

Trường Đại Học Y Dược Huế
CLB Sinh viên Dược Lâm Sàng



HƯỚNG DẪN XUỐNG THANG KÊ ĐƠN PPI

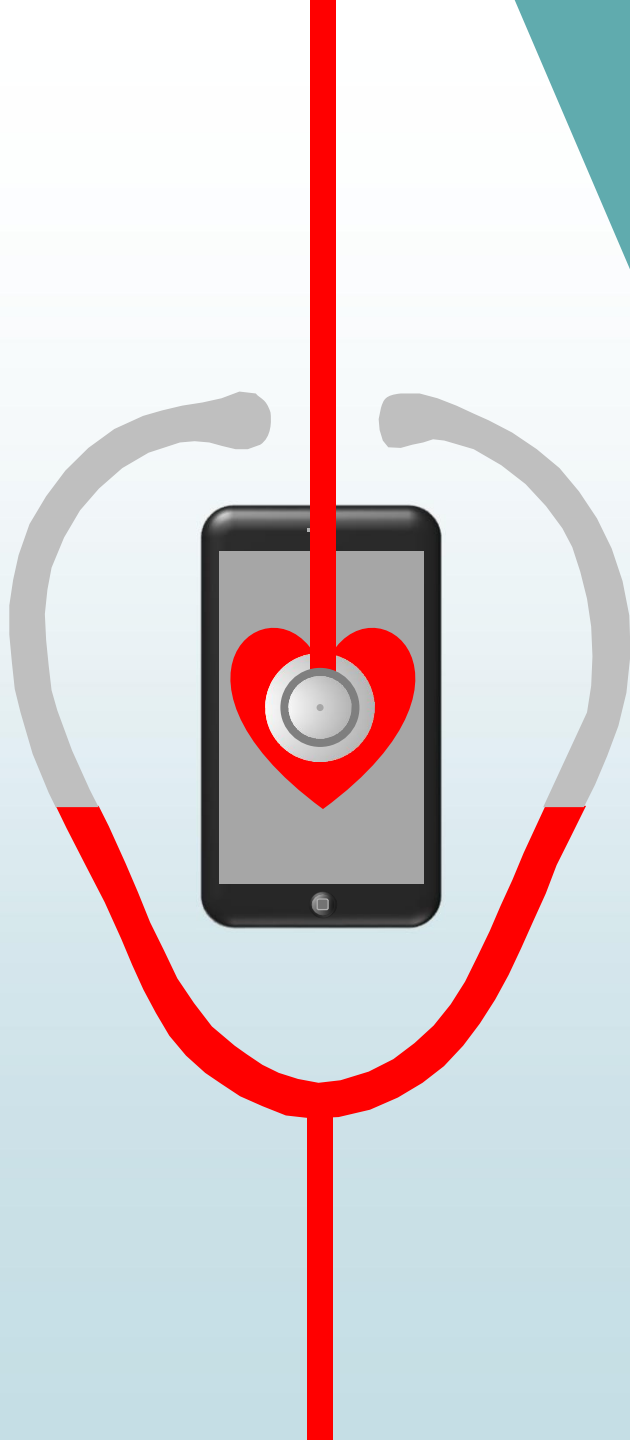
I. ĐẶT VẤN ĐỀ

II. ĐỊNH NGHĨA XUỐNG THANG KÊ ĐƠN

III. ĐỐI TƯỢNG ĐƯỢC KHUYẾN CÁO

IV. NỘI DUNG KHUYẾN CÁO

V. TỔNG KẾT



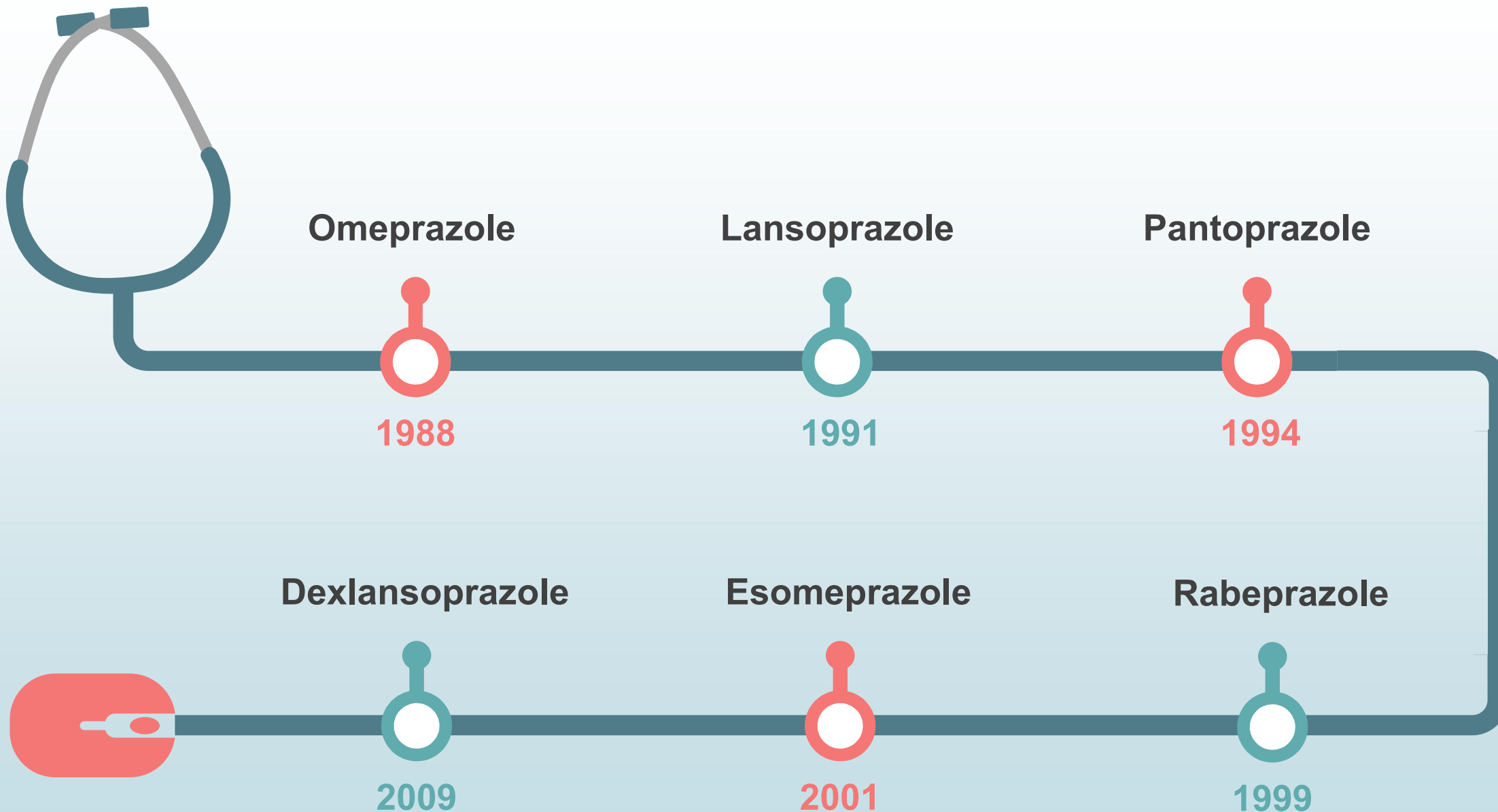
I. ĐẶT VẤN ĐỀ



Tại Canada, pantoprazole là loại thuốc phổ biến thứ năm được kê đơn, với hơn 11 triệu đơn thuốc được cấp trong năm 2012.

I. ĐẶT VẤN ĐỀ

6 loại PPI sử dụng phổ biến trên lâm sàng



I. ĐẶT VẤN ĐỀ



Việc kê đơn PPI không theo hướng dẫn được ghi nhận tại:

Hoa Kỳ và Úc: khoảng 40 - 65% bệnh nhân nhập viện

Hoa Kỳ và Vương quốc Anh: gần 40 - 55% bệnh nhân chăm sóc ban đầu

PPI

Cơ chế

- Ức chế đặc hiệu và không hồi phục bơm proton $H^+/K^+ - ATPase$

Chỉ định chính

- Điều trị: loét DD-TT, GERD, Barret thực quản, viêm dạ dày, hội chứng Zollinger-Ellison...
- Dự phòng: loét DD-TT liên quan NSAIDS, loét do stress trong ICU...

ADR – sử dụng kéo dài

- Tiêu chảy, gãy xương hông, giảm hấp thu B12, hạ Kali máu, nhiễm trùng *Clostridium difficile*, viêm phổi (rất nhỏ)

I. ĐẶT VẤN ĐỀ



Hậu quả việc lạm dụng PPI



Vậy xuống thang kê đơn PPI là gì?

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5429051/>

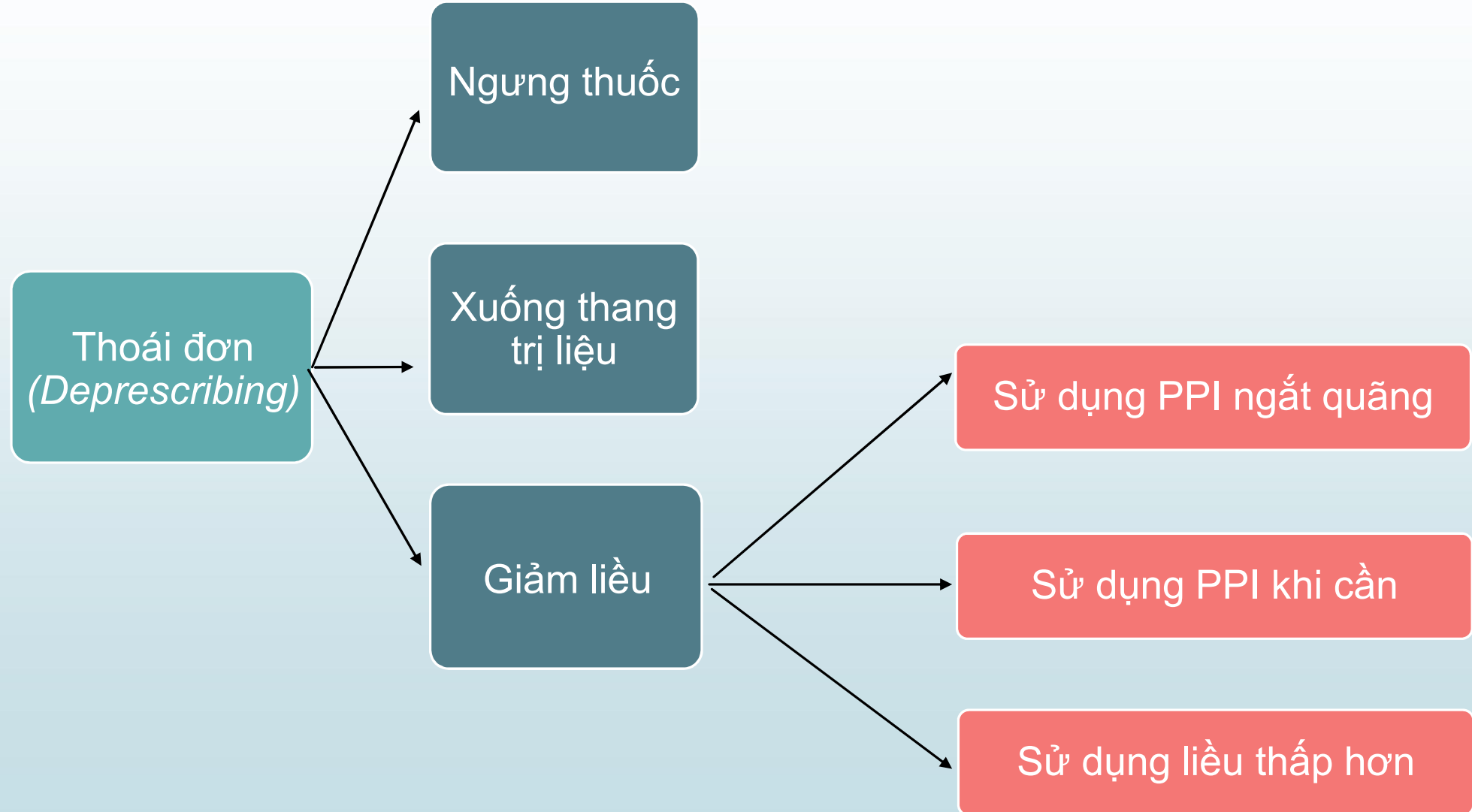
II. ĐỊNH NGHĨA XUỐNG THANG KÊ ĐƠN

Khái niệm chung:



II. ĐỊNH NGHĨA XUỐNG THANG KÊ ĐƠN

Theo CFP, xuống thang kê đơn gồm:



II. ĐỊNH NGHĨA XUỐNG THANG KÊ ĐƠN

PPI	Standard dose (healing) (once daily)	Low dose (maintenance) (once daily)
Omeprazole	20 mg	10 mg
Esomeprazole	20 or 40 mg	20 mg
Lansoprazole	30 mg	15 mg
Dexlansoprazole	30 or 60 mg	30 mg
Pantoprazole	40 mg	20 mg
Rabeprazole	20 mg	10 mg

III. ĐỐI TƯỢNG ĐƯỢC KHUYẾN CÁO



Khuyến cáo

❖ Người trưởng thành đã sử dụng PPI tối thiểu **4 tuần** điều trị:

- Chứng ợ nóng
- GERD nhẹ - trung bình
- Viêm thực quản

Và không còn các triệu chứng trên

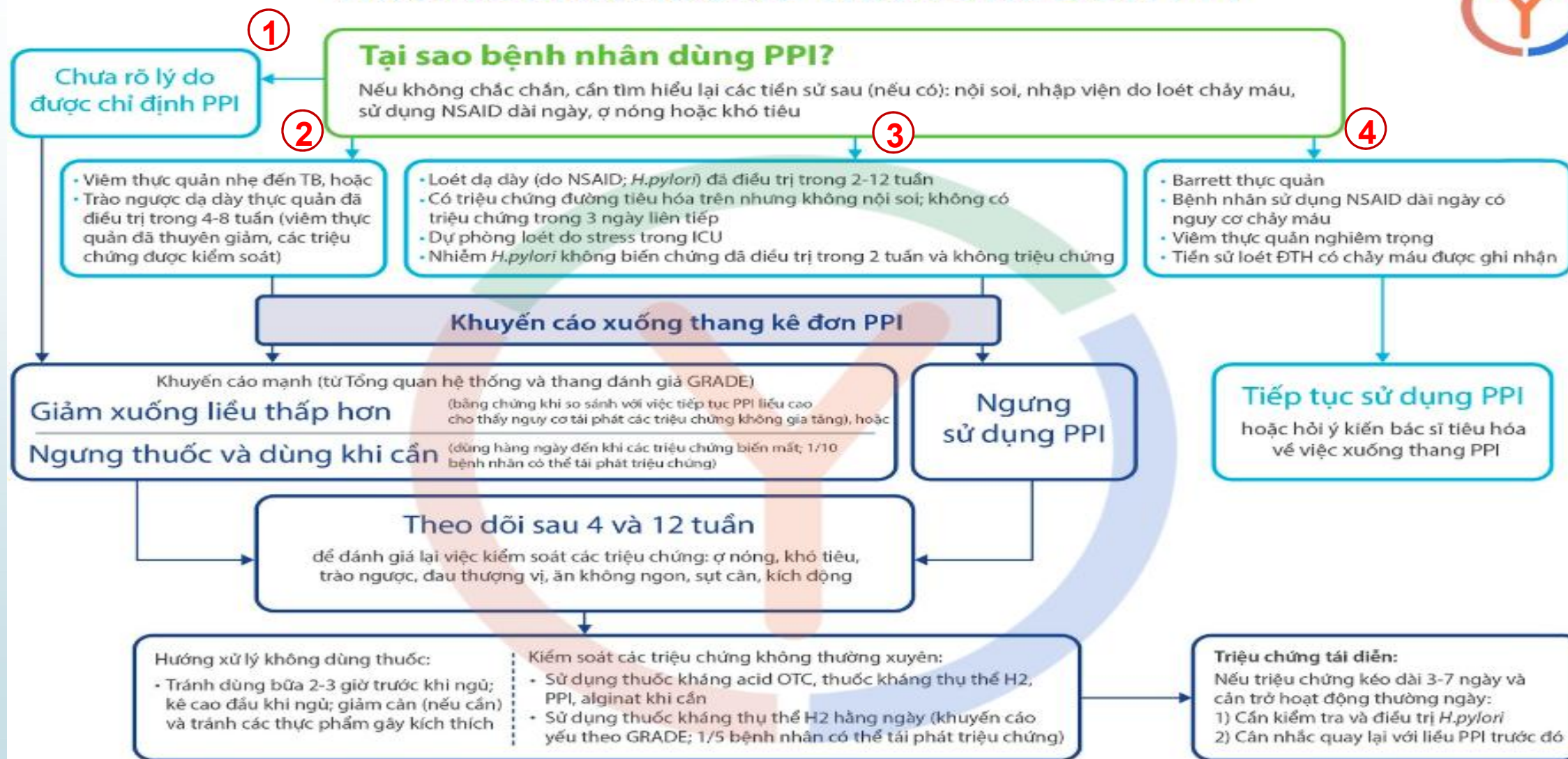
Không khuyến cáo

- ❖ Barret thực quản
- ❖ Viêm thực quản nghiêm trọng mức độ C hoặc D
- ❖ Có tiền sử xuất huyết tiêu hóa



IV. NỘI DUNG KHUYẾN CÁO CỦA CFP 2017

HƯỚNG DẪN XUỐNG THANG KÊ ĐƠN PPI



IV. NỘI DUNG KHUYẾN CÁO CỦA CFP 2017

Tại sao dùng PPI?

Chưa rõ lý do được chỉ định

-Viêm thực quản nhẹ - TB

-GERD điều trị 4-8 tuần (triệu chứng được kiểm soát)

-Loét dạ dày (NSAID, *H. pylori*) điều trị 2-12 tuần

-Có triệu chứng ĐTH trên, không có trong 3 ngày liên tiếp

-Dự phòng loét do stress trong ICU

-Nhiễm *H. pylori* không biến chứng điều trị 2 tuần

-Barrett thực quản

-Dùng NSAID dài ngày nguy cơ chảy máu

-Viêm thực quản nghiêm trọng

-Tiền sử xuất huyết tiêu hóa

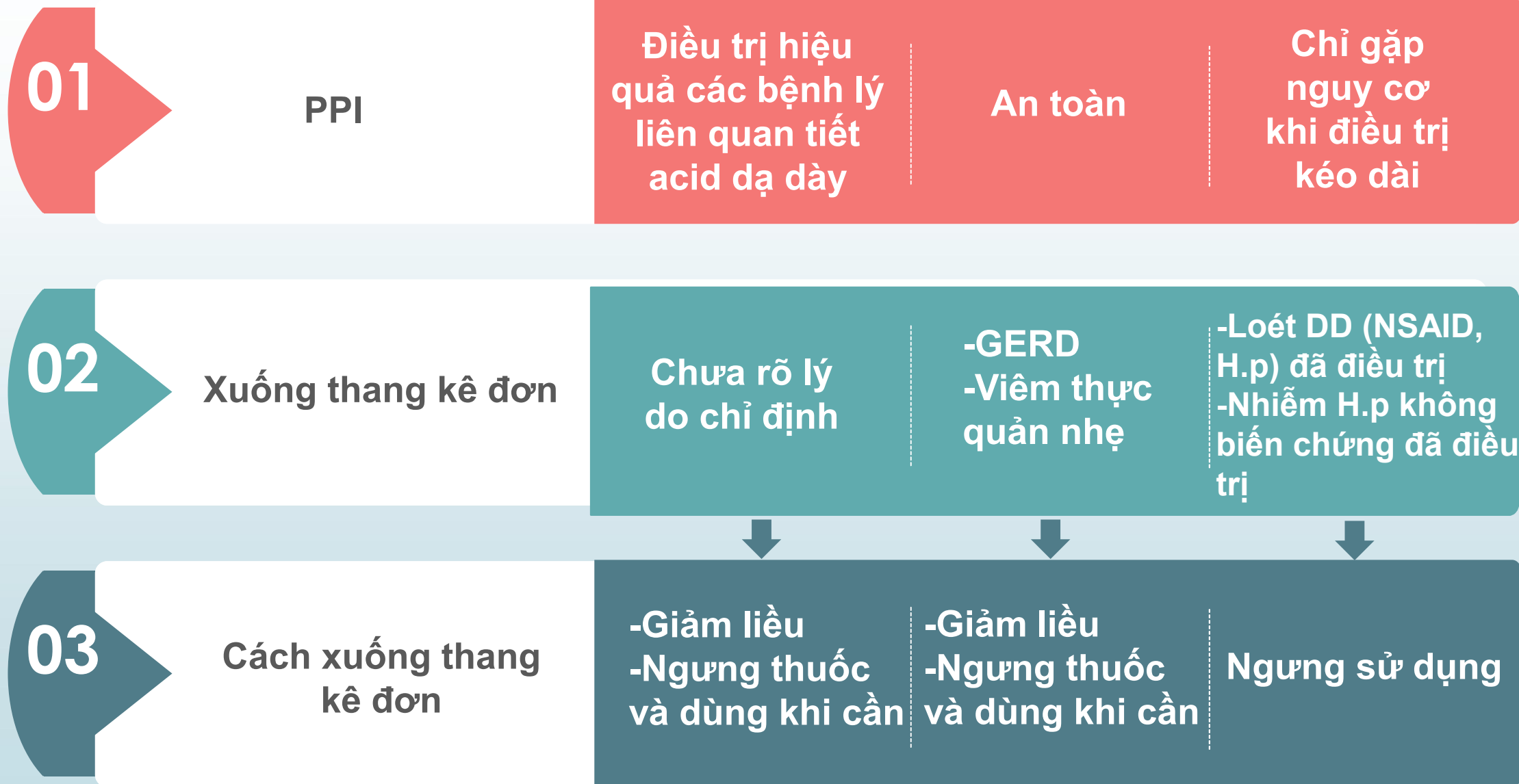
**Giảm xuống liều thấp hơn
Ngưng thuốc và dùng khi cần**

Ngưng sử dụng PPI

Tiếp tục sử dụng PPI

**Theo dõi sau
4 và 12 tuần**

V. TỔNG KẾT





Thank You