



### THÔNG TIN THUỐC CHO BỆNH NHÂN

Tài liệu này chỉ nhằm mục đích tóm tắt thông tin và không thay thế cho chỉ dẫn của bác sĩ chuyên môn



**TÊN THUỐC**

**ANTARENE CODEINE 200mg/30mg**

**Hoạt chất:**

Ibuprofen + Codein phosphat hemihydrat

**Nồng độ/hàm lượng:**

200mg + 30mg

**Nhóm thuốc:**

Thuốc giảm đau, hạ sốt, kháng viêm không steroid

**Dạng bào chế:**

Viên nén bao phim

**Nhà sản xuất:**

SOPHARTEX - Pháp

<b>Chỉ định:</b>	Thuốc Antarene Codein 200mg/30mg được chỉ định cho các trường hợp đau mức độ trung bình đến nặng mà không đáp ứng với các loại thuốc giảm đau thông thường như Paracetamol hoặc NSAIDs đơn lẻ
<b>Cách sử dụng:</b>	Thuốc Antarene Codein 200mg/30mg được dùng theo đường uống với một ly nước đầy. Để giảm thiểu tác dụng phụ trên dạ dày, nên uống thuốc sau bữa ăn
<b>Liều dùng thông thường:</b>	Liều thông thường: - Trẻ em từ 12-18 tuổi: không dùng quá 1 viên/ngày - Người lớn: dùng 1-2 viên/ngày, sau đó dùng 1 viên mỗi 4-6 giờ/ngày Liều tối đa: không dùng quá 6 viên/ngày
<b>Tác dụng phụ:</b>	Tác dụng phụ khi sử dụng quá liều paracetamol và codein phosphate, bao gồm: - Ibuprofen liều cao có thể gây biến chứng dạ dày, suy gan thận cấp, đau bụng, buồn nôn, khó tiêu, tiêu chảy, đầy hơi, táo bón. - Codein phosphate liều cao có thể gây buồn ngủ, khoan khoái, gây lệ thuộc khi sử dụng kéo dài, ngoài ra còn gây táo bón và ức chế hô hấp.
<b>Khuyến cáo cho bệnh nhân:</b>	1. Nhận thức về các yếu tố nguy cơ khi sử dụng thuốc Tổn thương gan: Sử dụng quá liều hoặc kéo dài có thể gây suy gan nghiêm trọng, đặc biệt ở bệnh nhân có bệnh lý gan như viêm gan, xơ gan. Suy hô hấp: Codeine có thể làm suy giảm nhịp thở, đặc biệt nguy hiểm ở người cao tuổi, bệnh nhân hen suyễn, COPD hoặc có bệnh lý thần kinh trung ương. Nguy cơ nghiện thuốc: Dùng codeine trong thời gian dài có thể gây phụ thuộc thuốc, cần sử dụng theo đúng chỉ định của bác sĩ. Xuất huyết tiêu hóa: Có thể gây viêm loét dạ dày, xuất huyết tiêu hóa, đặc biệt khi dùng chung với rượu hoặc NSAIDs. Phản ứng da nghiêm trọng: Hiếm gặp nhưng có thể nguy hiểm, như hội chứng Stevens-Johnson hoặc hoại tử biểu bì nhiễm độc. Nếu xuất hiện phát ban nặng, ngừng thuốc ngay và báo bác sĩ. 2. Dấu hiệu cần báo cho bác sĩ Buồn nôn, đau bụng dữ dội, vàng da, nước tiểu sẫm màu (dấu hiệu tổn thương gan). Khó thở, thở chậm hoặc yếu, ngủ gà, lú lẫn. Phát ban nghiêm trọng, sưng môi, mắt hoặc bọng nước trên da. Đau dạ dày dữ dội, đi tiêu phân đen hoặc có máu. Lạm dụng thuốc, thêm thuốc hoặc có dấu hiệu phụ thuộc thuốc. 3. Tuân thủ liệu trình điều trị Uống thuốc đúng liều lượng và thời gian theo hướng dẫn của bác sĩ. Không tự ý tăng liều hoặc dùng trong thời gian dài hơn quy định để tránh nguy cơ nghiện thuốc. Nếu quên liều, uống ngay khi nhớ ra. Nếu gần đến liều tiếp theo, bỏ qua liều đã quên, không uống gấp đôi liều. Không sử dụng đồng thời với các thuốc khác có chứa paracetamol hoặc codeine để tránh quá liều. 4. Duy trì lối sống và theo dõi sức khỏe Tránh rượu bia: Rượu có thể làm tăng nguy cơ tổn thương gan và suy hô hấp khi dùng chung với thuốc này. Không lái xe hoặc vận hành máy móc: Thuốc có thể gây buồn ngủ, chóng mặt, giảm tập trung. Theo dõi sức khỏe thường xuyên: Nếu có bệnh lý gan, thận hoặc hô hấp, cần thông báo với bác sĩ để được điều chỉnh liều phù hợp. Báo với bác sĩ nếu đang dùng thuốc chống trầm cảm, thuốc an thần, opioid khác hoặc thuốc chống đông máu để tránh tương tác thuốc.