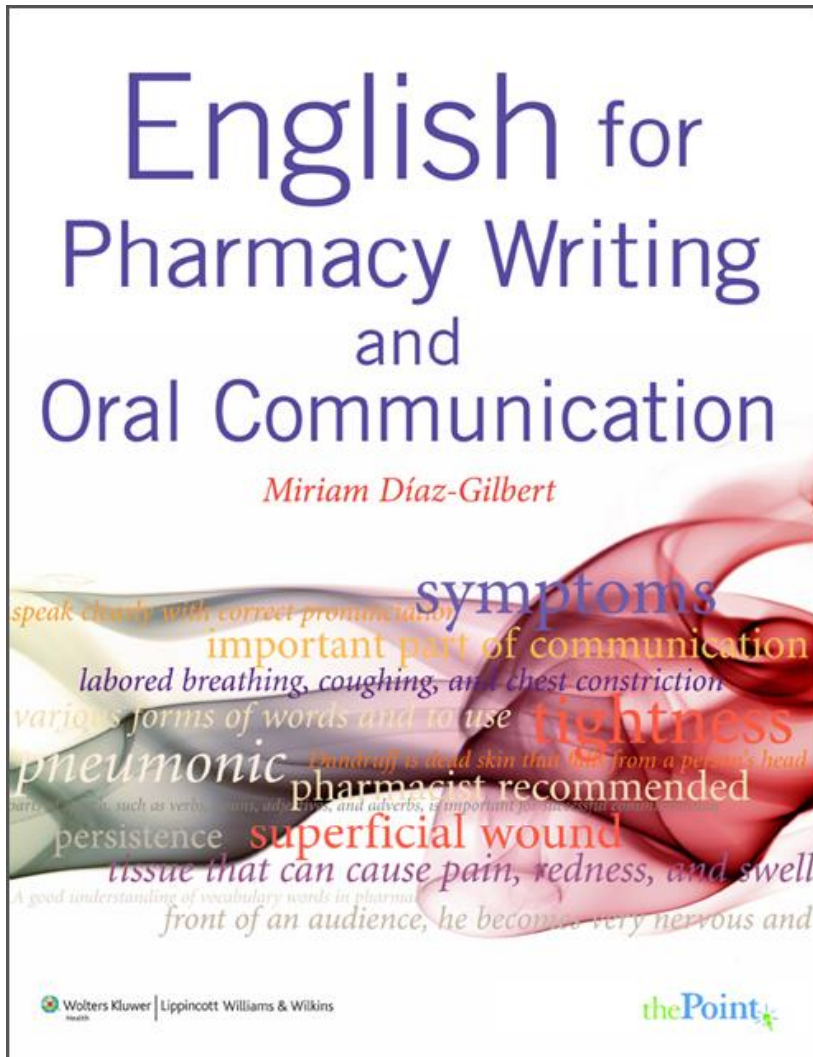


Tra cứu nhanh, nhưng còn có sự khác biệt thông tin

Một số trang mạng xã hội



Tài liệu học ngoại ngữ chuyên ngành



NHẬN XÉT CHUNG

- Tài liệu tham khảo phong phú: thuận tiện cho việc tra cứu, nhưng cũng gây khó khăn khi phân loại, đánh giá, lựa chọn và tổng hợp thông tin
- Vẫn còn có những sự khác biệt đáng kể về thông tin giữa các tài liệu tham khảo (đặc biệt là thông tin mang tính định lượng: liều thuốc, hiệu chỉnh liều...)
- Nhìn chung, tài liệu tham khảo nước ngoài đầy đủ và mang tính định lượng cao hơn tài liệu tham khảo Tiếng Việt (khuyến cáo với những con số rõ ràng hơn về liều thuốc...)

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Nguyễn Tuấn Dũng, Nguyễn Ngọc Khôi (chủ biên). *Thông tin thuốc*. NXB Y học; 2015.
2. Nguyễn Văn Tuấn. *Y học thực chứng*. NXB Y học; 2015.
3. Nguyễn Hoàng Anh. *Giới thiệu sách chuyên đề Dược lý – Dược lâm sàng (báo cáo)*.
4. Võ Thị Hà, Nguyễn Như Hồ, Nguyễn Đức Như Khuê. *Categories of Drug Information Literature (báo cáo)*.
<http://fr.slideshare.net/VoHa1/slidedrug-informationpharmd-khu>
5. Karen Baxter et al. *Stockley's Drug Interaction 9e* 2010; p.40
6. Caroline Ashley, Aileen Currie. *The Renal Drug Handbook 3e* 2009; p.763

A vibrant sunset over the ocean. The sun is low on the horizon, casting a golden glow across the sky and reflecting on the water. The sky transitions from bright yellow near the horizon to deep blue and purple at the top. In the foreground, a rocky beach with dark, jagged stones is visible, with waves crashing against the shore, creating white foam. A large, dark rock sits on the sandy beach to the left.

THANK YOU FOR YOUR ATTENTION.
HAVE A GREAT DAY!